

Questionnaire concernant les institutions de type C

Rappelons les points respectifs du règlement de formation:

4.2.3. Les institutions de type C doivent remplir les conditions suivantes:

- prise en charge hospitalière et/ou ambulatoire
- accueil de patients présentant des tableaux cliniques d'étiologie cérébrale
- équipe interdisciplinaire médicale et de thérapeutique
- reconnaissance auprès de l'ASNP
- une supervision neuropsychologique externe d'au moins 50 heures par année doit accompagner l'activité clinique

Les superviseurs externes à une institution doivent en plus justifier d'une pratique professionnelle neuropsychologique de 5 ans faisant suite à l'obtention du titre de spécialisation.

Nom et adresse de l'institution qui correspond aux critères de **type C**:

.....
.....

Noms des psychologues qui travaillent dans l'institution:

Nom: Prénom:..... engagé(e) à %

Nom: Prénom:..... engagé(e) à %

Nom: Prénom:..... engagé(e) à %

Durant l'année **20** __ __ nous avons fait appel à des heures de supervision neuropsychologique externe par la/le(s) neuropsychologue(s) suivant-e(s) :

Nom: Prénom:..... N. d'heures

Nom: Prénom:..... N. d'heures

Nom: Prénom:..... N. d'heures

Lieu, date, signature

Nous vous prions de renvoyer ce questionnaire à : Dr Anne Bellmann Thiran,
Unité de Neuropsychologie, Clinique romande de réadaptation SUVACARE,
Gd-Champsec 90, 1951 Sion