|  |
| --- |
| FICHE D’AUTOÉVALUATION POUR LES CANDIDAT(E)S À L’ADMISSION AU TITRE DE T.S. VISÉ(E)S PAR LE RÈGLEMENT SUR LES STAGES DE PERFECTIONNEMENT |
| Prénom et nom :  |  |
| [ ]  Demande d’admission *(c’est ma première demande d’admission pour devenir membre de l’OTSTCFQ à titre de T.S.)*[ ]  Demande de réadmission *(j’ai déjà été membre de l’OTSTCFQ à titre de T.S.)* |
| Date du diplôme initial en travail social :  |  |
| Date de radiation / retrait du tableau de l’Ordre (si applicable) : |  |

La direction des admissions et du perfectionnement de l’OTSTCFQ procède actuellement à une analyse plus approfondie de votre demande d’admission qui est étudiée en parallèle avec le *Règlement sur les stages de perfectionnement des membres de l’Ordre professionnel des travailleurs sociaux et des thérapeutes conjugaux et familiaux du Québec* ([C-26, r. 296](http://legisquebec.gouv.qc.ca/fr/ShowDoc/cr/C-26%2C%20r.%20296/)). Pour nous permettre de déterminer si l’expérience professionnelle des 5 dernières années vous a permis de maintenir à jour les compétences nécessaires à l’exercice de la profession, nous vous demandons de nous fournir des informations supplémentaires en remplissant le questionnaire ci-dessous.

#### Veuillez noter le résumé des activités reliées à l’exercice du travail social réalisées dans les différents milieux de pratique où vous avez exercé dans les 5 dernières années

|  |
| --- |
|  |

**Veuillez répondre aux questions ci-dessous portant sur la validation des compétences reliées à la réalisation d’un processus complet d’intervention en travail social. Il est important de détailler vos réponses en référant à des situations d’intervention afin de mieux apprécier vos compétences en intervention**.

#### Prise de contact

Que faites-vous en premier lors de la prise de contact avec le client? Quelles sont les premières informations que vous lui transmettez?

|  |
| --- |
|  |

#### Le consentement

Comment vous assurez-vous d’obtenir le consentement libre et éclairé du client pour procéder à l’évaluation de sa situation?

|  |
| --- |
|  |

#### Évaluation du fonctionnement social

Quels sont les éléments que vous recueillez lors de l’évaluation? Comment procédez-vous à l’analyse des données pour formuler une opinion professionnelle et des recommandations?

|  |
| --- |
|  |

#### Planification de l’intervention

Comment procédez-vous à l’élaboration d’un plan d’intervention?

|  |
| --- |
|  |

#### Réalisation de l’intervention

Comment vous assurez-vous de la réalisation du plan d’intervention?

|  |
| --- |
|  |

#### Évaluation de l’intervention

Comment portez-vous un regard critique sur l’intervention réalisée?

|  |
| --- |
|  |

#### Terminaison de l’intervention

Quels sont les critères que vous avez considérés pour terminer l’intervention?

|  |
| --- |
|  |

#### Confidentialité

Que faites-vous pour préserver le principe de confidentialité dans votre intervention?

|  |
| --- |
|  |

#### Tenue de dossier

Expliquez en quoi consistent les normes relatives à la tenue des dossiers que vous respectez dans le cadre de votre exercice professionnel?

|  |
| --- |
|  |

**Veuillez répondre aux questions ci-dessous portant sur la validation du volet théorique relié à la réalisation du processus complet d’intervention en travail social et des compétences d’intervention**

Avez-vous suivi des cours universitaires reliés à l’exercice du travail social dans les 5 dernières années? Si oui, lesquels?

|  |
| --- |
|  |

Avez-vous donné un/des cours universitaires reliés à l’exercice du travail social dans les 5 dernières années? Si oui, lesquels?

|  |
| --- |
|  |

Avez-vous participé à des activités de recherche reliées à l’exercice du travail social dans les 5 dernières années? Si oui, détaillez votre rôle et contribution à la recherche

|  |
| --- |
|  |

Veuillez détailler toute autre(s) expérience(s) pertinente(s) vous ayant permis de maintenir à jour les compétences reliées à l’exercice de la profession

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Date :  |  |
| Nom :  |  |
| Signature :  |  |