INTERNATS EN PSYCHOLOGIE

ORIENTATIONS PSYCHOLOGIE CLINIQUE ET NEUROPSYCHOLOGIE

Octobre 2025

Québec

Ce document a été réalisé par :
Le Centre intégré de santé et de services sociaux de l'Abitibi-Témiscamingue
1, 9e Rue
Rouyn-Noranda (Québec) J9X 2A9
Téléphone : 819 764-3264
Télécopieur : 819 764-2948
Site Internet : https://www.cisss-at.gouv.qc.ca

Le CISSS de l'Abitibi-Témiscamingue s'est fortement inspiré des documents d'internats en psychologie orientations : psychologie clinique et neuropsychologie du CISSS de la Côte-Nord et de celui du CIUSSS de la Capitale-Nationale.

Le présent document est disponible sur le site Internet du CISSS de l'Abitibi-Témiscamingue à l'adresse suivante : https://www.cisss-at.gouv.qc.ca.

ISBN : 978-2-550-90691-9 (PDF) (2e édition, 2021)
ISBN : 978-2-550-90327-7 (PDF) (1re édition, 2021)

Dépôt légal – Bibliothèque et Archives nationales du Québec, 2021

Note : Dans ce document, le genre masculin désigne aussi bien les femmes que les hommes.

Toute reproduction totale ou partielle de ce document est autorisée, à condition que la source soit mentionnée.

Ce document est également disponible en médias substituts, sur demande.

Ce programme d'internats sera révisé chaque année avant d'être acheminé aux maisons d'enseignement pour mettre à jour les offres d'internats. Il sera également déposé sur le site Internet de l'établissement.

Table des matières

LE CISSS DE L'ABITIBI-TÉMISCAMINGUE 5

MISSION, VISION ET VALEURS 5

CARTE DE LA RÉGION 5

SA MISSION 6

SA VISION 6

SES VALEURS 6

PROGRAMME D'INTERNATS EN PSYCHOLOGIE AU CISSS DE L'ABITIBI-TÉMISCAMINGUE 8

INFORMATIONS GÉNÉRALES 8

RECONNAISSANCE DES ÉTUDIANTS 9

SOUTIEN FINANCIER 9

CAPACITÉ D'ACCUEIL 9

VISITES EXPLORATOIRES 10

OBJECTIFS DES INTERNATS 10

BRÈVE DESCRIPTION DES SERVICES EN PSYCHOLOGIE 12

DIRECTION DU PROGRAMME JEUNESSE 12

A) PÉDOPSYCHIATRIE 13

B) SERVICE DE PROXIMITÉ : SANTÉ MENTALE JEUNESSE 13

DIRECTION DE LA PROTECTION DE LA JEUNESSE (DPJ) 13

DIRECTION DES PROGRAMMES SANTÉ MENTALE ET DÉPENDANCE 14

LES SERVICES SPÉCIFIQUES DE PREMIÈRE LIGNE EN SANTÉ MENTALE ADULTE 14

LES SERVICES SPÉCIALISÉS DE DEUXIÈME LIGNE EN SANTÉ MENTALE ADULTE 14

DIRECTION DES PROGRAMMES DÉFICIENCE INTELLECTUELLE (DI), TROUBLE DU SPECTRE DE L'AUTISME (TSA) ET DÉFICIENCE PHYSIQUE (DP) 15

AXE 1 ÉVALUER : 16

AXE 2 INTERVENIR ET ACCOMPAGNER LE CLIENT : 16

AXE 3 SOUTENIR ET CONSEILLER : 16

LE NEUROPSYCHOLOGUE EN RÉADAPTATION 16

MODALITÉS DE L'INTERNAT 18

RÉPARTITION DES ACTIVITÉS 18

RÉPARTITION DES HEURES DE L'INTERNAT 19

SUPERVISEURS 20

LA SUPERVISION 21

LE COMITÉ QUI ENCADRERA LES STAGES 21

LA PROCÉDURE D'ÉVALUATION 22

ÉQUIPEMENT, MATÉRIEL ET LOCAL 23

CHEMINEMENT DES ÉTUDIANTS 23

MODALITÉS D'INSCRIPTION POUR L'INTERNAT 24
CONSTITUTION DU DOSSIER D'INTERNAT 24
ANNEXE 1 29
OFFRES D'INTERNAT DÉTAILLÉES 29
ANNEXE 2 65
FORMULAIRE D'INSCRIPTION À L'INTERNAT 65

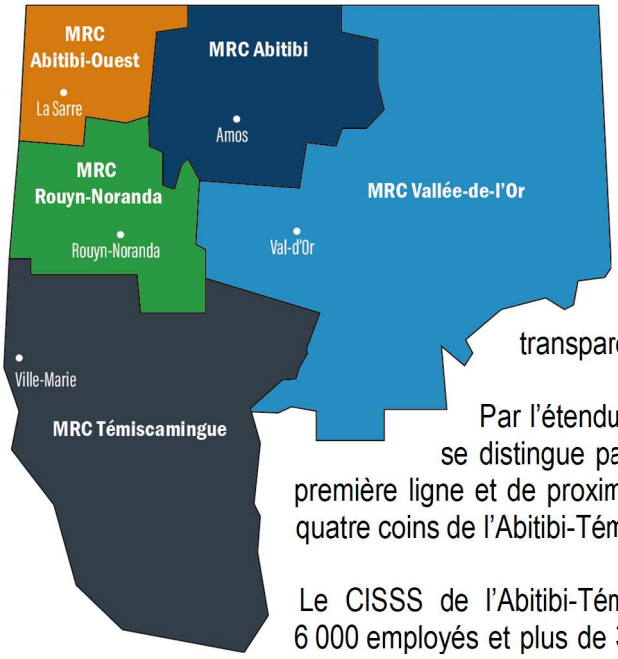
LE CISSS DE L'ABITIBI-TÉMISCAMINGUE

Le CISSS de l'Abitibi-Témiscamingue englobe plusieurs installations de santé dans la région administrative 08. La pratique au niveau des soins de santé physique et de services sociaux est diversifiée et revêt un caractère particulier de par l'étendue du territoire. L'innovation est utilisée pour desservir l'ensemble de la population et la mixité de clientèle. On retrouve aussi six communautés autochtones, trois dans l'Est et trois dans l'Ouest.

MISSION, VISION ET VALEURS

Le Centre intégré de santé et de services sociaux (CISSS) de l'Abitibi-Témiscamingue a été créé le 1er avril 2015 à la suite de la fusion des neuf établissements qui composaient le réseau de la santé et des services sociaux et l'abolition de l'Agence de la santé et des services sociaux, soit les cinq centres de santé et de services sociaux, le centre de réadaptation en déficience intellectuelle – Clair Foyer, le Centre de réadaptation La Maison, le Centre de réadaptation en dépendance et le Centre Jeunesse.

CARTE DE LA RÉGION



Le CISSS est responsable de veiller au maintien, à l'amélioration de l'état de santé et au bien-être de la population de la région. De manière à mener à bien sa mission, il a pour vision « Unir nos forces vers l'excellence pour le bien-être des gens d'ici. » Cette vision est supportée par quatre valeurs qui ont été adoptées en mars 2017, soit la collaboration, l'humanisme, l'engagement et la transparence.

Par l'étendue de son territoire, soit 58 000 km^2, le CISSS se distingue par les dispensations des soins et services de première ligne et de proximité dans ses 84 installations, dispersées aux quatre coins de l'Abitibi-Témiscamingue.

Le CISSS de l'Abitibi-Témiscamingue compte sur l'expertise de ses 6 000 employés et plus de 300 médecins dévoués et engagés pour offrir des services de qualité et sécuritaires à sa population.

« L'Abitibi-Témiscamingue vous offre une vie sociale et culturelle diversifiée, constamment en évolution avec la naissance de nouveaux festivals, événements et lieux de rassemblements.

Sans se priver de la proximité avec la nature, le milieu urbain peut satisfaire les plus grands consommateurs de culture, avec plus de 350 organismes entourant la scène artistique, plus de 300 restaurants et 3 excellentes microbrasseries qui font la fierté de tous les Témiscabitibiens. »[1]

« L'Abitibi-Témiscamingue offre tous les avantages de la campagne, sans toutefois se priver d'une vie sociale urbaine et active. Le meilleur des deux mondes se trouve à portée de main.

Véritable paradis de sports et loisirs en plein air, avec plus de 20 000 lacs et plus de 5 000 kilomètres de sentiers récréatifs, les amoureux de la nature sauront y trouver une qualité de vie étonnante et une simplicité à pratiquer leurs activités en lien avec mère Nature. »[2]

SA MISSION

Maintenir, améliorer et restaurer la santé et le bien-être de la population de la région en rendant accessible un ensemble de services de santé et de services sociaux, intégrés, de qualité et durables, contribuant ainsi au développement social et économique de l'Abitibi-Témiscamingue.

SA VISION

« Unir nos forces vers l'excellence pour le bien-être des gens d'ici »

SES VALEURS

Humanisme
Désigne tout mouvement de pensée qui place l'être humain au centre de tout en ayant pour objectif son respect, son épanouissement et son bien-être.

Engagement
Attitude invitant à s'impliquer et à participer pour mettre sa pensée, ses compétences et sa motivation au bénéfice du rayonnement d'une cause, d'une organisation.

[1] Site Web du CISSS de l'Abitibi-Témiscamingue
[2] Site Web du CISSS de l'Abitibi-Témiscamingue

Collaboration
S'engager à travailler ensemble dans un objectif commun et de coopérer avec ses collègues, ses partenaires, les usagers, les familles et les proches.

Transparence
Communication claire et honnête de l'information reflétant la réalité et favorisant un climat de confiance et d'intégrité.

INFORMATIONS GÉNÉRALES

Le CISSS de l'Abitibi-Témiscamingue offre dorénavant aux étudiants en psychologie la possibilité de conjuguer la découverte de notre magnifique région à la réalisation d'une solide formation pratique à la profession de psychologue. Nos différents milieux offrent plus spécifiquement des places à l'internat. Un internat en psychologie chez nous est synonyme de diversité de mandats et de clientèles, de polyvalence, d'interdisciplinarité et d'autonomie professionnelle. Les vastes territoires favorisent les petits centres de services ayant des professionnels limités en nombre et en expertise. La pratique dans les petites communautés contribue au développement de la pensée critique de l'interne, puisqu'il doit parfois se positionner en regard de certains enjeux éthiques et déontologiques (p.ex., conflits d'intérêts). Les nombreuses communautés autochtones présentes sur le territoire peuvent aussi être une source de richesse en expérience pour l'internat.

Selon le milieu d'internat, l'étudiant a l'occasion de perfectionner et consolider ses compétences, notamment en évaluation, en psychothérapie (individuelle et de groupe) et en consultation/supervision. Les clientèles varient d'un internat à l'autre et sont le plus souvent catégorisées par groupe d'âge (enfants/adolescents, adultes et personnes âgées) et par programmes-services. L'interne s'initiera aux enjeux cliniques propres à notre région (p. ex., la pratique dans les petites communautés, l'intervention auprès de la clientèle autochtone). La diversité des problématiques de même que les différentes approches théoriques des psychologues de l'organisation offrent un large éventail de possibilités pour les internes. Dans tous les internats, le principal mode d'apprentissage se veut expérientiel et s'avère axé sur le contact direct avec la clientèle, en accord avec les directives de l'Ordre des psychologues du Québec (OPQ). La philosophie d'enseignement du CISSS de l'Abitibi-Témiscamingue est également en accord avec celles des maisons d'enseignement d'où sont issus les étudiants que nous visons à accueillir. Un lien étroit est d'ailleurs maintenu avec les coordonnateurs de stages des universités afin de s'assurer que les modalités de stages sont en parfaite cohérence avec les objectifs spécifiques des programmes.

Les activités psychologiques de l'interne doivent évidemment respecter les standards éthiques et déontologiques en vigueur, notamment le *Code canadien de déontologie professionnelle des psychologues* et les *Lignes directrices pour la pratique à l'intention des fournisseurs de services psychologiques*, publiés par la Société canadienne de psychologie (SCP), de même que le code de déontologie de l'Ordre des psychologues du Québec. D'autre part, le CISSS de l'Abitibi-Témiscamingue soutient la pratique des psychologues et des internes en psychologie, notamment par le biais de l'équipe de la Direction des services multidisciplinaires en soutien à la pratique professionnelle et aux programmes (DSM-SSSP) afin d'assurer la mise en place de services reposant sur les bonnes pratiques, les normes de pratique et les données probantes. Les superviseurs et les internes en psychologie ont droit à des activés d'enseignement et de formation selon le PDRH en vigueur et en ayant accès à diverses opportunités (webinaires, plateformes de formation en ligne, conférences, etc.) De plus, toute forme d'activité pour soutenir le développement des compétences et des connaissances comme les groupes de lecture, les discussions d'échanges sur la pratique professionnelle ou les lectures de références théoriques sont encouragés pour compléter le développement de l'étudiant.

En services de proximité, en clinique externe en santé mentale et psychiatrie, en pédopsychiatrie, en protection de la jeunesse et en réadaptation (DI-TSA-DP), les milieux peuvent accueillir des stagiaires dans une grande variété de possibilités. La particularité de nos services est basée sur le travail interdisciplinaire de nos équipes.

RECONNAISSANCE DES ÉTUDIANTS

Les psychologues de l'organisation, en collaboration avec les gestionnaires cliniques, favorisent au sein de notre milieu la reconnaissance des étudiants et particulièrement des internes. Les internes sont considérés comme faisant partie intégrante de l'organisation et différents moyens ont été mis en place afin d'optimiser leur participation et la reconnaissance de leurs compétences au sein des équipes. Ceux-ci ont notamment l'occasion de participer aux diverses réunions, aux travaux interdisciplinaires et aux formations dispensées aux équipes. Les internes sont d'ailleurs invités à assister aux réunions clinico-administratives. Cela facilite leur intégration avec les collègues immédiats, ouvre la porte à des collaborations avec les psychologues, médecins et autres professionnels des autres équipes et leur permet d'être mis au fait des enjeux de la profession dans le système de santé publique. Il est à noter qu'un interne en psychologie qui désirerait s'installer dans la région de l'Abitibi-Témiscamingue à la fin de ses études pourrait aisément trouver un emploi. En effet, notre région fait face depuis quelques années à un manque criant de psychologues pour répondre aux besoins de la population.

SOUTIEN FINANCIER

De plus, les étudiants sont encouragés à effectuer des demandes auprès des maisons d'enseignements qui peuvent apporter une contribution financière à leurs études sous forme de bourses. D'autre part, il existe aussi divers programmes gouvernementaux sous forme de crédit d'impôts qui sont également avantageux pour les professionnels choisissant d'exercer leur métier en région éloignée.

Actuellement, aucune place de stage n'offre de rémunération. Un programme de bourse est actuellement en vigueur, le MSSS révise annuellement sa capacité à maintenir actif ce programme. Le CISSS de l'Abitibi-Témiscamingue a par le passé engagé des internes en psychologie pour offrir des services psychosociaux aux usagers afin de répondre aux besoins de la clientèle, mais également de soutenir les étudiants dans leur processus d'internat s'ils se qualifient à l'issue du processus de sélection. Cette alternative dépend des besoins de l'établissement au moment où l'interne est accueilli dans nos services.

De plus, l'établissement encourage les postulants à s'informer et à se prévaloir des différents programmes de bourses offerts par les maisons d'enseignement.

CAPACITÉ D'ACCUEIL

La capacité d'accueil varie d'une année à l'autre, de sorte que les offres d'internat sont recensées et précisées chaque année dans le présent recueil, à l'annexe 1.

Considérant que notre région ne dispose pas de maison d'enseignement qui offre le programme de psychologie et que notre région est beaucoup trop éloignée des régions où il est offert, le CISSS de l'Abitibi-Témiscamingue n'est pas en mesure de permettre aux étudiants de réaliser leur pratique au

sein de notre établissement. L'éloignement des maisons d'enseignement est beaucoup trop important pour permettre le déroulement de cette étape.

VISITES EXPLORATOIRES

Notre établissement est disposé à accueillir les étudiants qui souhaitent visiter nos installations afin de consolider leur intérêt à venir compléter leurs internats dans notre établissement. Nous souhaitons favoriser un premier contact entre les étudiants et les professionnels de notre région qui vous permettra aussi de vous familiariser avec les espaces de notre territoire. Communiquer avec le service des ressources humaines de notre établissement pour déterminer les modalités.

