

SECTION IV SUPERVISEUR ENSEIGNANT – CLINIQUE PASTORALE / COUNSELING PASTORAL

Sous-section 2 Évaluation par les pairs

C. Formulaire de rapport

Partie 1 - RENSEIGNEMENTS *le superviseur enseignant soumis à l'évaluation*

Nom _____

Adresse (travail) _____

(résidence) _____

Téléphone (travail) _____ (résidence) _____

Télécopieur (travail) _____ (résidence) _____

Courriel (travail) _____ (résidence) _____

Type d'intervention pendant la période d'évaluation :

Spécialité : Pastorale clinique – Établissement (FPC) Spécialiste _____ Superviseur enseignant _____

Pastorale clinique – Paroisse (FPC) Spécialiste _____ Superviseur enseignant _____

Counseling pastoral (FCP) Spécialiste _____ Superviseur enseignant _____

Les renseignements qui vous concernent dans le répertoire de l'ACPEP/CAPPE sont-ils exacts?

Oui _____ Non _____

Dans la négative, indiquer les changements à apporter :

Date de la conférence (année) où vous avez obtenu la certification _____;

Date de la conférence (année) de la précédente ratification de l'évaluation par les pairs _____;

Indiquer les changements survenus à votre statut professionnel ou à vos qualifications au cours des cinq dernières années (p. ex., FPS ou autres cours suivis, grades/diplômes/certificats obtenus, congés importants en raison de maladies, de congés parentaux et éducatifs, de changements d'emploi, de chômage, de déplacements, etc.)

NOTA : Après l'entrevue d'évaluation par les pairs, l'évaluateur désigné par la CAPPE à la présidence fait parvenir le rapport complet au coordonnateur de l'évaluation par les pairs des superviseurs enseignants. Un exemplaire doit être remis à la personne soumise à l'évaluation après l'entrevue d'évaluation par les pairs.

SECTION IV SUPERVISEUR ENSEIGNANT – CLINIQUE PASTORALE / COUNSELING PASTORAL**Sous-section 2 Évaluation par les pairs**

Partie 2 – RENSEIGNEMENTS – *À remplir par les membres de l'équipe d'évaluation par les pairs*Date et lieu de l'entrevue d'évaluation par les pairs

Date : _____

Lieu : _____

Membres de l'équipe d'évaluation par les pairs :

Membre nommé par le président régional de la Commission de pratique professionnelle :

Nom _____

Adresse _____

Téléphone (travail) _____ (résidence) _____

Télécopieur (travail) _____ (résidence) _____

Courriel (travail) _____ (résidence) _____

Membre choisi par le candidat :

Nom _____

Adresse _____

Téléphone (travail) _____ (résidence) _____

Télécopieur (travail) _____ (résidence) _____

Courriel (travail) _____ (résidence) _____

SECTION IV SUPERVISEUR ENSEIGNANT – CLINIQUE PASTORALE / COUNSELING PASTORAL**Sous-section 2 Évaluation par les pairs****C. Formulaire de rapport (suite)**

Spécialiste (lorsque le candidat est certifié à titre de spécialiste et de superviseur enseignant):

Nom _____

Adresse _____

Téléphone (travail) _____ (résidence) _____

Télécopieur (travail) _____ (résidence) _____

Courriel (travail) _____ (résidence) _____

Autres membres de l'équipe d'évaluation :

Indiquer les noms, qualifications et fonctions ainsi que la relation avec le candidat évalué :

Les recommandations proposées lors de la certification et de la précédente évaluation par les pairs doivent être mises à la disposition de l'équipe d'évaluation par les pairs.

Remarque : Il incombe au candidat de répondre par écrit à chacune des sections des Normes de pratique (Guide ACPEP/CAPPE : Pratique, Section IV, Sous-section 1, p. 304.0 à 304.2). Cette réponse écrite doit être transmise à l'équipe d'évaluation par les pairs deux semaines avant l'entrevue d'évaluation par les pairs. Le superviseur enseignant qui est aussi spécialiste doit aussi répondre par écrit à chacune des sections des Normes de pratique pour les spécialistes (Guide ACPEP/CAPPE : Pratique, Section III, Sous-sections 4 et/ou 5, p. 303.4 et 303.5).

