



ORDRE DES  
PSYCHOÉDUCATEURS  
ET PSYCHOÉDUCATRICES  
DU QUÉBEC

Une présence qui fait la différence

# Médiation familiale

## Demande d'accréditation avec engagement

---

### **SECTION - 1 IDENTIFICATION DE LA PERSONNE CANDIDATE À LA MÉDIATION FAMILIALE**

Nom Prénom No de membre

#### **Adresse du lieu de pratique de la médiation familiale :**

Notez que, suivant [l'article 6 du Règlement sur la médiation familiale](#), votre adresse sera obligatoirement publiée sur la liste des médiatrices et des médiateurs familiaux.

No Rue Ville

Code postal

Téléphone bureau Télécopieur Courriel

---

### **SECTION - 2 STATUT ET EXPÉRIENCE**

Je confirme être membre de l'Ordre des psychoéducateurs et psychoéducatrices du Québec

Date d'inscription au tableau de l'Ordre Nombre d'années de pratique

**Veillez fournir votre curriculum vitae en retournant ce formulaire dûment rempli.**

---

### **SECTION - 3 FORMATION DE BASE EN MÉDIATION FAMILIALE**

#### **3.1 Contenu obligatoire (60 heures)**

SUJETS RELIÉS À LA SÉPARATION, AU DIVORCE OU À LA NULLITÉ DU MARIAGE

Aspects économiques, légaux ou fiscaux (minimum 15 heures);

Aspects psychologiques et psychosociaux, (minimum 15 heures, dont 3 heures de sensibilisation aux conditions de vie des personnes après la rupture);

Processus de médiation (notamment la déontologie), négociation (notamment les obstacles à la négociation et l'équilibre des forces présentes) (minimum 24 heures);

Sensibilisation à la problématique de la violence intrafamiliale (minimum 6 heures).

**Date de fin de la formation de base**

### 3.2 Pièces justificatives

**Une attestation de la formation complémentaire pour toute formation complémentaire suivie, comportant les renseignements suivants :**

- Nom(s) du(des) responsable(s);
- Organisme ou institution (s'il y a lieu);
- Adresse du(des) responsable(s) de l'organisme ou de l'institution;
- Sujet(s) abordé(s);
- Date(s);
- Nombre d'heure(s).

Dans le cas d'une attestation, la signature de la personne responsable ou d'une personne représentante autorisée de l'organisme ou de l'institution est nécessaire.

Les pièces justificatives doivent démontrer le respect des exigences quant aux contenus et au nombre d'heures de la formation.

---

### **SECTION 4 - ENGAGEMENT**

Je, soussigné(e), \_\_\_\_\_ conformément aux dispositions du Règlement sur la médiation familiale,  
m'engage, dans les deux ans de mon accréditation :

**à suivre les 45 heures de la formation complémentaire requise pour rencontrer les exigences du Règlement et consistant en un approfondissement des mêmes sujets que la formation de base (sujets reliés à la séparation, au divorce ou à la nullité du mariage), soit :**

15 heures de processus de médiation;  
et 30 heures sur les aspects économiques, légaux et fiscaux.

**à effectuer 10 mandats sous supervision:**

à compléter deux mandats de médiation globale (comportant quatre objets et au moins quatre séances de supervision en cours de mandat) avec succès;

à compléter trois mandats de médiation (comportant au moins trois séances de supervision en cours de mandat);

à compléter cinq mandats de médiation (comportant au moins une séance de supervision en cours de mandat);

que parmi les mandats supervisés soumis, au moins cinq se soient terminés par une entente portant sur tous les objets et, pour ces mandats, avoir traité au moins deux fois les quatre objets de la médiation.

Inscrire le nom de la personne superviseure du premier mandat de médiation (article 4 du Règlement sur la médiation familiale) :

Nom \_\_\_\_\_ Profession \_\_\_\_\_

De plus, j'informerai l'Ordre, le plus tôt possible et dans le délai imparti, du respect des engagements, ci-haut décrits, par la présentation du Rapport sur le respect des engagements accompagné des pièces justificatives.

Fait à \_\_\_\_\_ le (date)

Signature de la personne qui fait la demande

---

---

## **SECTION 5 - FRAIS POUR L'ÉTUDE DE LA DEMANDE**

Une fois que l'Ordre confirme la réception de votre demande, une communication vous sera envoyée pour effectuer le paiement des frais dans votre dossier sur le portail de l'Ordre. Prendre note que vous devrez procéder au paiement avant la réception de la décision du *Comité des admissions et des équivalences*.

---

## **SECTION 6- DÉCLARATION SOUS SERMENT**

Je, soussigné(e), \_\_\_\_\_, affirme solennellement que tous les faits et renseignements inscrits sur la présente demande ainsi que les documents et pièces justificatives l'accompagnant sont vrais :

\_\_\_\_\_  
Signature de la personne qui fait la demande

Affirmé solennellement à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Signature de la personne commissaire à l'assermentation

\_\_\_\_\_  
District

---

## **PROCÉDURE D'ENVOI**

**Veillez retourner par courriel et par la poste les documents suivants:**

Le présent formulaire dûment rempli;

Les pièces justificatives.

**Par courriel :**

[info@ordrepsed.qc.ca](mailto:info@ordrepsed.qc.ca)

**Par la poste :**

Ordre des psychoéducateurs et psychoéducatrices du Québec  
510-1600 boul. Henri-Bourassa Ouest  
Montréal (Québec)  
H3M 3E2