Université Paris Cité



Carnet de stage

Licence-Master de psychologie

Département d'Etudes Psychanalytiques

Université Paris Cité

Faculté Sociétés et Humanités – UFR IHSS

Bureau des stages et de la Professionnalisation
Département d'Etudes Psychanalytiques
- 01 57 27 63 73 -
stage.ep@univ-paris-diderot.fr

Modes d'utilisation

Ce carnet de stage vous est remis à l'occasion de votre inscription en licence 3.

Il porte les renseignements relatifs à vos stages cliniques de Licence 3, Master 1 et Master 2Pro qui sont indispensables à la délivrance des diplômes correspondants.

Chaque année, il vous sera demandé de faire remplir et viser la double page correspondante à l'année universitaire en cours :

- D'abord par votre tuteur de stage : le psychologue praticien référent, sur votre lieu de stage qui marquera ses appréciations, et apposera sa signature et le tampon du service ou de l'organisme d'accueil.

- Puis par votre enseignant référent : l'enseignant chargé du T.D. de note clinique pour les L3 et du séminaire de mémoire pour les M1 et M2. Il attestera que votre stage s'est bien déroulé et que les missions et compétences visées correspondent aux exigences pédagogiques du diplôme. L'enseignant référent datera et signera sous les appréciations du tuteur de stage et validera ou non le stage en cochant la mention : « acceptée » ou « refusée ».

Ce carnet est destiné à rester en votre possession une fois vos études terminées. Il peut constituer un document d'une grande utilité pour le déroulement ultérieur de votre activité professionnelle.

Stages

Licence 3 : 200 heures, soit deux demi-journées par semaine.

Master 1 : 300 heures, soit trois demi-journées par semaine.

Master 2 Pro : 500 heures, soit cinq demi-journées par semaine.

Modalités du stage

Le stage se fait pendant l'année universitaire de manière à bénéficier de la supervision.

Sous réserve de l'accord de l'enseignant responsable, une dérogation peut être envisagée, sauf en licence, pour qu'une partie n'excédant pas la moitié de la durée du stage soit effectuée d'une manière intensive pendant les vacances, ou au cours d'une période brève durant l'année universitaire.

La **convention de stage** est **obligatoire.** Elle doit être transmise au bureau des stages et de la Professionnalisation **15 jours minimum avant le début du stage.**

Identification de l'étudiant stagiaire

Numéro étudiant (e) .....

Nom patronymique .....

Nom marital .....

Prénom(s) .....

Adresse : .....

Code postal ..... Commune postale .....

Téléphone portable/fixe : .....

Email : .....

N° INSEE : .....

Adhérent à une mutuelle, laquelle ? .....

Equivalence partielle

STAGE DE LICENCE 3

Si l'activité professionnelle de l'étudiant se situe dans le secteur psychiatrique depuis au moins trois ans, et sous réserve de l'accord de l'enseignant responsable des stages de L3 et l'accord de la directrice du service des stages et dela professionnalisation, l'étudiant peut n'effectuer qu'une demi-journée de stage par semaine (au lieu de deux),dans un lieu essentiellement **différent** de son lieu professionnel.

Pour demander la prise en compte de cette activité professionnelle, l'étudiant devra remplir la partie ci-dessous et déposer au service de la professionnalisation une attestation d'employeur (ou bulletin de salaire), ainsi qu'un descriptif de son activité professionnelle (Cf. brochure du stage de Licence 3 pour plus de précisions).

Nom et Prénom de l'étudiant : .....

Nom de l'institution : .....

N° Siret : .....

Adresse de l'institution : .....

O Acceptée

O Refusée

Cachet Date et signature

Stage de Licence 3 de Psychologie

Nom et prénom de l'étudiant(e) : .....

Nom de l'institution et n° Siret : .....

Adresse : .....

Nom du service lequel le stage est effectué : .....

.....

Nom du responsable : .....

Son Email : ....

Sa fonction (psychologue, autre) : .....

Dates du stage : du .. / .. / .. au .. / .. / ..

PLANNING DU STAGE		
	Jours	Heures
1ère plage horaire		
2ème plage horaire		
3ème plage horaire		
Réunion de synthèse		De à

Description des activités :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Durée annuelle : 200 heures, soit 2 demi-journées par semaine

Appréciations en fin de stage

- Le psychologue praticien référent ou à défaut le responsable du stage pour l'institution :

Nom : .....

Fonction : .....

Observations : .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Cachet **Date et signature**

- **L'enseignant(e) de Supervision :**

Nom et prénom :

Validation du stage :
O Acceptée
O Refusée

Date et signature :

- **L'enseignant(e) référent(e) :**

Nom et prénom :

Validation du stage :
O Acceptée
O Refusée

Date et signature :

Stage de master 1 de Psychologie
parcours
☐ Médical ☐ Infanto-juvénile☐ Social ☐ Adultes

Nom et prénom de l'étudiant(e) : .....

