

# DEMANDE – RETOUR À LA CATÉGORIE GÉNÉRALE DU CERTIFICAT D'INSCRIPTION



L'Ordre des travailleurs  
sociaux et des techniciens  
en travail social de l'Ontario

Téléphone : 416-972-9882      250, rue Bloor Est  
N° sans frais : 1-877-828-9380      Bureau 1000  
Télécopieur : 416-972-1512      Toronto ON  
otsttso.org      M4W 1E6

## À L'USAGE DU BUREAU SEULEMENT

Date de réception de la demande par l'Ordre : \_\_\_\_\_

Catégorie de membre (travail social /techniques de travail social) : \_\_\_\_\_

## RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

N° du certificat d'inscription : \_\_\_\_\_

Nom au complet (tel qu'il apparaît sur le certificat d'inscription) : \_\_\_\_\_

Adresse à la maison : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Télécopieur : \_\_\_\_\_

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

Adresse au travail : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Télécopieur : \_\_\_\_\_

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

**Je désire que le certificat d'inscription de la catégorie générale soit valide à compter du:<sup>1</sup>** \_\_\_\_\_

## ÉTHIQUE PROFESSIONNELLE ET SANTÉ

### A. Déclaration relative aux procédures et aux infractions

a. Avez-vous fait l'objet d'un constat de faute professionnelle, d'incompétence ou d'incapacité ou de tout autre constat similaire, y compris un constat de faute professionnelle, d'incompétence ou d'incapacité par une association professionnelle ou un autre organisme qui a une responsabilité d'autoréglementation, que ce soit en Ontario ou dans toute autre province, en ce qui a trait à 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 procédure pour faute professionnelle, incompétence ou incapacité ou de toute procédure similaire (par exemple, une plainte ou une procédure disciplinaire), y compris une procédure se rapportant à une faute professionnelle, à l'incompétence ou l'incapacité engagée par une association professionnelle ou un autre organisme qui a une responsabilité d'autoréglementation, que ce soit en Ontario ou dans toute autre province, en ce qui a trait à l'exercice du travail social, des techniques de travail social ou de toute autre profession?

Oui

Non

c. Avez-vous été déclaré(e) coupable d'une infraction criminelle au Canada ou dans un territoire à l'extérieur du Canada?

Oui

Non

<sup>1</sup> L'Ordre doit recevoir votre Formulaire de demande – Retour à la catégorie générale du certificat d'inscription au moins 60 jours avant que vous n'entendiez commencer à exercer.

## ÉTHIQUE PROFESSIONNELLE ET SANTÉ

---

### A. Déclaration relative aux procédures et aux infractions

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

Oui       Non

---

Si vous avez répondu "Oui" à l'une ou l'autre des questions ci-dessus, veuillez joindre une explication et tout document pertinent à l'appui. (Si l'information fournie à la présente section A) change une fois que vous avez fait votre demande de certificat d'inscription dans la catégorie générale, mais avant qu'un certificat d'inscription de la catégorie générale ne vous ait été délivré, vous devez immédiatement en informer la registrature par écrit.

---

### B. Déclaration concernant la santé et la conduite

Y a-t-il, d'après votre conduite dans le passé ou aujourd'hui, des motifs raisonnables de croire que:

- a. vous présentez un état physique ou mental ou des troubles physiques ou mentaux qui pourraient compromettre votre capacité à exercer de manière sécuritaire la profession de travailleur social ou de technicien en travail social?

Oui       Non

---

- b. vous n'exercerez pas la profession de travailleur social ou de technicien en travail social avec décence, intégrité et honnêteté, et conformément à la loi?

Oui       Non

---

- c. vous ne possédez pas un degré suffisant de connaissances, de compétence et de jugement pour exercer la profession de travailleur social ou de technicien en travail social?

Oui       Non

---

Si vous avez répondu "Oui" à la question a., veuillez expliquer, sur une feuille distincte, de quelle manière votre état ou trouble physique ou mental pourrait compromettre votre capacité à exercer de manière sécuritaire. Si vous avez répondu "Oui" à la question b. ou c., veuillez joindre une explication et tout document pertinent à l'appui.

### Je souhaite recevoir un certificat d'inscription de la catégorie générale pour la raison suivante:

---

- Je recommence à exercer la profession
- Je reviens en Ontario
- Autre (veuillez fournir la raison):
- 

Avez-vous été titulaire d'un certificat d'inscription à titre de membre inactif pendant plus de cinq ans?

Oui       Non

Si vous avez répondu "Oui", vous devrez fournir de l'information à l'Ordre afin de convaincre la registrature de votre compétence actuelle pour exercer le travail social ou les techniques de travail social.

---

## DÉCLARATION

---

À partir de la date à laquelle un certificat d'inscription à titre de membre inactif m'a été délivré et jusqu'à ce que je reçoive un avis de l'Ordre selon lequel un certificat d'inscription de la catégorie générale m'a été délivré :

- Je n'ai pas manqué à mes obligations envers l'Ordre, et je ne manquerai pas à mes obligations envers l'Ordre, y compris le paiement de la cotisation annuelle, de toute pénalité ou de tout autre montant que je dois à l'Ordre, et je ne fais pas actuellement l'objet de procédures disciplinaires ou liées à l'aptitude professionnelle en cours.
- Je n'ai pas exercé, et je n'exercerai pas, le travail social/les techniques de travail social en Ontario.
- Je n'ai pas utilisé, et je n'utiliserai pas, l'un des titres ou désignations mentionnés aux articles 15 et 16 du Règl. de l'Ont. 383/00 (Inscription) pris en application de la *Loi de 1998 sur le travail social et les techniques de travail social* sans que le titre ou la désignation ne soient suivis immédiatement de "inactif" en français ou "inactive" en anglais.
- J'ai participé, et je continuerai de participer, sur une base annuelle, au Programme de maintien de la compétence (PMC) de l'Ordre, y compris, sans toutefois s'y limiter, l'achèvement de la grille d'auto-évaluation et du plan de perfectionnement professionnel, et aux activités d'apprentissage figurant dans mon plan de perfectionnement professionnel.
- J'ai fourni, et je fournirai à tout moment, à la demande de l'Ordre, une preuve satisfaisante selon laquelle j'ai achevé le PMC.

## AUTORISATION

---

Je déclare que tous les renseignements et documents fournis sont exacts. Je reconnais qu'une déclaration, une représentation ou un énoncé faux ou trompeurs dans la présente demande ou en relation avec celle-ci peut entraîner l'annulation et/ou 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.** 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* et les règlements administratifs 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.

Signature: \_\_\_\_\_

Date de la demande: \_\_\_\_\_

Nom (en lettres moulées): \_\_\_\_\_