

FORMULAIRE D'INSCRIPTION À L'INTERNAT EN PSYCHOLOGIE

Prénom	Nom de famille
Adresse	
Téléphone (1 seul numéro)*	Courriel (1 seule adresse)*
<i>*Coordonnées pour vous rejoindre le vendredi 21 février 2020</i>	
Université à laquelle vous êtes présentement inscrit : _____	
Date à laquelle vous avez débuté vos études supérieures : _____	
Diplôme convoité : <input type="checkbox"/> D.Psy. <input type="checkbox"/> Ph.D. Recherche/Intervention <input type="checkbox"/> Autre : _____	
Concentration : <input type="checkbox"/> Clinique <input type="checkbox"/> Neuropsychologie <input type="checkbox"/> Autre : _____	
Orientation théorique : _____	
Veuillez préciser vos choix (maximum 3) en ordre de préférence. * Pour les étudiants de l'Université Laval, chaque choix doit comporter une majeure et une mineure	
Préférences	Nom du psychologue, clientèle et secteur → Vous référer à l'Annexe 1
Choix 1	
Choix 2	
Choix 3	

Sujet ou titre du mémoire / de la thèse doctorale

Si vous faites une recherche, de quel type est-elle?

Revue et critique littéraire / théorique

Utilisation d'une base de données existante

Collecte de données originales

Autre : _____

Nom et coordonnées du directeur ou directrice de mémoire / thèse

Nom : _____

Téléphone : _____

Courriel : _____

Nom et coordonnées des personnes qui fourniront des lettres de recommandations :

Nom : _____

Téléphone : _____

Courriel : _____

Nom : _____

Téléphone : _____

Courriel : _____

Nom : _____

Téléphone : _____

Courriel : _____

Nom : _____

Téléphone : _____

Courriel : _____

En combien de temps désirez-vous compléter votre internat ? :

1 an

2 ans

Afin d'avoir une idée plus juste des connaissances et habiletés acquises lors de vos practica / stages et afin de mieux répondre à vos besoins, nous vous invitons à estimer le nombre d'heures déjà consacrées à chacun des domaines suivants durant votre formation antérieure.

INTERVENTION	Nombre de clients	Nombre d'heures*
A. Thérapie individuelle		
1. Personnes âgées (65 +)		
2. Adultes (18-64)		
3. Adolescents (13-17)		
4. Enfants (6-12)		
5. Préscolaires (3-5)		
6. Enfants en bas âge (0-2)		
B. Thérapie de groupe		
1. Adultes		
2. Adolescents (13-17)		
3. Enfants (12 ans et moins)		
C. Thérapie de couple		
D. Thérapie familiale		
E. Interventions en milieu scolaire		
1. Consultant auprès du personnel		
2. Intervention directe		
F. Autres interventions psychologiques		
1. Psychologie du sport / Amélioration de la performance		
2. Psychologie de la santé		
3. Interventions de crise		
4. Autres (détaillez ci-dessous) :		
Nombre total de clients et d'heures en intervention		

* Contact direct : toute activité de formation pratique lors de laquelle l'étudiant est face à face et intervient, dans un rôle actif, auprès d'un client et/ou de tout membre significatif de son système (p. ex. : enseignant, parent, dirigeant/gestionnaire) en lien direct avec la prestation de services psychologiques (OPQ, 2010).

ÉVALUATION	Nombre de clients	Nombre d'heures*
G. Expérience en évaluation psychologique		
1. Passation de tests psychodiagnostiques (incluant échelles de symptômes, tests projectifs, inventaires de personnalité, tests de rendement, d'aptitude, d'intelligence, d'intérêts professionnels, etc.) avec compte-rendu au client/patient.		
2. Évaluations neuropsychologiques (incluant l'évaluation intellectuelle seulement lorsque administrée dans le cadre d'une évaluation neuropsychologique incluant une évaluation cognitive multiple, sensorielle et motrice).		
3. Autres (spécifiez) :		
Nombre total de clients et d'heures en évaluation		

* Contact direct : toute activité de formation pratique lors de laquelle l'étudiant est face à face et intervient, dans un rôle actif, auprès d'un client et/ou de tout membre significatif de son système (p. ex. : enseignant, parent, dirigeant/gestionnaire) en lien direct avec la prestation de services psychologiques (OPQ, 2010).

H. Nombre de protocoles corrigés et analysés	
---	--

I. Rapports d'évaluation psychologiques intégrés écrits	Nombre de rapports
Combien de rapports psychologiques intégrés écrits et supervisés avez-vous rédigés pour chacun des groupes ci-dessous? Un rapport intégré comprend une section sur l'histoire personnelle du client, une entrevue et d'un minimum de 2 épreuves psychométriques dans une ou plusieurs des catégories suivantes : Tests de personnalité (objectifs & projectifs), d'intelligence, cognitifs/neuropsychologiques. Ces derniers sont intégrés en un rapport exhaustif de façon à fournir une compréhension élargie du fonctionnement général du client/patient.	
Adultes	
Enfants / Adolescents	

