

Demande d'agrément en tant que maître de stage et service de stage régulier ou non-régulier pour le stage professionnel des orthopédagogues cliniciens



© Dmytro- 123rf.com

Partie I

Le maître de stage

a) Données générales

Nom :	Prénom :
-------	----------

Numéro du registre national :

b) Nombre de stagiaires sollicité

	Nombre
Temps plein (minimum 32 heures réparties sur 8 demi-jours)	
Mi-temps (minimum 16 heures réparties sur 4 demi-jours)	

c) Présence du maître de stage dans le service de stage

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche
MATIN							
APRES-MIDI							
SOIRÉE							

Veuillez indiquer votre présence dans les cases adéquates.

d) L'équipe de stage

Le maître de stage joue un rôle central, mais peut être entouré de collègues (psychologues cliniciens et/ou orthopédagogues cliniciens) avec moins d'ancienneté ou avec des compétences très spécifiques, qui non seulement jouent un rôle dans la continuité de la supervision du candidat, mais ont aussi une propre contribution et responsabilité comme tuteur en ce qui concerne les activités spécifiques de formation ou comme mentor (personne de confiance) pour un nombre limité de candidats.

Nommez les collègues qui, avec le(s) maître(s) de stage, font partie de l'équipe de stage :

Fonction ou discipline	Nom et Prénom	Numéro de visa

Partie II

Le service de stage

A. Renseignements généraux

Nom de l'organisation :
Adresse:
Site web :

B. Sortes d'organisations

Tableau 1 : Type auquel l'organisation appartient

	Une pratique privée (solo)
	Une pratique de groupe au sein de laquelle seule votre discipline est exercée
	Une pratique de groupe multidisciplinaire (inclus les cabinets de médecine générale, les maisons médicales et les centres de santé intégrés)
	Une entreprise ou une institution de soins/d'éducation
	Autre, à préciser

Tableau 2 : Secteurs parmi lesquels l'organisation s'inscrit

	L'aide sociale, les services sociaux et les organismes d'intérêt public
	La santé et la santé mentale
	L'éducation, la formation et l'encadrement des élèves/étudiants
	Le judiciaire
	Les administrations et autorités publiques
	Les services commerciaux
	L'industriel
	La recherche
	La détente, la culture et les sports
	Autre, à préciser

C. Contexte correspondant au service de stage

Tableau 1 – Contexte social

	L'aide sociale
	Les services sociaux
	Les Services d'Aide à la Jeunesse (SAJ) et les Services de Protection Judiciaire (SPJ)
	Les structures de soins aux personnes âgées
	Les établissements pour personnes en situation de handicap
	Les solutions de soins à domicile
	Les organismes d'intérêt public
	Les organisations axées sur la prévention, la promotion et la surveillance de la santé
	Autre, à préciser

Tableau 2 – Santé mentale et soins de santé somatiques

	Les soins de santé mentale de première ligne
	Les services de santé mentale
	Les centres thérapeutiques subventionnés
	Les clubs de jour (accueil et réintégrations sociale)
	Les Centres de Réadaptation Ambulatoires (CRA)
	Les services psychiatriques d'hôpitaux généraux
	Les hôpitaux psychiatriques
	Les soins psychiatriques pour personnes séjournant À Domicile (SPAD)
	Les équipes mobiles et autres Services d'Accompagnement à Domicile (SAD)
	Les Initiatives d'Habitations Protégées (IHP)
	Cabinets indépendants
	Autre, à préciser
	Les maisons médicales et centres de santé intégrés
	Les départements non-psychiatriques d'hôpitaux généraux
	Autre, à préciser

