13.11.1 Rapport annuel de synthèse du PCTA TS

Rapport de synthèse annuel PCTA TS : *ce rapport dûment rempli (établi séparément pour chaque année du contrat PCTA TS du candidat) doit être joint aux documents que le candidat doit apporter à l'examen PCTA TS.*

Nom du formateur CTA provisoire chargé de l'enseignement et/ou de la supervision et du superviseur des praticiens TA : _____

Type de contrat : *(cochez les cases correspondantes*) Enseignement ☐ / Supervision ☐

Domaine : Conseil ☐ / Éducation ☐ / Organisation ☐ / Psychothérapie ☐

Superviseur principal (doit être un TSTA, nom) : _____

Domaine : Conseil ☐ / Éducation ☐ / Organisation ☐ / Psychothérapie ☐

Période couverte par ce rapport : _____ jusqu'au _____

ENSEIGNEMENT :

Au cours de la période couverte par ce formulaire, j'ai dispensé :

1. (Nb)_____ cours TA 101 dispensés aux dates suivantes : _____. Nombre d'heures pour chacun : _____.
2. (Nb)_____ heures d'enseignement aux assistants ou aux professionnels du secteur liés à mon domaine de spécialisation.
3. (Nb)_____ heures de présentations lors de conférences et de réunions professionnelles.

Au cours de la période couverte par ce formulaire, j'ai bénéficié :

4. (Nb)_____ heures de supervision de mon enseignement par un TSTA (indiquez les noms et le nombre d'heures de supervision dans l'annexe).

Au total, en tant que formateur, j'ai enregistré :

5. (Nb total)_____ heures d'enseignement de l'AT ou de matériel lié à ma spécialisation.
6. (Nb total)_____ heures de présentations à ce jour lors de réunions nationales ou internationales.
7. (Nb total)_____ heures de supervision de mon enseignement par un TSTA.

13.11.1 Rapport annuel de synthèse du PCTA TS

SUPERVISION :

Au cours de la période couverte par ce formulaire, j'ai :

8. Assuré (Nb)_____ d'heures de supervision, dont :
   (Nb)_____ heures de supervision individuelle.
   (Nb)_____ heures de supervision en groupe.
9. J'ai reçu (Nb)_____ heures de supervision sur ma supervision par un analyste transactionnel superviseur certifié (indiquez les noms et le nombre d'heures de supervision dans l'annexe).

Au total, en tant que superviseur, j'ai enregistré :

10. Dispensé : (Nb)_____ heures de supervision, dont :
    (Nb)_____ heures de supervision individuelle.
    (Nb)_____ heures de supervision de groupe.
11. J'ai bénéficié de (Nb)_____ heures de supervision de ma propre supervision par un analyste transactionnel superviseur certifié.

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES (À compléter si applicable pour la période couverte par ce rapport) **:**

12. J'ai participé à un atelier sur les épreuves écrites destiné aux évaluateurs le _____
13. J'ai évalué (nombre) _____ d'examens écrits.
14. Ma première évaluation d'examen écrit CTA a été supervisée par (*nom du superviseur*). _____
15. J'ai bénéficié de (nombre d'heures) _____ de supervision en matière d'évaluation d'examens.
16. _____ Nombre de personnes supervisées à ce jour ayant bénéficié d'au moins 40 heures de supervision de ma part.
17. _____ Nombre de nouveaux contrats de formation d'analyste transactionnel certifié signés (énumérer les noms – y compris les transferts – dans l'annexe).
18. _____ Nombre de contrats de formation d'analyste transactionnel certifié résiliés (énumérer les noms – y compris les transferts – dans l'annexe).

13.11.1 Rapport annuel de synthèse du PCTA TS

19. _____ Nombre de stagiaires en analyse transactionnelle certifiée ayant passé l'examen et l'ayant réussi (énumérer les noms et les dates de réussite dans l'annexe).
20. _____ Nombre de stagiaires en analyse transactionnelle certifiés ayant passé l'examen, ayant été « » et dont l'examen a été reporté (énumérer les noms et les dates de report dans l'annexe).
21. _____ Nombre de contrats de formation d'analyste transactionnel certifié en cours.
22. _____ Nombre d'heures de formation continue et/ou d'événements de formation connexes auxquels j'ai participé (liste en annexe).
23. _____ Nombre d'heures de services d'AT fournis dans mon domaine de spécialité depuis que je suis devenu analyste transactionnel certifié.
24. _____ Nombre de fois où j'ai officié en tant qu'examinateur ou participé à des examens. Dates _____
25. Dans votre annexe, veuillez énumérer et/ou décrire l'une des activités suivantes auxquelles vous avez participé, par exemple :
    a. Animation d'un séminaire (TA 202)
    b. Lancement d'un programme d'AT
    c. Publication d'un article professionnel.
    d. Recherche lancée ou publiée.
    e. Distinctions obtenues.
26. Indiquez le ou les diplômes d'études supérieures que vous possédez, en précisant le domaine dans lequel vous les avez obtenus. _____
27. Informations relatives à l'autorisation d'exercer :

f. Votre État ou pays de résidence exige-t-il une licence pour que vous puissiez exercer dans votre domaine de spécialisation ? Oui ☐ Non ☐

g. Si vous êtes titulaire d'une licence, indiquez le type de licence et votre numéro de licence : _____

h. Si une licence est requise et que vous n'en possédez pas, décrivez la couverture juridique dont vous disposez pour exercer votre activité : _____

i. Si vous avez l'intention d'obtenir une licence, indiquez le type de licence et la date à laquelle vous prévoyez de l'obtenir : _____

28. Veuillez joindre à votre addendum un formulaire 13.4.7 « Exposition des besoins » mis à

jour (le cas échéant).

Signé par le responsable technique de la PCTA : _____ Date : _____

Signé par TSTA : _____ Date : _____