



COMITÉ D'ENREGISTREMENT

Collège des psychologues du Nouveau-Brunswick
236, rue St. George, bureau 435, Moncton, Nouveau-Brunswick E1C 1W1
Téléphone: (506) 382-1994 Télécopieur: 506) 857-9813 admin@cpnb.ca

FORMULAIRE DE RÉFÉRENCE

Cette référence est pour : _____
candidat(e) qui fait la demande de membre provisoire auprès du CPNB

Nom de la personne qui fournit les références : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Province : _____

Code Postal : _____ Téléphone : _____

Courriel : _____

IMPORTANT :

Les renseignements transmis au comité d'enregistrement peuvent être mis à la disposition des candidats et des candidates.

A. Je connais le candidat ou la candidate depuis _____ an(s)
soit du _____ au _____.
(mm/aaaa) (mm/aaaa)

Lien avec le candidat ou la candidate (Superviseur, superviseure, collègue, chef de secteur, etc.) :

Le candidat ou la candidate a consacré _____ pourcentage de son temps à des activités psychologiques.

Ses autres responsabilités

_____ pourcent du temps
_____ pourcent du temps

B. Nom de l'établissement ou de la société et poste du candidat ou de la candidate :

Établissement ou société	Poste

C. Veuillez évaluer l'aptitude du candidat ou de la candidate en ce qui a trait aux cinq compétences essentielles suivantes :

1. **Relations interpersonnelles.** Veuillez indiquer vos observations concernant les compétences du candidat ou de la candidate à :

i) communiquer d'une manière efficace à l'oral et à l'écrit :

ii) établir, maintenir et réparer l'alliance thérapeutique avec ses clients :

iii) maintenir des relations appropriées avec ses collègues et ses pairs :

iv) réagir à la rétroaction :

2. **Évaluation et expertise.** Veuillez indiquer, au sujet du candidat ou de la candidate :

i) ses compétences au niveau de l'évaluation et du diagnostic :

ii) sa compétence à établir un plan de traitement basé sur les meilleures données probantes en tenant compte des caractéristiques, de la culture et des préférences des clientes et des clients.

3. **Intervention et consultation.** Veuillez indiquer vos observations concernant la compétence du candidat ou de la candidate à :

i) offrir des interventions psychologiques qui permettent d'améliorer ou de maintenir le fonctionnement des clients et des clientes

ii) adapter ses interventions au fil du traitement

4. **Recherche.** Veuillez indiquer, au sujet du candidat ou de la candidate :

- i) sa connaissance des méthodes de recherche et des applications de la recherche scientifique :

5. **Normes et déontologie.** Veuillez indiquer, au sujet du candidat ou de la candidate :

- i) sa compétence à reconnaître et à résoudre des dilemmes éthiques en s'appuyant sur le code d'éthique, le code de conduite, les lois et les lignes directrices qui s'appliquent :

- ii) son aptitude à maintenir des frontières claires dans ses relations professionnelles:

- iii) son aptitude à rédiger des rapports et des notes de suivi ainsi qu'à tenir des dossiers qui respectent les normes et règlements éthiques :

D. Si l'occasion se présentait, auriez-vous certaines réserves à l'idée d'offrir un poste au candidat ou à la candidate au sein de votre organisme ?

Oui _____ Non _____

Si oui, veuillez expliquer :

E. Renseignement sur la personne qui fournit les références :

Profession : _____

Poste : _____

Établissement ou société : _____

Je suis actuellement :

Enregistré(e) _____

Province ou état : _____

Numéro d'adhésion : _____

Date d'entrée en vigueur : _____

Association(s) professionnelle(s) :

(Signature de la personne qui fournit les références)

(jj/mm/aaaa)

NOTE : Prière de retourner ce formulaire complété par courriel à la registraire adjointe, Renée Turner, au renee.turner@cpnb.ca.