

Formulaire de demande d'inscription à titre de travailleuse ou travailleur social –



Ordre des travailleurs
sociaux et des techniciens
en travail social de l'Ontario 250, rue Bloor est,
bureau 1000
Toronto ON M4W 1E6

Tél. : 416-972-9882
N° sans frais : 1-877-828-9380
Télééc : 416-972-1512
www.ocswssw.org

Certificat général d'inscription en travail social - Diplôme en travail social

Le présent formulaire de demande d'inscription ne doit être utilisé que si vous êtes titulaire :

- d'un diplôme en travail social obtenu dans le cadre d'un programme de travail social agréé par l'Association canadienne pour la formation en travail social; **OU**
- d'un diplôme obtenu dans le cadre d'un programme de travail social ou d'un programme équivalent offert au Canada et approuvé par le Conseil comme étant équivalent à un programme de travail social agréé par l'Association canadienne pour la formation en travail social; **OU**
- d'un diplôme obtenu dans le cadre d'un programme de travail social offert dans un collège ou une université aux États-Unis et agréé par le *Council on Social Work Education* (États-Unis) comme étant un programme de travail social de niveau baccalauréat ou maîtrise; **OU**
- d'un diplôme obtenu dans le cadre d'un programme de travail social ou d'un programme équivalent offert en dehors du Canada et des États-Unis que vous avez soumis pour évaluation à l'Association canadienne de travailleuses et travailleurs sociaux et que cette dernière a évalué comme étant équivalent au moins à un baccalauréat en travail social obtenu dans le cadre d'un programme de travail social agréé par l'Association canadienne pour la formation en travail social.

VEUILLEZ LIRE LE GUIDE D'INSCRIPTION AVANT DE REMPLIR LE FORMULAIRE DE DEMANDE

- Remplissez toutes les sections du formulaire de demande. Si une section ne s'applique pas, indiquez S.O.
- Les demandes incomplètes ne peuvent pas être traitées et seront renvoyées.
- Envoyez par la poste le formulaire de demande et le formulaire supplémentaire, le cas échéant, dûment remplis et signés, à l'Ordre des travailleurs sociaux et des techniciens en travail social de l'Ontario.
- Les formulaires envoyés par télécopieurs ou courriel, et les formulaires photocopiés ne sont pas acceptés.

1. Langue de communication préférée

Français

Anglais

2. Identification de la personne

Inscrivez votre nom en lettres moulées exactement comme vous désirez qu'il figure sur votre certificat d'inscription.

Nom de famille

Prénom

Second prénom

Énumérez les autres noms sous lesquels vous êtes ou avez été connu(e).

Nom(s) précédent(s)

Nom(s) professionnel(s)

Autre

Date de naissance JOUR | MOIS | ANNÉE

Homme

Femme

3. Adresse domiciliaire et information sur la personne-ressource

Rue :

Appart./Bâtiment :

| | | |
|--|---|------------|
| Boîte postale : | Localité : | |
| Province / État : | Code postal : | Pays : |
| Tél. domicile (inclure indicatif régional) : | Télécopieur (inclure indicatif régional) : | |
| Courriel à domicile : | Tél. cellulaire (inclure indic. régional) : | FACULTATIF |

4. Adresse professionnelle et information sur la personne-ressource

Si vous avez plusieurs lieux d'affaires/de travail, veuillez indiquer votre principal lieu d'affaires/de travail.

| | | |
|--|--------------------------|--------|
| Nom de la société ou de l'employeur : | | |
| Rue : | Appart./Bâtiment : | |
| Boîte postale : | Localité : | |
| Province / État : | Code postal : | Pays : |
| Téléphone professionnel (inclure indicatif régional) : | Poste : | |
| Télécopieur professionnel (inclure indicatif régional) : | Courriel professionnel : | |

5. Langue

Pour pouvoir vous inscrire à l'Ordre, vous devez démontrer que vous pouvez parler et écrire assez couramment en français ou en anglais.

| | | |
|---|------------------------------|------------------------------|
| Le français est-il votre principale langue de communication? | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| L'anglais est-il votre principale langue de communication? | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| Avez-vous fait vos études en travail social en français? | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| Avez-vous fait vos études en travail social en anglais? | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| Fournissez-vous actuellement vos services de travail social principalement en français? | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| Fournissez-vous actuellement vos services de travail social principalement en anglais? | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |

6. Citoyenneté (n'en choisir qu'une seule)

| | |
|---------|---|
| Je suis | <input type="checkbox"/> citoyenne/citoyen canadien; |
| ou | <input type="checkbox"/> résidente/résident permanent du Canada; |
| ou | <input type="checkbox"/> autorisé(e) en vertu de la <i>Loi sur l'immigration et la protection des réfugiés</i> (Canada) à exercer le travail social (REMARQUE : Joindre au présent formulaire une photocopie de l'autorisation); |
| ou | <input type="checkbox"/> aucun des cas ci-dessus – veuillez préciser : |