Dresser la liste des documents écrits utilisés par l'équipe d'évaluation tels que les évaluations, les appréciations ou les rapports d'évaluation précédents, etc.

SECTION IV SUPERVISEUR ENSEIGNANT – CLINIQUE PASTORALE / COUNSELING PASTORAL

Sous-section 2 Évaluation par les pairs

C. Formulaire de rapport (suite)

Partie 3 – RAPPORT SOMMAIRE DE L'ÉQUIPE D'ÉVALUATION PAR LES PAIRS –*À remplir à l'issue de l'entrevue d'évaluation par les pairs*

Prière de joindre votre évaluation écrite de cette entrevue et de son déroulement. Vos observations personnelles seront utiles pour la prochaine équipe d'évaluation par les pairs. Jointe : **pages**

Recommandation :

Que le renouvellement de la certification à titre de superviseur enseignant soit accordé : FPC ___ FCP ___

Que le renouvellement de la certification à titre de superviseur enseignant soit refusé : FPC ___ FCP ___

(S'il y a lieu)

Que le renouvellement de la certification à titre de spécialiste soit accordé : FPC ___ FCP ___

Que le renouvellement de la certification à titre de spécialiste soit refusé : FPC ___ FCP ___

Recommandations découlant de la certification précédent ou de l'évaluation par les pairs dont le candidat devra tenir compte en prévision de la prochaine évaluation par les pairs :

Signatures:

1. Équipe d'évaluation

Nous soumettons le présent rapport dont nous avons remis copie au candidat.

Évaluateur Date

Évaluateur Date

Évaluateur Date

2. Candidat :

J'ai reçu copie du présent rapport d'évaluation par les pairs, et j'en ai pris connaissance.

Candidat Date

SECTION IV SUPERVISEUR ENSEIGNANT – CLINIQUE PASTORALE / COUNSELING PASTORAL

Sous-section 2 Évaluation par les pairs

C. Formulaire de rapport (suite)

Partie 4 – MESURE PRISE PAR LA COMMISSION DE PRATIQUE PROFESSIONNELLE ET LE CONSEIL D'ADMINISTRATION DE L'ACPEP/CAPPE

Renouvellement de la certification à titre de superviseur enseignant accordé FPC ____ FCP ____

Renouvellement de la certification à titre de superviseur enseignant refusé FPC ____ FCP ____

(Quand il y aura lieu)

Renouvellement de la certification à titre de spécialiste accordé FPC ____ FCP ____

Renouvellement de la certification à titre de spécialiste refusé FPC ____ FCP ____

Coordonnateur de l'évaluation par les pairs des superviseurs enseignants Date_____
Président de la Commission de pratique professionnelle Date

Une copie des pages 304.8 à 304.12 doit être transmise au Bureau national de l'ACPEP/CAPPE.

Réservé à l'administration*Renouvellement de la certification* Oui _____ Non _____ Date _____*Changements au répertoire* Oui _____ Non _____ Date _____*Année de la ratification de la prochaine évaluation par les pairs* _____**REMARQUE : À l'issue de l'entrevue d'évaluation par les pairs, l'évaluateur nommé par l'ACPEP/CAPPE à titre de président transmet le rapport complet au coordonnateur de l'évaluation par les pairs des superviseurs enseignants. Une copie doit être remise au candidat à l'issue de l'entrevue d'évaluation par les pairs.**

SECTION IV SUPERVISEUR ENSEIGNANT – CLINIQUE PASTORALE / COUNSELING PASTORAL

Sous-section 2 Évaluation par les pairs

C. Formulaire de rapport (suite)

Partie 5 – ÉVALUATION GÉNÉRALE

Les questions qui suivent font référence à Guide ACPEP/CAPPE : Pratique, Section IV, Sous-section 1, « Normes de pratique », p. 304.0 à 304.2.

Cette évaluation par les pairs se fonde sur les Normes de pratique des superviseurs enseignants qui sont axées sur la pastorale et sur la croissance personnelle. L'objectif est d'évaluer la compétence et d'encourager le perfectionnement continu.

