

ANNEXE III

Modèle pour les fins de la formation continue en psychothérapie
Ordre des psychologues du Québec

ATTESTATION DE SUPERVISION DE PSYCHOTHÉRAPIE

1. Identification du supervisé

- a. Nom :
- b. Prénom :
- c. Titre professionnel :
- d. Numéro de permis :

2. Identification du superviseur

- a. Nom :
- b. Prénom :
- c. Titre professionnel :
- d. Numéro de permis :

3. Information relatives à la supervision de psychothérapie

- a. Date de la supervision : Début : _____ Fin : _____
- b. Nombre d'heures de supervision individuelle qui étaient spécifiques à la psychothérapie :
- c. Lorsque la supervision avait lieu en groupe, indiquez le nombre d'heures de participation ou d'observation de la supervision individuelle de psychothérapie des autres participants :

4. Indiquez le(s) sujet(s) de la supervision

- le processus et les méthodes d'évaluation;
- le processus et les méthodes d'intervention;
- les traitements reconnus scientifiquement visant les troubles mentaux spécifiques;
- les techniques reconnues scientifiquement en lien avec l'exercice de la psychothérapie;
- les facteurs communs (la suggestion, les attitudes du psychothérapeute, le cadre et les attentes du client, la qualité relationnelle et les habiletés de communication);
- les outils critiques (les méthodes scientifiques telles la recherche quantitative, les statistiques ainsi que la recherche qualitative dont les modèles épistémologiques, entre autres, l'herméneutique et la phénoménologie);
- le développement humain et ses problématiques, notamment sur le plan culturel, la classification des troubles mentaux et la psychopathologie;
- le lien entre la biologie et la psychothérapie incluant la psychopharmacologie et les neurosciences;
- les aspects légaux et organisationnels de la pratique de la psychothérapie;
- l'éthique et la déontologie;
- la supervision.

5. Déclaration

Signé à : _____ Date : _____

Signature du supervisé : _____

J'atteste par la présente que je suis habilité à l'exercice de la psychothérapie et que je possède une expérience professionnelle pertinente dans le secteur d'activité de la supervision. J'atteste également qu'il s'agit bien de supervision clinique, non pas de supervision administrative.

Signature du superviseur : _____