7. Divulgarion des renseignements figurant au Tableau à des fins de recherche

| |
|---|
| <input type="checkbox"/> Je consens à ce que soient divulgués à une personne ou un organisme à des fins de recherche les renseignements me concernant qui figurent au Tableau de l'Ordre. OU |
| <input type="checkbox"/> Je ne consens pas à ce que soient divulgués à une personne ou un organisme à des fins de recherche les renseignements me concernant qui figurent au Tableau de l'Ordre. |

8. A) Titres

L'Ordre exige la vérification d'un seul diplôme en travail social. Il incombe à l'auteur(e) de la demande de veiller à ce que l'établissement d'enseignement supérieur transmette un relevé de notes officiel directement à l'Ordre. La vérification d'un seul diplôme en travail social est exigée. Il n'est pas nécessaire que ce soit le diplôme le plus élevé, ni le plus récent, cependant, il est plus vraisemblable qu'un diplôme récent ait été obtenu dans le cadre d'un programme agréé.

Si le diplôme que vous avez l'intention d'utiliser pour satisfaire aux critères d'inscription de l'Ordre a été obtenu dans le cadre d'un programme de travail social offert en dehors du Canada et des États-Unis, vous devez le faire évaluer par l'Association canadienne des travailleuses et travailleurs sociaux.

Veuillez fournir des renseignements au sujet des diplômes que vous avez obtenus dans le cadre d'un programme de travail social ou d'un programme équivalent.

Nom et adresse de l'établissement :

Diplôme obtenu :

Date de la remise du diplôme : JOUR | MOIS | ANNÉE

Nom tel qu'il figure sur le diplôme :

N° ID de l'étudiant :

Nom et adresse de l'établissement :

Diplôme obtenu :

Date de la remise du diplôme : JOUR | MOIS | ANNÉE

Nom tel qu'il figure sur le diplôme :

N° ID de l'étudiant :

Si vous êtes titulaire d'un diplôme obtenu dans le cadre d'un programme de travail social offert en dehors du Canada et des États-Unis, veuillez répondre à la question suivante :

Avez-vous soumis votre programme de travail social à l'Association canadienne des travailleuses et travailleurs sociaux pour évaluation?

Oui Non

8. B) Pratique du travail social

Si vous **n'avez pas obtenu** le titre indiqué en 8. A) au cours des 5 années précédant immédiatement la date de la présente demande, vous devez répondre aux questions suivantes :

Avez-vous exercé les techniques de travail social au cours des cinq années précédant immédiatement la date de la présente demande?

Oui Non

Si vous avez répondu OUI, veuillez fournir les informations suivantes concernant votre emploi au cours des cinq dernières années :

Nom de l'employeur :

Adresse professionnelle de l'employeur :

Dates d'emploi :

Du :

Au :

Nom/Titre du poste :

Fonctions et responsabilités du poste :

Nom de l'employeur :

Adresse professionnelle de l'employeur :

Dates d'emploi : Du : Au :

Nom/Titre du poste :

Fonctions et responsabilités du poste :

Veillez joindre des pages supplémentaires si nécessaire.

Si vous avez exercé le travail social en pratique privée, veuillez fournir les renseignements suivants concernant votre pratique privée au cours des cinq dernières années :

Nom de la pratique privée :

Adresse professionnelle de la pratique privée :

Dates d'exercice en pratique privée : Du : Au :

Nature et spécialisation de la pratique privée :

Nombre de clients vus en moyenne par mois :

Joignez l'original d'une carte professionnelle, de votre papier à en-tête ou de toute autre preuve qui confirme votre pratique privée.

Veillez joindre des pages supplémentaires si nécessaire.

Si vous avez répondu « NON » à la question 8. B) : téléchargez, remplissez, datez et signez puis remettez avec votre demande le « **Formulaire supplémentaire concernant l'aptitude à exercer le rôle de travailleuse ou de travailleur social** ».

9. Éthique professionnelle

a. Avez-vous jamais été déclaré(e) coupable de faute professionnelle, d'incompétence ou d'incapacité ou de toute autre faute similaire, notamment de faute professionnelle, d'incompétence ou d'incapacité par une association professionnelle ou un autre organisme qui assume une responsabilité d'autoréglementation, que ce soit en Ontario ou dans toute autre compétence territoriale, en ce qui concerne l'exercice du travail social, des techniques de travail social ou de toute autre profession?

Oui Non

b. Faites-vous actuellement l'objet d'une instance concernant une faute professionnelle, une incompétence ou une incapacité ou de toute autre instance similaire (par exemple une plainte ou une instance disciplinaire), notamment d'une instance concernant une faute professionnelle, une incompétence ou une incapacité introduite par une association professionnelle ou tout autre organisme qui assume une responsabilité d'autoréglementation, que ce soit en Ontario ou dans toute autre compétence territoriale, se rapportant à l'exercice du travail social, des techniques de travail social ou de toute autre profession?

Oui Non

c. Avez-vous jamais été déclaré(e) coupable d'une infraction pénale au Canada ou dans toute autre compétence territoriale en dehors du Canada?

