

**FORMULAIRE DE DEMANDE DE RECONNAISSANCE**

**d’une activité de formation continue**

**DISPENSATEUR**

*Le dispensateur est la personne ou l’organisation qui offre l’activité de formation continue, s’occupe de la logistique de l’événement, de l’inscription, des publicités et des attestations.*

1. Identification de l’organisation, si applicable :
   1. Nom de l’organisation :
   2. Adresse :

Bureau :

Ville :

Code postal :

1. Identification de la personne mandatée par l’organisation comme responsable de la formation :
   1. Nom et prénom :
   2. Numéro de téléphone :
   3. Adresse courriel :

**FORMATEURS**

1. Identification de tous les formateurs :

Nom :

Prénom :

Titre professionnel :

Numéro de permis :

Nombre d’heures de formation données durant l’activité :

Nom :

Prénom :

Titre professionnel :

Numéro de permis :

Nombre d’heures de formation données durant l’activité :

1. Probité des formateurs

Vous devez attester que les formateurs désignés pour votre activité ont la probité nécessaire pour donner des activités de formation aux psychologues et aux détenteurs du permis de psychothérapeute. Ainsi, ils ne doivent pas avoir fait l’objet, au cours des trois années précédant la tenue de l’activité de formation, d’une décision leur imposant, en vertu de l’article 55 du code des professions (L.R.Q., c. C-26), un stage en lien avec la psychothérapie ni d’une décision rendue par un ordre professionnel, un organisme d’autoréglementation, un conseil de discipline, ou le Tribunal des professions, ayant eu pour effet de les radier, de limiter ou de suspendre leur droit d’exercer des activités professionnelles. Ils ne doivent pas avoir fait l’objet d’une décision d’un tribunal canadien les déclarant coupables d’une infraction criminelle en lien avec l’exercice de leur profession.

*J’atteste qu’aucun formateur inclus dans la présente demande de reconnaissance n’a été tenu à un stage ou une décision précisée au paragraphe précédent.*

**TYPE D’ACTIVITÉ**

1. Veuillez choisir un seul type :

Activité de formation régulière. *Il s’agit d’une activité qui n’est pas inscrite à la programmation d’un événement/congrès et ne fait pas partie d’un programme intégré de formation.*

Programme de formation. *Un programme intégré de formation présente plusieurs modules, répartis dans le temps, et pour lesquels des objectifs globaux ont été établis. La participation au programme entier est obligatoire pour chaque participant, sinon, il s’agit d’activités régulières pour lesquelles des demandes de reconnaissance individuelles doivent être déposées.*

Titre du programme :

Structure du programme (indiquez le nombre de rencontres, le nombre de modules, la durée des rencontres et toute autre information pertinente) :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Activité offerte dans le cadre d’un événement  (congrès, colloque, journée thématique). Il s’agit d’activités qui sont offertes dans le cadre d’un congrès, d’un colloque ou d’une journée thématique. Toutes les activités offertes à l’occasion d’un même événement n’ont pas à être reconnues. La reconnaissance des activités offertes lors d’un événement n’est valide que pour la durée de cet événement.

Les participants s’inscrivent à tout l’événement

Les participants s’inscrivent à une partie de l’événement

Inscription à la journée

Inscription à la demi-journée

Inscription par présentation

Il y a captation vidéo (enregistrement), en tout ou en partie, de l’activité de formation.

OUI  NON

Si oui, quelle(s) partie(s) sera(seront) enregistrée(s) pour rediffusion ultérieure?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**INFORMATIONS RELATIVES À L’ACTIVITÉ**

*Pour les événements et les programmes, vous devez répondre aux questions 4 à 13* ***pour chaque activité****.*

1. Titre de l’activité ***Une fois la demande traitée, il n’est plus possible de modifier le titre****. Il faut présenter une nouvelle demande*. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Ancien numéro de reconnaissance (s’il y a lieu). *Si cette activité a déjà été reconnue, inscrire le numéro de reconnaissance* : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Pour être reconnue, une activité de formation continue doit être pertinente à la psychothérapie et doit porter minimalement sur un des sujets suivants. Sélectionnez seulement les sujets abordés dans la formation.

Les processus et les méthodes d’évaluation

Les processus et les méthodes d’intervention

Les traitements reconnus scientifiquement visant des problématiques ou des troubles mentaux spécifiques

Les techniques reconnues scientifiquement pour 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, telle la recherche quantitative, les statistiques et 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 psychothérapie

L’éthique et la déontologie

La supervision

1. Veuillez sélectionner le ou les modèles théoriques d’intervention soutenant l’activité

Cognitivo-comportemental

Psychodynamique

Systémique et théories de la communication

Humaniste

1. Sélectionner le type d’attestation qui sera remise aux participants. *Le numéro de reconnaissance doit apparaître sur l’attestation de participation ou de réussite et celle-ci doit être datée du jour de la formation*.