OBJECTIFS DES INTERNATS

Les objectifs des internats offerts au CISSS de l'Abitibi-Témiscamingue sont basés sur les modalités explicitées dans le *Manuel d'évaluation des programmes de doctorat en psychologie mise à jour – décembre 2019* de l'Ordre des psychologues du Québec (OPQ). Sommairement, ce manuel expose l'importance de la formation pratique pour permettre aux futurs psychologues de développer des habiletés professionnelles dans les sept champs de compétences identifiés par l'Ordre.

L'exposition à la clientèle, l'insertion dans des milieux de pratique et la supervision par des professionnels expérimentés sont la pierre angulaire des de l'internat au CISSS de l'Abitibi-Témiscamingue. Le principal mode d'apprentissage au cours de l'internat se veut expérientiel et est axé sur le contact direct avec la clientèle.

À titre de rappel, les 7 champs de compétences et les objectifs généraux à atteindre sont les suivants :

1. Relations interpersonnelles

- Apprendre à établir et à maintenir une alliance de travail constructive avec les clients, les membres de la famille, des systèmes clients et des collectivités, avec les collègues et les réseaux professionnels.
- Être capable d'analyser et d'ajuster les relations professionnelles en tenant compte des objectifs initiaux, des difficultés rencontrées et des impacts possibles sur l'évolution des interventions.

2. Évaluation

- Développer une compréhension des problématiques permettant une prise de décision éclairée et l'établissement de plans d'action adéquats.
- Pouvoir utiliser, selon le champ d'exercices, des classifications diagnostiques reconnues scientifiquement.
- Apprendre à la fois à analyser les forces et les compétences sur lesquelles prendre appui et à détecter les déficits sur lesquels on pourrait porter une intervention.
- Apprendre, notamment en psychologie clinique ou en neuropsychologie, à reconnaître la diversité des facteurs pouvant être à l'origine ou concomitants à une symptomatologie.
- Apprendre à identifier les indices qui suggéreraient la pertinence d'une référence à un autre psychologue ou à d'autres ressources professionnelles en intervention.

3. Intervention

- Développer la capacité d'entreprendre les démarches de changement ou d'amélioration souhaitées.
- Connaître les modèles théoriques, les outils et les méthodes issus des connaissances scientifiques contribuant au développement de ce savoir-faire.
- Posséder une connaissance, des habiletés et des attitudes généralisables tout en ayant développé une capacité d'intervention autonome auprès d'une diversité de clientèles ou de milieux présentant une variété de problématiques, de domaines ou de résultats diagnostiques.
- Développer une bonne capacité d'autoévaluation permettant une connaissance appropriée de ses forces et de ses limites et une utilisation judicieuse de ses ressources.

4. Recherche

- Avoir de bonnes connaissances des applications pratiques des théories de la mesure, des méthodes et des stratégies de recherche.
- Bien connaître la littérature spécialisée de son champ d'expertise, être en mesure de la critiquer et être capable de communiquer les résultats de sa recherche.
- Être en mesure de comprendre et d'utiliser les processus et méthodes scientifiques pour analyser et, si nécessaire, modifier les pratiques professionnelles inhérentes au champ d'expertise

5. Éthique et déontologie

- Acquérir les connaissances essentielles à la réflexion éthique en approfondissant les obligations et les normes professionnelles qui encadrent la pratique et la recherche.
- Maîtriser les principes d'éthique et les principaux éléments de la déontologie en vigueur et les appliquer aux situations problématiques qui peuvent se rencontrer dans la pratique professionnelle.
- Acquérir les connaissances pertinentes aux cadres légaux et socioéconomiques structurant le fonctionnement des systèmes dans lesquels les psychologues rendent leurs services, à savoir intervenir efficacement en concertation avec ces systèmes.

6. Consultation

- Acquérir une bonne connaissance des étapes de réalisation d'une consultation, de la complexité des éléments en cause et du doigté requis pour composer avec des situations délicates et parfois conflictuelles.

7. Supervision

- Acquérir les fondements nécessaires et expérimenter un premier niveau d'expérience pratique dans le rôle de superviseur auprès de personnes en formation.

DIRECTION DU PROGRAMME JEUNESSE

L'organisation des services de notre région est conçue de sorte que les psychologues de notre direction n'ont pas une tâche exclusive à l'un ou l'autre des services de la Direction du programme jeunesse afin de favoriser le continuum de soins pour les usagers de notre région. Ils sont appelés à exercer dans les différents programmes détaillés dans cette section.

Les psychologues au programme jeunesse offrent des services qui couvrent toute la période du développement de l'enfant et de l'adolescent. L'approche systémique et communautaire est utilisée afin de réaliser les interventions et évaluations auprès des jeunes. Souvent, d'autres services psychosociaux ou éducatifs ont été offerts avant le début d'une prise en charge en psychologie.

Les psychologues du programme jeunesse travaillent en interdisciplinarité avec les autres professionnels de l'équipe spécialisée en santé mentale jeunesse : pédopsychiatres, infirmière-praticienne spécialisée (IPS) en santé mentale, travailleurs sociaux, neuropsychologue, psychoéducateurs et psychothérapeutes. Les psychologues sont également appelés à collaborer avec les autres équipes du programme jeunesse (Jeunes en difficulté, DPJ) ainsi qu'avec les professionnels des autres programmes de notre organisation (santé mentale adulte, dépendance, DI-TSA-DP). Considérant l'importance de l'approche biopsychosociale au sein de nos interventions, la collaboration interdisciplinaire avec les acteurs du milieu scolaire et médical s'avère tout aussi importante. En effet, les problématiques sont souvent accompagnées de comorbidités, et, à l'occasion, des troubles neurologiques sont aussi présents.

Les psychologues œuvrant au sein du programme jeunesse peuvent assurer des services d'évaluation et d'intervention. Ils peuvent participer à l'orientation des services aux usagers de même qu'offrir de la consultation et de la formation aux professionnels du CISSS Abitibi-Témiscamingue.

Les psychothérapies prennent habituellement la forme de thérapie individuelle. La façon dont le psychologue exerce l'acte de psychothérapie sera déterminée par l'orientation théorique qu'il privilégie (voir dans les fiches des superviseurs pour plus de détails) en fonction de son expérience, de ses connaissances et des besoins de l'usager. Le psychologue peut également être amené à réaliser des interventions auprès de la famille ainsi que du « coaching parental ». La thérapie de groupe est également une autre modalité d'intervention pour les psychologues du programme. La thérapie actuellement offerte est inspirée de l'approche cognitive comportementale 3e vague (thérapie d'acceptation et d'engagement : ACT).

Avant d'amorcer la psychothérapie individuelle, le psychologue procèdera initialement à une évaluation psychologique de l'usager. Le psychologue détermine les modalités dictant sa démarche d'évaluation pour documenter le fonctionnement psychologique et la santé mentale de l'usager, de même qu'à déterminer et prioriser les interventions ou les traitements qui pourraient s'avérer aidantes.

A) PÉDOPSYCHIATRIE

En clinique externe, les psychologues et le neuropsychologue offrent des services d'évaluation et d'intervention. La clientèle est répartie dans les MRC de notre région et est desservie par une équipe interdisciplinaire regroupant : pédopsychiatres, infirmière praticienne spécialisée (IPS) en santé mentale, travailleurs sociaux, psychoéducateurs, psychologues, psychothérapeute et neuropsychologues. Ils travaillent en étroite collaboration avec les services généraux de première instance (écoles, CLSC, CPE, etc.) incluant les GMF et cliniques médicales et les services spécifiques de 2e ligne (réadaptation spécialisée DI-TSA-DP) de chaque MRC de notre territoire. Les professionnels de nos équipes assurent une prestation de services auprès des usagers tant en première qu'en 2e ligne.

Les services sont destinés à une clientèle d'usagers 0 à 18 ans et leur famille, selon une approche biopsychosociale. Le travail des psychologues et neuropsychologues implique par ailleurs régulièrement une collaboration interdisciplinaire avec différents professionnels et le corps médical. Les problématiques sont souvent accompagnées de comorbidités, et, à l'occasion, des troubles neurologiques sont aussi présents. Les évaluations ont généralement pour but de mieux comprendre le fonctionnement affectif et/ou la structure de personnalité du patient. Les psychothérapies peuvent prendre la forme de thérapies individuelles ou de groupe.

B) SERVICE DE PROXIMITÉ : SANTÉ MENTALE JEUNESSE

Les psychologues dans les services de proximité ont à effectuer des fonctions d'évaluation, d'intervention, d'orientation, de support et même de formation. Le travail en équipe avec des partenaires à l'interne ainsi qu'à l'externe du CISSS est favorisé. Le milieu scolaire et les pédiatres sont des collaborateurs de taille.

Les psychologues au programme jeunesse offrent des services qui couvrent toute la période du développement de l'enfant et de l'adolescent. Les psychologues ont des mandats de dépistage, d'orientation, de soutien, d'évaluation et de traitement psychologique et psychosocial de situations complexes. Souvent, d'autres services psychosociaux ou éducatifs ont été offerts avant le début d'une prise en charge en psychologie. L'approche systémique et communautaire est utilisée afin de réaliser les interventions et évaluations auprès des jeunes.

Le travail des psychologues de ce secteur est varié passant de l'évaluation diagnostique (testing) à la mise en application d'un plan de traitement dans le cadre d'une psychothérapie avec les divers professionnels qui gravitent autour des jeunes desservis. Des collaborations sont fréquentes avec les équipes de pédopsychiatrie qui possède une vision plus spécialisée sur le traitement et l'évaluation diagnostic des dossiers complexes souvent avec présence de comorbidités.

DIRECTION DE LA PROTECTION DE LA JEUNESSE (DPJ)

Le travail du psychologue consiste principalement à offrir des services d'évaluation psychologique et de prise en charge (incluant des interventions psychothérapeutiques) d'une clientèle âgée de 0 à 18 ans ainsi que leur famille immédiate. De plus, ils participent à l'équipe de deuxième niveau santé mentale jeunesse. Ils peuvent collaborer à l'évaluation spécifique des capacités parentales. Le psychologue doit soutenir la prestions des services offerts par la LPJ en collaborant aux mesures

ordonnées par le tribunal de la jeunesse. De ce fait, sa contribution peut se décliner par des rapports d'évaluation ou de suivi psychologique ou voir même être appelé à témoigner à la cour. Le psychologue sera appelé à desservir des usagers issus de divers milieux : dans leurs milieux familiaux, hébergés en famille d'accueil, chez un tiers ou en centre de réadaptation.

Les services offerts visent notamment à améliorer le bien-être du jeune et de sa famille, à assainir les relations parents-enfants, à contribuer au développement des compétences du jeune et à contribuer au développement des capacités parentales. Le psychologue agit également à titre de consultant auprès des autres membres de l'équipe interdisciplinaire, pour soutenir la compréhension des problématiques et guider la mise en place des stratégies d'intervention les plus appropriées à la situation.

DIRECTION DES PROGRAMMES SANTÉ MENTALE ET DÉPENDANCE

Des internats sont également offerts dans le secteur de la santé mentale adulte. Compte tenu de la petite taille des équipes sur le territoire de l'Abitibi-Témiscamingue, les services de 1re et de 2e ligne en santé mentale adulte sont offerts par les mêmes professionnels et psychiatres. L'interne pourra donc expérimenter les deux types de services, en mesurer la différence et être en contact avec un éventail plus large de problématiques, des plus courantes aux plus complexes. Il travaillera également en collaboration avec le personnel des unités internes de psychiatrie lorsque requis. La façon dont le psychologue exerce l'acte de psychothérapie sera déterminée par l'orientation théorique qu'il privilégie (voir dans les fiches des superviseurs pour plus de détails) en fonction de son expérience, de ses connaissances et des besoins de l'usager.

LES SERVICES SPÉCIFIQUES DE PREMIÈRE LIGNE EN SANTÉ MENTALE ADULTE

Les services spécifiques de 1re ligne en santé mentale visent à assurer les services d'évaluation, de traitement et de suivi auprès des personnes qui présentent un trouble mental modéré ou grave, mais stabilisé, dont les symptômes ont un impact modéré sur le fonctionnement. Le service vise à soutenir la personne dans un retour à son fonctionnement antérieur en lui redonnant accès à ses habiletés. Les principes de soins par étapes, de soins de collaboration, de hiérarchisation des services et la philosophie du rétablissement guident l'intervention de 1re ligne en santé mentale adulte. Les équipes de 1re ligne en santé mentale sont composées de travailleurs sociaux, de psychoéducateurs, de psychologues, de psychothérapeutes et d'infirmières. Le personnel travaille en étroite collaboration avec les médecins psychiatres et les omnipraticiens. Les services sont également dispensés en partenariat avec un ensemble d'organisations qui coordonnent leurs actions afin de répondre aux différents besoins des personnes aux prises avec des troubles mentaux ainsi qu'à ceux de leur famille et de leurs proches. La clientèle desservie présente des psychopathologies variées. Les psychologues exerçant dans ce milieu sont généralement appelés à préciser les diagnostics, à élaborer des plans d'intervention et à prodiguer des traitements psychothérapeutiques (services individuels et de groupe) ainsi qu'à prévenir les rechutes et à favoriser l'adaptation maximale de la clientèle. La consultation et la supervision clinique sont également des actes fréquemment posés.

LES SERVICES SPÉCIALISÉS DE DEUXIÈME LIGNE EN SANTÉ MENTALE ADULTE

Les services spécialisés de 2e ligne en santé mentale regroupent les activités d'évaluation, de traitement, de suivi et de réadaptation des personnes présentant des troubles mentaux graves et

complexes dont les symptômes sont suffisamment graves en intensité, complexes ou très rares pour entraîner un dysfonctionnement sévère et un risque de rupture avec la société. Les services sont offerts dans une perspective de rétablissement et de réadaptation. Le traitement spécialisé fait appel à l'expertise des psychiatres, en collaboration avec les psychologues, les infirmières, les travailleurs sociaux, les psychoéducateurs et les psychothérapeutes. La clientèle qui est référée en équipe spécialisée présente des comorbidités ou des problématiques cliniques complexes nécessitant l'expertise de plusieurs professionnels. Le travail interdisciplinaire est donc au cœur de la pratique. Il est à noter que le travail auprès de cette clientèle requiert souvent une concertation avec d'autres intervenants du CISSS de l'Abitibi-Témiscamingue et que les services sont également dispensés en partenariat avec un ensemble d'organisations publiques ou communautaires qui coordonnent leurs actions afin de répondre aux différents besoins des personnes aux prises avec des troubles mentaux, ainsi qu'à ceux de leur famille et de leurs proches. Certains professionnels désignés « professionnels répondants » sont responsables de soutenir les fournisseurs des services de santé mentale. Les psychologues exerçant dans ce milieu sont appelés à procéder à des évaluations destinées à mieux comprendre le fonctionnement affectif, cognitif ou la structure de personnalité de l'usager, à préciser les diagnostics, à élaborer des plans d'intervention et à dispenser des services de psychothérapie individuelle.

La région compte deux unités internes spécialisées en psychiatrie : l'Unité régionale de réadaptation active et l'Unité régionale de psychiatrie légale. À l'occasion, l'expertise des psychologues est sollicitée. Le psychologue est alors appelé à procéder à l'évaluation psychologique de l'usager et à contribuer à l'élaboration du plan d'intervention en collaboration avec l'équipe interdisciplinaire.

DIRECTION DES PROGRAMMES DÉFICIENCE INTELLECTUELLE (DI), TROUBLE DU SPECTRE DE L'AUTISME (TSA) ET DÉFICIENCE PHYSIQUE (DP)

Les psychologues et neuropsychologues font partie de l'équipe multidisciplinaire et travaillent en interdisciplinarité avec les autres professionnels et l'usager.

