Projet pour stage de terrain en psychologie clinique intégrative  
Selon le règlement de la Maîtrise universitaire en psychologie

(À remplir électroniquement à l’écran par l’étudiant∙e, suivant les consignes données dans Moodle)

**A. STAGIAIRE**

Nom(s) Prénom(s)

Numéro d’immatriculation Email

Adresse postale Téléphone

**Module approfondi concerné** (*cocher ci-dessous*) ou  **Anciens plans d’études**

QUESTIONS APPROFONDIES EN PSYCHOLOGIE CLINIQUE

SAVOIR-FAIRE EN PSYCHOLOGIE CLINIQUE

APPROCHE PSYCHO-EDUCATIVE DES SITUATIONS DE HANDICAP

QUESTIONS APPROFONDIES EN NEUROPSYCHOLOGIE CLINIQUE

**B. INSTITUTION**

Nom de l’établissement / département

Adresse

Activités de l’institution et types d’interventions proposées *(voir annexe A)*

Responsable instituitionnel.le

Prénom, nom *(un.e seul.e responsable est indiqué.e)* Fonction dans l’institution

Téléphone Email

**C. STAGE**

Nature du stage, selon le plan d’études (*cocher ci-dessous*)

Facultatif (6 ECTS)

Obligatoire (6 ECTS)

Obligatoire et facultatif (12 ECTS)

Mode de recherche de stage (*cocher ci-dessous*)

Libre

Via le bureau des stages de la Section

Période durant laquelle le stage aura lieu (*cocher ci-dessous ; il est possible de cocher plusieurs cases si le stage s’étend sur plusieurs semestres*)

M2 Semestre 1  M2 Semestre 2  Autre

(Si « Autre », précisez ci-dessous)

Date de début de stage *(jj.mm.aaaa)* Date de fin de stage *(jj.mm.aaaa)*

Total en heures *(160 ou 320)* Nb de crédits ECTS *(6 ou 12)*

Taux d’activité *(en %)*

Horaires (*cocher ci-dessous*)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LUNDI** | **MARDI** | **MERCREDI** | **JEUDI** | **VENDREDI** | **SAMEDI** | **DIMANCHE** |
| AM | AM | AM | AM | AM | AM | AM |
| PM | PM | PM | PM | PM | PM | PM |

Spécificité des horaires (*à remplir si l’horaire de travail comporte des particularités*)

Objectifs du stage

Intérêt pour votre formation en psychologie

Quels cours/séminaires de maîtrise avez-vous suivis ou avez-vous l’intention de suivre qui peuvent être pertinents pour votre stage ?

Activités prévues pendant le stage *(voir annexe B)*

**D. RAPPORT DE STAGE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Le (ou les) rapport(s) de stage consistera (consisteront) en une présentation de l’institution, une présentation et formulation de cas (perspective intégrative), et enfin une réflexion sur l’expérience du stage. Veuillez-vous référer au canevas fourni par l’orientation pour des informations plus détaillées. | | |
| Prénom et nom de la responsable académique de stage au sein du plan d’études | | |
| Caroline Bendahan | | |
|  | | |
| Signature de la responsable académique  Date : |  | Signature de la ou du stagiaire  Date : |
|  |  |  |
| **Accord du comité de l’orientation :**  Date et signature : | | |

**En signant ce projet, l’étudiant∙e s’engage à respecter le Code d’éthique de la FPSE**

**Guide pour remplir le projet de stage**

**Annexe A - Activités de l’institution et types d’interventions proposées (liste non exhaustive)**

* Type de structure (hospitalière, associative, etc.)
* Population traitée (enfants, adultes, personnes âgées, etc.)
* Spécialisation (autisme, dépression, divorce/séparation, etc.)
* Types d’interventions/services proposés (évaluation psychologique, thérapie individuelle, etc.)
* Composition de l’équipe
* Activités de recherche

**Annexe B – Activités prévues durant le stage (liste non exhaustive)**

* Observation clinique
* Participation aux entretiens cliniques
* Rédaction de rapport, compte-rendu, observation, etc.
* Travail direct avec des patient∙e∙s
* Evaluations psychologiques (observation ou passation)
* Participation à des activités de recherche
* Participation à des colloques, séminaires
* Participation à des réunions d’équipe
* Collaboration avec d’autres disciplines