**Formation Pratique HETS Valais**

**Adresse mail FP :** fp.social@hevs.ch

**Responsable de la Formation Pratique : Fabien Moulin – 027 606 91 15 // Assistante HETS : Elise Taiana – 027 606 91 18**

|  |
| --- |
| **Sollicitation pour la Formation Pratique (FP) 2018 - 2019****Questionnaire recto-verso à renvoyer d’ici le 15 décembre 2017 à** fp.social@hevs.ch |

Nous vous laissons le soin de remplir ce formulaire recto-verso. Merci de remplir chaque rubrique.

|  |
| --- |
| **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 souhaitons recevoir des étudiant·e·s pour les périodes de formation pratique :** |
| **Période A : Plein temps FP1 (septembre 2018 – janvier 2019) O OUI O NON nombre de places :**  **Temps partiel (septembre 2018 – juillet 2019) O OUI O NON nombre de places :****ET / OU** **Période B : Plein temps FP2 (février 2019 – juillet 2019) O OUI O NON nombre de places :**  **Temps partiel (février 2019 – janvier 2020) O OUI O NON nombre de places :**  |

|  |
| --- |
| **Caractéristiques relatives à nos places de Formation Pratique** |
| **Orientation** |
| **O Education sociale** | **O Service social** | **O Animation socioculturelle** |
| **Généralités** O Permis de conduire nécessaire O Véhicule nécessaire O Vaccins spécifiques demandésO Langues professionnelles : Allemand  O Français O Autres :  |
| **Champs professionnels** |
| O Exclusion, précarité - Prévention, conseil et orientationO Culture, loisirs, citoyenneté - Prévention, médiationO Addictions - Prévention, aide, traitementO Migration - intégration et interculturalitéO Ecole - Prévention et soutien spécifiqueO Adultes en danger - Prévention, protection et soutienO Mineurs en danger - Prévention, protection et soutienO Insertion socioprofessionnelle | O Situation de handicap - Troubles psychiquesO Situation de handicap - Déficience intellectuelleO Situation de handicap - Troubles sensoriels et/ou  physiquesO Situation de handicap - Avec les 3 cumulésO Vieillissement- Soutien- Soins- Accompagnement intergénérationnelO Action communautaire  |
| **Population** |
| O Petite enfanceO EnfanceO AdolescenceO Jeunes adultesO AdultesO Femmes | O HommesO Parents et/ou familleO Proches et/ou aidantsO Personnes en âge de retraiteO Tout type de population |
| **Contextes institutionnels** |
| O Accueil de jourO Accueil résidentiel (foyer, appartement)O Service socialO Centre de consultationO AtelierO Programme d’activité de transitionO Centre ambulatoire pluridisciplinaire | O Centre de formation spécialiséeO Etablissement pénitencierO Centre de soins hospitalierO Entreprise socialeO Service éducatif en milieu ouvertO Centre d’animationO Centre scolaire spécialisé |
| **Nous avons un collaborateur ou une collaboratrice inscrit·e en CAS PF : O OUI O**  NON |
| **Nom de la ou du PF avec statut HES :**   |
| **Questions, commentaires :**   Si vous le souhaitez, vous pouvez joindre un fichier *pdf* descriptif de vos offres de formation. |

Lieu et date : Signature :