Tableau 3 – Enseignement

	Pratiques indépendantes
	Centre Psycho-Médico-Social (PMS)
	Fédération de pouvoirs organisateurs ou organes de représentation et de coordination
	École d’enseignement fondamental ordinaire
	École d’enseignement secondaire ordinaire ou enseignement secondaire en alternance
	École d’enseignement fondamental spécialisé
	École d’enseignement secondaire spécialisé
	Associations en milieu ouvert
	Haute école
	Université
	Centre de formation
	Enseignement de Promotion et de Formation Continue (EPFC)
	Autorités publiques
	Service de médiation scolaire
	Service de planning familial
	Autre, à préciser

Tableau 4 – Contexte judiciaire et policier

	Zones de police
	Services psychosociaux dans les prisons/établissements pénitentiaires
	Maisons de justice
	Services d’aide aux victimes
	Service de médiation réparatrice
	Soins médico-légaux au sein du Service de Santé Mentale (SSM)
	Traitement réparatif et constructif
	Unités médico-légales résidentielles au sein d’hôpitaux psychiatriques
	Soins psychiatriques-judiciaires mobiles
	Fournir une expertise pour la justice
	Autre, à préciser

Tableau 5 – Services publics

	Service public axé sur le bien-être ou les soins de santé mentale
	Service public axé sur l’éducation
	Autre, à préciser

Tableau 6 – Contexte économique

	Entreprise
	Université ou haute école
	Autre, à préciser

D. Multidisciplinarité des collaborateurs dans le service de stage

Indiquez dans quelle mesure les fonctions ci-dessous (comme salarié ou indépendant) font partie du service de stage
 Décrivez le service de stage au moment de la signature de cette demande avec les données demandées.

Nom de la fonction	OUI/NON
Psychologue clinicien	
Orthopédagogue clinicien	
Médecin généraliste	
Psychiatre	
Médecin avec autre spécialisation	
Bachelier en psychologie appliquée	
Bachelier en Orthopédagogie	
Assistant social	
Paramédical	
Autre :	

E. Système de Qualité

a) pour les activités cliniques dans le service de stage

Décrivez comment la qualité des activités cliniques est assurée. Par exemple : système de qualité, contrôle de la satisfaction, systèmes d'intervision et de supervision des membres de l'équipe, ... Expliquez le contrôle de la qualité.

Description succincte

b) pour l'accompagnement du stage

Décrivez de quelle manière la qualité de la supervision du stage est assurée. Par exemple : supervision individuelle et de groupe pour le candidat orthopédiste clinicien, opportunités de formation, ... Quel est le soutien disponible ?

Description succincte

F. Activités du service de stage

Indiquez les activités que vous proposerez aux stagiaires

Etablissement d'un diagnostic pédagogique	
Préventions	
Dépistages	
Prises en charge et/ou accompagnement ou soutien	

Partie III

Approbation des

conditions et obligations

légales et déclaration sur

l'honneur

Base légale :

Arrêté Royal du 26 avril 2019 fixant les critères d'agrément des orthopédagogues cliniciens, ainsi que des maîtres de stage et services de stage

Nous attirons particulièrement votre attention sur les points suivants

- Le maître de stage dispose de qualités didactiques, cliniques et organisationnelles et maintient ses connaissances par le biais de formations permanentes. (art.16, alinéa 1).
- Le maître de stage tient à jour un portfolio tel que mentionné à l'article 8, alinéa 2, de la loi du 22 avril 2019 relative à la qualité de la pratique des soins de santé, qui fait état de ses compétences de maître de stage. (art 16, alinéa 2).
- Le maître de stage ne permet au candidat d'entamer sa formation qu'après s'être assuré qu'une assurance appropriée en responsabilité professionnelle a été contractée dans le chef du candidat orthopédagogue clinicien (art. 24, §1^{er}).
- Le maître de stage donne au candidat orthopédagogue clinicien l'occasion d'assister aux formations, exposés et groupes de travail prévus et prend à cette fin les dispositions organisationnelles appropriées (art. 25).
- Le maître de stage prévoit au moins 1 heure d'échange d'accompagnement par semaine à temps plein avec le candidat (art. 26, §2).
- Le maître de stage ne confie au candidat orthopédagogue clinicien que les responsabilités qui correspondent à l'état de sa formation (art. 28).

