

## Demande d'admission à la certification– spécialiste en pastorale clinique

*Veillez faire parvenir votre demande uniquement lorsque vous avez tous les documents nécessaires en votre possession (étape un ET étape deux).*

### SECTION UN : RENSEIGNEMENTS PERSONNELS (écrire en lettres moulées)

Nom :	
Adresse :	
Téléphone - Rés. :	Bureau :
Courriel :	Télécopieur :

**COÛTS LIÉS À L'ADMISSION/CERTIFICATION:** ne dépassent pas /            pourraient dépasser la limite prévue par l'ACPEP/CAPPE.

Pour cette raison, le candidat    ne demande pas /    demande une aide financière.

### SECTION DEUX : Examen des préalables (encercler la réponse)

*Si la réponse à n'importe laquelle des ces questions est **non**, veuillez communiquer avec le président du Comité des normes de formation ([claudemailloux@videotron.ca](mailto:claudemailloux@videotron.ca)) or CAPPE/ACPEP - Co-Chair of Certification [pseale@telus.net](mailto:pseale@telus.net) afin de discuter de votre situation avant d'envoyer votre demande.*

- Oui - Non            1.        a) Avez-vous accès à un exemplaire des *Normes* relatives à la certification?
- Oui - Non                               b) Avez-vous revu les *Compétences d'un spécialiste en pastorale clinique* (Section III, sous-section 5 C ) qui décrit les compétences dont doit faire preuve le candidat reçu en ce qui concerne les documents de l'étape deux?
- Oui - Non                               c) Avez-vous revu les *Indicateurs de compétences* ( Section III sous-section 6, B ) dont doit faire preuve le candidat reçu lors de l'entrevue de l'étape trois?
- Oui - Non            2.        Détenez-vous une reconnaissance (voir l'annexe VII) officielle admissible à titre de prestataire de soins religieux à quelque niveau que ce soit émise par une communauté de foi reconnue?
- Oui - Non            3        Détenez-vous une attestation (voir l'annexe VII) **d'adhésion continue** (au cours des derniers trois (3) mois) à une communauté de foi (groupe confessionnel) affiliée à l'une des religions traditionnelles reconnues? Veuillez nommer cette communauté de foi :  
\_\_\_\_\_
- Oui - Non            4        Êtes-vous membre en règle de l'ACPEP/CAPPE?
- Oui - Non            5        Pouvez-vous fournir un curriculum vitae qui met en évidence votre expérience tant dans le domaine professionnel que dans celui de la pastorale?

- Oui - Non 6. Pouvez-vous fournir trois lettres de référence de personnes en mesure de faire des commentaires sur votre ministère professionnel? Au moins une des lettres de référence doit être rédigée par un collègue exerçant dans un domaine ministériel autre que le vôtre.
- Oui - Non 7 a) Avez-vous terminé deux stages de FPC avancée ou de FCP ou une combinaison d'un stage de FPC avancée et d'un stage de FCP avancée?
- Oui - Non b) Avez-vous des copies des évaluations que vous avez reçues pendant toute votre FPS (autoévaluations et évaluations effectuées par les superviseurs)?
- Oui - Non c) Avez-vous une copie du rapport de votre Comité régional d'admission qui a été remis à la fin de votre premier stage de formation avancé?
- Oui - Non 8. a) Êtes-vous engagé dans une consultation suivant la formation avancée avec un spécialiste ou un superviseur enseignant?
- Oui - Non b) Votre consultant vous a-t-il remis le rapport exigé?
- Oui - Non 9. Participez-vous à la vie organisationnelle de l'ACPEP/CAPPE?
- Oui - Non 11. En plus de vos stages avancés, pouvez-vous fournir une attestation d'avoir effectué au moins un an (2000 heures) de travail en ministère pastoral?

### **SECTION TROIS : Liste de contrôle des cours ou des équivalences**

**N.B. : Tous les candidats sont tenus de remplir cette section dans le cadre du processus de demande afin d'attester du respect des exigences en matière de formation.** Les documents suivants sont nécessaires pour certification comme spécialiste en pastoral clinique : trois années d'études supérieures ou de posséder une maîtrise en théologie d'un établissement d'enseignement accrédité par l'Association of Theological Schools ou une instance d'accréditation équivalente. Les deux années d'études en question doivent répondre aux critères suivants :

1. a) Une année (ou l'équivalent) d'études supérieures doit comprendre :
  - i) au moins six cours supérieurs d'un semestre dans les principales disciplines théologiques ou religieuses suivantes de la tradition de foi du candidat : interprétation des textes sacrés, enseignements et principes de foi, étude de l'historique de la tradition de foi, principes moraux/éthiques fondés sur la foi (un cours ou plus dans chacune de ces quatre disciplines).
  - ii) au moins 4 cours supérieurs d'un semestre sur les fondements académiques de la pratique des soins spirituels.
- b) Un cours en éthique professionnelle.