Nom de l'institution et n° Siret : .....

Adresse : .....

Nom du service lequel le stage est effectué : .....

.....

Nom du responsable : .....

Son Email : ....

Sa fonction (psychologue, autre) : .....

Dates du stage : du . . / . . / . . au . . / . . / . .

PLANNING DU STAGE		
	Jours	**Heures**
1ère plage horaire		
2ème plage horaire		
3ème plage horaire		
Réunion de synthèse		De à

Description des activités :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Durée annuelle : 300 heures, soit 3 demi-journées par semaine

Appréciations en fin de stage

- Le psychologue praticien référent ou à défaut le responsable du stage pour l'institution :

Nom : .....

Fonction : .....

Observations : .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Cachet **Date et signature**

- **L'enseignant(e) de Supervision :**

Nom et prénom :

Validation du stage :
O Acceptée
O Refusée

Date et signature :

- **L'enseignant(e) référent(e) :**

Nom et prénom :

Validation du stage :
O Acceptée
O Refusée

Date et signature :

Stage de Master 2 Pro de Psychologie
parcours
□ Médical □ Infanto-juvénile □ Social □ Adultes

Nom et prénom de l'étudiant(e) : .....

Nom de l'institution et n° Siret : .....

Adresse : .....

Nom du service lequel le stage est effectué : .....

.....

Nom du responsable : .....

Son Email : .....

Sa fonction (psychologue, autre) : .....

Dates du stage : du .. / .. / .. au .. / .. / ..

PLANNING DU STAGE		
	Jours	Heures
1ère plage horaire		
2ème plage horaire		
3ème plage horaire		
Réunion de synthèse		De à

Description des activités :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Durée annuelle : 500 heures, soit 5 demi-journées par semaine

Appréciations en fin de stage

- Le psychologue praticien référent ou à défaut le responsable du stage pour l'institution :

Nom : .....

Fonction : .....

Observations : .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Cachet **Date et signature**

- **L'enseignant(e) de Supervision :**

Nom et prénom :

Validation du stage :
O Acceptée
O Refusée

Date et signature :

- **L'enseignant(e) référent(e) :**

Nom et prénom :

Validation du stage :
O Acceptée
O Refusée

Date et signature :

République Française

Ministère de l'éducation nationale, de l'enseignement supérieur et de la recherche

Attestation de validation du stage professionnel permettant de faire usage professionnel du titre de psychologue

---

Master mention psychologie, spécialité ou parcours :

Lieu de stage :

Le stage accompli par M. est validé par les responsables du stage :

Le psychologue praticien référent habilité :

M.

Le maître de stage enseignant-chercheur :

M.

L'enseignant-chercheur en psychologie (art. 3, arrêté du 19 mai 2006) :

M.

Le professionnel auprès duquel le stage a été accompli :

M.

Fait à, le

Le psychologue praticien référent.

Le maître de stage enseignant-chercheur.

L'enseignant-chercheur en psychologie (art. 3).

Le professionnel auprès duquel le stage a été accompli.

Informations complémentaires :

La validation du stage donne lieu à la délivrance d'une attestation établie selon le modèle de l'arrêté du 19 mai 2006 prévu par le décret n ° 90-225 du 22 mars 1990 :

L'attestation de validation du stage professionnel permettant de faire usage professionnel du titre de psychologue doit être complétée par les soins de l'étudiant puis signée et tamponnée par les différents acteurs du stage. Le bureau des stages tamponnera l'attestation après la soutenance qui permettra d'obtenir la signature du jury et du co-jury.

Le praticien référent habilité est le titulaire du titre de psychologue, exerçant au sein de l'organisme d'accueil et auprès duquel l'étudiant à fait son stage : le psychologue référent

Le maître de stage est un enseignant-chercheur de la formation universitaire parsi Diderot-Paris 7 conduisant au diplôme de Master Psychologie, soit le directeur de mémoire

L'enseignant-chercheur en psychologie est désigné par le responsable de la mention psychologie du Master, soit **le co-jury** au Master

Le professionnel auprès duquel le stage a été accompli est le professionnel donnant agrément au titre de l'organisme d'accueil, souvent le chef de service, médecin chef, tuteur parfois

Adresse Postale de l'Université
Université Paris Cité
85 bd Saint Germain
75006 PARIS

Adresse postale du bureau :
Bureau des stages et de la professionnalisation
Faculté Sciences et Humanités – UFR IHSS
Bureau 413- Bâtiment Olympe de Gouges
8 rue Albert Einstein
75013 PARIS