|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Une image contenant texte  Description générée automatiquement |  | **PROGRAMME DE BOURSE EN PSYCHOTHÉRAPIE OFFERT AUX ÉTUDIANTS TERMINANT LEUR PROGRAMME DE FORMATION DE MAÎTRISE EN SEXOLOGIE CLINIQUE OU EN THÉRAPIE CONJUGALE ET FAMILIALE** |

Présentation du programme

Le ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS) propose un levier aux établissements de santé et de services sociaux du Québec pour relever l’important défi de main-d’œuvre qui se dessine dans la pratique de la psychothérapie.

Ce programme de bourse s’adresse uniquement aux étudiants en fin de parcours universitaire qui :

* termineront au plus tard le 31 août 2022, l’un des programmes de formation universitaire suivants ;
* maîtrise en sexologie concentration clinique ;
* maîtrise en sciences appliquées en thérapie conjugale et familiale ;
* obtiendront leur diplôme universitaire dans l’un des programmes identifiés ci-dessus ;
* seront admissibles à l’obtention d’un permis menant à l’exercice de la psychothérapie ;
* désireront obtenir le permis de l’Ordre des psychologues du Québec afin d’exercer la psychothérapie dans l’un des établissements du RSSS ;
* désireront s’engager à travailler comme professionnel pour exercer la psychothérapie dans l’un des établissements du réseau de la santé et des services sociaux (RSSS).

Objectifs du programme

Le programme de bourse vise à :

* Répondre au besoin de main-d’œuvre des établissements du réseau de la santé et des services sociaux (RSSS) afin d’être en mesure d’offrir les services de psychothérapie à la population ;
* Soutenir les établissements du RSSS afin d’améliorer l’attraction, la rétention et la disponibilité de la main‑d’œuvre à travailler dans le milieu de la santé ;
* Offrir un soutien financier aux étudiants sélectionnés désirant exercer la psychothérapie dans l’un des établissements du RSSS visés.

Bourses attribuées et autres frais

* En 2021-2022, le MSSS finance jusqu’à un maximum de 20 bourses de 10 000 $;
* Le MSSS assume les frais de 731,52 $ relatifs à l’analyse de chaque dossier pour valider l’admissibilité menant au permis d’exercice de la psychothérapie délivré par l’Ordre des psychologues du Québec ;
* La personne qui fait une demande de bourse peut bénéficier d’un montant de 10 000 $ remis en un versement par l’établissement du RSSS parrain.

Admissibilité

Tous les candidats souhaitant obtenir une bourse doivent :

* Détenir un statut de citoyen canadien ou être détenteur du statut de résident permanent et demeurer au Québec ;
* Être voie d’obtenir une maîtrise d’une université québécoise reconnue dans l’un des programmes suivants :
* maîtrise en sexologie concentration clinique ;
* maîtrise en sciences appliquées en thérapie conjugale et familiale ;
* Avoir une preuve démontrant la couverture vaccinale prescrite au moment de l’embauche.

Engagement du candidat

Le candidat qui obtient la bourse s’engage à :

**Travailler dans l’un des établissements du RSSS pour une période minimale de 2 ans.**

**Offrir une disponibilité minimale de 3 jours par semaine suivant les besoins de l’établissement l’ayant parrainé, et ce, dès la fin du programme de formation pour lequel il a reçu une bourse.**

Fournir les documents suivants :

* + diplôme universitaire pour l’un des programmes de formation suivants : maîtrise en sexologie concentration clinique ou maîtrise en sciences appliquées en thérapie conjugale et familiale;
	+ permis d’exercice délivré par l’Ordre des psychologues du Québec permettant d’exercer la psychothérapie au Québec.

Veuillez noter que les bourses sont cumulatives et n’ont pas pour effet de modifier les conditions d’octroi de la bourse offerte par le MSSS. Les années d’engagement associées aux conditions d’octroi de chaque bourse reçue ne seront pas additionnées. La durée la plus longue de l’engagement en nombre d’années et en nombre de jours par semaine, parmi l’ensemble des programmes de bourses dont l’étudiant bénéficiera, aura préséance.

Présentation des candidatures

Les demandes de bourses doivent être adressées directement aux personnes responsables identifiées sur le site [des](https://avenirensante.gouv.qc.ca/bourses-d-etudes/bourses-en-physique-medicale) métiers et professions.

