

Filières interuniversitaires romandes de formation postgrade en psychothérapie

ATTESTATION CONDITIONS CADRES DE LA PRATIQUE CLINIQUE

Tout·e candidat·e au bénéfice d'une promesse d'engagement dans une institution psychiatrique-psychothérapeutique ou cabinet qui souhaite déposer son dossier de demande d'admission à un des trois MAS en psychothérapie de l'Université de Lausanne doit joindre la présente attestation dûment complétée par l'employeur·e. Le document est à joindre au dossier accompagné de la Charte relative à la pratique clinique téléchargeable sur la page web des cursus.

Ce document vise à s'assurer que les conditions d'engagement du·de la candidat·e au sein d'une institution psychiatrique-psychothérapeutique ou cabinet répondent aux standards de qualité de [l'AccredO-LPsy](#), ainsi qu'aux critères relatifs à la pratique clinique définis par les filières interuniversitaires romandes de formation postgrade en psychothérapie accréditées placées sous la responsabilité de l'Université de Lausanne.

Données personnelles du/de la candidat·e :

Nom :

Prénom :

Données sur l'institution/cabinet et encadrement interne :

Nom de l'institution/cabinet psychiatrique-psychothérapeutique :

Mandat de soins psychiatriques-psychothérapeutiques de la part du Canton : ☐ oui ☐ non

L'établissement couvre un large éventail de diagnostics : ☐ oui ☐ non

L'établissement donne accès aux situations d'urgence et de crise : ☐ oui ☐ non

L'établissement dispose d'au moins un·e encadrant·e qualifié·e (c.a.d. psychologue-psychothérapeute reconnu·e au niveau fédéral ou titre équivalent / psychiatre-psychothérapeute - FMH ou titre équivalent) pour quatre psychologues en formation à la psychothérapie : ☐ oui ☐ non

Nom et prénom du/de la supérieur·e hiérarchique encadrant le·a candidat·e :

Qualification de l'encadrant·e / Titre :

Date de l'obtention du titre de spécialisation de l'encadrant·e :

Orientation psychothérapeutique de l'encadrant·e :

☐ Psychanalytique

☐ TCC

☐ Systémique

☐ Centrée sur la personne

☐ Autre (veuillez préciser) :

Taux d'activité de l'encadrant-e :

Nombre d'heures par semaine d'encadrement interne/supervision avec le-a candidat-e :

Facultatif : Possibilité d'accès à des supervisions régulières à l'interne de la structure menée par un-e psychothérapeute qualifié-e autre que le supérieur hiérarchique direct : ☐ oui ☐ non

Conditions cadres de l'engagement et offre de prestations prévues par le cahier des charges du-de la candidat-e

Fonction/poste occupé par le/la candidat-e :

Taux d'activité prévu :

Type de contrat prévu : ☐ CDI ☐ CDD Période d'engagement :

Activités cliniques prévues par le cahier des charges du/de le-a candidat-e :

- ☐ Diagnostics
- ☐ Entretiens d'évaluation, anamnèse, status
- ☐ Entretiens avec les proches du-de la patient-e (famille, conjoint-e, parents)
- ☐ Evaluations et bilans psychologiques (psychométriques)
- ☐ Interventions de crise
- ☐ Suivis psychothérapeutiques individuels
- ☐ Suivis psychothérapeutiques de famille ou de couple
- ☐ Suivis psychothérapeutiques en groupe
- ☐ Participation aux traitements paramédicaux et psychosociaux (ergothérapie, suivis infirmiers, suivis sociaux, musicothérapies, etc.)
- ☐ Autre(s) activité(s) (veuillez préciser) :

Type de trouble(s) de la patientèle au(x)quel(s) a accès le-a candidat-e (veuillez préciser) :

Nombre d'heures de psychothérapie prévu par semaine :

Pour l'employeur·e :

Par sa signature, l'employeur·e certifie l'authenticité des informations figurant sur ce document. Dans le cas où l'employeur·e a établi une promesse d'engagement, il/elle atteste que le présent document a été établi sans aucun frais pour le·a la candidat·e.

Nom, prénom :

Lieu et date :

Signature :

Veuillez noter que tout engagement de psychothérapeutes en formation doit être annoncé auprès des l'autorité cantonale compétente.