**Formation Pratique HETS Valais**

**Responsable de la Formation Pratique**

**Fabien Moulin : 027 606 91 15** [**fabien.moulin@hevs.ch**](mailto:fabien.moulin@hevs.ch)

**Adj. Scient. HETS: 027 606 89 08** [**fabian.lenggenhager@hevs.ch**](mailto:fabian.lenggenhager@hevs.ch)

|  |
| --- |
| **Sollicitation pour la Formation Pratique (FP) 2017 - 2018** **Questionnaire recto-verso à renvoyer d’ici le 16 décembre 2016** |

Nous vous laissons le soin de vérifier les informations contenues dans ce formulaire (recto-verso) et de nous indiquer les modifications éventuelles.

|  |
| --- |
| **Données administratives de l’institution** |
| Nom de l’institution/du service :  Adresse :  NPA et lieu :  Téléphone :  Site internet :  Email de l’institution : |
| **Données administratives de la Direction** |
| Nom :  Téléphone : Adresse email : |
| **Données administratives pour l’envoi des sollicitations, si différentes que ci-dessus** |
| Nom :  Adresse :  Téléphone : Adresse email :  Nous souhaitons recevoir les documents de sollicitations par email à l’avenir :  O Oui O Non Adresse email : |
| **Personne de contact pour la formation pratique** |
| Nom :  Adresse :  Téléphone : Adresse email : |
| **Périodes de Formation Pratique** |
| **Nous pouvons recevoir des étudiant-e-s pour les périodes de formation pratique :** |
| **Période A : Plein temps FP 1 (mi-août 2017 – fin janvier 2018) O OUI O NON nombre de places :**  **ET / OU (cocher la réponse)**  **Période B : Plein temps FP 2 (début février 2018 – fin juin 2018) O OUI O NON nombre de places :** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Caractéristiques relative à la/les place-s de Formation Pratique** | | | |
| **Orientation-s** | | | |
| **O Education sociale** | **O Service social** | | **O Animation socio-culturel** |
| O Volée à Plein temps | | O Volée à Temps partiel | |
| **Champs professionnels** | | | |
| O Exclusion, précarité - Prévention, conseil et orientation  O Culture, loisirs, citoyenneté - Prévention, médiation  O Addictions - Prévention, aide, traitement  O Migration - intégration et inter culturalité  O Ecole - Prévention et soutien spécifique  O Adultes en danger - Prévention, protection et soutien  O Mineurs en danger - Prévention, protection et soutien | | O Situation de handicap - Troubles psychiques  O Situation de handicap - Déficience intellectuelle  O Situation de handicap - Troubles sensoriels et/ou   physiques  O Situation de handicap - Avec les 3 cumulés  O Vieillissement- Soutien- Soins- Accompagnement intergénérationnel  O Action communautaire  O Insertion socioprofessionnelle | |
| **Population** | | | |
| O Petite enfance  O Enfance  O Adolescence  O Jeune adulte  O Adulte  O Femme | | O Homme  O Parents et/ou famille  O Proche et/ou aidant  O Personnes en âge de retraite  O Tout type de population | |
| **Contextes institutionnels** | | | |
| O Accueil de jour  O Accueil résidentiel (foyer, appartement)  O Service social  O Centre de consultation  O Atelier  O Programme de transition  O Centre ambulatoire pluridisciplinaire | | O Centre de formation spécialisée  O Etablissement pénitencier  O Centre de soins hospitalier  O Entreprise sociale  O Service éducatif en milieu ouvert  O Centre d’animation  O Centre scolaire spécialisé | |
| **Nom-s de la-du-des praticien-ne-s formateur-s- formatrice-s avec statut-s HES :** | | | |
| **Questions, commentaires :** | | | |

A renvoyer **d’ici le 16 décembre 2016**, **même si vous n’avez pas de disponibilité ou pas de certitude quant aux places proposées** par mail à [fabian.lenggenhager@hevs.ch](mailto:fabian.lenggenhager@hevs.ch)

Lieu et date : Signature :