

Catalogue des stages pour étudiants de master
Université de Bordeaux

INFORMATIONS GENERALES

NOM Prénom:	<u>ROCHE HEBRAT</u>
Email:	<u>proche-hebrat@ch-perrens.fr</u>
Téléphone:	<u>05 56 56 17 32 / 17 71 (préférence par mail)</u>

Diplôme et titre :

Psychologue M2 psychologie clinique et psychopathologie DU psychiatrie périnatale Formation EMDR

LIEU(X) ACTUELS D'EXERCICE:

CMP Eysines (consultations aussi sur CHCP) Pas d'intra

JOUR(S) DE PRESENCE DANS LA STRUCTURE :

<input type="checkbox"/> Lundi <input checked="" type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Mercredi <input type="checkbox"/> Jeudi <input checked="" type="checkbox"/> Vendredi <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"/> Adultes <input type="checkbox"/> Personnes âgées <input type="checkbox"/> Familles	<input type="checkbox"/> Handicaps <input type="checkbox"/> Déficits <input type="checkbox"/> Troubles	Consultations psychothérapie tout public

MISSIONS PRINCIPALES DU PSYCHOLOGUE:

Entretiens évaluation

ACCUEIL DE STAGIAIRES

Accueil de stagiaire :	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
	>Si oui, précisez la période (Année universitaire de septembre à juin): septembre 2021 décembre 2021	
	<input 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 type="checkbox"/> Semestre 2	
<input type="checkbox"/> Autre:		

PROFIL ETUDIANT

Année d'étude:	<input type="checkbox"/> Master 1 <input 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 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 STAGE

Durée du stage:	<input type="checkbox"/> Moins de 50 heures <input type="checkbox"/> 50 heures <input type="checkbox"/> 50 - 100 heures <input 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 type="checkbox"/> Jeudi <input 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	X	
Réunions	X		
Psychothérapie individuelle	X		
Psychothérapie de groupe	Non concerné		

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 :

<p>Stage d'observation L'étudiant ne pourra pas conduire d'entretien Respect du code de déontologie + confidentialité impératif</p>
