



**UNIVERSITÉ  
DE GENÈVE**

FACULTÉ DE PSYCHOLOGIE  
ET DES SCIENCES DE L'ÉDUCATION

Formation postgrade en neuropsychologie

## **Attestation de pratique clinique en neuropsychologie**

### **en cas de supervision externe – partie 1/2**

Je soussigné/e M./Mme \_\_\_\_\_ atteste que M./Mme  
\_\_\_\_\_ a effectué \_\_\_\_\_ heures d'activité clinique  
neuropsychologique sous ma responsabilité.

Période concernée : du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

Lieu de pratique du/de la responsable : \_\_\_\_\_

Lieu de pratique de la personne supervisée : \_\_\_\_\_

Nombre d'heures effectuées dans le domaine :

- des troubles neuro-développementaux : \_\_\_\_\_
- des lésions cérébrales acquises : \_\_\_\_\_
- des affections somatiques ayant des effets sur le cerveau : \_\_\_\_\_
- des processus de vieillissement pathologique : \_\_\_\_\_
- des pathologies psychiatriques ayant un effet sur la cognition et le comportement : \_\_\_\_\_

### **Signatures<sup>1</sup>**

Lieu et date : \_\_\_\_\_

Signature du/de la responsable (+ tampon) :

Signature de la personne en formation :

\_\_\_\_\_  
<sup>1</sup> Par leurs signatures, responsable et personne en formation attestent de l'authenticité des informations figurant sur l'ensemble du document.



**UNIVERSITÉ  
DE GENÈVE**

FACULTÉ DE PSYCHOLOGIE  
ET DES SCIENCES DE L'ÉDUCATION

Formation postgrade en neuropsychologie

**Attestation de pratique clinique en neuropsychologie**

**en cas de supervision externe – partie 2/2**

Je soussigné/e M./Mme \_\_\_\_\_ atteste que la pratique clinique en neuropsychologie de M./Mme \_\_\_\_\_, effectuée sous la responsabilité de M./Mme \_\_\_\_\_, a été régulièrement supervisée par mes soins.

Période concernée : du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

Lieu de pratique du/de la superviseur-se : \_\_\_\_\_

Lieu de pratique de la personne supervisée : \_\_\_\_\_

**Signatures<sup>2</sup>**

Lieu et date : \_\_\_\_\_

Signature du/de la superviseur-euse (+ tampon) :

Signature de la personne en formation :

---

<sup>2</sup> Par leurs signatures, superviseur-se et personne en formation attestent de l'authenticité des informations figurant sur l'ensemble du document.