Ils sont appelés à exercer leur profession auprès des personnes, de tous âges, présentant diverses situations d'handicaps liées aux déficiences suivantes :

- Déficience motrice associée à de multiples diagnostics dont :
    - Accident vasculaire cérébral
    - Traumatisme craniocérébral (TCC)
    - Déficit moteur cérébral (DMC), etc.
- Déficience auditive
- Déficience du langage
- Déficience intellectuelle
- Troubles du spectre de l'autisme

Le spectre des interventions potentielles est très large. Le psychologue rencontre des situations de stress post-traumatique, intervient en gestion de la douleur, en trouble grave du comportement, en consultation auprès des autres membres de l'équipe quant aux différentes comorbidités qui influencent le parcours de réadaptation. Ils peuvent faire de la thérapie individuelle ou de groupe. De manière plus formelle, le rôle du psychologue en réadaptation se définit autour des trois axes suivants :

AXE 1 ÉVALUER :

- Évaluer les perturbations ou l'altération du fonctionnement psychologique et mentale (ex. : affects, aptitudes, attitudes, cognitions, goûts, intérêts, motivations, ressources adoptives) qui découlent d'une déficience physique acquise ou innée et au besoin, évaluer les troubles mentaux associés ;
- Évaluer le retard mental ;
- Évaluer un enfant qui présente des indices de retard de développement dans le but de déterminer des services de réadaptation et d'adaptation répondant à ses besoins ;

AXE 2 INTERVENIR ET ACCOMPAGNER LE CLIENT :

- Déterminer, recommander, effectuer les interventions et les traitements spécifiques à son champ de pratique dans le but de résorber l'altérité du fonctionnement psychologique et mental qui découle d'une déficience physique acquise ou innée, puis favoriser le retour à une santé psychologique ;
- De traiter les troubles mentaux développés à une déficience physique acquise ou innée par la psychothérapie ;
- D'accompagner et soutenir le client tout au long de son processus de réadaptation, d'adaptation et d'acceptation ;
- De prévenir et préparer le client aux obstacles qui pourrait survenir durant son processus d'adaptation et de réadaptation ;
- De faire de l'enseignement au client pour qu'il ait une meilleure compréhension de son fonctionnement psychologique et mental, de ses résistances, de ses difficultés et de ses ressources adoptives ;

AXE 3 SOUTENIR ET CONSEILLER :

- D'identifier les facteurs personnels qui pourraient avoir un impact sur l'adaptation ou la réadaptation afin de faciliter l'établissement en équipe interdisciplinaire d'un pronostic de récupération ;
- Tenir compte des antécédents psychologiques et psychiatriques qui pourraient avoir un impact sur le processus d'adaptation et de réadaptation, sans pour autant les traiter et référer le client vers la ressource adaptée au besoin ;
- Assurer un soutien et de la consultation à l'équipe interdisciplinaire dans sa compréhension de la dynamique du client, de ses comportements, des facteurs de risques ou de protection liés à la personnalité et des stratégies à privilégier pour faciliter son adhésion au traitement.
- Informer, rassurer et normaliser le processus d'adaptation auprès de l'équipe interdisciplinaire.

LE NEUROPSYCHOLOGUE EN RÉADAPTATION

Le neuropsychologue évalue les fonctions mentales supérieures des usagers présentant des lésions cérébrales accidentelles ou congénitales. Il se concentre particulièrement sur la sphère cognitive et comportementale en lien avec une atteinte au cerveau. Il évalue les forces et les faiblesses de l'usager à partir de tests et d'observations sur le plan des fonctions intellectuelles, de l'attention, de la mémoire et des capacités d'apprentissage ainsi que du comportement. Il analyse également l'impact des blessures et des incapacités sur son fonctionnement cognitif.

Le neuropsychologue renseigne l'usager sur la nature de ses atteintes et il lui offre un soutien qui vise en grande partie le développement d'une meilleure compréhension des conséquences de ses lésions et de son fonctionnement dans sa vie de tous les jours. Il offre également un soutien à l'usager afin de favoriser son adaptation psychologique aux changements dans son fonctionnement global. Il assure, au besoin et en lien avec les séquelles cognitives et comportementales de l'usager, un soutien auprès des personnes significatives. Il aide l'équipe à mieux comprendre et à mieux intervenir auprès des usagers. Il émet des recommandations et effectue des interventions en centrant son action sur la reprise de l'autonomie par l'usager dans ses habitudes de vie par le biais de programmes de remédiation cognitive, d'apprentissage de nouvelles stratégies et par la mise en place de moyens compensatoires.

MODALITÉS DE L'INTERNAT

Les internats au CISSS de l'Abitibi-Témiscamingue se composent d'une majeure et d'une mineure, soit deux rotations qui peuvent être réalisées en consécutif ou parallèle. La « majeure » désigne en général la partie de son internat où l'interne passe plus de la moitié de son temps de formation (3 jours), alors que la « mineure » concerne le second milieu de formation (2 jours). Habituellement, les deux rotations sont réalisées avec des populations diagnostiques différentes et des superviseurs différents. De plus, selon ses intérêts, l'étudiant pourra effectuer des interventions complémentaires dans les différents points de services de l'organisation. Cette façon de procéder a pour objectif d'optimiser l'acquisition d'habiletés professionnelles.

Aussi, les étudiants auront la chance de se déplacer dans plusieurs installations de l'Abitibi-Témiscamingue s'ils le désirent.

Tout étudiant qui souhaite postuler à titre d'interne en psychologie est en mesure de fournir les preuves démontrant qu'il remplit les conditions préalables à l'internat de la Société canadienne de psychologie (SCP), soit les heures de stages préalables ainsi que l'avancement significatif des travaux de thèse validé par son directeur de recherche, conformément aux exigences spécifiques des maisons d'enseignement.

RÉPARTITION DES ACTIVITÉS

Les activités sont réparties selon les exigences du *Manuel d'évaluation des programmes de doctorat en psychologie mise à jour – décembre 2019* de l'OPQ. Ainsi, l'internat :

- Comporte un minimum de 1600 heures de formation pratique supervisée ;
- Dont un minimum de 600 heures de contact client, incluant au moins 400 heures de contact direct[3], le reste des heures de contact client pouvant être complété par du contact indirect ;
- Dont un minimum de 200 heures de supervision, incluant 100 heures de supervision individuelle. Le reste des heures de supervision pouvant être de la supervision de groupe.

Les exigences suivantes sont également respectées, le cas échéant :

- L'internant peut se dérouler dans un maximum de trois milieux différent, favorisant une diversité de clientèles, de diagnostics, de troubles, de problématiques ou de domaines, de mandats ;
- Il peut se dérouler dans un seul milieu seulement si l'étudiant y est exposé à une diversité de clientèles, de diagnostics, de troubles, de problématiques et de domaines, de mandats ;
- Il comprend des activités d'études de cas ou de discussions de problématiques et de stratégies d'intervention et autres activités de cette nature ;
- Il comprend des échanges auprès d'autres professionnels impliqués dans le milieu.

Exceptionnellement, les services psychologiques peuvent être dispensés à distance, en temps réel, par des moyens de communication permettant un contact visuel et/ou verbal entre l'étudiant et son

[3] Voir lexique à la page 20 du document pour les définitions.

interlocuteur, le tout en respectant les règles de l'art de la pratique professionnelle en psychologie, en lien avec les règles déontologiques en vigueur.

Exceptionnellement, la supervision individuelle peut être dispensée à distance en temps réel, par des moyens de communication permettant un contact visuel et/ou verbal entre le superviseur et l'étudiant, le tout en respectant les règles de l'art de la pratique professionnelle en psychologie, en lien avec les règles déontologiques en vigueur et les lignes directrices produites par l'Ordre.

Selon les directives de l'OPQ, lorsque l'étudiant aura terminé sa formation pratique (combinaison des stages et des internats) il se devra d'avoir cumulé au moins 500 heures dans la compétence évaluation et le diagnostic, 500 heures dans la compétence intervention (clientèles et problématiques diversifiées) ainsi que 25 heures en consultation et 25 heures en supervision. Conformément aux attentes de l'OPQ, tout étudiant qui assure des activités de supervision auprès d'un autre clinicien se voit également supervisé par son superviseur d'internat. L'étudiant doit tenir compte de ces directives au moment de choisir son internat et discuter spécifiquement des activités qui lui seront offertes en lien avec chacune de ces compétences. Cette discussion s'avère particulièrement importante à approfondir au moment de compléter l'entente de l'internat. Cette entente porte un nom différent selon l'Université d'appartenance, référez-vous au responsable des internats de votre maison d'enseignement.

RÉPARTITION DES HEURES DE L'INTERNAT

Les modalités de l'internat varient en fonction des paramètres propres à l'établissement d'enseignement auquel est rattaché l'étudiant. Néanmoins, ces modalités s'articulent toujours en fonction des paramètres édictés par l'Ordre, à savoir 1600 heures d'internat. Des aménagements sont possibles pour le secteur de la neuropsychologie (moins d'heures en contact client et plus en autres activités (passation, cotation, interprétation des résultats des tests psychométriques)).

Au CISSS de l'Abitibi-Témiscamingue, les étudiants à l'internat bénéficient des congés fériés, qui ne sont pas comptabilisés dans les heures de l'internat. L'interne se voit toutefois allouer 5 jours par années pour des fins de recherche, comme des présentations à des congrès, qui elles, sont comprises dans le temps de présence. En première ligne, certains stages requièrent des disponibilités en soirée.

Lorsque l'internat est effectué à temps plein, il est suggéré de répartir les activités sur une base hebdomadaire, pour faciliter l'intégration et la supervision, afin de permettre à l'étudiant de bénéficier d'un support de proximité dans ses apprentissages en incluant 4 heures de supervision hebdomadaire.

En début d'année, l'étudiant et le professeur de clinique qui le supervise de façon principale s'entendent sur un « contrat de stage ». Ce dernier est réalisé sous forme d'une lettre. Cette lettre décrit les diverses activités envisagées pour assurer à l'interne l'atteinte des compétences requises par l'Ordre. Elle est cosignée par l'étudiant.

SUPERVISEURS

Nous présentons une description détaillée des superviseurs disponibles pour l'année 2025-2026 à l'annexe 1 du présent document. Un pairage entre différentes offres de stage est possible, par conséquent l'étudiant pourra préciser son intérêt en termes d'internat comprenant une majeure et une mineure d'intervention à l'intérieur des offres disponibles.

Les étapes pour devenir superviseur sont :

1. Répondre aux critères des maisons d'enseignement et de l'OPQ
2. Recevoir la validation de son supérieur immédiat
3. Soumettre sa candidature à tire de superviseur d'internat et compléter l'annexe 1 d'offre de stage détaillé
4. Le directeur de la direction concernée et le service des ressources humaines vont valider les candidatures des superviseurs d'internat et assurer le processus de pairage entre les superviseurs et les étudiants
5. Approbation par la maison d'enseignement

Voici les critères de l'OPQ dans le Manuel page 25 :

Le superviseur doit être membre de l'Ordre et, le cas échéant, être habilité à exercer les activités professionnelles qu'il supervise et posséder un minimum de 2 années d'expérience pratique dans le domaine de pratique visé par le programme, par le stage ou l'internat à compléter, s'il est titulaire d'un doctorat, et un minimum de 6 années d'expérience s'il est titulaire d'une maîtrise.

Une personne qui est membre d'un autre ordre professionnel peut être superviseur si elle est habilitée à exercer les activités professionnelles qu'elle supervise, si sa compétence et son expérience sont équivalentes à celles exigées du superviseur membre de l'Ordre et si une relation de coopération active et continue est établie entre cette personne et le responsable des activités de formation pratique pour le compte de l'université.

Le superviseur ne doit pas voir fait l'objet, au cours des 3 années précédant la supervision, d'une décision lui imposant, en vertu de l'article 55 du Code des professions (chapitre C-26), un cours ou un stage de perfectionnement ni d'une décision rendue par un ordre professionnel, un conseil de discipline ou le Tribunal des professions ayant eu pour effet de le radier, ou de limiter ou de suspendre son droit d'exercer des activités professionnelles.

En ce qui concerne la supervision d'activités de formation pratique en évaluation des troubles neuropsychologiques, en plus des critères décrits plus haut, le superviseur doit détenir l'attestation délivrée par l'Ordre pour l'évaluation des troubles neuropsychologiques.

L'obligation d'exercer avec compétence implique que le superviseur tienne compte de l'état actuel des connaissances actuelles en supervision et, le cas échéant, s'engage dans des activités de formation pertinentes. De plus, le superviseur aurait aussi intérêt à posséder ou à développer des compétences en pédagogie relativement à l'enseignement, à la transmission et à l'intégration de connaissances et de compétences.[4]

[4] OPQ (2019). *La supervision Balises de pratiques, réflexions éthiques et encadrement règlementaire*.

Afin de répondre aux exigences de diversité des maisons d'enseignement, les superviseurs peuvent s'adjoindre un collègue superviseur afin de permettre à l'interne de réaliser des interventions vairées en termes de clientèle, de modalités ainsi que de modèle et d'approche d'intervention, le tout permettant également d'assurer la continuité en cas d'absence.

LA SUPERVISION

Pour l'internat, un étudiant à temps complet reçoit 4 heures de supervision par semaine comme établi par l'OPQ. Le temps de supervision de l'interne est également harmonisé en cohérence avec les directives spécifiques de l'OPQ. Concrètement, cela implique qu'au moins la moitié du temps est dévolu à la supervision individuelle. Les superviseurs du CISSS de l'Abitibi-Témiscamingue s'adapteront bien sûr aux besoins de leurs étudiants et aux particularités de leur pratique, et ajusteront en conséquence la durée de la supervision, qui pourra être supérieure à ces barèmes notamment en début de stage. D'ailleurs, dans le manuel d'agrément de l'OPQ, on y fait mention de modalités d'apprentissage progressives, ce qui correspond tout à fait à la réalité observée sur le terrain, à savoir qu'en début de stage l'observation directe (co-évaluation, co-thérapie, observation via miroir sans tain) et indirecte (enregistrements vidéos) est préconisée, alors que l'étudiant devient graduellement plus autonome.

LE COMITÉ QUI ENCADRERA LES STAGES

Un comité concernant le recrutement et la rétention des psychologues est en place au CISSS de l'Abitibi-Témiscamingue. Ce comité s'intéresse aux différentes questions relatives à l'implantation, au développement et au fonctionnement des internats en psychologie. La composition est variable en fonction des directions où des offres d'internat sont disponibles. Avec le service des ressources humaines, les membres de ce comité se réunissent pour traiter les dossiers concernant autant les questions logistiques, didactiques que cliniques, toujours dans l'objectif d'améliorer la qualité des stages offerts. Des révisions au programme sont également apportées suivant l'évaluation du milieu par les internes.

Comité d'encadrement des internats

Responsable	Fonction	Personne-ressource
Technicienne en administration volet attraction et stages à la Direction des ressources humaines	Réception des demandes d'internat	Lydiane Parent
Gestionnaire recruteur	• Assure la liaison avec les maisons d'enseignement et les liens avec le programme visé par la demande de l'étudiant • S'associe avec un psychologue-conseiller pour tout enjeu sur la programmation clinique dans le cours de l'internat	Frédérique Jehasse
Directeur adjoint ou adjoint de direction	Assure la coordination des activités et le bon déroulement de l'internat	Martin Trottier - DPSMD Tommy Guillemet - DPJEU Nathalie Quirion – DI-TSA-DP
Gestionnaire du milieu d'accueil	Assure l'accueil et l'intégration et le soutien administratif	Variable en fonction des milieux

LA PROCÉDURE D'ÉVALUATION

L'étudiant reçoit une rétroaction verbale continue à l'intérieur des supervisions hebdomadaires. À chaque mi-session, une évaluation est complétée par l'équipe ou le superviseur désigné de supervision, ouvrant la porte à des échanges et des ajustements en cours de route. En fin de session, une évaluation formelle est effectuée par l'équipe de supervision ou le superviseur désigné et les résultats sont discutés avec l'étudiant de façon à formuler des commentaires constructifs favorisant la poursuite des apprentissages. Cette évaluation se fait à l'aide d'une grille prédéfinie, développée en fonction des champs de compétence de l'OPQ et fournie par l'établissement universitaire. Cette grille est disponible pour l'étudiant dès le début de son stage afin qu'il soit rapidement familiarisé avec les attentes de l'établissement d'enseignement et qu'il ait l'opportunité d'en discuter l'application concrète avec son ou ses superviseurs.

Advenant que le superviseur constate que l'étudiant ne remplit pas les attentes de son internat, il élabore avec l'étudiant un plan visant à remédier à la situation, en collaboration avec la coordonnatrice de l'enseignement en psychologie et l'université. L'étudiant doit se référer aux procédures de son université d'appartenance advenant qu'il souhaite faire appel d'une décision prise à son égard.

ÉQUIPEMENT, MATÉRIEL ET LOCAL

Tous les étudiants ont accès à une salle de rencontre privée pour y effectuer les contacts avec la clientèle. Tant que la capacité de nos installations le permet, il sera privilégié que l'étudiant puisse avoir un bureau individuel, sans quoi un espace de travail lui sera désigné pour réaliser ses activités. De plus, chaque interne se voit accorder un accès au système informatisé d'agenda et une adresse de courrier électronique en réseau avec tous les employés du réseau de la santé. Ils ont aussi accès au matériel disponible pour les psychologues (livres de référence, manuels de traitement, tests, etc.). Enfin, des locaux équipés de miroirs sans tain sont disponibles dans certains secteurs au besoin pour l'observation des rencontres.

