

- Démarche : Mesure 31 - Fiche psychologue pour renforcement dans les MSP et CDS (à compléter si le psychologue n'était pas identifié lors de la demande initiale) - Ile-de-France
- Organisme : Direction de l'Offre de soins - Pôle Ville-Hôpital

## Identité du demandeur

Email	<input type="text"/>
Etablissement SIRET	<input type="text"/>
Dénomination	<input type="text"/>
Forme juridique	<input type="text"/>

## Formulaire

Ce dispositif est une nouvelle étape qui vise à favoriser l'accès de la population aux soins psychologiques. Il vise à promouvoir, dans une logique de parcours en lien avec le second recours, la coopération entre le psychologue et les médecins traitants d'un territoire afin d'offrir une première réponse à des états de souffrance psychique repérés par le médecin, tout en identifiant des indicateurs de gravité justifiant le cas échéant une orientation directe vers les soins spécialisés.

### Numéro de dossier déposé

## Fiche du psychologue choisi par la structure

**Avant de compléter cette fiche, la structure s'assure que le dossier du psychologue répond aux critères d'agrément mentionnés dans le cahier des charges**

Une fiche à compléter pour chaque psychologue

### Identification du psychologue

#### Nom du psychologue

#### Prénom du psychologue

#### Date de naissance

#### Adresse postale

# Mesure 31 - Fiche psychologue pour renforcement dans les MSP et CDS (à compléter si le psycho

**Numéro ADELI**

**Numéro de téléphone**

**Courriel**

**Date d'obtention des titres et qualifications professionnelles**

**Lieu d'obtention des titres et qualifications professionnelles**

**Type de diplôme donnant droit à l'exercice de la profession**

**Spécialisation éventuelle**

**Première année d'activité diplômée**

**Durée totale d'expérience professionnelle en psychothérapie**

**Première année d'activité en lien avec la structure**

**Expérience dans le suivi des enfants ou adolescents**

Cochez la mention applicable

Oui

Non

**Statut actuel**

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

Libéral exclusif

salarié exclusif

activité mixte (salariée et libérale)

autre

**Exercice actuel envisagé au sein de la structure MSP ou CDS**

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

Temps partiel

Temps complet

**Nombre d'heures de travail annuelles actuelles ou envisagées**

## Mesure 31 - Fiche psychologue pour renforcement dans les MSP et CDS (à compléter si le psycho

**Nombre d'heures de travail actuel annuelles ou envisagé**

**Nom du psychologue**

**Prénom du psychologue**

**Date de naissance**

**Adresse postale**

**Numéro ADELI**

**Numéro de téléphone**

**Courriel**

**Date d'obtention des titres et qualifications professionnelles**

**Lieu d'obtention des titres et qualifications professionnelles**

**Type de diplôme donnant droit à l'exercice de la profession**

**Spécialisation éventuelle**

**Première année d'activité diplômée**

**Durée totale d'expérience professionnelle en psychothérapie**

**Première année d'activité en lien avec la structure**

**Expérience dans le suivi des enfants ou adolescents**

Cochez la mention applicable

Oui

Non

### **Mesure 31 - Fiche psychologue pour renforcement dans les MSP et CDS (à compléter si le psychologue est en exercice)**

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

Libéral exclusif

salarié exclusif

activité mixte (salariée et libérale)

autre

#### **Exercice actuel envisagé au sein de la structure MSP ou CDS**

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

Temps partiel

Temps complet

#### **Nombre d'heures de travail annuelles actuelles ou envisagées**

#### **Nombre d'heures de travail actuel annuelles ou envisagé**

#### **Nom du psychologue**

#### **Prénom du psychologue**

#### **Date de naissance**

#### **Adresse postale**

#### **Numéro ADELI**

#### **Numéro de téléphone**

#### **Courriel**

#### **Date d'obtention des titres et qualifications professionnelles**

#### **Lieu d'obtention des titres et qualifications professionnelles**

#### **Type de diplôme donnant droit à l'exercice de la profession**

#### **Spécialisation éventuelle**

# Mesure 31 - Fiche psychologue pour renforcement dans les MSP et CDS (à compléter si le psychologue est diplômé)

## Première année d'activité diplômée

## Durée totale d'expérience professionnelle en psychothérapie

## Première année d'activité en lien avec la structure

## Expérience dans le suivi des enfants ou adolescents

Cochez la mention applicable

Oui

Non

## Statut actuel

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

Libéral exclusif

salarié exclusif

activité mixte (salariée et libérale)

autre

## Exercice actuel envisagé au sein de la structure MSP ou CDS

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

Temps partiel

Temps complet

## Nombre d'heures de travail annuelles actuelles ou envisagées

## Nombre d'heures de travail actuel annuelles ou envisagé

## Pièces justificatives

### Pièce justificative à joindre en complément du dossier

La charte d'engagement signée par le psychologue

### Les CV des psychologues choisis par la structure

#### Pièce justificative à joindre en complément du dossier

CV de chaque psychologue

#### Pièce justificative à joindre en complément du dossier

CV de chaque psychologue

#### Pièce justificative à joindre en complément du dossier

CV de chaque psychologue