Formulaire d'inscription Ateliers de codeveloppement

Date: Jul 13, 2025

Informations personnelles

SECTION 1 – Informations personnelles

1. Nom complet : _____

2. Adresse courriel professionnelle : _____

3. Profession ou titre d'emploi : _____

4. Nom de l'organisation (facultatif) : _____

5. Région ou ville : _____

Motivation et besoins

🔹 SECTION 2 – Motivation et besoins

6. Qu'est-ce qui t'intéresse dans les ateliers de codéveloppement ?

- ☐ Découvrir de nouvelles approches
- ☐ Partager ma réalité professionnelle
- ☐ Rencontrer d'autres intervenants
- ☐ Briser l'isolement
- ☐ Autre : _____

7. As-tu déjà participé à des groupes de codéveloppement ou de supervision clinique individuelle ?

□ Oui, les deux

□ Oui, seulement codéveloppement

□ Oui, seulement supervision clinique individuelle

□ Non

8. Quels sujets souhaites-tu prioriser ? (plusieurs choix possibles)

□ Intervention par le jeu

□ Écrans et technologies

□ Jeux vidéo et mobiles

□ Médias sociaux et santé mentale

□ Cyberintimidation et cyberdépendance

□ Autre : _____

9. Souhaites-tu partager une situation, un défi ou un sujet que tu aimerais aborder dans les rencontres ?

_____

_____

_____

Logistique

🔹 SECTION 3 – Logistique

10. Quelle est ta préférence pour la plage horaire des rencontres ?

□ Midi (11h30 à 13h30)

□ Soir (18h à 20h)

□ Flexible selon les dates proposées

11. As-tu des besoins particuliers à considérer (ex. accessibilité, neurodiversité, sujets tabous à ne pas aborder, etc.) ?

_____

_____

12. Souhaites-tu être informé·e des futures cohortes ou formations LudiPsy ?

□ Oui, avec plaisir!

□ Non, merci.

13. Autres informations importantes à mentionner

_____

_____

_

Merci d'avoir complété ce formulaire.

Je vous recontacte sous peu à votre adresse courriel.

Au plaisir!

Elsa Brais-Dussault, psychologue

LudiPsy