Conseiller(ère) Canadien(ne) Certifié(e) (CCC)   
Formulaire de demande

No de membre : \_\_\_\_\_\_\_ (Les candidats doivent être membre de l’ACCP pour appliquer)

LES FORMULAIRES INCOMPLETS NE SERONT PAS TRAITÉS

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Information du candidat** | | | | | | |
| Nom (prénom et nom de famille):  (autre nom légal): | | | | | | |
| Adresse (numéro et rue):  (ville, province, code postal): | | | | | | |
| Courriel: | | | | | | |
| Téléphone (domicile): (cellulaire):  (bureau): (télécopieur): | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 1. **Éducation (Doit détenir un diplôme de maîtrise en counseling ou dans un domaine connexe)** | | | | | | |
|  | | Université | Année | Diplôme | | Majeure |
| Diplôme(s) de deuxième cycle ou plus | | 1. |  |  | |  |
| 2. |  |  | |  |
| Autre éducation au niveau du deuxième cycle | | 1. |  |  | |  |
| 2. |  |  | |  |
|  | | | | | | |
| 1. **Cours d’études de deuxième cycle ou plus complétés en vue de la certification (selon le relevé de notes inclut avec l’application, un minimum de 8 cours complets sont requis):** | | | | | | |
| N° du cours | | Titre du cours | | | Semestre complété | |
|  | | **Théorie du counseling** (obligatoire) | | |  | |
|  | | **Stage supervisé en counseling** (obligatoire) | | |  | |
|  | | **Habiletés en counseling et en communication**  (obligatoire pour les gradués après septembre 2012) | | |  | |
|  | | **Éthique professionnelle** (obligatoire pour les gradués après sept 2012) | | |  | |
| Cours facultatifs (Les candidat(e)s qui ont gradué durant ou après septembre 2012 doivent avoir 4 cours facultatifs. Les candidat(e)s qui ont gradué avant septembre 2012 doivent avoir 6 cours facultatifs. Les cours doivent s’aligner avec les domaines des cours d’études définis par l’ACCP, qui sont listés sur le site web) : | | | | | | |
| 1. | |  | | |  | |
| 2. | |  | | |  | |
| 3. | |  | | |  | |
| 4. | |  | | |  | |
| 5. | |  | | |  | |
| 6. | |  | | |  | |
|  | | | | | | |
| 1. **Documentation générale:** Tous les candidats doivent fournir chacun des documents suivants. | | | | | |
| **Relevé de notes officiel :** Envoyé directement de votre Université et portant le sceau officiel de l’Université avec une attestation que/et la date où votre diplôme a été obtenu.Si votre diplôme n'a pas été conféré, vous pouvez soumettre une lettre de l'Université ou du directeur de votre programme de counseling indiquant la date (et titre du diplôme) où votre degré sera conféré.  **Syllabus de cours d’une source officielle :** Fournissez un syllabus de chaque cours au cycle(s) supérieur(s) suivi d’une source officielle telle qu’un syllabus obtenu directement de l’Université, un calendrier des cours ou matériel imprimé d’un site web incluant le URL où l’information a été prise au bas du matériel. Si un document officiel n’est pas disponible, demander à leur Université pour une copie archivée.  **Vérification de dossier criminel officiel comprenant également une vérification du registre des cas de maltraitance/ des personnes vulnérables** : Une copie officiel datée des 12 derniers mois. Une vérification de dossier criminel obtenue d’une source en ligne (telle que myBackCheck) ne sera pas acceptée. Afin d’assurer une vérification valide et de minimiser l’attente, nous suggérons d’envoyer votre requête (et empreintes) électroniquement à la GRC; ceci peut être fait à travers votre station de police locale. | | | | | |
|  | | | | | |
| 1. **Les parcours**: La documentation additionnelle suivant le PREMIER ou le DEUXIÈME parcours. | | | | | |
| PREMIER PARCOURS, diplôme obtenu pendant les derniers cinq années.  **Formulaire(s) de stage :** Un formulaire par poste de stagiaire. Combinés, les formulaires doivent attester à un total de 120 heures de counseling direct auprès des clients.  **DEUX formulaires de références** : Chacun doit être rempli par un détenteur de diplôme universitaire de deuxième cycle (ou plus), qu’il s’agisse d’un conseiller, d’un formateur de conseillers ou d’un superviseur en counseling. Chacun doit être rempli par une personne qui n’a pas de relations de complaisance avec vous  ***OU*** DEUXIÈME PARCOURS, les candidats qui ont obtenu leur diplôme il y a cinq ans ou plus :  **Formulaire(s) d’expérience de travail** attestant à un total de 800 heures de counseling direct auprès des clients (l’équivalent de trois années d’exercice) au cours des cinq dernières années. L’expérience de travail peut seulement être accumulée après l’achèvement des études de deuxième cycle. On acceptera une lettre de l’employeur en lieu et place du Formulaire d'expérience de travail si elle contient les qualifications du superviseur, la nature du travail ainsi que le nombre d’heures de l’emploi.  **Curriculum vitae récent**  **DEUX formulaires de références**, dont au moins l’un doit avoir été rempli par un superviseur clinicien qui a exercé des activités de supervision officielles en vertu des critères applicables au titre de CCC et qui est en mesure de répondre des compétences du candidat. Chacun doit être rempli par un conseiller, un formateur de conseillers ou un superviseur en counseling. Chacun doit être rempli par une personne qui n’a pas de relations de complaisance avec vous et qui vous connaît en tant que conseiller depuis les dix dernières années. | | | | | |
|  | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Attestation (SVP lire attentivement pour de l’information importante) | |
| Je certifie que l'information fournie dans cette demande de certification est véridique et complète au meilleur de mes connaissances et croyances. Je comprends que toute certification accordée par l'ACCP ne représente pas en elle seule une licence spécifique de pratique du counseling contre rémunération, monétaire ou autre. Si l'ACCP m'accorde la certification et que je pratique le counseling en privé, je le fais à mes propres risques et périls. Je dégage par la présente l'ACCP de toute responsabilité légale et/ou de toute réclamation qui pourrait survenir suite à ma décision de pratiquer le counseling en privé en tant que Conseiller canadien certifié. Je comprends également que ma certification dépend de mon obligation à satisfaire aux critères de certification requis y compris l'observation du code de déontologie de l'ACCP. Aux fins de recherches ou de statistiques seulement, les données résultant de ma participation pourraient être utilisées de façon indéterminée. Je comprends que tout le matériel devient la propriété de l'ACCP dès sa réception et que les originaux ne me seront pas retournés, avec l’exception de la vérification du dossier criminel (si demandé par le participant). J’inclus également ou j’enverrai sous peu un rapport policier de vérification de mes antécédents criminels datant d'au plus 12 mois. | |
| Signature du candidat: Date: | |
|  | |
| **N° de carte de crédit: (VISA, MASTERCARD ou AMEX)** |  |
| Date d’exp. (mm/aa) |  |
| **Nom du détenteur de la carte** |  |
| **Signature** |  |

La cotisation pour la certification est **170$** (95 $ pour la demande et 75 $ par année). Les frais annuels de 75$ seront remboursés si votre application n’est pas accordé la certification.

Veuillez envoyer le formulaire par la poste, par télécopie ou par courriel à:  
Association canadienne de counseling et de psychothérapie  
6-203 Colonnade Rd. S  
Ottawa (Ontario) K2E 7K3

Télécopieur : 613-237-9786  
Courriel : [certification@ccpa-accp.ca](mailto:certification@ccpa-accp.ca)