Le candidat inclura une réponse écrite à chacune des Normes de pratiques, p. 304.0 à 304.2. Lorsque le candidat est aussi certifié à titre de spécialiste, il doit aussi répondre par écrit aux Normes de pratique pour les spécialistes (pastorale clinique ou counseling pastoral, selon le cas), p. 303.4 et 303.5.

Le candidat démontrera aussi avec documents à l'appui comment il a tenu compte des recommandations formulées lors de l'entrevue de certification ou de la précédente entrevue d'évaluation par les pairs.

Questions pour l'équipe d'évaluation

A. Exercice de la pratique

1) Le candidat fait-il preuve de compétence dans chacun des domaines suivants :

- | | |
|---|--------------------------|
| a) formation pastorale à | |
| - étudiants à la formation de base | Oui ___ Non ___ S.O. ___ |
| - étudiants à la formation avancée | Oui ___ Non ___ S.O. ___ |
| - étudiants à la supervision provisoire | Oui ___ Non ___ S.O. ___ |
| - consultant spécialiste | Oui ___ Non ___ S.O. ___ |
| b) leadership sur le plan spirituel et théologique et services de consultation | Oui ___ Non ___ |
| c) sensibilité à différentes perspectives, autant du point de vue de la culture, de la foi que des rapports entre les sexes | Oui ___ Non ___ |
| d) sensibilité à l'égard d'une utilisation adéquate du pouvoir | Oui ___ Non ___ |
| e) engagement et ouverture dans l'exercice du ministère œcuménique et multiconfessionnel | Oui ___ Non ___ |
| f) réseautage avec d'autres professionnels grâce aux renvois, à la participation à une équipe multidisciplinaire et aux consultations | Oui ___ Non ___ |
| g) exercice du ministère dans les limites de sa compétence | Oui ___ Non ___; |

SECTION IV SUPERVISEUR ENSEIGNANT – CLINIQUE PASTORALE / COUNSELING PASTORAL**Sous-section 2 Évaluation par les pairs****C. Formulaire de rapport (suite)**

A) Exercice de la pratique (suite)

h) respect du Code d'éthique et de conduite professionnelle de l'ACPEP/CAPPE Oui ____ Non ____

i) certificat signé ou evidence de l'exécution du module sur le Code d'éthique au cours des 5 dernières années Oui ____ Non ____

Date d'achèvement _____

j) connaissance des normes suivantes et volonté de les respecter:

- Normes de pratique pour les superviseurs enseignants Oui ____ Non ____
- Normes de certification Oui ____ Non ____
- Normes d'accréditation Oui ____ Non ____

2) Nommez au moins deux des domaines de l'exercice du ministère énumérés précédemment où le candidat excelle de façon particulière. Ceux-ci seront pris en compte à la prochaine évaluation par les pairs.

3) Nommez au moins deux des domaines de l'exercice du ministère énumérés précédemment où le candidat devrait s'améliorer. Ceux-ci seront pris en compte à la prochaine évaluation par les pairs..

SECTION IV SUPERVISEUR ENSEIGNANT – CLINIQUE PASTORALE / COUNSELING PASTORAL**Sous-section 2 Évaluation par les pairs**

C. Formulaire de rapport (suite)

B) Croissance et perfectionnement personnels et professionnels

- 1) Êtes-vous convaincu que le candidat consacre suffisamment de temps et d'attention à la croissance personnelle et professionnelle, à savoir un minimum de 40 heures, selon ce qui est énoncé dans les Normes, soit 16 heures de croissance spirituelle personnelle et 24 heures de perfectionnement professionnel?

Oui ____ Non ____

Expliquez :

- 2) Le candidat a-t-il démontré qu'il avait un plan de perfectionnement continu?