J. Administration d'épreuves (adultes)	Nombre d'épreuves administrées
Bender Gestalt	
Benton Visual Retention Test	
Boston Naming Test	
California Verbal Learning Test (CVLT)	
Continuous Performance Task (CPT)	
Delis-Kaplan Executive Function System (DKEFS)	
Dementia Rating Scale (DRS)	
Échelles de symptômes (p. ex., BDI)	
Entrevues structurées (SCID, SADS)	
Millon Clinical Multi-Axial Inventory (MCMI)	
Minnesota Multiphasic Personality Inventory (MMPI)	
Multilingual Aphasia Exam (MAE)	
Myers-Briggs Type Indicator	
NEO-5	
Neuropsychological Assessment battery (NAB)	
Personality Assessment Inventory (PAI)	
Phrases à compléter (incluant Rotter Sentence Completion et autres)	
Méthodes projectives graphiques (incluant Draw-a-Person Test et autres)	
Rey-Osterrieth Complex Figure	
Rorschach (spécifiez le système de cotation) :	
Strong Interest Inventory	
Thematic Aperception test (TAT)	
Tower of London	
Trail Making Test	
Vineland Adaptive Behavior Scales	
Wechsler Adult Intelligence Scale (WAIS)	
Wechsler Individual Achievement Test (WIAT)	
Wechsler Memory Scale (WMS)	
Wisconsin Card Sorting Test	
Autres :	
Autres :	
Autres :	
Autres :	
Autres :	

K. Administration d'épreuves (enfants et adolescents)	Nombre d'épreuves administrées
Barkley-Murphy Checklist for ADHD	
Bayley Scales of Infant Development	
Behavior Assessment System for Children (BASC)	
Behavior Rating Scale of Executive Function (BRIEF)	
Bender Gestalt	
Children's Memory Scale	
Conner's Scales (ADHD assessment)	
Continuous Performance Test	
Delis Kaplan Executive Function System	
Échelles de symptômes (p. ex. CDI)	
Entrevues structurées (p. ex., DISC, K-SADS)	
Human Figure Drawing	
Kinetic Family Drawing	
Millon Adolescent Personality Inventory (MAPI)	
MMPI-A	
Peabody Picture Vocabulary Test	
Roberts Apperception Test for Children (RATC)	
Rorschach (spécifiez le système de cotation) :	
Thematic Aperception Test (TAT)	
Wechler Individual Achievement Test (WIAT)	
Wide Range Assessment of Memory and Learning	
WISC-IV	
Woodcock Johnson-III	
WPPSI-III	
WRAT	
Autres :	
Autres :	
Autres :	
Autres :	
Autres :	

L. SUPERVISION	Nombre d'étudiants supervisés	Nombre d'heures
1. Supervision d'autres étudiants dans des activités d'évaluation et d'intervention.		
M. CONSULTATION		Nombre d'heures
1. Consultation auprès de collègues / organisations en rapport avec un programme spécifique ou une problématique donnée.		
N. RECHERCHE		Nombre d'heures
1. Toutes activités liées à la recherche autres que la thèse (précisez ci-dessous)		
Nombre total d'heure pour ces trois domaines de compétence :		

O. SUPERVISION REÇUE	Nombre d'heures	
	Supervision individuelle	Supervision de groupe
Supervision reçue par des psychologues membres de l'OPQ / Professionnels de la santé mentale.		
Supervision reçue par des étudiants au doctorat eux-mêmes supervisés par des psychologues membres de l'OPQ.		

P. Veuillez décrire toute autre compétence ou expérience clinique pertinente.
Q. Essai
Directives : Le contenu de votre essai doit être original, ce qui veut dire qu'il doit être écrit par vous. Pour ce faire, veuillez répondre aux trois questions suivantes :

1. Veuillez faire une note autobiographique (200 mots ou moins. Répondez à cette question comme si quelqu'un vous demandait « Parlez-nous de vous ». Ceci est une opportunité de donner à l'établissement un portrait de votre personnalité. Il n'en tient qu'à vous de décider de l'information que vous désirez partager ainsi que de la façon de la présenter).

2. Décrivez votre orientation théorique et la manière dont elle influence votre conceptualisation des cas cliniques et guide vos interventions (200 mots ou moins).

3. Décrivez vos intérêts et expériences en recherche (200 mots ou moins).

R. CONDUITE PROFESSIONNELLE

Veillez répondre À TOUTES les questions suivantes par OUI ou NON (si vous répondez oui, veuillez élaborer dans l'espace prévu à cet effet).

1. Est-ce qu'une mesure disciplinaire a déjà été émise pour vous soit par un superviseur, un établissement d'accueil, une association ou un conseil professionnel? Oui Non

2. Une plainte a-t-elle déjà été logée contre vous concernant votre travail professionnel? Oui Non

3. Avez-vous déjà été placé sous probation, suspendu, été obligé de mettre fin à un contrat ou demandé de quitter un internat ou tout autre programme dû au fait d'une plainte portée contre vous? Oui Non

4. Avez-vous déjà abandonné un programme de formation pratique sans l'approbation de la direction de l'établissement? Oui Non

Signature

Date