

# FORMULAIRE DE CONFIRMATION DE LA DURÉE DE LA PRATIQUE ET DE LA SUPERVISION

Certificat d'inscription général en travail social –  
Combinaison de titres de compétence et d'expérience  
dans le rôle de travailleur social ou travailleuse sociale



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

## PARTIE II

### SECTION I

**L'auteur(e) de la demande doit remplir la section I et faire remplir la section II par son employeur ou son (sa) superviseur(e). L'ORDRE N'ACCEPTERA PAS LE FORMULAIRE S'IL LE REÇOIT DE L'AUTEUR(E) DE LA DEMANDE.**

Nom de l'auteur(e) de la demande :

Adresse de l'auteur(e) de la demande :

Poste de l'auteur(e) de la demande auquel le présent formulaire fait référence :

Nom de  l'organisme/l'employeur :

l'établissement d'enseignement offrant le stage :

Adresse de  l'organisme/l'employeur :

l'établissement d'enseignement offrant le stage :

Numéro de téléphone de l'organisme/l'employeur/l'établissement d'enseignement offrant le stage :

Nom du/de la superviseur(e) :

Adresse professionnelle du/de la superviseur(e) :

Numéro de téléphone du/de la superviseur(e) :

Adresse courriel du/de la superviseur(e) :

### SECTION II

**La section II doit être remplie par un travailleur social ou une travailleuse sociale qui a supervisé l'auteur(e) de la demande, ou par l'employeur de l'auteur(e) de la demande, et le formulaire doit être envoyé directement à l'Ordre.**

**L'ORDRE N'ACCEPTERA PAS LE FORMULAIRE S'IL LE REÇOIT DE L'AUTEUR(E) DE LA DEMANDE.**

La personne mentionnée ci-dessus présentée à l'Ordre des travailleurs sociaux et des techniciens en travail social de l'Ontario (« l'OTSTTSO ») une demande d'inscription à titre de travailleur social/travailleuse sociale aux termes de la *Loi de 1998 sur le travail social et les techniques de travail social*, compte tenu du fait qu'elle réunit une combinaison de titres de compétence et d'expérience qui sont essentiellement équivalents aux qualifications nécessaires pour obtenir un diplôme en travail social dans le cadre d'un programme de travail social agréé par l'Association canadienne pour la formation en travail social.

Trois critères que doit utiliser le registrateur pour autoriser l'inscription à l'Ordre en fonction des conditions précitées exigent que l'auteur(e) de la demande ait :

- exercé le travail social dans une situation où il ou elle a rempli le rôle de travailleur social ou travailleuse sociale pendant au moins un an;
- eu la responsabilité directe de fournir des services de travail social à des particuliers, des groupes et des communautés au cours de l'année;
- été supervisé(e) par un travailleur social ou une travailleuse sociale pendant au moins 700 heures d'exercice au cours de l'année.

Pour aider le registrateur de l'Ordre à déterminer si l'auteur(e) de la demande répond aux critères plus haut, veuillez fournir à l'Ordre les détails suivants concernant la période au cours de laquelle l'auteur(e) de la demande a été à votre emploi dans le rôle de travailleur social ou travailleuse sociale, ou a travaillé sous votre supervision dans ce rôle, en tenant compte de la définition du « rôle de travailleur social ou de travailleuse sociale » donnée plus bas. 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 dûment rempli.

Par « rôle de travailleur social ou de travailleuse sociale », on entend le rôle d'une personne qui mesure, diagnostique, traite et évalue les problèmes individuels, interpersonnels et sociétaux grâce à des connaissances, des compétences, des interventions et des stratégies reliées au travail social afin d'aider des particuliers, des dyades, des familles, des groupes, des organismes et des communautés à atteindre un niveau de fonctionnement social optimal.