CHEMINEMENT DES ÉTUDIANTS

À l'internat, habituellement les internes sont présents à raison de 35 heures semaines. Des horaires différents peuvent être convenus, en fonction notamment des modalités de fonctionnement de l'Université d'appartenance des étudiants. En début de stage, l'étudiant est accueilli par son ou ses superviseurs pour qu'il soit orienté dans ses nouvelles fonctions. Le fonctionnement général de l'internat et les procédures en cas de difficultés personnelles, professionnelles ou interpersonnelles sont alors clarifiés. L'étudiant se voit fournir l'accès à différents répertoires électroniques contenant divers documents administratifs pertinents ainsi que des documents cliniques spécifiques au stage tels que des formulaires, des articles scientifiques ou des outils d'évaluation.

En ce qui a trait à l'internat, l'étudiant qui pose sa candidature doit avoir complété avec succès les practicas/stages antérieurs. Il doit également avoir les disponibilités requises à son horaire pour se conformer aux modalités de son internat. Tous les candidats (retenus ou non) seront informés après analyse de leur candidature aux dates prévues par l'établissement. Une confirmation des candidats sélectionnés sera transmise au coordonnateur de la formation pratique de l'institution d'enseignement des candidats. Une lettre d'acceptation à l'internat sera complétée. Cette démarche vise à convenir des principaux paramètres de l'internat, et notamment l'horaire prévu et la combinaison champs de pratique si applicable.

Par ailleurs, à la fin de son parcours, l'interne devra compléter la démarche d'évaluation de l'internat. Cette démarche a pour but d'améliorer et de faire évoluer le programme d'internat ainsi que de mesurer la qualité du programme offert. Il importe de connaître l'état de situation sur le déroulement de l'internat afin d'apporter les modifications nécessaires pour les internats subséquents.

MODALITÉS D'INSCRIPTION POUR L'INTERNAT

Octobre	Chaque année, le CISSS de l'Abitibi-Témiscamingue envoie ses offres d'internat aux maisons d'enseignement à la fin du mois d'octobre.
Décembre	Dépôt du dossier de candidature pour appliquer sur les internats et suivi de la période d'analyse des candidatures. Date butoir : 12 décembre 2025.
Janvier	Entrevues et analyse des candidatures dans le but de préparer les offres d'internat.
Février	Sélection des candidats (Match Day) : Le 3e vendredi de février, l'établissement contacte les étudiants qui ont été sélectionnés suite au processus de sélection pour leur faire une offre d'internat. Le 2e tour de sélection : pour combler les places disponibles, si applicable. Dès la prise d'une entente verbale entre l'étudiant et le CISSS de l'Abitibi-Témiscamingue, celle-ci officialise l'engagement entre les deux parties.
Mars à Juin	Signature des documents officiels.
Juin	Plan d'internat à préparer par l'étudiant, si requis par la maison d'enseignement.
Début de l'internat à la rentrée universitaire de l'automne.	

CONSTITUTION DU DOSSIER D'INTERNAT

Les documents ci-dessous sont requis :

- Formulaire d'inscription (voir annexe 2). Précisez les secteurs de stages qui vous intéressent (maximum : 3);
- Lettre de motivation : Une seule lettre de motivation est requise, qui doit couvrir tous les secteurs de stage convoités. La lettre doit préciser en quoi les secteurs convoités correspondent aux intérêts cliniques;
- Curriculum vitae;
- Relevé de notes;
- Lettre du responsable de programme de l'université il ne s'agit pas d'une lettre de référence ; le responsable de programme doit simplement attester que l'étudiant est prêt (ex. cours préalables complétés, démarche de recherche suffisamment entamée) et disponible pour l'internat. Un courriel est suffisant;
- Lettres de référence d'un superviseur de stage et du directeur de recherche : Les lettres n'ont pas à être sous pli cacheté et peuvent être transmises par courriel. Relevés de notes du baccalauréat, maîtrise (si applicable) et doctorat en psychologie. Les originaux ne sont pas nécessaires, les copies numérisées sont acceptées. L'étudiant est fortement encouragé à soumettre l'entièreté de son dossier de candidature par courrier électronique.

Il est nécessaire de s'assurer que le directeur de thèse approuve le départ à l'internat de l'étudiant. L'envoi de tous les documents doit idéalement être combiné en un seul courriel transmis à l'adresse suivante : 08.cisssat.stages@ssss.gouv.qc.ca

Chaque document inclus dans le courriel doit être clairement identifié à l'aide des libellés mentionnés précédemment (c'est-à-dire formulaire d'inscription, lettre de motivation, etc.)

Madame Lydiane Parent
Technicienne en administration | Volet attraction et stages
Direction des ressources humaines
Centre intégré de santé et de services sociaux (CISSS) de l'Abitibi-Témiscamingue
22, rue Notre-Dame-Nord
Ville-Marie (Québec) J9V 1W8
http://www.cisss-at.gouv.qc.ca/

LEXIQUE [5]

Clientèle
On entend par type de clientèle : les enfants, les adolescents, les adultes, les personnes âgées, les couples, les familles, les groupes, les communautés, collectivités et les organisations.

Contact client
Dans les stages et l'internat, l'étudiant peut être exposé à la clientèle ou aux membres de son entourage (ex. : famille, école), aux membres des systèmes clients ou des collectivités, de façon directe ou indirecte, tel que défini ci-dessous :

- 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 (ex. : enseignant, parent, dirigeant/gestionnaire) en lien direct avec la prestation de services psychologiques. Exceptionnellement, les services psychologiques peuvent être dispensés à distance, en temps réel, par des moyens de communication permettant un contact visuel et/ou verbal entre l'étudiant et son interlocuteur, le tout en respectant les règles de l'art de la pratique professionnelle en psychologie, en lien avec les règles déontologiques en vigueur.

- Contact indirect : toute activité de formation pratique reliée à la prestation de services psychologiques, mais pour lesquels l'étudiant n'intervient pas directement auprès du client ou de tout membre significatif de son système (ex. : observer derrière le miroir ou à l'aide d'un média électronique, assister à titre d'observateur à une intervention ou à une évaluation, etc.).

Autres activités
Les activités de stage ou d'internat qui ne sont pas reliées à du contact direct ou indirect seront qualifiées d'« autres activités » (ex. : tenue de dossier, rédaction de rapport, préparation d'entrevue, correction/cotation d'épreuve psychométrique, discussion et conférence de cas, planification d'une réunion ou d'une entrevue de sélection, etc.).

Supervision
La supervision est un véhicule privilégié permettant l'intégration des compétences professionnelles, de théorie et de la recherche. Par ses connaissances, ses habiletés et son savoir-être, le superviseur est un modèle de cette intégration pour les superviser. La supervision est dispensée par un psychologue expérimenté. En situation d'exception, une portion des heures de supervision requises au présent Manuel peut être dispensée par un professionnel dont les compétences sont jugées équivalentes à celles d'un psychologue.

La supervision peut prendre différentes formes, soit la supervision individuelle et la supervision « de groupe ». Les ratios exigés par l'Ordre sont définis aux sections 4.5 et 4.6 du présent Manuel. Les définitions suivantes précisent les attentes de l'Ordre pour chacune des catégories de supervision.

[5] OPQ (2019). *Manuel d'agrément des programmes de doctorat*, p. 34-36.

- Supervision individuelle : la supervision est qualifiée d'individuelle lorsque le superviseur et l'étudiant interagissent l'un avec l'autre, en face à face, et qu'ils traitent spécifiquement d'un client de l'étudiant ou d'un mandat qui lui est confié, ainsi que de toute question relative à son développement professionnel. La supervision individuelle peut se dérouler avec comme seuls participants le superviseur et le supervisé ou elle peut se dérouler dans un groupe comptant un certain nombre de superviseurs et de supervisés. Dans le dernier cas, l'étudiant reçoit, en présence d'autres étudiants, une supervision pour un de ses clients ou pour les mandats qui lui sont confiés.

- Correction des rapports d'évaluation : une portion des heures consacrées par le superviseur à réviser, corriger ou commenter par écrit le contenu clinique des rapports d'évaluation du stagiaire ou de l'interne peut être comptabilisée comme des heures de supervision que ce dernier reçoit. Un maximum de 25 % des heures totales de supervision peut être comptabilisé de la sorte et un critère d'équivalence de la part du supervisé doit être satisfait pour que cette façon de compter des heures de supervision soit possible. On pense ici particulièrement à la correction de rapports d'évaluation des troubles neuropsychologiques, de rapports d'évaluation formelle des troubles mentaux ou de rapports d'évaluation organisationnelle. À titre d'exemple, si le superviseur consacre une heure de supervision à corriger et commenter un rapport, le stagiaire ou l'interne inscrit une heure de supervision dans son chiffrier personnel seulement s'il consacre lui-même une période de temps équivalente à prendre connaissance des commentaires du superviseur et à corriger et modifier son rapport d'évaluation.

- Supervision de groupe : la supervision est qualifiée « de groupe » lorsque les membres d'un groupe participent à la supervision de leur collègue, ce qui contribue à enrichir leur exposition à divers types de cas, de clientèles, de systèmes ou de groupes communautaires et de modalités d'évaluation et d'intervention. Les étudiants y développent aussi des habiletés d'interaction professionnelle et y consolident leur identité professionnelle. Cette forme de supervision peut être comptabilisée dans les heures totales de supervision (voir sections 4.5 et 4.6 du présent Manuel).

RÉFÉRENCES

CISSS de l'Abitibi-Témiscamingue – Direction des programmes santé mentale et dépendance (2020). *Guide de saisie statistique en santé mentale*, 35 pages.

CISSS de l'Abitibi-Témiscamingue – Direction des programmes santé mentale et dépendance (2019). *Offre de services 2019-2022*, 46 pages.

Ordre des psychologues du Québec (2019). *Manuel d'évaluation des programmes de doctorat en psychologie*, 36 pages.

Ordre des psychologues du Québec (2019). *La supervision – Balises de pratiques, réflexions éthiques et encadrement règlementaire*, 33 pages.

https://etudier.uqam.ca/programme?code=3091

https://oraprdnt.uqtr.uquebec.ca/pls/apex/f?p=PGMA000:10:::NO:RP,10:P10_CD_PGM:2110

https://programmes.uqac.ca/1746/officiel

https://psy.umontreal.ca/ressources-services/stages-et-internat

https://www.ulaval.ca/les-etudes/programmes/repertoire/details/doctorat-en-psychologie-d-psy.html

ANNEXE 1

OFFRES D'INTERNAT DÉTAILLÉES

OFFRE D'INTERNAT DÉTAILLÉE EN PSYCHOLOGIE

DESCRIPTION DU SUPERVISEUR

Superviseur

Prénom : Isabelle	**Nom : Havard**

Bureau principal

Téléphone : 819 825-3337	**Poste :** 278
Courriel : isabelle_havard@ssss.gouv.qc.ca	

Adresse du lieu de stage offert

Établissement : CISSS de l'Abitibi-Témiscamingue
Direction clinique : Déficience intellectuelle, trouble du spectre de l'autisme et déficience physique
Adresse du centre de service : 975, rue Germain, Val-d'Or (Québec) J9P 7H7
Service : Déficience physique

Attestation et certificat professionnels

Date d'obtention du permis de psychologue (OPQ) : *2003*		
À ce jour, rencontrez-vous les exigences de l'OPQ pour l'exercice de la psychothérapie ?	☐ Oui	☒ Non
Détenez-vous l'attestation de l'OPQ pour l'exercice de l'évaluation des troubles neuropsychologiques ?	☒ Oui	☐ Non
Avez-vous déjà reçu une formation à la supervision de stagiaires ?	☐ Oui	☒ Non

Notice biographique (formation universitaire, parcours professionnel, intérêts cliniques, expertise particulière, etc.)

- *Licence en psychologie expérimentale à l'Université Catholique de Louvain (UCL), Belgique (1998) – équivalence de maîtrise au Québec.*
- *Diplôme d'études spécialisées en neuropsychologie adulte, Cliniques universitaires de Louvain, Bruxelles, Belgique (1999).*
- *Projet à l'UCL sur un tableau de communication pour aphasiques globaux (2000).*
- *Centre de réadaptation La Maison, Abitibi-Témiscamingue (secteur Est) de 2001 à ce jour.*

Mon expertise clinique porte surtout sur l'évaluation et la réadaptation de la clientèle adulte cérébro-lésée. Ma clientèle comprend aussi des enfants présentant des troubles neurodéveloppementaux ainsi que les personnes âgées nécessitant parfois de réaliser un diagnostic différentiel (lésion acquise versus neurodégénérative).

J'ai développé également un intérêt clinique pour les troubles à symptomatologie somatique et apparentés en lien avec la clientèle rencontrée parfois en réadaptation chez qui les déficits cognitifs sont minimes (voire fonctionnels) mais dont les traits de personnalité (ex : standards de performance élevés) entravent le rétablissement. J'ai un intérêt de longue date (sur le plan personnel) et ai suivi des formations cliniques sur la méditation pleine conscience (et en formation continue) et de la thérapie d'acceptation et d'engagement. Sans l'appliquer formellement en réadaptation, cette approche guide mon jugement clinique et mes interventions pour cette clientèle.

Secteur de pratique

☐ Psychologie clinique	☐ Psychologie scolaire	☐ Psychologie sociale et communautaire
☐ Psychologie de la santé	☐ Médiation familiale	☐ Psychologie du travail et des organisations
☐ Pratique psycholégale	☒ Neuropsychologie	☐ Enseignement et recherche

Description générale du service (programme / clinique / volet) où a lieu le stage

Centre de réadaptation incluant les services DI- TSA-DP ainsi que la déficience auditive et la déficience visuelle. Le Centre est réparti sur le territoire de l'Abitibi-Témiscamingue (5 points de service) et est composé d'équipes multidisciplinaires travaillant en interdisciplinarité et attitrées à chaque programme. Ex : programmes AVC, TCC (traumatisés cranio-cérébraux), DI, etc.
Je fais partie de 3 équipes différentes : DP à Val-d'Or, DP à Amos et Neurotraumatologie à Val-d'Or.

Clientèles que vous desservez dans votre pratique actuelle

☒ Nourrissons / enfants	☒ Adolescents	☒ Adultes
☒ Personnes âgées	☐ Couples	☐ Familles
☐ Groupes	☐ Organismes / Entreprises	

Précisions :
Enfants : souvent troubles neurodéveloppementaux ou TCC
Adolescents, adultes et personnes âgées : lésions cérébrales acquises (TCC, AVC, tumeurs, etc.)