Oui ____ Non ____

- *Veillez déterminer :* Le sens et l'efficacité des activités de FC pour le membre
- Mise à jour touchant le développement personnel, professionnel et théologique et les changements importants dans la période ayant suivi la certification ou l'évaluation par les pairs précédente
- Progrès entourant les recommandations découlant de la certification ou de l'évaluation par les pairs précédent
- Discussion relative aux plans de développement personnel et professionnel futur

C) Statut actif

- 1) Le candidat est-il actuellement appuyé/délégué/mandaté par la communauté de foi à laquelle il appartient? Oui ____ Non ____

*Dans l'affirmative, indiquez le nom de la communauté de foi actuelle :**Dans la négative, expliquez pourquoi :*

- 2) Le candidat démontre-t-il son attachement à un engagement de foi?

Oui ____ Non ____

Expliquez :

SECTION IV SUPERVISEUR ENSEIGNANT – CLINIQUE PASTORALE / COUNSELING PASTORAL

Sous-section 2 Évaluation par les pairs

C. Formulaire de rapport (suite)

C) Statut actif (suite)s

- 3) Le candidat a-t-il fourni une carte de membre valide de l'ACPEP/CAPPE ou un reçu attestant des frais d'adhésion payés pour l'année en cours et pour chacune des 5 années précédentes?

Oui ____ Non ____

Dans la négative, expliquez :

- 4) Le candidat participe-t-il aux activités de l'ACPEP/CAPPE?

Oui ____ Non: ____

Expliquez :

- 5) Le candidat a-t-il été supervisé au moins tous les deux ans depuis qu'il a obtenu sa certification ou depuis sa dernière évaluation par les pairs à titre de superviseur enseignant? (Guide ACPEP/CAPPE : Pratique, Section II, Sous-section 4, D, p. 302.1)

Oui: ____ Non: ____

Expliquez et indiquez le nombre de stages et les dates :

- 5) De quelle façon le candidat démontre-t-il son adhésion aux Normes de pratique de l'ACPEP/CAPPE? Prière de joindre la réponse écrite aux normes (*facultatif*)

Expliquez, et indiquez s'il y a des lacunes :

D) Responsabilisation

- 1) Envers qui le candidat est-il redevable, et de quelle façon le démontre-t-il? (Par exemple, superviseur, employeur, établissement, communauté de foi, soutien collégial, etc.)

SECTION IV SUPERVISEUR ENSEIGNANT – CLINIQUE PASTORALE / COUNSELING PASTORAL**Sous-section 2 Évaluation par les pairs****C. Formulaire de rapport (suite)**

E) Formation continue

Expliquez les mesures prises par le candidat pour assurer sa formation continue depuis qu'il a obtenu sa certification ou depuis la dernière évaluation par les pairs, selon ce qui est prescrit dans le Guide ACPEP/CAPPE : Pratique, Section IV, Sous-section 1, E, p. 304.1.

- 2) Décrivez ce que le candidat prévoit pour poursuivre sa formation continue.

F) Responsabilités professionnelles

1) Responsabilités en milieu de travail

Le candidat fait-il preuve de compétence dans les domaines suivants :

- a) connaissance des politiques et des procédures de l'établissement où il travaille
Oui ____ Non ____
- b) connaissances et compétences lui permettant de fonctionner à l'intérieur du système en place dans son lieu de travail
Oui ____ Non ____
- c) compétences administratives et compétences en leadership nécessaires pour s'acquitter de ses responsabilités en milieu de travail. (*Ce qui peut inclure l'élaboration de politiques et de procédures, la supervision du personnel et des bénévoles et les relations avec la communauté en général.*)
Oui ____ Non ____
- d) tenue à jour de dossiers de supervision appropriés
Oui ____ Non ____
- 2) De quelle façon le superviseur de l'emploi participe-t-il au processus d'évaluation par les pairs?

Expliquez :

SECTION IV SUPERVISEUR ENSEIGNANT – CLINIQUE PASTORALE / COUNSELING PASTORAL

Sous-section 2 Évaluation par les pairs

C. Formulaire de rapport (suite)

F) Responsabilités professionnelles (suite)

3) Établissement d'objectifs/planification

Le candidat a-t-il :

- a) des objectifs clairs fondés sur la connaissance de l'exercice de la supervision?
Oui ____ Non ____

Expliquez :

- b) des plans concrets pour préserver la qualité de la formation offerte?
Oui ____ Non ____

Expliquez :

4) Administration

Le candidat a-t-il fourni les documents démontrant :

