



ORDRE DES
PSYCHOÉDUCATEURS
ET PSYCHOÉDUCATRICES
DU QUÉBEC

Une présence qui fait la différence

FORMULAIRE D'ATTESTATION

Évaluation aux fins d'une dérogation scolaire

Il est important de sauvegarder le document avant de nous le retourner

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Prénom	Nom	No de permis	
Adresse		Ville	Code postal
Tél. résidence	Tél. cellulaire	Adresse courriel	

ÉTUDES UNIVERSITAIRES

Année d'obtention de la maîtrise en psychoéducation Année d'obtention de la maîtrise dans un domaine connexe

FORMATION OU TUTORAT SUR LE PROCESSUS D'ÉVALUATION AUX FINS D'UNE DÉROGATION SCOLAIRE

(joindre l'attestation ou le rapport de tuorat)

Nom de la personne ressource et profession	Nombre d'heures	Date (AA/MM/JJ)
--	-----------------	-----------------

FORMATIONS SUR LES INSTRUMENTS DE MESURE POUR L'ÉVALUATION DU DÉVELOPPEMENT INTELLECTUEL DE L'ENFANT ET AUTRES SPHÈRES DU DÉVELOPPEMENT

Instrument de mesure	Nom du formateur	Nombre d'heures	Date (AA/MM/JJ)
Instrument de mesure	Nom du formateur	Nombre d'heures	Date (AA/MM/JJ)
Instrument de mesure	Nom du formateur	Nombre d'heures	Date (AA/MM/JJ)

SUPERVISION DES PREMIÈRES ÉVALUATIONS AUX FINS D'UNE DÉROGATION SCOLAIRE PAR UN PSYCHOÉDUCATEUR OU UN PROFESSIONNEL HABILITÉ

(joindre attestation avec le nombre d'heures de supervision, si terminée)

Nom du superviseur	Nombre d'heures	Date (AA/MM/JJ)
--------------------	-----------------	-----------------

L'OPPQ se réserve le droit de vérifier les renseignements fournis (veuillez cocher)

Je comprends que l'Ordre peut vérifier les renseignements fournis si nécessaire.

Je certifie que les renseignements fournis sont exacts

Transmettre le présent formulaire dûment rempli
par courriel à
info@ordrepsed.qc.ca