

Prière de noter que le présent formulaire peut être assujéti à une loi sur l'accès à l'information.

IMPORTANT : Seule une personne qui connaît les habiletés en counseling du demandeur peut remplir ce formulaire.

La personne nommée ci-dessous a présenté une demande au Collège des conseillers et conseillères thérapeutes agréés du Nouveau-Brunswick (CCTNB) pour devenir candidat-conseiller thérapeute agréé. Votre évaluation de ses caractéristiques aidera le CCTNB à déterminer si elle satisfait à ses normes.

Postez à : **Collège des conseillers et conseillères thérapeutes agréés du Nouveau-Brunswick**

C.P. 2020, Succ. Vaughan Harvey, Moncton, NB E1C 0T3

506-830-5280

Demandeur	
Nom (prénom et nom de famille) :	
Adresse (numéro, rue, municipalité, province, code postal) :	
Courriel :	Téléphone :

Répondant/Répondante	
Nom :	Profession :
Diplômes :	Titre professionnel :
Adresse postale au travail :	Courriel :
Téléphone :	Années de pratique clinique :

A. Indiquez la période pour laquelle vous pouvez attester des habiletés en counseling du demandeur.

De _____ à _____
 mois/année mois/année (La période doit se situer dans les 10 dernières années.)

B. Existe-t-il une raison quelconque pour laquelle vous ne devriez pas agir en tant que répondant pour le demandeur en question (p. ex., conflit d'intérêts, manque de connaissance du travail clinique du demandeur en counseling, etc.)? Oui Non

Si oui, veuillez expliquer : _____

C. À l'aide de l'échelle ci-dessous, évaluez le demandeur pour les 13 compétences suivantes par rapport à d'autres conseillers que vous connaissez ayant une expérience en counseling semblable. **Les explications écrites sont obligatoires.** Annexe une feuille additionnelle si vous avez besoin de plus d'espace pour rédiger vos explications. **4- Remarquable 3- Au-dessus de la moyenne 2- Dans la moyenne 1- Sous de la moyenne**

Compétence		4	3	2	1	Expliquez votre cote. (Si vous ne pouvez donner une cote pour l'une ou l'autre des compétences, veuillez expliquer pourquoi ci-dessous.)
1.	Habiletés en counseling individuel					
2.	Habiletés en counseling de groupe					
3.	Intégrité personnelle					
4.	Capacité d'établir et de maintenir une relation de travail efficace avec les clients					
5.	Capacité d'établir des rapports avec les collègues					

Collège des conseillers et conseillères thérapeutes agréé-e-s du Nouveau-Brunswick
Formulaire de références professionnelles

6.	Capacité de gérer la dernière séance ou communication qui met fin à la thérapie					
7.	Capacité de faire preuve d'objectivité dans le travail					
8.	Sens de responsabilité					
9.	Capacité à consulter d'autres professionnels					
10.	Capacité à référer à d'autres professionnels					
11.	Reconnaissance de ses limites					
12.	Souci du bien-être des clients					
13.	Capacité de travailler avec diverses populations					
14.	Conduite éthique - Capacité de protéger le caractère confidentiel des documents et des renseignements					

D. Si vous voulez formuler des préoccupations ou des remarques sur des sujets qui ne sont pas couverts dans la section C concernant la capacité du demandeur à devenir candidat-conseiller thérapeute agréé ou formuler un énoncé sommaire sur la compétence du demandeur en counseling thérapeutique, vous pouvez le faire dans l'espace ci-dessous. (Annexez une feuille additionnelle au besoin.)

E. Choisir une réponse : Je fais la recommandation suivante au meilleur de mon jugement et j'accepte de répondre à d'autres questions concernant la présente évaluation si le CCTNB le juge nécessaire.

Je recommande que le CCTNB accorde au demandeur le titre de candidat-conseiller thérapeute agréé (C-CTA).

Je ne recommande pas que le CCTNB accorde au demandeur le titre de candidat-conseiller thérapeute agréé (C-CTA).

Nom (en lettres moulées) : _____ Signature : _____ Date : _____