

Formulaire de confirmation de la durée de la pratique et de la supervision

Certificat d'inscription général de technicienne ou technicien en travail social Combinaison de titres et d'expérience pratique



Ordre des travailleurs sociaux
et des techniciens en travail
social de l'Ontario
Tél. : 416-972-9882
N° sans frais : 1-877-828-9380

250, rue Bloor est,
bureau 1000
Toronto ON M4W 1E6
Télec. : 416-972-1512
www.ocswssw.org

Section I

La section I doit être remplie par l'auteur(e) de la demande et donnée à l'employeur ou à la/au superviseur(e) de stage de l'auteur(e) de la demande

Nom de l'auteur(e) de la demande

Adresse de l'auteur(e) de la demande

Nom de l'employeur

du cadre du stage

Adresse de l'employeur

du cadre du stage

Numéro de téléphone de l'employeur ()

du cadre du stage ()

Nom de la/du superviseur(e)

Adresse de la/du superviseur(e)

Numéro de téléphone de la/du superviseur(e)

Section II

La section II doit être remplie par l'employeur ou la superviseure ou le superviseur de l'auteur(e) de la demande et renvoyée par l'employeur ou la superviseure ou le superviseur directement à l'Ordre pas Postes Canada.

La personne ci-dessus mentionnée a présenté à l'Ordre des travailleurs sociaux et des techniciens en travail social de l'Ontario une demande d'inscription à titre de technicienne ou technicien en travail social aux termes de la *Loi de 1998 sur le travail social et les techniques de travail social*, compte tenu du fait qu'elle réunit les titres et une expérience pratique essentiellement équivalents aux qualités requises pour obtenir un diplôme en techniques de travail social dans le cadre d'un programme de techniques de travail social offert en Ontario par un Collège des arts appliqués et de technologie.

Les trois critères utilisés par la registrature pour déterminer si l'auteur(e) de la demande peut être inscrit(e) sur cette base sont que l'auteur(e) de la demande :

- doit avoir exercé dans une situation où elle ou il a rempli le rôle d'une technicienne ou d'un technicien en travail social pendant au moins 900 heures.
- doit avoir eu la responsabilité directe de fournir des services en techniques de travail social à des particuliers, des groupes et des communautés au cours de cette année.
- doit avoir été supervisé(e) par une travailleuse ou un travailleur social ou une technicienne ou un technicien en travail social pendant toutes les 900 heures d'exercice.

Pour aider la registrature de l'Ordre à déterminer si l'auteur(e) de la demande répond aux critères ci-dessus, veuillez nous fournir les détails suivants concernant la période au cours de laquelle l'auteur(e) de la demande a été à votre service et a exercé les fonctions de technicienne ou de technicien en travail social, ou a travaillé sous votre supervision à titre de technicienne ou technicien en travail social, en tenant compte de la définition du « rôle d'une technicienne ou d'un technicien en travail social » donnée ci-dessous. Veuillez prendre note que l'auteur(e) de la demande peut recevoir une copie du Formulaire de confirmation de la durée de la pratique et de la supervision une fois que celui-ci aura été rempli.

Par « rôle d'une technicienne ou d'un technicien en travail social », on entend le rôle d'une personne qui mesure, traite et évalue les problèmes individuels, interpersonnels et sociaux grâce à des connaissances, compétences, interventions et stratégies en techniques de travail social pour aider les particuliers, les dyades, les familles, les groupes, les organismes et les communautés à fonctionner du mieux possible sur le plan social.

1. Donnez-nous des informations sur la période au cours de laquelle l'auteur(e) de la demande a exercé le rôle de technicienne ou de technicien en travail social.

De	Jour	Mois	An	À	Jour	Mois	An
Poste occupé par l'auteur(e) de la demande							
Description du rôle							
Heures travaillées par semaine				Total d'heures			

2. L'auteur(e) de la demande avait-elle ou il la responsabilité directe de la prestation de services de techniques de travail social pendant la période mentionnée ci-dessus? Oui Non**3. Veuillez décrire le cadre dans lequel l'auteur(e) de la demande exerçait le rôle de technicienne ou technicien en travail social, et les populations qu'elle ou il desservait.**

4. Est-ce que la pratique de l'auteur(e) de la demande comportait l'une ou l'autre des fonctions et responsabilités suivantes?

(i) Mesure

 Oui Non

Si vous avez répondu Oui, veuillez donner des exemples :

(ii) Traitement

 Oui Non

Si vous avez répondu Oui, veuillez donner des exemples :

(iii) Évaluation

 Oui Non

Si vous avez répondu Oui, veuillez donner des exemples :

5. Est-ce que l'auteur(e) de la demande a eu recours à l'un ou l'autre des éléments suivants dans l'exercice de ses fonctions?

(i) Connaissances en techniques de travail social Oui Non
Si vous avez répondu Oui, veuillez donner des exemples :

(ii) Compétences en techniques de travail social Oui Non
Si vous avez répondu Oui, veuillez donner des exemples :

(iii) Interventions en techniques de travail social Oui Non
Si vous avez répondu Oui, veuillez donner des exemples :

(iv) Stratégies en techniques de travail social Oui Non
Si vous avez répondu Oui, veuillez donner des exemples :

6. L'auteur(e) de la demande a-t-elle ou il fourni des services pour aider l'une ou l'autre des catégories suivantes?

(i) Particuliers	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
(ii) Dyades	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
(iii) Familles	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
(iv) Groupes	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
(v) Organismes	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
(vi) Communautés	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non

7. Est-ce que le but des services fournis était d'optimiser le fonctionnement social? Oui Non

8. Donnez-nous des informations sur la période au cours de laquelle l'auteur(e) de la demande a exercé le rôle d'une technicienne ou d'un technicien en travail social et a été supervisé(e) par une travailleuse ou un travailleur social ou une technicienne ou un technicien en travail social.

De Jour Mois An _____ À Jour Mois An _____

Poste occupé par l'auteur(e) de la demande _____ Description de rôle _____

Total d'heures travaillées sous la supervision d'une travailleuse ou d'un travailleur social ou d'une technicienne ou d'un technicien en travail social _____

Nom de la superviseuse/du superviseur de travail social ou de techniques de travail social _____

Qualifications de la superviseuse/du superviseur de travail social ou de techniques de travail social _____

Je confirme par les présentes que les renseignements fournis dans le présent formulaire sont exacts, et reconnais que l'Ordre des travailleurs sociaux et des techniciens en travail social de l'Ontario se fonde sur ces renseignements pour étudier la demande d'inscription du particulier ci-dessus mentionné.

Nom de la personne qui remplit le formulaire

Titre

Signature de la personne qui remplit le formulaire

Signé le ^{Jour} ^{Mois} ^{An}

Veillez envoyer le formulaire dûment rempli et signé à :

La registrature
Ordre des travailleurs sociaux et des
techniciens en travail social
250, rue Bloor est, Bureau 1000
Toronto ON M4W 1E6