

ANNEXE 2

SECTION 2 – EXPÉRIENCES CLINIQUES

A – EXPÉRIENCE EN INTERVENTION ET EN ÉVALUATION

Quelle expérience cumulez-vous en ce qui concerne ces différents types d'intervention et d'évaluation psychologique?

Thérapie individuelle		
	Heures totales face-à-face	Nombre d'individus différents
1 – Aînés (65+)		
2 – Adultes (18-64 ou 20-64)		
3 – Adolescents (12-17 or 13-19)		
4 – Enfance (6-12)		
5 – Petite enfance (3-5)		
6 – Bébé/Tout-petits (0-2)		
Orientation professionnelle		
	Heures totales face-à-face	Nombre d'individus différents
1 – Adultes		
2 – Adolescents		
3 – Évaluation de carrière		
Thérapie de groupe		
	Heures totales face-à-face	Nombre de groupes différents
1 – Adultes (18+)		
2 – Adolescents (13-17)		
3 – Enfants (moins de 12 ans)		

Thérapie familiale		
	Heures totales face-à-face	Nombre de familles différentes
Thérapie de couple		
	Heures totales face-à-face	Nombre de familles différentes
Évaluation psychologique (inclure évaluation des symptômes, tests projectifs, tests de personnalité, etc.)		
	Heures totales face-à-face	Nombre d'individus différents
Évaluation neuropsychologique (inclure les tests d'intelligence dans cette catégorie seulement s'ils ont été administrés dans un contexte d'évaluation neuropsychologique qui implique l'évaluation des fonctions cognitives, sensorielles et motrices).		
	Heures totales face-à-face	Nombre d'individus différents

Interventions en milieu scolaire		
	Heures totales face-à-face	Nombre d'individus différents
1 – Consultation		
2 – Intervention directe		
3 – Autre (spécifiez)		
Autres interventions psychologiques		
	Heures totales face-à-face	Nombre d'individus différents
1 – Psychologie sportive – Amélioration de la performance		
2 – Interventions relatives à la santé		
3 – Interventions en toxicomanie, abus d'une substance		
4 – Autres interventions (ex, thérapie de milieu, traitement, etc.)		

Autres expériences en psychologie auprès d'étudiant.e.s et/ou d'organisations.

	Heures totales face-à-face
1 – Supervision d'étudiant.e.s : effectuer des interventions ou des évaluations	
2 – Programme de développement, de sensibilisation	
3 – Évaluation des résultats d'un programme ou d'un projet	
4 – Interventions dans des systèmes – Consultation organisationnelle – Amélioration de la performance	
5 – Autres (précisez):	

B – MILIEU DE PRATIQUE

Combien d'heures pratiques avez-vous passé dans chacun des milieux de pratique suivants? Veuillez indiquer le nombre d'heures de pratique ou d'internat total estimé (incluant les interventions, les évaluations, le soutien et la supervision) dans chacun des milieux de pratique suivants :

	Heures totales	Date (année)
Clinique dans un département (Clinique de psychologie gérée par un département ou une école)		
Clinique d'orientation pour enfants		
Organisme communautaire en santé mentale		
Cadre judiciaire – Justice (ex. établissement correctionnel)		
Unité hospitalière		
Militaire		
Clinique externe médicale ou psychiatrique		
Centre de santé et de consultation psychologique universitaire ou collégial		
Écoles		
Autres (précisez) :		

C – EXPÉRIENCE D'ENSEIGNEMENT

Veillez résumer toute expérience développée en enseignement. Incluez les cours de 1^{er} et 2^e cycle universitaire.

D – EXPÉRIENCE DE TRAVAIL CLINIQUE

Expériences développées – Certain.e.s étudiant.e.s peuvent avoir développé une expérience de travail en dehors de leur programme de maîtrise ou de doctorat. Documentez les expériences de travail autres que celles développées dans le cadre d'un stage, d'un internat ou d'une expérience sanctionnée par le programme. Utilisez cette section pour décrire les milieux et les activités qui ne sont pas inclus ci-dessus. Présentez ces informations de manière narrative ou dans un format similaire à celui utilisé ci-dessus.