Participation

Réussite

**HORAIRE**

Vous devez identifier chaque session où la formation sera présentée, en fournissant les informations demandées pour chacune d’entre elles. Lorsqu’il y a plus d’une session, veuillez répéter les éléments de la question 11. *Toutes les séances où une activité de formation est tenue doivent être fournies à l’OPQ ainsi que les informations logistiques (dates, villes, durée, langue et modalité). Il est possible de transmettre ces informations par courriel une fois l’activité reconnue si vous ne connaissez pas les détails lors de la demande. Il est possible d’indiquer que la formation est à venir, sans préciser les détails. Dès que ceux-ci sont connus, il faut en informer l’OPQ afin que les informations au dossier soient à jour.*

1. Date de début : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date de fin : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Horaire détaillé : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Durée en nombre d’heures (excluant les repas) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Langue : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Type : En salle  En ligne (en rediffusion)  En ligne (en direct)

Date de début : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date de fin : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Horaire détaillé : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Durée en nombre d’heures (excluant les repas) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Langue : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Type : En salle  En ligne (en rediffusion)  En ligne (en direct)

**INFORMATIONS DIFFUSÉES DANS LE CATALOGUE**

*Les informations ci-dessous* ***se retrouveront telles quelles dans le catalogue*** *de formation continue de l’OPQ. Veuillez inscrire les informations demandées dans la langue dans laquelle l’activité est présentée. Si la formation est offerte en 2 langues, vous pouvez inscrire les informations dans les 2 langues. Il est important de respecter le nombre de caractère : les mots excédentaires seront coupés. Si le groupe n’accepte pas d’inscription de l’externe ou si le groupe est complet, veuillez l’indiquer.*

**Inscription**

Numéro de téléphone: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Courriel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Site Internet : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Informations sur l’activité**

Résumé de l’activité (max. 2250 caractères) :

Bio du formateur (max. 1500 caractères) :

Objectifs de formation (max. de 4 objectifs de 300 caractères) :

Exigences ou prérequis à l’inscription, le cas échéant :

**DÉCLARATION ET ENGAGEMENT**

*Je comprends que la reconnaissance accordée à l’activité de formation continue visée par cette demande sera établie considérant l’ensemble de l’information fournie et que l’Ordre pourra annuler la reconnaissance d’une activité ou modifier le nombre d’heures admissibles aux fins de la formation continue en psychothérapie attribuées à celle-ci si l’activité offerte diffère de ce qui a été reconnu.*

*Je m’engage à ne procéder à aucune modification du contenu de l’activité reconnue sans l’autorisation de l’Ordre. Je m’engage également à informer l’Ordre de tout changement de date ou d’horaire de la formation dès qu’ils me seront connus et de tout nouveau groupe à qui cette activité sera dispensée.*

*Je m’engage à informer l’Ordre de tout changement susceptible de modifier le détail de cette demande ainsi que de toute décision mettant en cause la probité d’un formateur dès qu’elle me sera connue.*

*J’atteste par la présente que les informations contenues dans la présente demande de reconnaissance d’une activité de formation continue sont exactes.*

Signé à : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date de la demande : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature du dispensateur (question 2) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PIÈCES À ANNEXER**

* *Descriptif de l’activité, du programme de formation, ou de l’événement/congrès*
* *Curriculum vitae des formateurs. Pour les événements/congrès, une courte biographie suffit*
* *Paiement*

**FORMATION CONTINUE – GRILLE TARIFAIRE**

**FRAIS**

Les frais incluent **l’examen initial** par le conseiller et l’**inscription annuelle** au programme d'activités de formation continue de l’OPQ.

L’inscription est valide pour un an à partir de la date où l’activité est reconnue (la date où l’activité obtient son numéro de reconnaissance). La formation peut être donnée autant de fois que le formateur le désire.

Les frais sont non remboursables dans le cas d’une activité qui ne serait pas reconnue. Veuillez acquitter les frais au moment de présenter la demande, par carte de crédit ou chèque.

**Activité régulière**

290$ plus taxes (soit 333,43 $).

Les activités effectuées dans le cadre d’un programme de formation intégré sont analysées comme des activités régulières.

**Évènement/congrès/colloque**

750$ plus taxes (soit 862,31 $), par jour.

Par exemple, un congrès de 2 jours = 1500$ plus taxes.