Problématiques fréquentes qui correspondent à votre pratique actuelle

☐ Abus sexuel (agresseur)	☐ Estime de soi	☐ Relations amoureuses
☐ Abus sexuel (victime)	☐ Fertilité / Procréation assistée	☐ Santé psychologique au travail
☒ Adaptation à l'école	☐ Garde d'enfants	☐ Sectes
☐ Adoption internationale	☐ Gestion de carrière	☐ Sélection du personnel / Réaffectation
☐ Alcoolisme / Toxicomanies	☐ Gestion du stress	☐ Séparation / Divorce
☐ Aliénation mentale	☐ Guerre / Conflits armés (vétérans)	☐ Situations de crise
☐ Aliénation parentale	☐ Guerre / Conflits armés (victimes civiles)	☐ Soins palliatifs / Fin de vie
☐ Changements	☐ Habiletés de gestion	☐ Spiritualité
☐ Changements sociaux	☐ Harcèlement au travail	☐ Stress post-traumatique
☐ Climat de travail	☐ Identité de genre / Transsexualité	☐ Suicide
☐ Curatelle publique	☐ Inceste	☐ Troubles alimentaires
☐ Cycle de vie	☒ Intérêts / Aptitudes au travail	☐ Troubles anxieux, phobies, panique

☐ Dangerosité	☐ Intimidation	☐ Troubles d'apprentissage (dyslexie)
☒ Déficience intellectuelle	☐ Maladies dégénératives / Sida	☐ Troubles de l'humeur
☒ Déficit d'attention / Hyperactivité	☐ Maladies physiques / Handicaps	☐ Troubles de la personnalité
☐ Dépendance affective	☐ Monoparentalité / Familles recomposées	☒ Troubles du langage (dysphasie)
☐ Dépendances (jeu, internet, achat compulsif)	☐ Oncologie	☐ Troubles du sommeil
☐ Dépression	☐ Orientation sexuelle	☐ Troubles du spectre de l'autisme
☐ Dérogation à l'âge d'admission scolaire	☐ Orientation scolaire et professionnelle	☐ Troubles mentaux sévères et persistants
☐ Deuil	☐ Périnatalité	☒ Troubles neuropsychologique
☐ Difficultés de comportement chez l'enfant	☐ Problématiques propres aux agriculteurs	☐ Troubles obsessifs compulsifs
☐ Difficultés de développement chez l'enfant	☐ Problématiques propres aux autochtones	☐ Troubles sexuels
☐ Diversité culturelle	☐ Problématiques propre aux réfugiés	☐ Vieillissement
☐ Douance	☐ Problèmes relationnels	☐ Violence (agresseurs)
☐ Douleur chronique et fibromyalgie	☐ Programme d'aide aux employés	☐ Violence (victimes)
☐ Dynamique organisationnelle	☐ Psychologie du sport	
☐ Épuisement professionnel	☐ Psychosomatique	
☐ Autres :		

Orientation théorique

☒ Cognitive comportementale	☐ Psychodynamique-analytique
☐ Systémique interactionnelle	☐ Existentielle humaniste
Précisions :	

Principaux services psychologiques que vous offrez à la clientèle

- *Évaluation neuropsychologique.*
- *Réadaptation cognitive et soutien à l'adaptation psychologique face aux limitations fonctionnelles suite aux lésions cérébrales acquises.*

Activités cliniques et paracliniques confiées aux stagiaires

- *Évaluation neuropsychologique, réadaptation cognitive et soutien à l'adaptation psychologique face aux limitations fonctionnelles suite aux lésions cérébrales acquises.*
- *Participation aux réunions cliniques et administratives.*
- *Contact avec les partenaires (médecin, école, milieu de stage, etc.)*

D'autres activités peuvent aussi être confiées telles que :

- *Recherche d'articles scientifiques*
- *Présentation de cas cliniques en réunion*
- *Création de matériel de réadaptation*

Étudiant à qui s'adresse l'offre de stage

Internat : ☒ majeure ☐ mineure

Autres exigences (cours préalables, qualités requises, expériences, disponibilité, etc.) :

- *Facilité d'adaptation à différentes équipes*
- *Aimer le travail en interdisciplinarité*

Nom du cosuperviseur (si applicable) : _____

Période de disponibilités du superviseur (années, sessions, etc.) :

OFFRE D'INTERNAT DÉTAILLÉE EN PSYCHOLOGIE

DESCRIPTION DU SUPERVISEUR

Superviseur

Prénom : Cynthia	**Nom : Roy**

Bureau principal

Téléphone : 819 762-0908	**Poste :** 44226
Courriel : cynthia_roy2@ssss.gouv.qc.ca	

Adresse du lieu de stage offert

Établissement : CISSS de l'Abitibi-Témiscamingue
Direction clinique : Soutien à l'autonomie des personnes âgées / Déficience intellectuelle, trouble du spectre de l'autisme et déficience physique (SAPA/DI-TSA-DP)
Adresse du centre de service : 512, avenue Richard, Rouyn-Noranda (Québec) J9X 4M2 / 100, Chemin Dr Lemay, Rouyn-Noranda (Québec) J9X 5T2
Service : Clinique régionale de la mémoire / Services de réadaptation en neurotraumatologie

Attestation et certificat professionnels

Date d'obtention du permis de psychologue (OPQ) : *2011/07/21*		
À ce jour, rencontrez-vous les exigences de l'OPQ pour l'exercice de la psychothérapie ?	☐ Oui	☒ Non
Détenez-vous l'attestation de l'OPQ pour l'exercice de l'évaluation des troubles neuropsychologiques ?	☒ Oui	☐ Non
Avez-vous déjà reçu une formation à la supervision de stagiaires ?	☐ Oui	☒ Non

Notice biographique (formation universitaire, parcours professionnel, intérêts cliniques, expertise particulière, etc.)

Ph.D en recherche et intervention. Thème : modulation de la douleur par les émotions; perspective fondamentale
Parcours professionnel : 1,5 an en pédopsychiatrie à HSCM. En neurotraumatologie depuis 2012. En clinique de la mémoire depuis 2020 (cas complexes neurodégénératifs, diagnostic différentiel psychopathologie vs vieillissement, etc.)

Secteur de pratique

☐ Psychologie clinique	☐ Psychologie scolaire	☐ Psychologie sociale et communautaire
☐ Psychologie de la santé	☐ Médiation familiale	☐ Psychologie du travail et des organisations
☐ Pratique psycholégale	☒ Neuropsychologie	☐ Enseignement et recherche

Description générale du service (programme / clinique / volet) où a lieu le stage :
Neurotraumatologie : réadaptation des personnes ayant subi un TCC léger, modéré ou sévère à l'intérieur d'une équipe interdisciplinaire. Évaluation des difficultés cognitives, élaboration d'un plan de traitement, rôle de consultant dans l'équipe, etc.

Clinique de la mémoire : évaluation pour aide au diagnostic différentiel suite aux références des neurologues pour les cas atypiques, ou jeunes ou travailleurs, etc. Clinique de 3e ligne.

Clientèles que vous desservez dans votre pratique actuelle

☐ Nourrissons / enfants	☒ Adolescents	☒ Adultes
☒ Personnes âgées	☐ Couples	☐ Familles
☐ Groupes	☐ Organismes / Entreprises	

Précisions :

Problématiques fréquentes qui correspondent à votre pratique actuelle

☐ Abus sexuel (agresseur)	☐ Estime de soi	☐ Relations amoureuses
☐ Abus sexuel (victime)	☐ Fertilité / Procréation assistée	☐ Santé psychologique au travail
☐ Adaptation à l'école	☐ Garde d'enfants	☐ Sectes
☐ Adoption internationale	☐ Gestion de carrière	☐ Sélection du personnel / Réaffectation
☐ Alcoolisme / Toxicomanies	☐ Gestion du stress	☐ Séparation / Divorce
☐ Aliénation mentale	☐ Guerre / Conflits armés (vétérans)	☐ Situations de crise
☐ Aliénation parentale	☐ Guerre / Conflits armés (victimes civiles)	☐ Soins palliatifs / Fin de vie
☐ Changements	☐ Habiletés de gestion	☐ Spiritualité
☐ Changements sociaux	☐ Harcèlement au travail	☒ Stress post-traumatique
☐ Climat de travail	☐ Identité de genre / Transsexualité	☐ Suicide
☐ Curatelle publique	☐ Inceste	☐ Troubles alimentaires
☐ Cycle de vie	☐ Intérêts / Aptitudes au travail	☒ Troubles anxieux, phobies, panique
☐ Dangerosité	☐ Intimidation	☐ Troubles d'apprentissage (dyslexie)
☐ Déficience intellectuelle	☒ Maladies dégénératives / Sida	☒ Troubles de l'humeur
☐ Déficit d'attention / Hyperactivité	☐ Maladies physiques / Handicaps	☒ Troubles de la personnalité
☐ Dépendance affective	☐ Monoparentalité / Familles recomposées	☐ Troubles du langage (dysphasie)
☐ Dépendances (jeu, internet, achat compulsif)	☐ Oncologie	☐ Troubles du sommeil

☒ Dépression	☐ Orientation sexuelle	☐ Troubles du spectre de l'autisme
☐ Dérogation à l'âge d'admission scolaire	☐ Orientation scolaire et professionnelle	☒ Troubles mentaux sévères et persistants
☐ Deuil	☐ Périnatalité	☒ Troubles neuropsychologiques
☐ Difficultés de comportement chez l'enfant	☐ Problématiques propres aux agriculteurs	☐ Troubles obsessifs compulsifs
☐ Difficultés de développement chez l'enfant	☐ Problématiques propres aux autochtones	☐ Troubles sexuels
☐ Diversité culturelle	☐ Problématiques propre aux réfugiés	☒ Vieillissement
☐ Douance	☐ Problèmes relationnels	☐ Violence (agresseurs)
☐ Douleur chronique et fibromyalgie	☐ Programme d'aide aux employés	☐ Violence (victimes)
☐ Dynamique organisationnelle	☐ Psychologie du sport	
☐ Épuisement professionnel	☐ Psychosomatique	
☐ Autres :		

Orientation théorique

☒ Cognitive comportementale	☐ Psychodynamique-analytique
☐ Systémique interactionnelle	☐ existentielle humaniste
Précisions :	

Principaux services psychologiques que vous offrez à la clientèle

Évaluation neuropsychologique, remédiation cognitive, support et psychoéducation sur difficultés. Explications aux proches. Support à l'équipe pour optimiser interventions.

Activités cliniques et paracliniques confiées aux stagiaires

Évaluation, interventions, implication équipe interdisciplinaire. *Prise en charge de dossier.*

D'autres activités peuvent aussi être confiées telles que :

Étudiant à qui s'adresse l'offre de stage

Internat : ☒ majeure ☒ mineure

Autres exigences (cours préalables, qualités requises, expériences, disponibilité, etc.) :

Nom du cosuperviseur (si applicable) : _____

Période de disponibilités du superviseur (années, sessions, etc.):

Actuellement disponible.

OFFRE D'INTERNAT DÉTAILLÉE EN PSYCHOLOGIE

DESCRIPTION DU SUPERVISEUR

Superviseur

Prénom : David	**Nom : Lévesque**

Bureau principal

Téléphone : 819 764-5131	**Poste :** 43858
Courriel : david.levesque@ssss.gouv.qc.ca	

Adresse du lieu de stage offert

Établissement : CISSS de l'Abitibi-Témiscamingue
Direction clinique : Direction du programme jeunesse (DPJeu)
Adresse du centre de service : 1, 9e Rue, Rouyn-Noranda (Québec) J9X 2A9
Service : Santé mentale jeunesse (SMJ)

Attestation et certificat professionnels

Date d'obtention du permis de psychologue (OPQ) : 2018		
À ce jour, rencontrez-vous les exigences de l'OPQ pour l'exercice de la psychothérapie ?	☒ Oui	☐ Non
Détenez-vous l'attestation de l'OPQ pour l'exercice de l'évaluation des troubles neuropsychologiques ?	☐ Oui	☒ Non
Avez-vous déjà reçu une formation à la supervision de stagiaires ?	☒ Oui	☐ Non

Notice biographique (formation universitaire, parcours professionnel, intérêts cliniques, expertise particulière, etc.)

Parcours professionnel
- Diplôme de doctorat de l'Université Laval.
- Membre de l'O.P.Q. depuis 2018.
- Approche intégrative avec prédominance des références psychodynamiques.
- Psychologue auprès d'adolescent(e)s en pédopsychiatrie depuis 2020.
- Psychologue auprès d'adultes à la Clinique externe de psychiatrie depuis 2018.
- Psychologue au Services correctionnels du Canada de 2018 à 2024.

Intérêts cliniques / spécialisation
- L'évaluation et le traitement des troubles de la personnalité (thérapie basée sur la mentalisation : MBT),
- Thérapie de groupe pour les troubles relationnelles,
- Évaluation psychodiagnostique.

Secteur de pratique

☒ Psychologie clinique	☐ Psychologie scolaire	☐ Psychologie sociale et communautaire
☐ Psychologie de la santé	☐ Médiation familiale	☐ Psychologie du travail et des organisations
☐ Pratique psycholégale	☐ Neuropsychologie	☐ Enseignement et recherche

Description générale du service (programme / clinique / volet) où a lieu le stage :
En clinique externe, les psychologues et le neuropsychologue offrent des services d'évaluation et d'intervention. La clientèle est répartie dans les MRC de notre région et est desservie par une équipe interdisciplinaire regroupant : pédopsychiatres, infirmière praticienne spécialisée (IPS) en santé mentale, travailleurs sociaux, psychoéducateurs, psychologues, psychothérapeute et neuropsychologues. Ils travaillent en étroite collaboration avec les services généraux de première instance (écoles, CLSC, CPE, etc.) incluant les GMF et cliniques médicales et les services spécifiques de 2e ligne (réadaptation spécialisée DI-TSA-DP) de chaque MRC de notre territoire. Les professionnels de nos équipes assurent une prestation de services auprès des usagers tant en première qu'en 2e ligne.

Les services sont destinés à une clientèle d'usagers 0 à 18 ans et leur famille, selon une approche biopsychosociale. Le travail des psychologues et neuropsychologues implique par ailleurs régulièrement une collaboration interdisciplinaire avec différents professionnels et le corps médical. Les problématiques sont souvent accompagnées de comorbidités, et, à l'occasion, des troubles neurologiques sont aussi présents. Les évaluations ont généralement pour but de mieux comprendre le fonctionnement affectif et/ou la structure de personnalité du patient. Les psychothérapies peuvent prendre la forme de thérapies individuelles ou de groupe.

Clientèles que vous desservez dans votre pratique actuelle

☒ Nourrissons / enfant	☒ Adolescents	☐ Adultes
☐ Personnes âgées	☐ Couples	☒ Familles
☒ Groupes	☐ Organismes / Entreprises	

Précisions :

Problématiques fréquentes qui correspondent à votre pratique actuelle

☒ Abus sexuel (agresseur)	☒ Estime de soi	☒ Relations amoureuse
☒ Abus sexuel (victime)	☐ Fertilité / Procréation assistée	☐ Santé psychologique au travail
☒ Adaptation à l'école	☐ Garde d'enfants	☐ Sectes
☐ Adoption internationale	☐ Gestion de carrière	☐ Sélection du personnel / Réaffectation
☒ Alcoolisme / Toxicomanies	☐ Gestion du stress	☐ Séparation / Divorce
☒ Aliénation mentale	☐ Guerre / Conflits armés (vétérans)	☒ Situations de crise
☒ Aliénation parentale	☐ Guerre / Conflits armés (victimes civiles)	☐ Soins palliatifs / Fin de vie
☐ Changements	☐ Habiletés de gestion	☐ Spiritualité
☐ Changements sociaux	☐ Harcèlement au travail	☒ Stress post-traumatique

☐ Climat de travail	☒ Identité de genre / Transsexualité	☒ Suicide
☐ Curatelle publique	☐ Inceste	☒ Troubles alimentaire
☐ Cycle de vie	☐ Intérêts / Aptitudes au travail	☒ Troubles anxieux, phobies, panique
☒ Dangerosité	☒ Intimidation	☐ Troubles d'apprentissage (dyslexie)
☐ Déficience intellectuelle	☐ Maladies dégénératives / Sida	☒ Troubles de l'humeur
☒ Déficit d'attention / Hyperactivité	☐ Maladies physiques / Handicaps	☒ Troubles de la personnalité
☒ Dépendance affective	☐ Monoparentalité / Familles recomposées	☐ Troubles du langage (dysphasie)
☐ Dépendances (jeu, internet, achat compulsif)	☐ Oncologie	☐ Troubles du sommeil
☐ Dépression	☐ Orientation sexuelle	☒ Troubles du spectre de l'autisme
☐ Dérogation à l'âge d'admission scolaire	☐ Orientation scolaire et professionnelle	☒ Troubles mentaux sévères et persistants
☐ Deuil	☐ Périnatalité	☐ Troubles neuropsychologique
☒ Difficultés de comportement chez l'enfant	☐ Problématiques propres aux agriculteurs	☒ Troubles obsessifs compulsifs
☒ Difficultés de développement chez l'enfant	☐ Problématiques propres aux autochtones	☒ Troubles sexuels
☐ Diversité culturelle	☐ Problématiques propres aux réfugiés	☐ Vieillissement
☐ Douance	☒ Problèmes relationnels	☒ Violence (agresseurs)
☐ Douleur chronique et fibromyalgie	☐ Programme d'aide aux employés	☒ Violence (victimes)
☐ Dynamique organisationnelle	☐ Psychologie du sport	
☐ Épuisement professionnel	☐ Psychosomatique	
☐ Autres :		

Orientation théorique

☐ Cognitive comportementale	☒ Psychodynamique-analytique
☐ Systémique interactionnelle	☐ Existentielle humaniste
Précisions :	

Principaux services psychologiques que vous offrez à la clientèle

Activités cliniques et paracliniques confiées aux stagiaires

- 1 place à partager avec un(e) superviseur(e) de l'établissement
- Internat auprès d'une clientèle adolescente
- Principalement en clinique externe générale (ex. TOP, traits de personnalité dysfonctionnels, psychose, TSA, dépression, troubles anxieux, troubles comorbides);
- Principalement des évaluations, consultation et du suivi.

D'autres activités peuvent aussi être confiées telles que :

Étudiant à qui s'adresse l'offre de stage

Internat : ☒ majeure ☒ mineure

Autres exigences (cours préalables, qualités requises, expériences, disponibilité, etc.) :
- Bonne tolérance à l'incertitude
- Curiosité
- Intérêt pour une clientèle présentant des troubles de sévérité modérée à importante.
- Intérêt pour la pratique de type généraliste en contexte de région éloignée.
- Aisance avec la rédaction de notes et de rapports.

