

## DEMANDE D'AGREMENT DE STAGE

A remplir conjointement par l'étudiant et le professionnel référent, et à retourner par email à : [emilie.favre@univ-lyon2.fr](mailto:emilie.favre@univ-lyon2.fr). Merci de prendre connaissance du fichier « cadre réglementaire et procédure »

### ➤ L'ETUDIANT

**Nom :**

**Prénom :**

**e-mail (institutionnel de l'université Lyon 2) :**

**Téléphone :**

**Formation actuelle et type de stage :**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> M1 stage professionnel   | <input type="checkbox"/> M3                           |
| <input type="checkbox"/> M2 stage permettant l'accès au titre de psychologue                      | <input type="checkbox"/> Équivalence diplôme étranger |
| <input type="checkbox"/> M2 stage <b>NE</b> permettant <b>PAS</b> l'accès au titre de psychologue |   |

### ➤ PROFESSIONNEL REFERENT

**Nom :**

**Prénom :**

**e-mail :**

**Téléphone :**

**Intitulé du diplôme :**

**Université d'obtention :**

**Année d'obtention :**

**Intitulé du poste actuel :**

**Pour les stages de M1 et de M2 permettant l'accès au titre de psychologue :**

- Numéro ADELI :
- Durée de l'exercice professionnel en tant que psychologue :

**Identité, fonction, diplôme et durée d'exercice de l'éventuel co-encadrant :**

**Quotité de travail dans la structure faisant l'objet du stage (ETP) :**

Du professionnel référent	
De l'éventuel professionnel qui co-encadre le stage	

**Attention, la présence du psychologue praticien référent à la soutenance de stage est OBLIGATOIRE pour tout stage de M2/M3 conduisant au titre de psychologue (visioconférence possible).**

➤ **LIEU DU STAGE PROFESSIONNEL :**

**Nom du service :**

**Nom de la structure :**

**Adresse postale :**

**Détaillez le type d'activité réalisé par le professionnel référent :**

➤ **ORGANISATION PRATIQUE DU STAGE PROFESSIONNEL :**

**Date de début du stage :**

**Date de fin du stage :**

**Durée du stage en heures :**

**Temps de présence du stagiaire pour une semaine type :**

<input type="checkbox"/> Lundi matin	<input type="checkbox"/> Mardi matin	<input type="checkbox"/> Merc. matin	<input type="checkbox"/> Jeudi matin	<input type="checkbox"/> Vend. matin
<input type="checkbox"/> Lundi ap. midi	<input type="checkbox"/> Mardi ap. midi	<input type="checkbox"/> Merc. ap-midi	<input type="checkbox"/> Jeudi ap-midi	<input type="checkbox"/> Vend. ap-midi

Remarque :

*Pour les étudiants en M2, à mi-parcours du stage, un entretien téléphonique entre le professionnel référent et l'un des Responsables Universitaires du stage sera proposé. La date et l'heure seront fixées par mail. Au préalable de cet entretien, un temps d'échanges entre le professionnel référent et le stagiaire devra être programmé.*

➤ **OBJECTIFS DU STAGE :**

*Le stage de M1 permet à l'étudiant de découvrir les différentes facettes du métier de psychologue spécialisé en neuropsychologie, d'entrer en contact avec les populations rencontrées par ces professionnels de commencer ainsi à se familiariser avec les pratiques cliniques (entretien, bilan cognitif, prise en charge des troubles ou stimulation cognitive). Les stages de M2 visent à conforter les capacités d'autonomie de l'étudiant en le plaçant dans une situation ou des situations professionnelles réelles relevant de l'exercice professionnel. Ils doivent être encadrés et conduire **progressivement** à l'autonomie de l'étudiant stagiaire.*

**Détaillez les objectifs précis / missions du stagiaire au cours du stage :**

Date de la demande :

**Signature du professionnel référent**

**Signature de l'étudiant stagiaire**

Date d'étude de la demande :

**Décision :**  Agrément validé, condition :

Agrément non validé, motif :

**Le maître de stage enseignant chercheur**

Nom Prénom :

Signature :

**Responsable du Master mention Psychologie :**

Nom Prénom :

Signature :