

ANNEXE II

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

ATTESTATION DE PARTICIPATION À UNE FORMATION UNIVERSITAIRE À TITRE D'AUDITEUR LIBRE OU D'INVITÉ

Attention : Il n'est pas nécessaire de compléter et de faire signer ce formulaire si l'activité est un cours universitaire donnant droit à des crédits et si vous êtes en mesure de fournir sur demande le relevé de notes de l'université ou une autre preuve d'inscription et le descriptif de l'activité.

1. Identification de l'établissement

a. Nom :

2. Identification du participant

a. Nom :

b. Prénom :

c. Titre professionnel :

d. Numéro de permis :

3. Identification de l'activité

a. Titre de l'activité:

b. Sigle de l'activité (ex. : PSY0000) :

c. Titre du programme de formation :

d. Date(s) de l'activité (Année-mois-jour): Début : _____ Fin : _____

e. Durée (en heures) de participation à l'activité :

4. Information relatives au sujet de l'activité :

- 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. Attestation par le formateur

J'atteste par la présente que ce participant était présent à toutes les heures déclarées précédemment.

Signature du formateur : _____

Date : _____