Nom du co-superviseur (si applicable) : _____

Période de disponibilités du superviseur (années, sessions, etc.) :

OFFRE D'INTERNAT DÉTAILLÉE EN PSYCHOLOGIE

DESCRIPTION DU SUPERVISEUR

Superviseur

Prénom : Marie-Claude	**Nom : Brien**

Bureau principal

Téléphone : 819 825-5858	**Poste :** 2404
Courriel : marieclaude_brien@ssss.gouv.qc.ca	

Adresse du lieu de stage offert

Établissement : CISSS de l'Abitibi-Témiscamingue
Direction clinique : Direction des programmes santé mentale et dépendance
Adresse du centre de service : 725, 6e Rue, Val-d'Or (Québec) J9P 3Y1
Service : Santé mentale

Attestation et certificat professionnels

Date d'obtention du permis de psychologue (OPQ) : *2001*		
À ce jour, rencontrez-vous les exigences de l'OPQ pour l'exercice de la psychothérapie ?	☒ Oui	☐ Non
Détenez-vous l'attestation de l'OPQ pour l'exercice de l'évaluation des troubles neuropsychologiques ?	☐ Oui	☒ Non
Avez-vous déjà reçu une formation à la supervision de stagiaires ?	☐ Oui	☒ Non

Notice biographique (formation universitaire, parcours professionnel, intérêts cliniques, expertise particulière, etc.)

Maîtrise Université Laval. Psychologue au CISSS de l'Abitibi-Témiscamingue, service de santé mentale depuis 2001. Intérêt pour les troubles anxieux.

Secteur de pratique

☒ Psychologie clinique	☐ Psychologie scolaire	☐ Psychologie sociale et communautaire
☐ Psychologie de la santé	☐ Médiation familiale	☐ Psychologie du travail et des organisations
☐ Pratique psycholégale	☐ Neuropsychologie	☐ Enseignement et recherche

Description générale du service (programme / clinique / volet) où a lieu le stage :

Service de santé mentale adulte de 1er et 2e ligne. Clinique externe.

Clientèles que vous desservez dans votre pratique actuelle

☐ Nourrissons / enfants	☐ Adolescents	☒ Adultes
☐ Personnes âgées	☐ Couples	☐ Familles
☐ Groupes	☐ Organismes / Entreprises	

Précisions :

Problématiques fréquentes qui correspondent à votre pratique actuelle

☐ Abus sexuel (agresseur)	☐ Estime de soi	☐ Relations amoureuses
☐ Abus sexuel (victime)	☐ Fertilité / Procréation assistée	☐ Santé psychologique au travail
☐ Adaptation à l'école	☐ Garde d'enfants	☐ Sectes
☐ Adoption internationale	☐ Gestion de carrière	☐ Sélection du personnel / Réaffectation
☐ Alcoolisme / Toxicomanies	☐ Gestion du stress	☐ Séparation / Divorce
☐ Aliénation mentale	☐ Guerre / Conflits armés (vétérans)	☐ Situations de crise
☐ Aliénation parentale	☐ Guerre / Conflits armés (victimes civiles)	☐ Soins palliatifs / Fin de vie
☐ Changements	☐ Habiletés de gestion	☐ Spiritualité
☐ Changements sociaux	☐ Harcèlement au travail	☒ Stress post-traumatique
☐ Climat de travail	☐ Identité de genre / Transsexualité	☐ Suicide
☐ Curatelle publique	☐ Inceste	☒ Troubles alimentaires
☐ Cycle de vie	☐ Intérêts / Aptitudes au travail	☒ Troubles anxieux, phobies, panique
☐ Dangerosité	☐ Intimidation	☐ Troubles d'apprentissage (dyslexie)
☐ Déficience intellectuelle	☐ Maladies dégénératives / Sida	☒ Troubles de l'humeur
☐ Déficit d'attention / Hyperactivité	☐ Maladies physiques / Handicaps	☒ Troubles de la personnalité
☐ Dépendance affective	☐ Monoparentalité / Familles recomposées	☐ Troubles du langage (dysphasie)
☐ Dépendances (jeu, internet, achat compulsif)	☐ Oncologie	☒ Troubles du sommeil
☒ Dépression	☐ Orientation sexuelle	☐ Troubles du spectre de l'autisme
☐ Dérogation à l'âge d'admission scolaire	☐ Orientation scolaire et professionnelle	☐ Troubles mentaux sévères et persistants
☐ Deuil	☐ Périnatalité	☐ Troubles neuropsychologiques

☐ Difficultés de comportement chez l'enfant	☐ Problématiques propres aux agriculteurs	☒ Troubles obsessifs compulsifs
☐ Difficultés de développement chez l'enfant	☐ Problématiques propres aux autochtones	☐ Troubles sexuels
☐ Diversité culturelle	☐ Problématiques propre aux réfugiés	☐ Vieillissement
☐ Douance	☒ Problèmes relationnels	☐ Violence (agresseurs)
☐ Douleur chronique et fibromyalgie	☐ Programme d'aide aux employés	☐ Violence (victimes)
☐ Dynamique organisationnelle	☐ Psychologie du sport	
☐ Épuisement professionnel	☐ Psychosomatique	
☐ Autres :		

Orientation théorique

☒ Cognitive comportementale	☐ Psychodynamique-analytique
☐ Systémique interactionnelle	☐ existentielle humaniste
Précisions : *Approche cognitive comportementale et intégrative.*	

Principaux services psychologiques que vous offrez à la clientèle

Psychothérapie.

Activités cliniques et paracliniques confiées aux stagiaires

Suivi de thérapie/de support.

D'autres activités peuvent aussi être confiées telles que :

Étudiant à qui s'adresse l'offre de stage : En formation de psychologue

Internat : ☒ majeure ☒ mineure

Autres exigences (cours préalables, qualités requises, expériences, disponibilité, etc.) :

Nom du cosuperviseur (si applicable) : _____

Période de disponibilités du superviseur (années, sessions, etc.) :

Actuellement disponible.

OFFRE D'INTERNAT DÉTAILLÉE EN PSYCHOLOGIE

DESCRIPTION DU SUPERVISEUR

Superviseur

Prénom : Myriam	**Nom : Deschênes**

Bureau principal

Téléphone : 819 762-7478	**Poste :** 47437
Courriel : myriam_deschenes@ssss.gouv.qc.ca	

Adresse du lieu de stage offert

Établissement : CISSS de l'Abitibi-Témiscamingue
Direction clinique : DI-DP-TSA
Adresse du centre de service : 100, chemin Dr Lemay, Rouyn-Noranda (Québec) J9X 5T2
Service : DI-DP-TSA (service de neurotraumatologie)

Attestation et certificat professionnels

Date d'obtention du permis de psychologue (OPQ): 2007		
À ce jour, rencontrez-vous les exigences de l'OPQ pour l'exercice de la psychothérapie?	☒ Oui	☐ Non
Détenez-vous l'attestation de l'OPQ pour l'exercice de l'évaluation des troubles neuropsychologiques?	☐ Oui	☒ Non
Avez-vous déjà reçu une formation à la supervision de stagiaires?	☐ Oui	☒ Non

Notice biographique (formation universitaire, parcours professionnel, intérêts cliniques, expertise particulière, etc.)

Baccalauréat et Doctorat à l'Université du Québec à Trois-Rivières; Internat à l'hôpital Fann, de Dakar au Sénégal dans le service de santé mental pour développer le volet interculturel; Employé au service de neurotraumatologie depuis 2007.
Intérêt et spécialité avec les patients ayant un trouble de stress post-traumatique, en douleur chronique, vivant des deuils traumatiques (personne décédée en contexte accidentel) ou vivant des deuils complexes de séquelles physiques suite à un accident grave. Intérêt pour la psychodynamique, l'adaptation, l'acceptation, la pleine conscience et l'ACT, 'interdisciplinarité.

Secteur de pratique

☒ Psychologie clinique	☐ Psychologie scolaire	☐ Psychologie sociale et communautaire
☒ Psychologie de la santé	☐ Médiation familiale	☐ Psychologie du travail et des organisations

☐ Pratique psycholégale	☐ Neuropsychologie	☐ Enseignement et recherche
Travail avec des clients accidentés (travail/voiture/agression) avec différent type de blessures physiques pour les aider à vivre avec les pertes et reprendre une vie satisfaisante, surmonter les difficultés d'adaptation pendant la récupération ou au besoin, traiter TSPT Travail de collaboration avec partenaires (SAAQ/CNESST) et avec une équipe de professionnels (TS pour famille/physio/ergo/kiné/éducateur)		

Clientèles que vous desservez dans votre pratique actuelle

☐ Nourrissons / enfant	☐ Adolescents	☒ Adultes
☐ Personnes âgées	☐ Couples	☐ Familles
☐ Groupes	☐ Organismes / Entreprises	
Précisions : Majoritairement clientèle adulte, mais parfois, personnes âgées, adolescents ou enfants victimes d'accident.		

Problématiques fréquentes qui correspondent à votre pratique actuelle

☐ Abus sexuel (agresseur)	☒ Estime de soi	☐ Relations amoureuses
☐ Abus sexuel (victime)	☐ Fertilité / Procréation assistée	☐ Santé psychologique au travail
☐ Adaptation à l'école	☐ Garde d'enfants	☐ Sectes
☐ Adoption internationale	☐ Gestion de carrière	☐ Sélection du personnel / Réaffectation
☐ Alcoolisme / Toxicomanies	☒ Gestion du stress	☐ Séparation / Divorce
☐ Aliénation mentale	☐ Guerre / Conflits armés (vétérans)	☐ Situations de crise
☐ Aliénation parentale	☐ Guerre / Conflits armés (victimes civiles)	☐ Soins palliatifs / Fin de vie
☐ Changements	☐ Habiletés de gestion	☐ Spiritualité
☐ Changements sociaux	☐ Harcèlement au travail	☒ Stress post-traumatique
☐ Climat de travail	☐ Identité de genre / Transsexualité	☐ Suicide
☐ Curatelle publique	☐ Inceste	☐ Troubles alimentaires
☐ Cycle de vie	☐ Intérêts / Aptitudes au travail	☒ Troubles anxieux, phobies, panique
☐ Dangerosité	☐ Intimidation	☐ Troubles d'apprentissage (dyslexie)
☐ Déficience intellectuelle	☐ Maladies dégénératives / Sida	☒ Troubles de l'humeur
☐ Déficit d'attention / Hyperactivité	☒ Maladies physiques / Handicaps	☐ Troubles de la personnalité

☐ Dépendance affective	☐ Monoparentalité / Familles recomposées	☐ Troubles du langage (dysphasie)
☐ Dépendances (jeu, internet, achat compulsif)	☐ Oncologie	☒ Troubles du sommeil
☐ Dépression	☐ Orientation sexuelle	☐ Troubles du spectre de l'autisme
☐ Dérogation à l'âge d'admission scolaire	☐ Orientation scolaire et professionnelle	☐ Troubles mentaux sévères et persistants
☒ Deuil	☐ Périnatalité	☐ Troubles neuropsychologiques
☐ Difficultés de comportement chez l'enfant	☐ Problématiques propres aux agriculteurs	☐ Troubles obsessifs-compulsifs
☐ Difficultés de développement chez l'enfant	☐ Problématiques propres aux autochtones	☐ Troubles sexuels
☐ Diversité culturelle	☐ Problématiques propres aux réfugiés	☐ Vieillissement
☐ Douance	☐ Problèmes relationnels	☐ Violence (agresseurs)
☒ Douleur chronique et fibromyalgie	☐ Programme d'aide aux employés	☒ Violence (victimes)
☐ Dynamique organisationnelle	☐ Psychologie du sport	
☐ Épuisement professionnel	☐ Psychosomatique	
☐ Autres :		

Orientation théorique

☐ Cognitive-comportementale	☒ Psychodynamique-analytique
☐ Systémique-interactionnelle	☒ Existentielle-humaniste
Précisions : Dans les interventions, utilisation d'outils de 3e vague de TSS (pleine conscience et ACT majoritairement) avec orientation existentielle-humanisme pour faciliter les deuils, mais avec base de compréhension et d'analyse du client psychodynamique pour mieux comprendre l'évolution du traitement, les obstacles à venir en cours de récupération et faire le pronostic de récupération.	

Principaux services psychologiques que vous offrez à la clientèle

Évaluation de la condition psychologie avec impression clinique et diagnostics pour les organismes payeur, relation d'aide, psychoéducation et psychothérapie. Réunions d'équipe cliente et plan d'intervention centrée sur les besoins et priorité du clients, Co-thérapie avec les autres professionnelles au besoin pour mettre en pratique les outils enseignés ou dénoués des obstacles psychologiques aux traitement physiques.

Activités cliniques et paracliniques confiées aux stagiaires

Activités cliniques : réunion d'équipe et administrative, groupe au besoin (rare).
Paracliniques : Collaboration avec organismes payeurs (rédaction de rapport) et contact avec les médecins de familles ou collaborations avec un psychiatre consultant.

D'autres activités peuvent aussi être confiées telles que : Réflexion clinique en équipe et participer à faire un pronostic de retour aux habitudes de vie antérieurs.

Étudiant à qui s'adresse l'offre de stage

Internat : ☒ majeure ☒ *mineure

* Collaboration possible avec un autre département afin de rendre l'internat plus riche et diversifié.

Autres exigences (cours préalables, qualités requises, expériences, disponibilité, etc.) : Capacité à travailler en équipe et avec des disciplines vairées.

Nom du co-superviseur (si applicable) : _____

Période de disponibilités du superviseur :

DISPONIBLE MAINTENANT

OFFRE D'INTERNAT DÉTAILLÉE EN PSYCHOLOGIE

DESCRIPTION DU SUPERVISEUR

Superviseur

Prénom : Joyce	**Nom : Chagnon**

Bureau principal

Téléphone : 819 825-0002, poste 4136	**Poste :** Psychologue/Chef d'équipe
Courriel : joycchag@ssss.gouv.qc.ca	

Adresse du lieu de stage offert

Établissement : CISSS de l'Abitibi-Témiscamingue
Direction clinique : Direction des programmes jeunesse (DPJeu)
Adresse du centre de service**:** 700 boul. Forest, Val-d'Or (Québec) J9P 2L3
Service : Service de santé mentale jeunesse, secteur Est

Attestation et certificat professionnels

Date d'obtention du permis de psychologue (OPQ) : 12 juin 1995		
À ce jour, rencontrez-vous les exigences de l'OPQ pour l'exercice de la psychothérapie ?	☒ Oui	☐ Non
Détenez-vous l'attestation de l'OPQ pour l'exercice de l'évaluation des troubles neuropsychologiques ?	☐ Oui	☒ Non
Avez-vous déjà reçu une formation à la supervision de stagiaires ?	☒ Oui	☐ Non

Notice biographique (formation universitaire, parcours professionnel, intérêts cliniques, expertise particulière, etc.)

- Baccalauréat Université Bishop en recherche. Maitrise psychologie UQTR, Diplôme deuxième cycle étude interdisciplinaire sur la mort UQAM.
- Emploi comme psychologue et superviseure clinique dans deux centres de prévention du suicide à Sherbrooke. Emploi dans un centre pour hommes et femmes ayant des problématiques de violence à Sherbrooke. Emploi comme psychologue auprès de diverses communautés autochtones au Québec (Communautés: Inuit, Cri, Algonquine et Atikamekw). Entrepreneure en clinique privée comme psychologue depuis 1995.
- Je suis à l'emploi au CISSS-AT depuis 2008 au secteur protection de la jeunesse, au niveau des communautés autochtones et au service de la santé mentale jeunesse, secteur Est depuis 5 ans.
- Expertise en attachement, trauma, dangerosité suicidaire et homicidaire et abus sexuel.
- Supervision de nombreux stagiaires et internes au fil des années.
- Mandat de consultation psychologique régionale pour la direction des programmes jeunesse (DPJeu).

Secteur de pratique

☐ Psychologie clinique	☐ Psychologie scolaire	☒ Psychologie sociale et communautaire
☐ Psychologie de la santé	☐ Médiation familiale	☐ Psychologie du travail et des organisations
☐ Pratique psycholégale	☐ Neuropsychologie	☐ Enseignement et recherche

Description générale du service (programme / clinique / volet) où a lieu le stage :
Direction des programmes jeunesse (DPJeu) - service de santé mentale jeunesse Val-d'Or – Amos.
Centre intégré de santé et de services sociaux (CISSS) de l'Abitibi-Témiscamingue.