\*\*Si le candidat ne répond pas à l'une ou l'autre des exigences ci-dessus ou si la qualité de l'établissement d'enseignement concerné soulève des doutes, ou encore si l'établissement n'est pas accrédité par l'Association of Theological Schools, il est possible d'obtenir une lettre d'équivalence du Comité d'évaluation de la formation, dont la décision doit avoir été ratifiée par la Commission des normes de formation.

**La liste de contrôle doit être utilisée pour vérifier le respect des exigences AVANT D'ENTREPRENDRE la procédure d'admission à la formation de superviseur enseignant. Si le vérificateur constate des anomalies, le Comité national de certification peut demander une évaluation par l'entremise du Comité d'évaluation de la formation (CEF).**

Cocher la situation appropriée :

Posséder la scolarité pour être admis à la formation de spécialiste (2 ans)	
---	--

Lettre d'équivalence du CEF\* attestant que le candidat possède l'équivalent de la scolarité nécessaire pour être admis à la formation de spécialiste

\*Dont copie doit être jointe à la demande. (Les étudiants désirant obtenir une équivalence doivent en faire la demande à ce comité.)

**FORMATION (de la plus ancienne à la plus récente)**

Établissement	Domaine d'étude	Années	Diplôme obtenu

**INSÉRER LES COURS QUE VOUS AVEZ SUIVIS DANS DES DOMAINES PERTINENTS.**

**NE PAS ÉCRIRE « VOIR L'ATTESTATION ». Indiquer les cours suivis à distance, en ligne ou à titre de cours dirigé.**

*(1) Étude de l'historique des traditions et des communautés de foi*

Établissement	Numéro de cours et titre	Années	Heures de contact

*(2) Enseignement et principes de foi*

Établissement	Numéro de cours et titre	Années	Heures de contact

*(3) Textes sacrés*

Établissement	Numéro de cours et titre	Années	Heures de contact

(4) *Pratique des soins spirituels et compétences*

Établissement	Numéro de cours et titre	Années	Heures de contact

(5) *Étude de l'éthique professionnelle*

Établissement	Numéro de cours et titre	Années	Heures de contact

(6) *Éducation des adultes théorie de la supervision (formation en supervision)*

Établissement	Numéro de cours et titre	Années	Heures de contact

**AUTRES FORMATIONS ET CROISSANCE PERSONNELLE ET PROFESSIONNELLE**

*Inscrire les formations et expériences personnelles et professionnelles pertinentes (joindre un curriculum vitae ou une page supplémentaire si nécessaire), par exemple :travaux de cours, ateliers, journées de réflexion ou activités pédagogiques qui représentent un investissement de temps ainsi qu'un travail de réflexion significatifs.*

---



---



---



---



---



---



---



---



---

**SECTION QUATRE : Déclarations**

**Afin d'éviter les conflits d'intérêts possibles entre les personnes qui étudieront vos documents ou qui vous intervieweront, veuillez indiquer les noms des personnes qui ont été**

vos superviseurs ou vos pairs, ou le nom d'autres personnes qui pourraient être en conflit d'intérêts avec vous.

---

---

---

---

Je certifie que je ne fais actuellement l'objet d'aucune enquête ni poursuite relative à une violation présumée du Code d'éthique et de conduite professionnelle; je ne prévois pas qu'une telle enquête puisse être initiée pendant le processus entourant ma demande d'admission.

Signature : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

**L'AISSQ Certification**

**Postez ce formulaire accompagné d'un chèque au montant de 350 \$ payable à l'AISSQ/ASCPC à l'attention de :**

**Claude Mailloux, président  
Comité des normes de formation  
5862, rue des Glaieuls  
Québec (Québec) G1G 1L7  
Téléphone et télécopie : (418) 380-3487  
Courriel : [claudemailloux@videotron.ca](mailto:claudemailloux@videotron.ca)**

**CAPPE/ACPEP Certification**

**Mail this form with a cheque for \$350.00 payable to CAPPE/ACPEP to:**

**Margaret Clark & Pat Seale, Co-Chairs  
CAPPE/ACPEP Certification Committee  
c/o Pastoral Care, Aboriginal and Multicultural Services  
University of Alberta and Stollery Children's Hospitals  
WMC 1H1.26 - 8440 - 112 Street  
Edmonton, AB  
T6G 2B7  
Phone: (780) 407-1961  
Fax: (780) 407-3462 - [NOTE: Pre-notify before sending]  
Email: [Margaret.Clark@capitalhealth.ca](mailto:Margaret.Clark@capitalhealth.ca) & [pseale@telus.net](mailto:pseale@telus.net)**

Mise à jour: mars 2008