

**Catalogue des stages pour étudiants de master**  
**Université de Bordeaux**

**##### INFORMATIONS GENERALES #####**

NOM Prénom:	<b><u>SPORTICH Jessica</u></b>
Email:	<b><u>jsportich@ch-perrens.fr</u></b>
Téléphone:	

Diplôme et titre :

Psychologue Master 2 de Psychologie Clinique, spécialité neuropsychologie
--

LIEU(X) ACTUELS D'EXERCICE:

Centre Expert Bipolaire
-------------------------

JOUR(S) DE PRESENCE DANS LA STRUCTURE :

<input checked="" type="checkbox"/> <b>Lundi</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Mardi</b> <input type="checkbox"/> Mercredi <input checked="" type="checkbox"/> <b>Jeudi</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Vendredi</b> <input type="checkbox"/> Week end
---

POPULATION:

AGES:	SPECIFICITES:	PRECISIONS:
<input type="checkbox"/> Nourrissons <input type="checkbox"/> Enfants <input type="checkbox"/> Adolescents <input checked="" type="checkbox"/> <b>Adultes</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Personnes âgées</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Familles</b>	<input type="checkbox"/> Handicaps <input type="checkbox"/> Déficits <input type="checkbox"/> Troubles	Adultes présentant un trouble bipolaire

MISSIONS PRINCIPALES DU PSYCHOLOGUE:

Evaluations neuropsychologiques Education Thérapeutiques du Patient et de ses proches Consultations familiales dans le cadre de l'annonce diagnostique
--

**##### ACCUEIL DE STAGIAIRES #####**

Accueil de stagiaire :	<input checked="" type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
	-> Si oui, précisez la période (Année universitaire de septembre à juin): de septembre à décembre 2021 puis de mars à juillet 2022	
	<input checked="" type="checkbox"/> Semestre 1	-> Si non, acceptez-vous d'être sollicité ultérieurement pour de nouveau répondre au questionnaire? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
	<input checked="" type="checkbox"/> Semestre 2	
<input type="checkbox"/> Autre:		

**PROFIL ETUDIANT**

Année d'étude:	<input checked="" type="checkbox"/> Master 1 <input checked="" type="checkbox"/> Master 2 <input type="checkbox"/> Licence 3
Parcours adapté au lieu de stage (plusieurs choix possibles):	<input type="checkbox"/> Psychologie Sociale <input type="checkbox"/> Psychologie de la Santé <input type="checkbox"/> Psychogérontologie <input type="checkbox"/> Psychologie du Développement <input checked="" type="checkbox"/> Neuropsychologie <input type="checkbox"/> Cognition et Cerveau <input type="checkbox"/> Psychologie Clinique et Psychopathologie <input type="checkbox"/> Psychologie du Travail et des Organisations <input type="checkbox"/> Autres - Précisez:

**CONDITIONS DU STAGE DU STAGIAIRE**

Durée du stage:	<input type="checkbox"/> Moins de 50 heures <input type="checkbox"/> 50 heures <input type="checkbox"/> 50 - 100 heures <input checked="" type="checkbox"/> 100 - 200 heures <input type="checkbox"/> 200 - 300 heures <input type="checkbox"/> Plus de 300 heures
Jours de présence souhaitables du stagiaire sur le lieu de stage	<input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Mercredi <input checked="" type="checkbox"/> Jeudi <input checked="" type="checkbox"/> Vendredi <input type="checkbox"/> Week end
	<input type="checkbox"/> Autre contrainte horaire, précisez:

### MISSIONS CONFIEES AU STAGIAIRE ET COMPÉTENCES

Pour chaque mission, indiquez par une croix quel serait le niveau d'attente en terme de compétence à l'entrée en stage.

Compétence	Observation	Autonomie partielle	Autonomie Complète
Observation		x	
Entretien Clinique	x		
Bilan	x		
Réunions	x		
Psychothérapie individuelle	x		
Psychothérapie de groupe	x		

Si psychothérapies de groupe, précisez sous forme d'exemples:

--

Documents attendus pour une candidature de stage	<input type="checkbox"/> CV <input type="checkbox"/> Lettre de motivation <input type="checkbox"/> Autre. Précisez : _____
--	--

Informations complémentaires :

--