Clientèles que vous desservez dans votre pratique actuelle

☐ Nourrissons / enfant	☒ Adolescents	☒ Adultes
☐ Personnes âgées	☐ Couples	☒ Familles
☒ Groupes	☐ Organismes / Entreprises	

Précisions :

Problématiques fréquentes qui correspondent à votre pratique actuelle

☒ Abus sexuel (agresseur)	☒ Estime de soi	☒ Relations amoureuse
☒ Abus sexuel (victime)	☐ Fertilité / Procréation assistée	☐ Santé psychologique au travail
☐ Adaptation à l'école	☐ Garde d'enfants	☐ Sectes
☐ Adoption internationale	☐ Gestion de carrière	☐ Sélection du personnel / Réaffectation
☐ Alcoolisme / Toxicomanies	☒ Gestion du stress	☒ Séparation / Divorce
☐ Aliénation mentale	☐ Guerre / Conflits armés (vétérans)	☒ Situations de crise
☐ Aliénation parentale	☐ Guerre / Conflits armés (victimes civiles)	☐ Soins palliatifs / Fin de vie
☐ Changements	☐ Habiletés de gestion	☐ Spiritualité
☐ Changements sociaux	☐ Harcèlement au travail	☐ Stress post-traumatique
☐ Climat de travail	☒ Identité de genre / Transsexualité	☒ Suicide
☐ Curatelle publique	☒ Inceste	☒ Troubles alimentaire
☐ Cycle de vie	☐ Intérêts / Aptitudes au travail	☒ Troubles anxieux, phobies, panique
☒ Dangerosité	☐ Intimidation	☐ Troubles d'apprentissage (dyslexie)

☐ Déficience intellectuelle	☐ Maladies dégénératives / Sida	☒ Troubles de l'humeur
☒ Déficit d'attention / Hyperactivité	☐ Maladies physiques / Handicaps	☒ Troubles de la personnalité
☐ Dépendance affective	☐ Monoparentalité / Familles recomposées	☐ Troubles du langage (dysphasie)
☐ Dépendances (jeu, internet, achat compulsif)	☐ Oncologie	☒ Troubles du sommeil
☒ Dépression	☒ Orientation sexuelle	☒ Troubles du spectre de l'autisme
☐ Dérogation à l'âge d'admission scolaire	☐ Orientation scolaire et professionnelle	☐ Troubles mentaux sévères et persistants
☒ Deuil	☐ Périnatalité	☐ Troubles neuropsychologique
☒ Difficultés de comportement chez l'enfant	☐ Problématiques propres aux agriculteurs	☒ Troubles obsessifs compulsifs
☒ Difficultés de développement chez l'enfant	☒ Problématiques propres aux autochtones	☒ Troubles sexuels
☒ Diversité culturelle	☐ Problématiques propres aux réfugiés	☐ Vieillissement
☐ Douance	☒ Problèmes relationnels	☒ Violence (agresseurs)
☐ Douleur chronique et fibromyalgie	☐ Programme d'aide aux employés	☒ Violence (victimes)
☐ Dynamique organisationnelle	☐ Psychologie du sport	
☐ Épuisement professionnel	☐ Psychosomatique	
☒ Autres : Attachement, trauma, trauma complexe.		

Orientation théorique

☒ Cognitive comportementale	☐ Psychodynamique-analytique
☒ Systémique interactionnelle	☐ Existentielle humaniste
Précisions :	

Principaux services psychologiques que vous offrez à la clientèle

À la demande des intervenants ou du tribunal, le psychologue procède à des évaluations psychologiques pour les éclairer sur la dynamique de fonctionnement d'un jeune, d'un adolescent ou d'un parent.
Le psychologue accomplit des suivis psychologiques, du soutien et des interventions auprès des enfants, des adolescents et de leur environnement. L'intervention peut être en individuel et/ou de groupe auprès des jeunes de 5-18 ans.

Le psychologue offre des services de consultation auprès des intervenants pour les supporter dans leurs interventions auprès des enfants qui présentent des difficultés liées à leur fonctionnement. Il en va de même pour les parents.

Le psychologue offre également des services de consultation aux équipes psychosociales et de réadaptation, c'est-à-dire qu'il les informe et les conseille sur une orientation et sur une décision, leur apporte des indices cliniques, leur propose des stratégies d'intervention et envisage avec eux un éclairage nouveau face à une problématique.

Le psychologue offre un service de consultation clinique auprès des intervenants internes et externes, au focus clinique régional et participe au processus de projet de vie pour la clientèle 0-18 ans au besoin. Il participera également au processus d'encadrement intensif en milieu sécuritaire en lien avec le mandat en réadaptation, si cela concerne sa clientèle.

Le psychologue donne de la formation axée sur le développement de compétences en santé mentale chez les intervenants des programmes jeunesse (DPJeu) (voici quelques thèmes abordés : trouble de l'attachement, difficultés de mentalisation, intervention en contexte autochtone, traumas multiples, idéations suicidaires, violence, trouble de la personnalité, dépression, trouble anxieux, abus sexuel, etc.).

Le psychologue participe aux besoins et aux projets de recherche auxquels le CISSS-AT est affilié.

Le psychologue supervise au niveau clinique les intervenants de l'équipe santé mentale jeunesse en lien avec les enjeux d'interventions auxquels ils sont confrontés.

Le psychologue se garde à jour en lien avec les exigences de l'Ordre des psychologues (formation, supervision, tenue de dossier, éthique et déontologie).

Activités cliniques et paracliniques confiées aux stagiaires

- Co animation groupes sur l'anxiété, dépression et mentalisation ;
- Co animation lors de certaines formations ;
- Co animation lors de consultations psychologiques.

D'autres activités peuvent aussi être confiées telles que :
Participation aux discussions cliniques avec les pédopsychiatres et notre psychiatre superviseur Dr Crombez

Étudiant à qui s'adresse l'offre de stage

Internat : ☒ majeure ☐ mineure
Autres exigences (cours préalables, qualités requises, expériences, disponibilité, etc.) :

Nom du co-superviseur (si applicable) : _____

Période de disponibilités du superviseur (années, sessions, etc.) :

Du lundi au vendredi, de jour et de soir (horaire variable). Session automne/hiver 2026-2027

OFFRE D'INTERNAT DÉTAILLÉE EN PSYCHOLOGIE

DESCRIPTION DU SUPERVISEUR

Superviseur

Prénom : Valérie	**Nom : Desharnais**

Bureau principal

Téléphone : 819 732-8690, poste 323	**Poste :** Psychologue
Courriel : valerie_desharnais@ssss.gouv.qc.ca	

Adresse du lieu de stage offert

Établissement : CISSS de l'Abitibi-Témiscamingue
Direction clinique : Direction des Programmes en déficience intellectuelle, trouble du spectre de l'autisme et déficience physique
Adresse du centre de service**:** 841, 3e Rue Ouest, Amos (Québec) J9T 2T4
Service : Déficience physique

Attestation et certificat professionnels

Date d'obtention du permis de psychologue (OPQ) : 2000		
À ce jour, rencontrez-vous les exigences de l'OPQ pour l'exercice de la psychothérapie ?	☒ Oui	☐ Non
Détenez-vous l'attestation de l'OPQ pour l'exercice de l'évaluation des troubles neuropsychologiques ?	☐ Oui	☒ Non
Avez-vous déjà reçu une formation à la supervision de stagiaires ?	☐ Oui	☒ Non

Notice biographique (formation universitaire, parcours professionnel, intérêts cliniques, expertise particulière, etc.)

Diplômée de l'Université Laval en psychologie en 2000 (M.Ps). Membre de l'Ordre des psychologues depuis 2000. Attestation de l'Ordre des psychologues du Québec pour l'exercice de la psychothérapie. Je suis récemment formée à la psychothérapie EMDR (2024). J'ai une courte expérience comme psychologue à la Protection de la jeunesse en milieu autochtone (2000-2001). J'œuvre en déficience physique depuis le 4 novembre 2001. Je travaille auprès d'une clientèle présentant une déficience physique apparue à la suite d'une maladie (AVC, tumeurs cérébrales, sclérose en plaques), d'un accident (ex. : lésions musculo-squelettiques) ou d'ordre neurodéveloppemental (trouble développemental du langage, trouble développemental de la coordination, etc.). Ma clientèle est âgée de 0 à 100 ans. Je collabore avec une équipe multidisciplinaire (physiothérapeute, technicien en physiothérapie, ergothérapeute, orthophoniste, neuropsychologue, travailleur social, éducateur spécialisée) permettant de répondre à la globalité des besoins des usagers. Dans le contexte de mon travail, j'évalue le fonctionnement psychologique global, le contexte psychosocial dans lequel l'usager évolue et ses antécédents en santé mentale. J'évalue la capacité de l'usager à se mobiliser de façon active face à sa condition et j'interviens sur les principales barrières psychologiques à son adaptation. J'évalue et je traite les impacts de la déficience physique sur la condition

psychologique. J'identifie et traite les comportements réactionnels inadaptés face à la condition ainsi que les comorbidités psychologiques constituant un facteur de maintien de l'inadaptation. Je réalise de l'éducation psychologique sur la condition et les facteurs de maintien de l'inadaptation. Je privilégie l'approche cognitivo-comportementale ainsi que la thérapie d'acceptation et d'engagement. Je peux également exercer un rôle de consultante auprès de l'équipe traitante.

Secteur de pratique

☒ Psychologie clinique	☐ Psychologie scolaire	☐ Psychologie sociale et communautaire
☒ Psychologie de la santé	☐ Médiation familiale	☐ Psychologie du travail et des organisations
☐ Pratique psycholégale	☐ Neuropsychologie	☐ Enseignement et recherche

Description générale du service (programme / clinique / volet) où a lieu le stage :
-Programmes en déficience intellectuelle, trouble du spectre de l'autisme et déficience physique
-Déficience physique (points de service d'Amos et de Val-d'Or)
-Déficience physique apparue secondairement à une maladie, un accident ou d'ordre neurodéveloppemental
-Clientèle 0 à 100 ans

Clientèles que vous desservez dans votre pratique actuelle

☒ Nourrissons / enfant	☒ Adolescents	☒ Adultes
☒ Personnes âgées	☐ Couples	☐ Familles
☒ Groupes	☐ Organismes / Entreprises	

Précisions :

Problématiques fréquentes qui correspondent à votre pratique actuelle

☐ Abus sexuel (agresseur)	☒ Estime de soi	☒ Relations amoureuse
☐ Abus sexuel (victime)	☐ Fertilité / Procréation assistée	☐ Santé psychologique au travail
☐ Adaptation à l'école	☐ Garde d'enfants	☐ Sectes
☐ Adoption internationale	☐ Gestion de carrière	☐ Sélection du personnel / Réaffectation
☐ Alcoolisme / Toxicomanies	☒ Gestion du stress	☐ Séparation / Divorce
☐ Aliénation mentale	☐ Guerre / Conflits armés (vétérans)	☒ Situations de crise
☐ Aliénation parentale	☐ Guerre / Conflits armés (victimes civiles)	☐ Soins palliatifs / Fin de vie
☒ Changements	☐ Habiletés de gestion	☐ Spiritualité
☐ Changements sociaux	☐ Harcèlement au travail	☒ Stress post-traumatique

☐ Climat de travail	☐ Identité de genre / Transsexualité	☒ Suicide
☐ Curatelle publique	☐ Inceste	☐ Troubles alimentaire
☐ Cycle de vie	☐ Intérêts / Aptitudes au travail	☒ Troubles anxieux, phobies, panique
☐ Dangerosité	☐ Intimidation	☐ Troubles d'apprentissage (dyslexie)
☒ Déficience intellectuelle	☒ Maladies dégénératives / Sida	☒ Troubles de l'humeur
☒ Déficit d'attention / Hyperactivité	☒ Maladies physiques / Handicaps	☒ Troubles de la personnalité
☐ Dépendance affective	☐ Monoparentalité / Familles recomposées	☐ Troubles du langage (dysphasie)
☐ Dépendances (jeu, internet, achat compulsif)	☐ Oncologie	☒ Troubles du sommeil
☒ Dépression	☐ Orientation sexuelle	☐ Troubles du spectre de l'autisme
☐ Dérogation à l'âge d'admission scolaire	☐ Orientation scolaire et professionnelle	☐ Troubles mentaux sévères et persistants
☒ Deuil	☐ Périnatalité	☐ Troubles neuropsychologique
☒ Difficultés de comportement chez l'enfant	☐ Problématiques propres aux agriculteurs	☐ Troubles obsessifs compulsifs
☒ Difficultés de développement chez l'enfant	☐ Problématiques propres aux autochtones	☐ Troubles sexuels
☐ Diversité culturelle	☐ Problématiques propres aux réfugiés	☐ Vieillissement
☐ Douance	☒ Problèmes relationnels	☐ Violence (agresseurs)
☒ Douleur chronique et fibromyalgie	☐ Programme d'aide aux employés	☐ Violence (victimes)
☐ Dynamique organisationnelle	☐ Psychologie du sport	
☐ Épuisement professionnel	☒ Psychosomatique	
☐ Autres :		

Orientation théorique

☒ Cognitive comportementale	☐ Psychodynamique-analytique
☐ Systémique interactionnelle	☒ Existentielle humaniste
Précisions : Psychothérapie EMDR	

Principaux services psychologiques que vous offrez à la clientèle

- Évaluation psychologique (choix des tests, administration, cotation, interprétation, rédaction de rapport, formulation d'impressions cliniques)
- Psychothérapie visant le traitement de diverses problématiques en lien avec la déficience physique (notamment trouble de l'humeur, trouble anxieux, insomnie, cheminement à travers le processus d'adaptation, trouble de stress post-traumatique, etc.)
- Éducation psychologique sur des thèmes multiples liés à la déficience physique
- Animation de groupe d'information et d'échange pour soutenir l'adaptation des usagers à leur condition

Activités cliniques et paracliniques confiées aux stagiaires

-Observation d'activités cliniques (assister à une entrevue d'évaluation – d'intervention, l'administration de tests).
-Familiarisation avec les connaissances théoriques en lien avec une clientèle en déficience physique (lectures, participation à des formations, préparation de matériel clinique pour la clientèle)
-Évaluation et intervention en lien avec une clientèle présentant une déficience physique
-Participation à des discussions cliniques, des plans d'intervention, des consultations demandées par les membres de l'équipe.
-Travail en équipe multidisciplinaire
-Rédaction clinique : notes d'évolution, rapport d'évaluation initiale et finale.
-Collaboration avec les partenaires.

D'autres activités peuvent aussi être confiées telles que :

Étudiant à qui s'adresse l'offre de stage

Internat : ☒ majeure ☐ mineure

Autres exigences (cours préalables, qualités requises, expériences, disponibilité, etc.) :
Bonne capacité à travailler en équipe
Polyvalence
Horaire de travail du lundi au vendredi de 8 h à 16 h 45.

Nom du co-superviseur (si applicable) : _____

Période de disponibilités du superviseur (années, sessions, etc.) :

OFFRE D'INTERNAT DÉTAILLÉE EN PSYCHOLOGIE

DESCRIPTION DU SUPERVISEUR

Superviseur

Prénom : Steve	**Nom : Campbell**

Bureau principal

Téléphone : 819 764-5131	**Poste :** 43812
Courriel : steve_campbell@ssss.gouv.qc.ca	

Adresse du lieu de stage offert

Établissement : CISSS de l'Abitibi-Témiscamingue
Direction clinique : Santé Mentale et Dépendance (DSMD)
Adresse du centre de service : 5, 9e Rue, Rouyn-Noranda (Québec) J9X 2A9
Service : Clinique Externe de Psychiatrie (CEP)

Attestation et certificat professionnels

Date d'obtention du permis de psychologue (OPQ) : *1994*		
À ce jour, rencontrez-vous les exigences de l'OPQ pour l'exercice de la psychothérapie ?	☒ Oui	☐ Non
Détenez-vous l'attestation de l'OPQ pour l'exercice de l'évaluation des troubles neuropsychologiques ?	☐ Oui	☒ Non
Avez-vous déjà reçu une formation à la supervision de stagiaires ?	☒ Oui	☐ Non

Notice biographique (formation universitaire, parcours professionnel, intérêts cliniques, expertise particulière, etc.)

Depuis 2008, j'occupe le poste de psychologue clinicien au CISSS de l'Abitibi-Témiscamingue (CISSS-AT) à Rouyn-Noranda, où je supervise également des internes en psychologie et des candidat·e·s au permis de psychothérapeute. Mes principales responsabilités incluent l'évaluation psychologique, la psychothérapie, ainsi que l'encadrement de la formation clinique des futur·e·s professionnel·le·s. J'entretiens également un intérêt particulier pour la psychométrie. De plus, je suis habilité pour évaluer les personnes en transition de genre et rédiger des lettres pour l'accès à l'hormonothérapie ou à la chirurgie de réassignation sexuelle.