Les soussignés ont pris connaissance des dispositions légales, visées à l'arrêté royal du 26 avril 2019 fixant les critères d'agrément des orthopédagogues cliniciens, ainsi que des maîtres de stage et services de stage, et joignent les documents suivants :

Annexe A, intégrée dans ce formulaire, les éléments suivants :

Annexe A1 : L'inventaire de toutes les réunions de groupe organisées par l'organisation ;

Annexe A2 : la liste des publications scientifiques (si d'application);

Annexe A3 : vos participations actives à des sociétés scientifiques et congrès.

Annexe B

Une note explicative portant sur les éléments sur base desquels la modification de l'agrément à la maîtrise de stage est demandée. Ce document est uniquement à compléter et à joindre en cas de modification d'agrément à la maîtrise de stage ;

Annexe C

Les preuves et/ou énumération de participation aux formations des maîtres de stage ou autres preuves d'expérience en matière de supervision.

Annexe D

Un relevé concret des activités habituelles du maître de stage, de l'équipe de stage et/ou du service des stage au cours des 3 dernières années.

Certifié sincère et véritable, le

Le gestionnaire de l'organisation¹ :

Nom et prénom :

Le gestionnaire, le chef de service et/ou maître de stage peuvent être une seule et même personne. Dans ce cas, vous n'apposez votre signature qu'une seule fois, mais vous mentionnez votre nom partout.

Signature

Le chef de service :

Nom et prénom :

Signature

Le maître de stage :

Nom et prénom :

Signature

1 À signer par le(s) gérant(s) de l'organisation déclaré(s) comme tel(s) à la Banque Carrefour des Entreprises (B.C.E.)

Annexe A

Annexe A1 : Réunions de groupe

Veillez remplir le tableau ci-dessous avec les réunions de groupe organisées par votre organisation

Numéro du Document ajouté	Fréquence	Titre	Sorte de Réunion de Groupe	Nombre d'heures
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				

Annexe A2 : Liste de mes publications scientifiques

Au moyen d'un tableau ou d'un lien vers un inventaire figurant sur un site Internet

Annexe A3 : Participation à des sociétés scientifiques, congrès et symposiums durant les 3 dernières années*Indiquez comment vous vous développez de manière continue.*

Numéro du document ajouté	Date	Titre	Lieu	Nombre d'heures
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				

Annexe B

Note explicative portant sur les éléments pour lesquels une modification de l'agrément actuel à la maîtrise de stage est demandée.

Veillez fournir les preuves des modifications intervenues justifiant la modification d'agrément demandée (ex. : changement dans les activités du service de stage...).



Seulement remplir en cas de modification d'agrément!

Signature : Nom et prénom, suivi de la mention «lu et approuvé» et de la signature du gérant :

Signature:

Annexe C

Preuves de participation aux formations des maîtres de stage.

Ces formations se composent, d'une part des séminaires d'initiation concernant la supervision et l'évaluation des candidats, et d'autre part des séminaires de suivi.

Si vous n'avez pas (encore) été formé comme maître de stage, décrivez votre expérience de supervision, par exemple la supervision d'étudiants en master d'orthopédagogie clinique, votre participation à des séminaires pour les superviseurs de stagiaires, et/ou vos projets de participation à certains programmes de formation.

Annexe D

Relevé concret des activités habituelles du maître de stage, de l'équipe de stage et/ou du service de stage au cours des 3 dernières années.

A remplir pour toutes les activités pour lesquelles vous avez indiqué "Oui" au point F du formulaire.

Annexe D1 : Etablissement de psychodiagnostics

Annexe D2 : Prévention

Annexe D3 : Dépistage

Annexe D4 : Prise en charge et accompagnement ou soutien