

**FICHE D'ÉVALUATION DU STAGE PROFESSIONNEL
MASTER 1 PSYCHOLOGIE
UNIVERSITÉ LYON 2**

À l'attention du psychologue référent

Objectif du stage de la 1^{ère} année de Master en Psychologie

L'objectif consiste ici à faire découvrir à l'étudiant les différentes facettes du métier de Psychologue spécialisé soit en Psychologie Cognitive soit en Neuropsychologie, à entrer en contact avec les populations rencontrées par ces professionnels et à commencer ainsi à se familiariser avec les pratiques cliniques (entretien, bilan cognitif, prise en charge des troubles ou stimulation cognitive).

Évaluation du stage de la 1^{ère} année de Master en Psychologie

A l'issue du stage, vous êtes prié(e) de :

* compléter la présente **grille d'évaluation** et de fournir une appréciation générale des 6 critères mentionnés en précisant les aptitudes à renforcer lors des prochains stages. Mentionner explicitement, pour chaque compétence, si de votre point de vue, la compétence est :

- non acquise,
- en cours d'acquisition/niveau faible,
- en cours d'acquisition/niveau moyen,
- en cours d'acquisition/bon niveau,
- ou acquise.

Rayer si la compétence n'est pas applicable.

* signer et dater la présente fiche.

* joindre une **attestation de stage** rédigée sur papier à entête et signée, précisant le nombre d'heures de stage réalisé et dédié à la pratique clinique ainsi que le contenu du stage et une appréciation du stagiaire. La conclusion de cette attestation doit mentionner si globalement, pour vous et d'un point de vue clinique, le stage peut être validé ou non.

* adresser la fiche d'évaluation et l'attestation de stage à :

Pascale Colliot
Institut de Psychologie
Laboratoire EMC
5 avenue P. Mendès-France
69676 Bron Cedex

* simultanément, adresser un scan de ces documents par mail à : **pascale.colliot@univ-lyon2.fr**

INSTITUT DE PSYCHOLOGIE

Grille d'évaluation du stage de la 1^{ère} année de Master en Psychologie

à adresser à :

Pascale Colliot , Institut de Psychologie, 5 avenue P. Mendès-France, 69676 Bron Cedex
Pascale.colliot@univ-lyon2.fr

À remplir par le psychologue référent

NOM & Prénom de l'étudiant	
NOM & Prénom du psychologue référent	
E-mail du psychologue référent	
Numéro de téléphone du psychologue référent	
Lieu du stage (établissement et service)	
Date de début de stage	
Date de fin de stage	
Nombre d'heures de stage effectuées	
Stage validé (rayez la mention inutile)	OUI NON

	non acquis	en cours d'acquisition			acquis
		niveau faible	niveau moyen	bon niveau	
I. ATTITUDE DU STAGIAIRE					
- Ponctualité					
- Autonomie					
- Initiative					
- Motivation					
- Curiosité					
- Sociabilité					

Votre appréciation :

II. QUALITÉS CLINIQUES					
- Empathie					
- Écoute					
- Autocritique					
- Réflexions déontologiques					
- Réflexion sur les pratiques du psychologue					

Votre appréciation :

III. EXAMEN PSYCHOLOGIQUE					
- Participation à la conduite de l'anamnèse					
- Utilisation de connaissances théoriques					
- Réflexion sur le choix des tests					
- Connaissance des tests					
- Maîtrise de la passation des tests					
- Respect des bonnes conditions de passation des tests					
- Dépouillement et cotation					
- Référence aux et maîtrise des données normatives					
- Interprétation des résultats:					
- Interprétation des résultats de chaque test administré					
- Mise en correspondance des résultats aux différents tests					
- Interprétation des données à la lumière des connaissances théoriques					
- Capacité à extraire les informations nécessaires					
afin de répondre à la demande initiale					
- Prise en compte des éléments anamnésiques lors de l'interprétation					

Votre appréciation :

IV. COMPTE RENDU PSYCHOLOGIQUE				
- Motivation à participer à la rédaction des comptes rendus				
- Discussion sur le choix des informations anamnétiques à insérer				
- Capacité à mettre en avant les informations relatives à la demande				
- Capacité de synthèse (e.g., éviter les détails inutiles...)				
- Discussion sur l'adaptation du compte-rendu en fonction du destinataire				

Votre appréciation :

V. PRISE EN CHARGE PSYCHOLOGIQUE (s'il y a lieu)				
- Participation au choix des objectifs à atteindre				
- Participation à la discussion sur le choix du protocole thérapeutique				
- Prise en considération des capacités préservées du patient				
- Prise en considération des déficits du patient				

Votre appréciation :

VI. INTERACTIONS AVEC L'ÉQUIPE SOIGNANTE				
- Qualité et richesse des interactions avec le psychologue référent				
- Qualité et richesse des interactions avec les autres membres de l'équipe soignante				

Votre appréciation :

Date et signature du psychologue référent