Oui Non

d. Avez-vous jamais été déclaré(e) coupable d'une infraction aux termes de la *Loi réglementant certaines drogues et autres substances* (Canada) et de la *Loi sur les aliments et drogues* (Canada) ou de toute autre infraction se rapportant à votre aptitude professionnelle à exercer le travail social?

Oui Non

Si vous avez répondu « Oui » à l'une ou l'autre des questions ci-dessus, vous devez fournir des informations détaillées sur une feuille de papier distincte et joindre celle-ci au présent formulaire. Une réponse positive ne rend pas nécessairement l'auteur(e) de la demande inadmissible à l'inscription à l'Ordre. L'Ordre se réserve le droit de décider au cas par cas en ce qui concerne l'impact possible de la conduite sur l'exercice du travail social.

Si l'information fournie à la présente section 9 change une fois que vous avez fait votre demande d'inscription mais avant qu'un certificat d'inscription ne vous ait été délivré, vous devez immédiatement en informer la registrature par écrit.

10. Catégorie de vote

- a) Êtes-vous actuellement membre de l'Ordre dans la catégorie de technicienne ou technicien en travail social? Oui Non
- b) Si vous avez répondu « Non » à la question a), avez-vous présenté une demande pour devenir membre de l'Ordre dans la catégorie de technicienne ou technicien en travail social? Oui Non
- c) Comme les membres ne sont habilités à voter que dans une seule catégorie de membre, si vous êtes inscrit(e) dans les deux catégories, veuillez indiquer si vous préférez voter à titre de : Travailleuse/travailleur social Technicienne/technicien en travail social

11. Déclaration et autorisation

Je déclare que tous les renseignements et documents fournis sont exacts. Je reconnais qu'une déclaration ou représentation fausse ou trompeuse concernant la présente demande d'inscription peut entraîner la révocation de mon certificat d'inscription à l'Ordre des travailleurs sociaux et des techniciens en travail social de l'Ontario (l'Ordre).

J'accepte d'informer l'Ordre par écrit dans les 30 jours de tous changements relatifs aux informations contenues dans le présent formulaire.

Par les présentes, j'autorise l'Ordre à prendre contact avec toute autorité, institution, association, organisation ou personne de toute compétence territoriale pour vérifier les renseignements donnés dans cette demande et j'autorise une telle autorité, institution, association, organisation ou personne à transmettre à l'Ordre toute information pertinente aux renseignements donnés dans la présente demande.

Je reconnais que mon nom, ma catégorie de certificat d'inscription, mes adresses professionnelles, mes numéros de téléphone professionnels et le nom de mon employeur ou de ma société, ainsi que toute autre information énoncée dans la *Loi de 1998 sur le travail social et les techniques de travail social* sont des renseignements qui doivent être mis à la disposition du public. Je reconnais aussi que si je donne mon adresse domiciliaire comme adresse professionnelle, mon adresse domiciliaire sera une information mise à la disposition du public.

Nom (en lettres moulées) :

Signature :

Date de la demande :

* Si la divulgation de votre adresse professionnelle, de votre numéro de téléphone professionnel ou du nom de votre employeur ou société risque de compromettre votre sécurité, veuillez en informer la registrature par écrit. Celle-ci déterminera s'il est justifié de ne pas publier ces renseignements. En outre, si vous utilisez un pseudonyme dans l'exercice de votre profession de travailleuse ou travailleur social pour protéger votre sécurité personnelle, veuillez en informer la registrature par écrit. Dans les deux cas, veuillez fournir des détails par écrit.

12. Frais de dossier et droits d'inscription

Récents diplômés seulement

Si vous présentez une demande d'inscription au plus tard le 31 décembre de l'année au cours de laquelle vous avez obtenu votre diplôme en travail social, les droits d'inscription sont de 170 \$.

Droits d'inscription : 170 \$

Frais de dossier : 75 \$

Total : 245 \$

Tous les autres auteurs de demande

Droits d'inscription : 270 \$

Frais de dossier : 75 \$

Total : 345 \$

Veillez noter ce qui suit :

- Les frais de dossier ne sont pas remboursables.
- Le paiement doit être versé intégralement. Le paiement peut se faire par chèque, mandat ou carte de crédit.
- Les paiements postdatés (par chèque ou carte de crédit) ne sont pas acceptés.
- Des frais supplémentaires de 25 \$ seront prélevés pour tout chèque /carte de crédit qui ne sera pas honoré.

Veillez joindre à la demande d'inscription un chèque ou mandat établi à l'Ordre des travailleurs sociaux et des techniciens en travail social de l'Ontario pour le montant TOTAL des frais de dossier et des droits d'inscription.

Montant du chèque ci-joint \$

OU veuillez donner les renseignements suivants concernant votre carte de crédit (en lettres moulées)

VISA MASTERCARD

Numéro de carte :

Date d'expiration :

Nom tel qu'il figure sur la carte de crédit :

Montant autorisé :

Signature du titulaire de la carte :