13.12.5 Certification du superviseur principal pour l'examen TSTA

Nom du candidat : _____

Examen : (*cochez*) Théorie, organisation et éthique ☐ Enseignement ☐ Supervision ☐

Domaine : (*cochez une case*) Accompagnement ☐ / Éducation ☐ / Organisation ☐ / Psychothérapie ☐

Le candidat certifie par la présente avoir accompli toutes les tâches, assumé toutes les responsabilités et suivi toutes les supervisions requises par le contrat de formation approuvé le (date) : _____ et s'être conformé à toutes les exigences en vigueur établies par l'EATA/ITAA en matière de formation et de certification.

Signature du candidat : _____ **Date** : _____

Nom du superviseur principal (*doit être un TSTA en exercice*) : _____

En tant que superviseur principal *(veuillez cocher la case correspondante)* :

☐ J'ai assuré la formation et la supervision pendant toute la durée du contrat, ou

☐ j'ai pris mes fonctions le (*date*) : _____

À la suite d'un transfert de l'ancien superviseur principal (*nom*) : _____

Le candidat a été supervisé pour la dernière fois en ma présence le (*date*) : _____

Le candidat a dispensé un cours TA 101 agréé en ma présence ou en présence de (*nom*) : _____ TSTA le (*date*) : _____

Pour les conditions d'obtention de l'habilitation à l'enseignement :

Le candidat a effectué :

(Nombre)_____ heures (300 min.) d'expérience d'enseignement dans sa/leur spécialité.

(Nombre)_____ heures (100 min.) de formation continue dans sa/leur spécialité.

(Nombre)_____ heures (12 min.), dont 6 doivent avoir été consacrées à des présentations lors de conférences et de réunions professionnelles au niveau national ou international.

Le candidat a bénéficié d'un total de (Nombre)_____ heures (50 au minimum) de supervision par un TSTA de son enseignement, dont (Nombre)_____ heures ont été assurées par mes soins.

13.12.5 Certification du superviseur principal pour l'examen TSTA

Conditions requises pour l'obtention de la mention « SUPERVISION » :

Le candidat a effectué

(Nombre)_____ heures (500 min.) d'expérience en supervision individuelle et/ou en groupe.

Le candidat a bénéficié d'un total de (Nombre)_____ heures (45 au minimum) de supervision de sa/sa/leur supervision, dont (Nombre)_____ heures ont été dispensées par mes soins. (La supervision des 101 premiers cas compte pour 5 heures au maximum)

Voici les noms de deux personnes supervisées que le candidat a supervisées pendant au moins 40 heures chacune :

1. Nom : _____
2. Nom : _____

Les informations suivantes doivent être renseignées pour tous les candidats, qu'ils soient formateurs et/ou superviseurs :

☐ Le candidat a été certifié par le CoC/IBOC en tant qu'analyste transactionnel avec :
Accompagnement psychologique ☐ / Pédagogique ☐ / Organisationnel ☐ Psychothérapie ☐ Spécialité
le (*date*) : _____

☐ Le candidat a suivi une formation de 35 heures agréée par l'EATA/ITAA sur l'éthique, la supervision et la formation, actuellement appelée « Training Endorsement Workshop » (TEW), du _____ au _____(*dates*) à [*lieu*] _____.
Le superviseur du TEW était [*nom*] : _____

☐ Le candidat a corrigé au moins un examen écrit CTA.

☐ Le candidat a participé à au moins un atelier sur les épreuves écrites destiné aux correcteurs des examens CTA le (*date*) : _____

Lieux et nombre de sessions d'examens COC ou IBOC, avec les dates, au cours desquelles le candidat a fait passer des examens ou a fait partie du personnel d'examen pendant la durée de son contrat TSTA (3 min.) : _____

13.12.5 Certification du superviseur principal pour l'examen TSTA

Nombre total d'examens COC ou IBOC auxquels le candidat a participé en tant qu'examinateur ou observateur pendant la durée de son contrat TSTA (au moins 5 fois réparties sur 3 occasions distinctes) : _____

Nombre total d'examens CoC ou IBOC au cours desquels j'ai (le superviseur principal) exercé les fonctions d'examinateur pendant la durée du contrat TSTA du candidat (au moins 5 fois lors de 3 occasions distinctes, dont au moins 2 dans le cadre d'examens TSTA, au cours des sept dernières années) : _____

Signature du superviseur principal : _____

Date : _____