

IRCCADE Module de Spécialisation 2023 / 24

« Thérapie des Schémas et Troubles de la Personnalité »

2 photos
identité
originales

DOSSIER DE CANDIDATURE

au titre de la Formation Professionnelle Continue

Conditions d'admission : Formation Initiale aux TCC, activité clinique et expérience
(Psychiatre, Interne en Psychiatrie, Médecin Généraliste, Psychologue)

NOM : _____ **PRÉNOM :** _____

PROFESSION : _____ Précisez si spécialité : _____

Avez-vous le titre de Psychothérapeute ? OUI NON N° RPPS / Adeli : _____

Activité clinique : **OUI** : Salarié Libéral **NON** **Sans emploi**

Type de public pris en charge : Adulte Enfant Adolescent Personne âgée je n'exerce pas

candidat en situation de handicap : si votre inscription nécessite des aménagements contacter secretariat@irccade.com

ADRESSE personnelle (courriers, convocations) :

ADRESSE professionnelle : _____



/ / / / / / /



Les données collectées par l'IRCCADE sont utilisées pour dossiers étudiants et attestations

TIERS / ORGANISME PAYEUR : _____

Établissement : public privé N° SIRET : _____

ADRESSE : _____

Contact formation (Nom, prénom, fonction, téléphone, courriel) : _____

Modalité de règlement : 1 facture de 3000 € à la fin de la formation (juin 2024)

2 factures de 1500 € (décembre 2023 et juin 2024)

IRCCADE Module de Spécialisation 2023 / 24

« Thérapie des Schémas et Troubles de la Personnalité »

DOSSIER DE CANDIDATURE

au titre de la Formation Professionnelle Continue

Conditions d'admission : Formation Initiale aux TCC, activité clinique et expérience
(Psychiatre, Interne en Psychiatrie, Médecin Généraliste, Psychologue)

DEMANDE MON INSCRIPTION AU TITRE DE LA FORMATION PROFESSIONNELLE CONTINUE
POUR LA FORMATION :

Module 2023 / 24 « Thérapie des Schémas et Troubles de la Personnalité » (88 h)..... 3.000 €

👉 **Pas d'inscription possible en journée individuelle**

👉 Etudiants formés par l'IRCCADE, pas de dossier de candidature. Contactez secretariat@irccade

▶ **Le candidat (non formé par l'IRCCADE) doit joindre au dossier de candidature :**

- ATTESTATION DE VALIDATION FORMATION AUX TCC
- courrier de prise en charge de l'employeur ou organisme payeur
- lettre de motivation, CV et copie des diplômes, 2 photos d'identité originales

Tout dossier incomplet sera mis en attente.

▶ Envoyer en courrier simple ou suivi (**pas de courrier recommandé**) **avant le 15 juillet 2023 à :**

IRCCADE 202, rue de Pessac 33000 Bordeaux

▶ Après acceptation de la candidature par la Commission de l'Enseignement (réponse sous 1 mois)

Envoi à l'organisme payeur pour signature :

- Convention de Formation Professionnelle
- Conditions Générales de Formation et de Vente

Envoi à l'étudiant pour signature :

- Conditions Générales de Formation et de Vente
- Règlement Intérieur

▶ L'inscription ne sera validée et confirmée qu'à réception des documents signés **avant le 15 août 2023.**

Pas d'inscription possible à des journées individuelles. Désistement sans frais jusqu'à 10 jours ouvrés avant le début de la formation.

Date : 2023

Signature

IRCCADE Module de Spécialisation 2023 / 24

« Thérapie des Schémas et Troubles de la Personnalité »

(11 jours, 88 heures formation)

QUESTIONNAIRE DE PREFORMATION

Dans une démarche de qualité, merci de renseigner et renvoyer ce formulaire en complément du dossier de candidature

Nom et prénom : _____

Qui est à l'initiative de la formation ?

- Vous
 Votre hiérarchie
 Vous et votre hiérarchie

Plusieurs réponses possibles

Quel est votre statut ?

- Salarié
 Libéral
 Sans emploi

Une seule réponse possible

Exercez-vous une activité clinique ?

- OUI, depuis combien d'années ?
 NON

Une seule réponse possible

Quel est votre lieu d'exercice ?

Quelle profession exercez-vous ?

- PSYCHOLOGUE
 MEDECIN-PSYCHIATRE
 INTERNE EN PSYCHIATRIE
 MEDECIN GENERALISTE
 INFIRMIER(E) DIPLÔME D'ETAT (IDE) exerçant en psychiatrie

Une seule réponse possible

Quel public prenez-vous en charge ?

- Enfant
 Adolescent
 Adultes
 Personne âgée
 Je n'exerce pas

Plusieurs réponses possibles

Quand avez-vous suivi et validé une formation en TCC ?

Par quel organisme avez-vous été formé ?

IRCCADE Module de Spécialisation 2023 / 24

« Thérapie des Schémas et Troubles de la Personnalité »

QUESTIONNAIRE DE PREFORMATION

Quel impact doit avoir cette formation sur votre exercice professionnel ?

Quelles sont vos motivations pour suivre cette formation ? (Difficultés dans votre exercice professionnel, nouveau projet nécessitant de nouvelles compétences...)

Comment avez-vous connu l'IRCCADE ?

Quels commentaires avez-vous entendus sur l'IRCCADE et ses formations ?

Êtes-vous en situation de handicap et votre inscription nécessite-t-elle des aménagements ?

Cochez une case par ligne

	Pas du tout	Insuffisamment	En partie	Totalement
Les renseignements que vous avez trouvés sur le site internet ont-ils été suffisants ?				
Les échanges éventuels que vous avez eus par mail avec le secrétariat ont-ils répondu à vos questions ?				