



traditionnelles reconnues? Veuillez nommer cette communauté de foi?\_\_\_

---

- Oui - Non 5. Pouvez-vous fournir la preuve que vous êtes membres en règle de l'ACPEP/CAPPE?
- Oui - Non 6. Pouvez-vous fournir un **curriculum vitae** attestant du leadership exercé en matière pastorale, professionnelle et éducationnelle.
- Oui - Non 7. Avez-vous une copie de chacun des **rapports des stages** auxquels vous avez participé ou que vous avez supervisés à titre de superviseur associé?
- Oui - Non 8. Une copie de la lettre d'acceptation reçue du Comité d'accréditation reconnaissant la demande **d'approbation de programme?**
- Oui - Non 9. Participez-vous à la **vie organisationnelle** de l'ACPEP/CAPPE?

### **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 être admis à titre de superviseur enseignant associé : relevés officiels, diplômes ou autre attestation à l'effet d'avoir complété 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 trois années d'études en question doivent répondre aux critères suivants :

1. Préparer le candidat à exercer un leadership religieux considéré comme adéquat pour un professionnel des soins spirituels par le groupe religieux qui le reconnaît officiellement.
2. Une année (ou l'équivalent) d'études supérieures doit comprendre :
  - a) 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'histoire de la tradition de foi, principes moraux/éthiques fondés sur la foi (un cours ou plus dans chacune de ces quatre disciplines).
  - b) au moins 4 cours supérieurs d'un semestre sur les fondements académiques de la pratique des soins spirituels.
3. Un cours en éthique professionnelle
4. Être au fait de la diversité des traditions religieuses que comporte le contexte social.
5. Suivre de la formation sur le terrain supervisée. Cette formation doit durer assez longtemps pour que le candidat acquière du savoir-faire en rapport avec les fonctions de leadership religieux public et réfléchisse sur les liens entre les apprentissages théologique, culturel et expérientiel.



**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**

**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