

ANNEXE III

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

ATTESTATION DE SUPERVISION / CONSULTATION FORMELLE EN PSYCHOTHÉRAPIE

1. Identification du supervisé ou de celui qui consulte	2. Identification du superviseur ou de celui qui est consulté
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Titre professionnel :	Titre professionnel :
Numéro de permis :	Numéro de permis :

3. Informations

Date(s) : _____

Nombre d'heures de supervision individuelle / consultation formelle individuelle spécifiques à la psychothérapie : _____

En contexte de groupe, indiquez le nombre d'heures de participation ou d'observation de la supervision individuelle / consultation formelle individuelle de psychothérapie des autres participants : _____

4. Sujet(s) de la supervision ou consultation formelle. Cochez ceux qui s'appliquent :

<input type="checkbox"/>	le processus et les méthodes d'évaluation
<input type="checkbox"/>	le processus et les méthodes d'intervention
<input type="checkbox"/>	les traitements reconnus scientifiquement visant les troubles mentaux spécifiques
<input type="checkbox"/>	les techniques reconnues scientifiquement en lien avec l'exercice de la psychothérapie
<input type="checkbox"/>	les facteurs communs (la suggestion, les attitudes du psychothérapeute, le cadre et les attentes du client, la qualité relationnelle et les habiletés de communication)
<input type="checkbox"/>	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)
<input type="checkbox"/>	le développement humain et ses problématiques, notamment sur le plan culturel, la classification des troubles mentaux et la psychopathologie
<input type="checkbox"/>	le lien entre la biologie et la psychothérapie incluant la psychopharmacologie et les neurosciences
<input type="checkbox"/>	les aspects légaux et organisationnels de la pratique de la psychothérapie
<input type="checkbox"/>	l'éthique et la déontologie
<input type="checkbox"/>	la supervision

5. Déclaration

Signé à : _____ Date : _____

Signature du supervisé ou de celui qui consulte :

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 ou consultation. J'atteste également qu'il s'agit bien de supervision ou de consultation formelle, telles qu'elles sont définies dans l'énoncé de position de l'Ordre.

Signature du superviseur ou de celui qui est consulté :