Chaque demande doit être accompagnée des documents suivants :

* Un curriculum vitae récent ;
* Une lettre attestant son inscription au programme émise par l’université ;
* Une preuve de statut d’étudiant à temps partiel ou temps complet ;
* Une copie du relevé de notes officiel le plus récent ;
* Une lettre expliquant les motivations à présenter sa candidature.

Veuillez noter que les établissements du RSSS possèdent plusieurs installations. Par conséquent, la personne qui s’engage à travailler après sa formation universitaire pourrait être affectée dans l’une ou l’autre des installations appartenant à l’établissement du RSSS choisi.

En cas d’abandon ou d’échec des études

|  |  |
| --- | --- |
| **Exemples de situations possibles** | **Effet** |
| Abandon du programme d’études en cours de formation | Remboursement du total des sommes reçues au moment de l’abandon |
| Échec d’un cours ou d’un stage | L’étudiant doit aviser l’établissement et le cours ou le stage pourra être repris et aura pour effet de retarder la diplomation et par le fait même le début de la période d’engagement. |
| Autres cas | Voir l’établissement parrain |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Une image contenant texte  Description générée automatiquement |  | **DEMANDE D’ADHÉSION AU PROGRAMME DE BOURSE EN PSYCHOTHÉRAPIE OFFERT AUX ÉTUDIANTS TERMINANT LEUR PROGRAMME DE FORMATION DE MAÎTRISE EN SEXOLOGIE CLINIQUE OU EN THÉRAPIE CONJUGALE ET FAMILIALE** |
|  |  |  |
| **Identification** |
| **Nom :**  |  | **Prénom :** |  |
| **Adresse :** |  | **Numéro d’assurance-sociale** |  |
| **Ville :** |  | **Province :** |  |
| **Code postal :** |  | **Téléphone 1** |  |
| **Courriel :** |  | **Téléphone 2** |  |
|  |
| **Déclaration d’engagement à fournir des services** |
| **Je soussigné** |  |
| Déclare faire une demande pour l’obtention de ma bourse d’études offerte par le ministère de la Santé et des Services sociaux, aux étudiants terminant leur programme de formation universitaire en sexologie concentration clinique ou en sciences appliquées en thérapie conjugale et familiale. Je déclare que je compléterai mon programme de formation pour lequel j’ai obtenu ma bourse d’études : [ ]  Maîtrise en sexologie concentration clinique [ ]  Maîtrise en sciences appliquées en thérapie conjugale et familialeJe m’engage à offrir une disponibilité minimale de trois (3) jours par semaine qui seront comblés selon les besoins de l’établissement et conformément aux dispositions locales et nationales des conventions collectives, et ce, pour une durée minimum de deux (2) années.  |
| **L’établissement de santé et de services sociaux choisi est :**  |
| Si je manque à l’un de mes engagements, je m’engage à rembourser à l’établissement de santé et de services sociaux, selon les modalités prévues au programme de bourse d’études offert aux étudiants terminant leur programme de formation de maîtrise en sexologie concentration clinique ou en sciences appliquées en thérapie conjugale et familiale, le montant de la bourse ou la partie de ce montant calculé proportionnellement au temps où je n’aurai pas fourni les services pour lesquels je me suis engagé. |
| **Autorisation pour l’échange de renseignements** |
| J’autorise le ministère de la Santé et des Services sociaux, les établissements du réseau de la santé et des services sociaux concernés, l’Ordre des psychologues du Québec à s’échanger mutuellement les renseignements qui me concernent et dont la communication est nécessaire à l’évaluation, à l’application et au respect de cet engagement. |
| **Changement d’adresse** |
| Je m’engage à aviser l’établissement de santé et des services sociaux qui m’a octroyé la bourse, dans les 30 jours, de tout changement d’adresse de ma résidence, et ce, depuis la signature des présentes jusqu’à la fin de mon engagement. |
| **Signatures** |
| Signé à (Ville) |  | Le (date) |  |
| Signature du candidat :  |  |
| Signature de la personne responsable de l’établissement de santé et de services sociaux : |
|  |
|  |
| Nom en lettre moulée | Le (date) |  |