



## Demande du superviseur

À remplir par le superviseur proposé.

### Renseignement sur le demandeur

Nom: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

N° d'immatriculation: \_\_\_\_\_ Organisme d'immatriculation ou d'attribution du permis \_\_\_\_\_

Années dans la profession \_\_\_\_\_ Téléphone de l'organisme \_\_\_\_\_

### Exigences du superviseur

- ❖ Must be a LCT with CCTNB or a full member of the College of Psychologists of NB or the NB Association of Social Workers with at least 5 years of counselling experience.
- ❖ Must take a supervision training acceptable to the Board at the next available opportunity
- ❖ Must have at least 2 million dollars in liability insurance.
- ❖ Must submit an up-to-date resume detailing Counselling Work Experience in terms of number of hours/weeks/years to demonstrate 5 years of counselling practice

### Autre information

- ❖ La moitié des heures de supervision doivent être des heures de supervision en personne.
- ❖ La supervision ne s'effectue pas entre pairs, c'est-à-dire entre des personnes ayant des qualifications, un statut et une expérience équivalents.
- ❖ Un superviseur ne peut pas être un membre de la famille actuelle ou antérieure du demandeur ni une autre personne avec qui la relation personnelle risquerait de faire obstacle à l'établissement d'une relation professionnelle.
- ❖ Une personne qui exerce une fonction de gestionnaire par rapport au demandeur et qui a des tâches d'évaluation du travail ou de la gestion des cas n'est pas considérée comme étant dans une position pour évaluer la qualité de la thérapie prodiguée à un client.
- ❖ Les superviseurs en milieu de travail ou les superviseurs de stage liés au stage de maîtrise du demandeur ne peuvent pas assurer la supervision du demandeur à l'immatriculation.

### Attestation

J'annexe à la présente mon curriculum vitae à jour. Je confirme que j'ai une assurance responsabilité professionnelle d'au moins deux millions de dollars qui me couvre aussi en tant que superviseur d'un candidat à l'agrément. Je comprends que la relation entre le superviseur et le supervisé doit être libre de tout lien de dépendance.

*Je confirme aussi que je satisfais aux exigences précisées cidessous.*

Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_  
*le superviseur proposé*

ENVOYER PAR COURRIEL À INFO@CCTNB.CA