- a) qu'il détient une approbation de programmes ou une accréditation de centre de formation pour les programmes offerts actuellement? Oui ____ Non ____

Date de la dernière accréditation du centre : _____

- b) qu'il a versé les frais d'affiliation des étudiants pour les programmes offerts depuis sa certification ou sa dernière évaluation par les pairs? Oui ____ Non ____

Dates des stages : _____

Nombre d'étudiants
par stage : _____

- c) qu'il a soumis les rapports sur les stages des centres de formation pour chaque stage supervisé depuis sa certification ou la dernière évaluation par les pairs?
Oui ____ Non ____

- d) qu'il a préparé les évaluations des étudiants à la fin de chaque stage supervisé depuis sa certification ou la dernière évaluation par les pairs ?
Oui ____ Non ____

SECTION IV SUPERVISEUR ENSEIGNANT – CLINIQUE PASTORALE / COUNSELING PASTORAL**Sous-section 2 Évaluation par les pairs****C. Formulaire de rapport (suite)**

F) Responsabilités professionnelles (suite)

- e) qu'il a supervisé des étudiants à la formation avancée, qu'il a préparé et soumis au Comité régional d'admission le rapport pour l'admission à la formation avancée pour chaque étudiant (Guide ACPEP/CAPPE : Certification, Section II, Sous-section 2, J, p. 202.3)?

Oui ____ Non ____

Nombre d'étudiants à la formation avancée supervisés : ____

- f) s'il a supervisé des superviseurs provisoires, qu'il a préparé et soumis tous les documents nécessaires pour chaque superviseur provisoire?

Oui ____ Non ____

Nombre de superviseurs provisoires supervisés : ____

- g) s'il a agi comme consultant auprès d'un spécialiste, qu'il a préparé le rapport des consultants (Guide ACPEP/CAPPE : Certification, Section III, Sous-section 3, 6, p. 203.4 OU Section IV, Sous-section 3, 6, p.204.5)?

Oui ____ Non ____

Sommaire de l'évaluation

Compte tenu de vos échanges sur la section F, « Responsabilités professionnelles »,

- 1) Nommez au moins deux aspects en rapport avec le lieu de travail pour lesquels le candidat démontre un degré de compétence élevé ou au-dessus de la moyenne.

- 2) Nommez au moins deux aspects en rapport avec le lieu de travail que le candidat devrait améliorer. Ces aspects seront pris en compte à l'occasion de la prochaine évaluation par les pairs.

SECTION IV SUPERVISEUR ENSEIGNANT – CLINIQUE PASTORALE / COUNSELING PASTORAL**Sous-section 2 Évaluation par les pairs****C. Formulaire de rapport (suite)***Recommandations finales*

Y a-t-il d'autres recommandations générales que vous aimeriez faire au candidat? Ces points seront pris en compte à l'occasion de la prochaine évaluation par les pairs.

Partie 6 – ÉVALUATION À TITRE DE SPÉCIALISTE

Si le candidat est aussi reconnu comme spécialiste, il doit inclure une réponse écrite aux Normes de pratique pour les spécialistes (Guide ACPEP/CAPPE : Pratique, Section III, Sous-sections 4 et/ou 5, p. 303.4 et 303.5). L'équipe d'évaluation par les pairs doit remplir les pages. 303.20 et 303.21 de l'évaluation d'un spécialiste par les pairs « Formulaire de rapport » (Guide ACPEP/CAPPE : Pratique, Section III, Sous-section 8). Une fois ces pages remplies, elles doivent être transmises au coordonnateur de l'évaluation par les pairs des superviseurs enseignants en même temps que le reste du « Formulaire de rapport » de l'évaluation par les pairs, afin que la certification à titre de spécialiste puisse être renouvelée.

Partie 7 – ÉVALUATION DE L'ÉQUIPE D'ÉVALUATION

Joignez votre évaluation de cette entrevue et de son déroulement. Vos observations personnelles pourraient être utiles à la prochaine équipe d'évaluation par les pairs

Partie 8 – SIGNATURES

Complétez le processus d'entrevue d'évaluation par les pairs en signant le formulaire de rapport à la page 304.11.