**1. Veuillez nous donner des renseignements sur la période au cours de laquelle l'auteur(e) de la demande a été à votre emploi et a exercé le rôle de travailleur social ou travailleuse sociale.**

De (J/M/A) : \_\_\_\_\_ À (J/M/A) : \_\_\_\_\_

Poste occupé par l'auteur(e) de la demande : \_\_\_\_\_

Description du rôle : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Heures travaillées par semaine : \_\_\_\_\_

**2. Est-ce que l'auteur(e) de la demande avait la responsabilité directe de fournir des services de travail social pendant la période mentionnée ci-dessus?**

Oui  Non

**3. Veuillez décrire le cadre dans lequel l'auteur(e) de la demande travaillait et les populations qu'il ou qu'elle a servies.**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**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. Diagnostic de travail social  Oui  Non

*Le présent paragraphe décrit la façon dont l'Ordre désire que le terme « diagnostic » soit interprété dans le cadre du rôle de travailleur social ou de travailleuse sociale : Un diagnostic de travail social définit la série de jugements exprimés par un travailleur social compte tenu de ses connaissances et compétences en travail social en ce qui concerne les particuliers, les couples, les familles et les groupes. Ces jugements 1) servent de base aux mesures à prendre ou à ne pas prendre dans un cas pour lequel le travailleur social a assumé sa responsabilité professionnelle, et 2) sont fondés sur le Code de déontologie et les Normes d'exercice du travail social. De tels jugements et les procédures et actions qui en découlent sont des questions dont doivent rendre compte les travailleurs sociaux.*

Si vous avez répondu « Oui », veuillez donner des exemples :

---



---



---

iii. Traitement  Oui  Non

Si vous avez répondu « Oui », veuillez donner des exemples :

---



---



---

iv. 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 travail social  Oui  Non

Si vous avez répondu « Oui », veuillez donner des exemples :

---



---



---

ii. Compétences en travail social  Oui  Non

Si vous avez répondu « Oui », veuillez donner des exemples :

---



---



---

iii. Interventions en travail social  Oui  Non

Si vous avez répondu « Oui », veuillez donner des exemples :

---



---



---

iv. Stratégies en travail social  Oui  Non

Si vous avez répondu « Oui », veuillez donner des exemples :

---



---



---

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

i. Particuliers  Oui  Non      ii. Dyades  Oui  Non

iii. Familles  Oui  Non      iv. Groupes  Oui  Non

v. Organismes  Oui  Non      vi. Communautés  Oui  Non

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

**8. Veuillez nous donner des renseignements sur la période au cours de laquelle l'auteur(e) de la demande a exercé le rôle de travailleur social ou travailleuse sociale ET a été supervisé(e) par un travailleur social ou une travailleuse sociale :**

De (J/M/A) : \_\_\_\_\_ À (J/M/A) : \_\_\_\_\_

Poste occupé par l'auteur(e) de la demande :

Description du rôle :

---



---

Total d'heures travaillées sous la supervision d'un travailleur social ou d'une travailleuse sociale :

---

**9. Veuillez nous donner des renseignements sur la qualification du (de la) superviseur(e) de travail social :**

Nom du (de la) superviseur(e) de travail social :

Titres de compétence du (de la) superviseur(e) de travail social :

Nom de l'établissement d'enseignement où le (la) superviseur(e) de travail social a obtenu ses titres de compétence :

Membre de l'OTSTTSO :  Oui  Non

**Si « Oui »,** veuillez donner son numéro d'inscription :

L'OTSTTSO peut communiquer avec vous si d'autres renseignements sont nécessaires.

Je confirme que les renseignements fournis dans le présent formulaire sont exacts, et je reconnais que l'Ordre des travailleurs sociaux et des techniciens en travail social de l'Ontario se fondera sur ces renseignements pour étudier la demande d'inscription de la personne susmentionnée.

Nom de la personne qui a rempli le formulaire :

Signature :

Titre :

Signé le :

**Veuillez envoyer le formulaire dûment rempli et signé à l'adresse suivante :**

[equivalence@otsttso.org](mailto:equivalence@otsttso.org)