Depuis 2018, je siège également au conseil d'administration de l'Ordre des psychologues du Québec (OPQ), où je représente les régions périphériques.

Avant de rejoindre le CISSS-AT, j'ai acquis une expérience variée dans le domaine de la santé mentale, notamment en programmes d'aide aux employé·e·s (PAE), ainsi qu'à l'international avec des organisations telles que le Centre

canadien d'Étude et de Coopération Internationale (CECI) et Enfants Réfugiés du Monde (ERM), où j'ai élaboré et supervisé des programmes de santé mentale post-conflit.

Diplômé en psychologie de l'Université du Québec à Trois-Rivières (UQTR), j'exerce la profession depuis 1994.

Secteur de pratique

☒ Psychologie clinique	☐ Psychologie scolaire	☐ Psychologie sociale et communautaire
☐ Psychologie de la santé	☐ Médiation familiale	☐ Psychologie du travail et des organisations
☐ Pratique psycholégale	☐ Neuropsychologie	☐ Enseignement et recherche

Description générale du service (programme / clinique / volet) où a lieu le stage

Il s'agit d'une clinique externe de psychiatrie pour adultes, où plusieurs patient·es sont déjà suivi·es par un·e psychiatre. Les problématiques rencontrées concernent souvent des enjeux complexes en Axe I et II. Outre quatre psychiatres, notre équipe se compose de divers intervenant·es : travailleur·ses sociaux·ales, psychoéducateur·trices, infirmières et agent·es de relations humaines (ARH). Nous collaborons également étroitement avec le service de Dépendance, qui partage les mêmes locaux.

Malgré la sévérité des problématiques cliniques, nous bénéficions d'un fort esprit d'équipe, ce qui contribue grandement à enrichir les échanges, le soutien et la richesse de notre travail.

Clientèles que vous desservez dans votre pratique actuelle

☐ Nourrissons / enfant	☐ Adolescents	☒ Adultes
☐ Personnes âgées	☐ Couples	☐ Familles
☒ Groupes	☐ Organismes / Entreprises	

Précisions :

Problématiques fréquentes qui correspondent à votre pratique actuelle

☒ Abus sexuel (agresseur)	☒ Estime de soi	☒ Relations amoureuse
☒ Abus sexuel (victime)	☐ Fertilité / Procréation assistée	☐ Santé psychologique au travail
☐ Adaptation à l'école	☐ Garde d'enfants	☐ Sectes
☐ Adoption internationale	☐ Gestion de carrière	☐ Sélection du personnel / Réaffectation
☐ Alcoolisme / Toxicomanies	☒ Gestion du stress	☒ Séparation / Divorce
☐ Aliénation mentale	☐ Guerre / Conflits armés (vétérans)	☒ Situations de crise
☐ Aliénation parentale	☐ Guerre / Conflits armés (victimes civiles)	☐ Soins palliatifs / Fin de vie

☒ Changements	☐ Habiletés de gestion	☐ Spiritualité
☐ Changements sociaux	☐ Harcèlement au travail	☒ Stress post-traumatique
☐ Climat de travail	☒ Identité de genre / Transsexualité	☒ Suicide
☐ Curatelle publique	☒ Inceste	☒ Troubles alimentaire
☐ Cycle de vie	☐ Intérêts / Aptitudes au travail	☒ Troubles anxieux, phobies, panique
☒ Dangerosité	☐ Intimidation	☐ Troubles d'apprentissage (dyslexie)
☐ Déficience intellectuelle	☐ Maladies dégénératives / Sida	☒ Troubles de l'humeur
☐ Déficit d'attention / Hyperactivité	☐ Maladies physiques / Handicaps	☒ Troubles de la personnalité
☒ Dépendance affective	☐ Monoparentalité / Familles recomposées	☐ Troubles du langage (dysphasie)
☒ Dépendances (jeu, internet, achat compulsif)	☐ Oncologie	☐ Troubles du sommeil
☒ Dépression	☒ Orientation sexuelle	☒ Troubles du spectre de l'autisme
☐ Dérogation à l'âge d'admission scolaire	☐ Orientation scolaire et professionnelle	☒ Troubles mentaux sévères et persistants
☒ Deuil	☐ Périnatalité	☒ Troubles neuropsychologique
☐ Difficultés de comportement chez l'enfant	☐ Problématiques propres aux agriculteurs	☒ Troubles obsessifs compulsifs
☐ Difficultés de développement chez l'enfant	☐ Problématiques propres aux autochtones	☐ Troubles sexuels
☐ Diversité culturelle	☒ Problématiques propres aux réfugiés	☐ Vieillissement
☐ Douance	☒ Problèmes relationnels	☒ Violence (agresseurs)
☒ Douleur chronique et fibromyalgie	☐ Programme d'aide aux employés	☒ Violence (victimes)
☐ Dynamique organisationnelle	☐ Psychologie du sport	
☐ Épuisement professionnel	☒ Psychosomatique	
☐ Autres :		

Orientation théorique

☐ Cognitive comportementale	☒ Psychodynamique-analytique
☐ Systémique interactionnelle	☒ Existentielle humaniste
Précisions : Dans ma pratique, à l'instar de nombreux psychologues, j'adopte une approche intégrative. Cette approche en psychothérapie consiste à combiner les différentes approches afin de répondre aux besoins spécifiques de chaque patient. En sélectionnant les méthodes les plus appropriées en fonction des problématiques individuelles, je propose ainsi une thérapie adaptée à chacun.	

Principaux services psychologiques que vous offrez à la clientèle

- *Évaluation*
- *Psychothérapie*
- *Expertise (psychométrie)*

Activités cliniques et paracliniques confiées aux stagiaires

- *Évaluation*
- *Psychothérapie*
- *Consultation*
- *Expertise*
- *Note : Mon offre de services englobe les sept champs de compétences requis par les universités et l'Ordre des psychologues du Québec. De plus, les psychologues du CISSS-AT ont accès à deux plateformes en ligne de tests psychométriques : l'Institut de Recherche en Psychologie (IRP) et Pearson (G-Global).*

D'autres activités peuvent aussi être confiées telles que : Animation de rencontres d'équipe, expertise (évaluations psychométriques).

Étudiant à qui s'adresse l'offre de stage

Internat : ☒ majeure ☒ mineure

Autres exigences (cours préalables, qualités requises, expériences, disponibilité, etc.) :

Nom du co-superviseur (si applicable) : _____

Période de disponibilités du superviseur (années, sessions, etc.) :

Septembre 2025 à septembre 2029

OFFRE D'INTERNAT DÉTAILLÉE EN PSYCHOLOGIE

DESCRIPTION DU SUPERVISEUR

Superviseur

Prénom : Julie	**Nom : Bourassa**

Bureau principal

Téléphone : 819 825-5858	**Poste : 2364**
Courriel : julie_bourassa1@ssss.gouv.qc.ca	

Adresse du lieu de stage offert

Établissement : CISSS de l'Abitibi-Témiscamingue
Direction clinique : Direction Jeunesse
Adresse du centre de service : 700, boulevard Forest (Québec) J9P 2L3
Service : Santé mentale

Attestation et certificat professionnels

Date d'obtention du permis de psychologue (OPQ) : 31 octobre 2001		
À ce jour, rencontrez-vous les exigences de l'OPQ pour l'exercice de la psychothérapie ?	☒ Oui	☐ Non
Détenez-vous l'attestation de l'OPQ pour l'exercice de l'évaluation des troubles neuropsychologiques ?	☐ Oui	☒ Non
Avez-vous déjà reçu une formation à la supervision de stagiaires ?	☐ Oui	☒ Non

Notice biographique (formation universitaire, parcours professionnel, intérêts cliniques, expertise particulière, etc.)

Maîtrise à l'université Laval. Travail comme agente de relations humaines en application des mesures à La Sarre en 1997-1998. Psychologue en jeunesse au CISSSAT depuis septembre 2001. Microprogramme de 2e cycle en art-thérapie à l'UQAT. Formée en analyse du discours pour l'évaluation psychologique dans les dernières années. Formation sur l'anxiété données en collaboration avec les psychologues scolaires entre 2012 et 2018. Création du guide bien vivre son année scolaire diffusé sur le site du CSSOB depuis 2015. Travail sur un projet de promotion de la santé mentale positive en collaboration avec les psychologues scolaires et 2018-2019 (cessé en lien avec le covid). Élaboration et présentation de 3 vignettes cliniques au personnel des services jeunesse en 2013, 2014 et 2017.

Supervision de 3 internes au doctorat en 2012-2013 (Marie-Julie Paré), 2016-2017 (Mélissa Talbot) et 2018-2019 (Sanika Audet)

Supervision d'un travailleur social pour obtention du permis de psychothérapie en 2020-2021 (Étienne Ménard).

Secteur de pratique

☒ Psychologie clinique	☐ Psychologie scolaire	☐ Psychologie sociale et communautaire
☐ Psychologie de la santé	☐ Médiation familiale	☐ Psychologie du travail et des organisations
☐ Pratique psycholégale	☐ Neuropsychologie	☐ Enseignement et recherche

Description générale du service (programme / clinique / volet) où a lieu le stage :
Service de santé mentale jeunesse avec clientèles 0-18 ans et un large éventail de problématiques. Rencontre jeunes et famille. Collaboration avec les partenaires du milieu : CJ, JED, scolaire

Clientèles que vous desservez dans votre pratique actuelle

☒ Nourrissons / enfant	☒ Adolescents	☐ Adultes
☐ Personnes âgées	☐ Couples	☒ Familles
☐ Groupes	☐ Organismes / Entreprises	

Précisions :

Problématiques fréquentes qui correspondent à votre pratique actuelle

☐ Abus sexuel (agresseur)	☐ Estime de soi	☐ Relations amoureuse
☒ Abus sexuel (victime)	☐ Fertilité / Procréation assistée	☐ Santé psychologique au travail
☒ Adaptation à l'école	☐ Garde d'enfants	☐ Sectes
☐ Adoption internationale	☐ Gestion de carrière	☐ Sélection du personnel / Réaffectation
☐ Alcoolisme / Toxicomanies	☒ Gestion du stress	☐ Séparation / Divorce
☐ Aliénation mentale	☐ Guerre / Conflits armés (vétérans)	☐ Situations de crise
☒ Aliénation parentale	☐ Guerre / Conflits armés (victimes civiles)	☐ Soins palliatifs / Fin de vie
☐ Changements	☐ Habiletés de gestion	☐ Spiritualité
☐ Changements sociaux	☐ Harcèlement au travail	☒ Stress post-traumatique
☐ Climat de travail	☒ Identité de genre / Transsexualité	☒ Suicide
☐ Curatelle publique	☐ Inceste	☒ Troubles alimentaire
☒ Cycle de vie	☐ Intérêts / Aptitudes au travail	☒ Troubles anxieux, phobies, panique
☐ Dangerosité	☒ Intimidation	☐ Troubles d'apprentissage (dyslexie)
☐ Déficience intellectuelle	☐ Maladies dégénératives / Sida	☒ Troubles de l'humeur

☒ Déficit d'attention / Hyperactivité	☐ Maladies physiques / Handicaps	☒ Troubles de la personnalité
☐ Dépendance affective	☐ Monoparentalité / Familles recomposées	☐ Troubles du langage (dysphasie)
☐ Dépendances (jeu, internet, achat compulsif)	☐ Oncologie	☐ Troubles du sommeil
☒ Dépression	☐ Orientation sexuelle	☐ Troubles du spectre de l'autisme
☐ Dérogation à l'âge d'admission scolaire	☐ Orientation scolaire et professionnelle	☒ Troubles mentaux sévères et persistants
☒ Deuil	☐ Périnatalité	☐ Troubles neuropsychologique
☒ Difficultés de comportement chez l'enfant	☐ Problématiques propres aux agriculteurs	☒ Troubles obsessifs compulsifs
☒ Difficultés de développement chez l'enfant	☒ Problématiques propres aux autochtones	☐ Troubles sexuels
☐ Diversité culturelle	☐ Problématiques propres aux réfugiés	☐ Vieillissement
☒ Douance	☒ Problèmes relationnels	☐ Violence (agresseurs)
☐ Douleur chronique et fibromyalgie	☐ Programme d'aide aux employés	☒ Violence (victimes)
☐ Dynamique organisationnelle	☐ Psychologie du sport	
☐ Épuisement professionnel	☐ Psychosomatique	
☐ Autres :		

Orientation théorique

☒ Cognitive comportementale	☒ Psychodynamique-analytique
☐ Systémique interactionnelle	☐ Existentielle humaniste
Précisions : L'approche et les outils utilisés peuvent varier en fonction de la problématique et de la clientèle.	

Principaux services psychologiques que vous offrez à la clientèle

Évaluations et Suivi psychologiques individuels avec jeunes ou en famille
Accompagnement au besoin dans des transitions ou pour concertation avec les services sociaux et le milieu scolaire.
Consultations auprès d'autres professionnels pour enjeux de santé mentale, formation sur des thèmes liés à la santé mentale

Activités cliniques et paracliniques confiées aux stagiaires

Évaluations psychologiques, suivis individuels, suivis avec les familles, consultations, projets liés à la santé mentale selon les intérêts
D'autres activités peuvent aussi être confiées telles que :

Nous avons discuté avec Carol-Anne Roy, présentement interne à Rouyn-Noranda pour un internant en 2026-2027

Internat : ☒ majeure ☐ mineure

Autres exigences (cours préalables, qualités requises, expériences, disponibilité, etc.) :

Nom du co-superviseur (si applicable) : **Sanika Audet**

Période de disponibilités du superviseur (années, sessions, etc.) :

2026-2027

ANNEXE 2

FORMULAIRE D'INSCRIPTION À L'INTERNAT

FORMULAIRE DE L'INSCRIPTION À L'INTERNAT EN PSYCHOLOGIE POUR LES MILIEUX DE LA RÉGION DE L'ABITIBI-TÉMISCAMINGUE

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.	Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
Prénom	Nom de famille
Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.	
Adresse	
Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.	Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
Numéro de téléphone (un seul numéro »)	Adresse de courriel (une seule adresse)

Profil

Université à laquelle vous êtes inscrit : _____

Dates auxquelles vous avez débuté vos études supérieures : _____

Diplôme convoité : ☐ D. Psy. ☐ Ph.D Recherche/ intervention ☐ Autre : _____

Concentration : ☐ Clinique. ☐ Neuropsychologie ☐ Autre : _____

Orientation théorique : _____

Veuillez préciser les secteurs de stage qui vous intéressent en ordre de préférence (maximum 3 choix) :

Préférences	Secteur de stage - 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 littéraires / théoriques ☐ 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 : _____

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 practicas / stages antérieurs 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 lorsqu'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 d'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, corrigées et interprétées
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	
Minnesota Multiphasic Personality Inventory	
Multilingual Aphasia Exam (MAE)	
Myers-Briggs Type Indicator	
NEO	
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 Adaptative Behavior Scales	
Wechsler Adult Intelligence Scale	
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)	
Wechsler Individual Achievement Test (WIAT)	
Wide Range Assessment of Memory and Learning	
WISC-IV / WISC-V	
Woodcock Johnson-III	
WPPSI-III	
WRAT	
Autres :	
Autres	
Autres :	
Autres :	
Autres :	

L. SUPERVISION	**Nombre d'étudiants supervisés**	**Nombre d'heures**
Supervision d'autres étudiants dans des activités d'évaluation et d'intervention.		
M. CONSULTATION		**Nombre d'heures**
Consultation auprès de collègues / organisations en rapport avec un programme spécifique ou une problématique donnée.		
N. RECHERCHE		
Toutes activités liées à la recherche autre que la thèse (précisez ci-dessous)		
Nombre total d'heures 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. Le plagiat est interdit. Veuillez répondre à la question suivante en 500 mots ou moins. Nous vous recommandons de rédiger votre essai sur une autre feuille et de le transcrire par la suite ci-dessous.
1. Veuillez faire une note autobiographique. (Il n'y a pas de réponse « correcte » à cette question. 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.
3. Décrivez vos intérêts et expériences en recherche

R. CONDUITE PROFESSIONNELLE		
Veuillez 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
Explications :		

Signature **Date**

Ce formulaire d'inscription a été rédigé à partir de l'APPIC Application for Psychology Intership (AAPI) 2008-2009 par le Comité d'agrément des professeurs de clinique, des milieux et des projets de practicum et d'internat de l'École de psychologie de l'Université Laval.

Direction des ressources humaines

Centre intégré de santé et de services sociaux de l'Abitibi-Témiscamingue

Québec