

## Fiche de présentation du lieu de Formation Pratique

**Institution :** CNP (Centre Neuchâtelois de Psychiatrie)

**Sites :** Préfargier/Perreux

Mise à jour le :

**Adresse :** Préfargier : CH-2074 Marin-Epagnier  
Perreux CH-2017 Boudry  
**Téléphone (centrale) :** Préfargier +41 32 755 15 00  
Perreux

**Site internet :** <http://www.cnp.ch/accueil/>

### Présentation

**Type d'établissement :** Autre

**Si autre :** Hôpital psychiatrique et psycho-gériatrique

**Département (optionnel) :** psychiatrie de l'adulte (Préfargier) psychiatrie de l'âge avancé (Perreux)

### Population et champs d'activités

**Nombre de lits (clinique, hôpitaux) :** 150 lits (Préfargier), 130 lits (Perreux)

**Type de population :** Adultes+ un peu ados (Préfargier), personnes âgées (Perreux)

**Secteurs d'activité de l'institution :** Psychiatrie

**Spécificités :** Troubles somatiques (diabète, Crohn) TCA, obésité, associés à une pathologie psychiatrique.

### Service de nutrition

**Activités et prestations :** Consultations des patients, animation d'atelier, participation aux colloques interprofessionnels

**Nombre de diététiciens et taux d'activité :** 2 diététiciennes, 1 à 60% à Préfargier, l'autre à 80% (60%-70% à Perreux+10%-20% à Préfargier,



## Informations « Stage »

**Responsable du service de nutrition :** Agnès Minnig

**Praticien formateur responsable des étudiants :**

**Nom et adresse pour l'envoi du dossier de formation pratique (contrat, documents administratifs) :** Sophie Kaufmann, CNP, 2074 Préfargier

**Adresse e-mail du PF :**

**Téléphone du PF (direct) :**

**Fax (optionnel):**

**Dossier de stage des étudiants à envoyer par mail ?**  oui  non

**Commentaires, remarques :**

Le stage se déroulant sur 2 sites, l'étudiant doit être mobile (Idéalement disposant d'une voiture). En général, il n'y a pas de changement de lieu dans une même journée.

## Informations pratiques

**Horaires usuels pour les étudiants (max. 40 h/semaine) :**

**Vêtements de travail fournis :**       oui       non

**Possibilité de repas (lieu, prix indicatif...) :**

**Possibilité de logement :**       oui       non

Si oui :

Lieu :

Proximité avec l'institution :

Prix indicatif :

Personne à contacter :

**Accès en transports publics :**       oui       non

Si oui :

N° de bus/tram ou autres :

Arrêt recommandé :

Conseil-s pratique-s :

**Possibilité de parking (voiture, 2 roues) :**  oui       non

Si oui :

Prix indicatif :