



**Conseiller(ère) Canadien(ne) Certifié(e) (C.C.C.)
Évaluation complexe d'admissibilité C.C.C.**

L'évaluation complexe d'admissibilité C.C.C. est pour les non-membres de l'ACCP qui ne détiennent pas de diplôme d'études supérieures *cohérent en counseling* d'une institution canadienne ou américaine

LES FORMULAIRES INCOMPLETS NE SERONT PAS TRAITÉS

1. Information du candidat

Prénom: _____ Nom de famille: _____

Autres noms légaux: _____

Numéro et rue: _____

Ville, Province, Code postal: _____

Domicile: Cellulaire: Bureau:

Corriel: _____

2. Éducation (Doit détenir un diplôme de maîtrise en counseling ou dans un domaine connexe)

	Université	Année	Diplôme	Majeure
Diplôme(s) de deuxième cycle ou plus	1.			
	2.			

3. Cours d'études de deuxième cycle ou plus (Toute éducation qui n'est pas complétée dans un établissement acceptable ou qui n'est pas au niveau des études supérieures n'est pas admissible):

N° du cours	Titre du cours	Session complétée
	Théorie du counseling (obligatoire)	
	Stage supervisé en counseling (obligatoire)	
	Habilités en counseling et en communication (obligatoire pour les gradués après septembre 2012)	
	Éthique professionnelle (obligatoire pour les gradués après septembre 2012)	

3. Cours facultatifs

1.		
2.		
3.		

3. Cours facultatifs (suite)

4.		
5.		
6.		

4. Documentation générale

Une copie de votre relevé de note et de vos descriptions de cours doivent être envoyés avec votre application; veuillez voir la section correspondante du Guide de certification. De plus, veuillez identifier la documentation supplémentaire que vous souhaitez fournir pour évaluation par le registraire.

- Équivalence canadienne complète:** Les diplômés d'une institution internationale (hors du Canada ou des États-Unis) devront demander une équivalence canadienne complète par le biais d'un service d'évaluation des diplômes reconnu par le Centre d'information canadien sur les diplômes internationaux. Les candidats doivent obtenir un rapport complet de cours postsecondaires, par opposition à un rapport d'évaluation général.
- Formulaire(s) de stage:** Un formulaire par poste de stagiaire.
- Formulaire(s) d'expérience de travail:** Un formulaire par employeur/lieu de travail. Les lettres des employeurs pourraient être une alternative s'ils décrivent la nature du travail et le nombre d'heures complétées.
- DEUX formulaires de référence C.C.C.:** Doit être rempli par un détenteur de diplôme universitaire de deuxième cycle (ou plus), qu'il s'agisse d'un conseiller, d'un formateur de conseillers ou d'un superviseur en counseling. L'individu ne doit pas avoir de relation de complaisance avec vous. Les candidats du deuxième parcours doivent fournir au moins un formulaire de référence venant d'un superviseur clinique qui s'est engagé dans des activités de supervision formelles selon les critères de la CCC et peut parler des compétences du candidat.
- Curriculum vitae récent**
- Autre (veuillez décrire):**

6. Attestation: (SVP lire attentivement pour de l'information importante)

Je certifie que l'information fournie dans cette demande de certification est véridique et complète au meilleur de mes connaissances et croyances. Je comprends que le résultat de cette application dépend de la manière dont ma candidature satisfait les critères requis, notamment de la présentation des cours pertinents de la Section 3 à l'attention du registraire. Je pratiquerai conformément au Code de déontologie de l'ACCP. J'ai inclus une vérification de casier judiciaire valide avec une sélection des secteurs vulnérables effectuée au cours des 12 derniers mois ou j'en soumettrai une à l'ACCP sous peu. Je comprends que toute certification qui m'a été accordée par l'Association canadienne de counseling et de psychothérapie ne spécifie pas en elle-même l'autorisation d'exercer la profession de conseiller moyennant des frais monétaires ou autres. Si je suis certifié par l'ACCP et que je pratique en tant que praticien privé, je le fais à mes propres risques. Par la présente, je dégage l'ACCP de toute responsabilité et / ou réclamation pouvant découler de toute décision de pratiquer à titre privé en tant que Conseiller Canadien Certifié. À des fins de recherche et de statistique uniquement, les données résultant de ma participation à ce processus peuvent être utilisées de manière non identifiable. Je comprends que tout le matériel devient la propriété de l'ACCP dès sa réception et que les documents originaux ne me seront pas restitués, à l'exception de la vérification de casier judiciaire (à la demande du candidat).

Signature du candidat:

7. Paiement

Le coût total pour cette application est de **200,00 \$**. Le paiement peut se faire en ligne en se connectant au Portail des membres à <https://members.ccpa-accp.ca>

Veillez envoyer le formulaire par la poste, par télécopieur ou par courriel à:

Association canadienne de counseling et de psychothérapie

202 - 245 Place Menten,

Ottawa, ON, K2H 9E8

Courriel: certification@ccpa-accp.ca