**FORMULAIRE DE VÉRIFICATION D’INTERNAT DE L’ACPS**

**(400 heures minimum)**

Ce formulaire doit être rempli par le requérant de l’Association canadienne de psychologie du sport et envoyé directement par courriel au Président du Comité d’examen.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Superviseur:**  (Nom et coordonnées) | **Contexte:**  (Veuillez spécifier le type et le niveau du sport /de l’activité) | **Heures** | | **Habiletés mises en œuvre:**  (e.g., gestion de la vie, établissement d’objectifs, formation d’équipe, gestion du stress, etc.) | **Commentaires:**  (Veuillez ajouter tout renseignement pouvant aider à clarifier la nature du travail supervisé, direct et indirect) |
|  |  |  | Préparation: |  |  |
|  | Client(s) individuel(s): |
|  | Groupe: |
|  | **Total** |
|  | Supervision directe |
|  | Supervision indirecte |
|  |  |  | Préparation: |  |  |
|  | Client(s) individuel(s): |
|  | Groupe: |
|  | **Total** |
|  | Supervision directe |
|  | Supervision indirecte |
|  |  |  | Préparation: |  |  |
|  | Client(s) individuel(s): |
|  | Groupe: |
|  | **Total** |
|  | Supervision directe |
|  | Supervision indirecte |

**Légende:** Total = **Nombre d’heures total** effectuées dans ce contexte; **Préparation** = Nombre d’heures de préparation total (i.e., pratiques, présentations) dans ce contexte; **Individuel** = Heures passées avec des clients individuels (i.e., un-à-un); **Groupe** =Nombre d’heures total passées avec un groupe (i.e., présentations de groupe); **Supervision directe** =Nombre d’heures que le superviseur a passé à directement observer, discuter ou évaluer les compétences et le travail du consultant dans le contexte réel ou par vidéo; **Supervision indirecte** = Nombre d’heures que le superviseur a passé à observer, discuter ou évaluer les compétences du consultant lors d’entretiens en tête à tête (pas lors de la consultation réelle) et/ou par l’écoute de cassettes audio, le passage en revue de matériel, par téléphone, courriel ou toute autre forme de supervision technologique indirecte.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Superviseur:**  (Nom et coordonnées) | **Contexte:**  (Veuillez spécifier le type et le niveau du sport /de l’activité) | **Heures** | | **Habiletés mises en œuvre:**  (e.g., gestion de la vie, établissement d’objectifs, formation d’équipe, gestion du stress, etc.) | **Commentaires:**  (Veuillez ajouter tout renseignement pouvant aider à clarifier la nature du travail supervisé, direct et indirect) |
|  |  |  | Préparation: |  |  |
|  | Client(s) individuel(s): |
|  | Groupe: |
|  | **Total** |
|  | Supervision directe |
|  | Supervision indirecte |
|  |  |  | Préparation: |  |  |
|  | Client(s) individuel(s): |
|  | Groupe: |
|  | **Total** |
|  | Supervision directe |
|  | Supervision indirecte |
|  |  |  | Préparation: |  |  |
|  | Client(s) individuel(s): |
|  | Groupe: |
|  | **Total** |
|  | Supervision directe |
|  | Supervision indirecte |
|  |  |  | Préparation: |  |  |
|  | Client(s) individuel(s): |
|  | Groupe: |
|  | **Total** |
|  | Préparation: |
|  | Client(s) individuel(s): |

**Légende:** Total = **Nombre d’heures total** effectuées dans ce contexte; **Préparation** = Nombre d’heures de préparation total (i.e., pratiques, présentations) dans ce contexte; **Individuel** = Heures passées avec des clients individuels (i.e., un-à-un); **Groupe** =Nombre d’heures total passées avec un groupe (i.e., présentations de groupe); **Supervision directe** =Nombre d’heures que le superviseur a passé à directement observer, discuter ou évaluer les compétences et le travail du consultant dans le contexte réel ou par vidéo; **Supervision indirecte** = Nombre d’heures que le superviseur a passé à observer, discuter ou évaluer les compétences du consultant lors d’entretiens en tête à tête (pas lors de la consultation réelle) et/ou par l’écoute de cassettes audio, le passage en revue de matériel, par téléphone, courriel ou toute autre forme de supervision technologique indirecte.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Superviseur:**  (Nom et coordonnées) | **Contexte:**  (Veuillez spécifier le type et le niveau du sport /de l’activité) | **Heures** | | **Habiletés mises en œuvre:**  (e.g., gestion de la vie, établissement d’objectifs, formation d’équipe, gestion du stress, etc.) | **Commentaires:**  (Veuillez ajouter tout renseignement pouvant aider à clarifier la nature du travail supervisé, direct et indirect) |
|  |  |  | Préparation: |  |  |
|  | Client(s) individuel(s): |
|  | Groupe: |
|  | **Total** |
|  | Supervision directe |
|  | Supervision indirecte |
|  |  |  | Préparation: |  |  |
|  | Client(s) individuel(s): |
|  | Groupe: |
|  | **Total** |
|  | Supervision directe |
|  | Supervision indirecte |
|  |  |  | Préparation: |  |  |
|  | Client(s) individuel(s): |
|  | Groupe: |
|  | **Total** |
|  | Supervision directe |
|  | Supervision indirecte |
|  |  |  | Préparation: |  |  |
|  | Client(s) individuel(s): |
|  | Groupe: |
|  | **Total** |
|  | Préparation: |
|  | Client(s) individuel(s): |

**Légende:** Total = **Nombre d’heures total** effectuées dans ce contexte; **Préparation** = Nombre d’heures de préparation total (i.e., pratiques, présentations) dans ce contexte; **Individuel** = Heures passées avec des clients individuels (i.e., un-à-un); **Groupe** =Nombre d’heures total passées avec un groupe (i.e., présentations de groupe); **Supervision directe** =Nombre d’heures que le superviseur a passé à directement observer, discuter ou évaluer les compétences et le travail du consultant dans le contexte réel ou par vidéo; **Supervision indirecte** = Nombre d’heures que le superviseur a passé à observer, discuter ou évaluer les compétences du consultant lors d’entretiens en tête à tête (pas lors de la consultation réelle) et/ou par l’écoute de cassettes audio, le passage en revue de matériel, par téléphone, courriel ou toute autre forme de supervision technologique indirecte.