

## **Demande d'admission à la certification– spécialiste en counseling pastoral**

*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 counseling pastoral* (section IV, Sous-section 5,B) 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 IV, Sous-section 6B) qui décrivent les compétences dont doit faire preuve le candidat reçu lors de l'entrevue de l'étape trois?
- Oui - Non            2.        Depuis le début de votre formation en counseling pastoral (FCP) avancée avez-vous dispensé au moins 500 heures de counseling?
- Oui - Non            3.        Depuis le début de votre FCP avancée, avez-vous reçu au moins 200 heures de supervision individuelle ou de groupe?
- Oui - Non            4.        Avez-vous terminé au moins 2 stages avancés de FCP? Avez-vous les copies de toutes les évaluations que vous avez reçues pendant toute votre FPS (autoévaluations et évaluations effectuées par les superviseurs)? 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 avancée?





**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*

<b>Établissement</b>	<b>Numéro de cours et titre</b>	<b>Années</b>	<b>Heures de contact</b>

*(2) Enseignement et principes de foi*

<b>Établissement</b>	<b>Numéro de cours et titre</b>	<b>Années</b>	<b>Heures de contact</b>

*(3) Textes sacrés*

<b>Établissement</b>	<b>Numéro de cours et titre</b>	<b>Années</b>	<b>Heures de contact</b>

*(4) Pratique des soins spirituels et compétences*

<b>Établissement</b>	<b>Numéro de cours et titre</b>	<b>Années</b>	<b>Heures de contact</b>

(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 Glaïeuls  
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