



À propos de ce registre

L'inscription à ce registre **permet aux étudiants en travail social ou en thérapie conjugale et familiale d'exercer, sous supervision, des activités professionnelles réservées à nos membres dans le cadre d'un emploi rémunéré**, s'ils respectent certaines conditions.

L'Ordre prévoit que l'étudiant « possède les compétences et les habiletés nécessaires » pour réaliser le(s) activité(s) réservée(s) pour laquelle(s) il demande l'inscription au registre. Notamment, il a eu l'exposition clinique à l'activité(s) réservée(s) dans un contexte de formation pratique ou d'emploi sous supervision. Nous exigeons également que l'étudiant soit supervisé par un membre de l'Ordre et qu'il s'inscrive à ce registre. Notez qu'une inscription au registre est temporaire et prendra fin à la première occurrence, soit l'obtention du grade donnant accès au permis de l'Ordre, la fin du contrat de travail ou l'abandon du programme d'études.

Nous vous invitons à consulter le <https://www1.otstcfq.org/Registredesétudiants> pour plus d'information ou pour prendre connaissance des règlements applicable

Identification

Nom Prénom

Employeur

Nom de l'employeur

Nom du lieu de travail

Adresse du lieu de travail (No d'immeuble, rue, appartement)

Ville, province, pays Code Postal

Téléphone (travail) Titre de l'emploi

Date d'embauche Date prévue de fin de contrat

Je confirme qu'un superviseur sera mis à la disposition de la personne qui demande l'accès au registre des étudiants. Signature de l'employeur :

Activités professionnelles exercées

(Attention : vous devez avoir déjà exercé ce(s) activité(s) réservée(s) dans le cadre d'une formation pratique ou d'un emploi rémunéré sous supervision)

Cochez **uniquement** la ou les activité(s) professionnelle(s) réservée(s) que vous exercerez dans le cadre de cet emploi.

- | | |
|---|--|
| <p><input type="checkbox"/> 3.6.4 Évaluer le fonctionnement social d'une personne atteinte d'un trouble mental ou neuropsychologique attesté par un diagnostic ou par une évaluation effectuée par un professionnel habilité</p> | <p><input type="checkbox"/> 3.6.9 Procéder à l'évaluation psychosociale d'une personne qui veut adopter un enfant</p> |
| <p><input type="checkbox"/> 3.6.5 Évaluer le fonctionnement social d'une personne dans le cadre d'une décision du Directeur de la protection de la jeunesse ou du tribunal en application de la <i>Loi sur la protection de la jeunesse</i></p> | <p><input type="checkbox"/> 3.6.10 Procéder à l'évaluation psychosociale d'une personne dans le cadre des régimes de protection du majeur ou du mandat donné en prévision de l'inaptitude du mandant</p> |
| <p><input type="checkbox"/> 3.6.6 Évaluer le fonctionnement social d'un adolescent dans le cadre d'une décision du tribunal en application de la <i>Loi sur le système de justice pénale pour les adolescents</i></p> | <p><input type="checkbox"/> 3.6.12 Évaluer un enfant qui n'est pas encore admissible à l'éducation préscolaire et qui présente des indices de retard de développement dans le but de déterminer de services de réadaptation et d'adaptation répondant à ses besoins</p> |
| <p><input type="checkbox"/> 3.6.7 Déterminer le plan d'intervention pour une personne atteinte d'un trouble mental ou présentant un risque suicidaire qui est hébergée dans une installation d'un établissement qui exploite un centre de réadaptation pour les jeunes en difficulté d'adaptation</p> | <p><input type="checkbox"/> 3.6.13 Décider de l'utilisation des mesures de contention ou d'isolement dans le cadre de l'application de la <i>Loi sur les services de santé et les services sociaux</i> et de la <i>Loi sur les services de santé et les services sociaux pour les autochtones cris</i></p> |
| <p><input type="checkbox"/> 3.6.8 Évaluer le fonctionnement social d'une personne en matière de garde d'enfants et de droits d'accès</p> | |



Déclaration

Je m'engage à respecter les règles applicables aux membres de l'Ordre des travailleurs sociaux et des thérapeutes conjugaux et familiaux du Québec, notamment celles relatives à la déontologie ainsi qu'à la tenue de dossiers et des cabinets de consultation et à n'exercer que les activités professionnelles pour lesquelles je demande l'inscription au registre des étudiants.

Je m'engage à informer l'Ordre de tout changement à mes renseignements personnels ou à mon statut. Advenant un changement de superviseur ou d'emploi, je m'engage à en informer l'Ordre immédiatement et à fournir les pièces justificatives requises.

J'autorise mon établissement d'enseignement responsable du programme auquel j'ai été admis(e) à informer l'Ordre des changements à mon statut d'étudiant(e), ainsi qu'à mes renseignements personnels notés à la section « identification ».

J'autorise l'Ordre à communiquer avec mon superviseur au besoin.

J'ai signé le _____ Signature _____

Section à remplir par votre superviseur

Nom _____ Prénom _____

Numéro de permis _____

Je, _____, m'engage à superviser les activités professionnelles qui seront exercées par

_____ et à m'assurer :
Nom de l'étudiant

- qu'il(elle) possède les connaissances et les habiletés nécessaires pour l'exercice de activités professionnelles;
- qu'il(elle) respecte les règles applicables aux membres, notamment celles relatives à la déontologie ainsi qu'à la tenue de dossiers et des cabinets de consultation;
- que j'informerai, dans un meilleur délai, l'Ordre si je ne suis plus en mesure d'assumer les responsabilités à titre de superviseur.

J'atteste :

- être membre de l'Ordre des travailleurs sociaux et des thérapeutes conjugaux et familiaux du Québec et ne faire l'objet d'aucune sanction du Conseil de discipline de l'Ordre ou du Tribunal des professions;
- ne pas avoir fait l'objet d'une décision du Conseil d'administration de l'Ordre m'imposant un stage de perfectionnement, une limitation ou une suspension de mon droit d'exercer des activités professionnelles ou la radiation du Tableau de l'Ordre, au cours des 5 dernières années précédant la date à laquelle je dois agir comme superviseur;
- détenir une assurance de la responsabilité professionnelle.

Je comprends que :

- Je suis imputable des services directs offerts et dispensés aux clients dont les dossiers sont confiés à la personne inscrite sur le registre des étudiants
- Je dois convenir avec le supervisé du cadre de la supervision, notamment des heures qui y seront consacrées au regard du profil de ce dernier, des activités professionnelles attendues de sa part et du contexte de pratique dans lequel elles s'inscrivent.

J'autorise l'Ordre à communiquer avec moi, au besoin, afin d'obtenir les modalités de supervision qui sont applicables à la personne que je supervise.

J'ai signé le _____ Signature _____