

Demande d'étude d'équivalence des diplômes et de la formation

Vous devez remplir ce formulaire si vous souhaitez demander une étude d'équivalence de votre diplôme ou de votre formation en ergothérapie et vous êtes dans l'un des cas suivants :

- vous détenez un diplôme en ergothérapie obtenu au Canada, autre qu'un B.Sc. ou une maîtrise
- vous détenez un diplôme en ergothérapie obtenu ailleurs qu'au Canada

RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

Madame Monsieur

Nom

Prénom

Adresse (N°, rue, appartement)

Ville

Province Code postal

Téléphone domicile Autre

Courrier électronique

Langue maternelle Français Anglais Autre

Langues maîtrisées Français Anglais

Date de naissance (A/M/J)

Vous devez joindre une **copie certifiée conforme** de votre acte de naissance ou une photocopie de votre passeport

FORMATION PROFESSIONNELLE EN ERGOTHÉRAPIE

Vous devez fournir :

- L'évaluation comparative des études effectuées hors du Québec délivrée par le Ministère de l'Immigration, de la Diversité et de l'Inclusion du Québec
- vous devez indiquer le nombre total d'années de scolarité pour l'obtention du diplôme en ergothérapie
- une **copie certifiée conforme** du diplôme obtenu en ergothérapie indiquant : le titre du diplôme en ergothérapie, le niveau de formation universitaire, le nom de l'établissement d'enseignement, la ville/le pays, l'année d'obtention
- une **copie certifiée conforme** des relevés officiels de notes liées à l'obtention du diplôme en ergothérapie
- une **description détaillée** des cours du programme de formation en ergothérapie que vous avez complété, le nombre d'heures de cours suivis ou le nombre de crédits obtenus.
- Si votre diplôme en ergothérapie est une maîtrise vous devez également fournir :
 - une **copie certifiée conforme** du diplôme qui vous a donné accès au programme de maîtrise.
 - une **copie certifiée conforme** des relevés officiels des notes des cours exigés pour l'accès au programme de maîtrise.
 - Description **détaillée** des cours exigés pour l'accès au programme de maîtrise.

FORMATION CLINIQUE SUPERVISÉE EN ERGOTHÉRAPIE

Vous devez fournir :

- une attestation officielle par l'établissement d'enseignement ou par l'organisme en autorité de la réussite de chaque stage de formation clinique supervisée, indiquant : le nom et le type de milieu, la description des activités réalisées, la clientèle, le lieu, la durée (en heures), la période (de _____ à _____).

FORMATION PROFESSIONNELLE ADDITIONNELLE PERTINENTE À L'ERGOTHÉRAPIE

Vous devez joindre :

- une **copie certifiée conforme** de tout diplôme pertinent, obtenu en sus du diplôme en ergothérapie. Cette copie doit indiquer : le titre du diplôme obtenu, le niveau académique, le nom du programme de formation, le nom de l'établissement d'enseignement, la ville/le pays, l'année d'obtention
- une **copie certifiée conforme** des **relevés officiels** de notes pour **chacun** des diplômes
- la **description détaillée** des cours reliés à **chacun** de ces diplômes, le nombre d'heures de cours suivis ou le nombre de crédits obtenus.

FORMATION CONTINUE PERTINENTE À LA PROFESSION D'ERGOTHÉRAPEUTE

Vous devez joindre les documents suivants à tout le moins pour les 5 dernières années.

- les **attestations officielles** de formation continue indiquant : le titre et contenu de la formation, le nom de la personne formatrice, le titre professionnel de la personne formatrice, le nombre d'heures de formation, l'année, le lieu, l'organisme dispensateur.

Si vous avez agi à titre de formateur, vous devez joindre :

- une copie du programme de chaque activité de formation continue dispensée indiquant : le titre, le contenu de la formation, le nombre d'heures de formation, l'année, le nombre d'occurrence, le lieu, l'établissement ou l'organisme pour lequel vous agissiez s'il y a lieu.

EXPÉRIENCE DE TRAVAIL PERTINENTE À L'EXERCICE DE L'ERGOTHÉRAPIE

Vous devez fournir :

- une **attestation officielle** d'expérience professionnelle pour **chaque** emploi occupé. Ces attestations doivent indiquer : le nom du lieu d'exercice, une description des fonctions et des responsabilités assumées incluant la nature des services offerts et la clientèle desservie ainsi que le **nombre d'heures de travail** effectuées et la **période couverte** par le relevé (de _____ à _____).
- *Bilan de l'expérience en ergothérapie* : vous devez compléter ce questionnaire fourni par l'OEQ et le joindre à votre demande d'étude d'équivalence des diplômes et de la formation.

OBLIGATION DE DÉCLARATION DES DÉCISIONS DISCIPLINAIRES OU JUDICIAIRES

Le Code des professions exige de tout professionnel qu'il fasse part à l'ordre professionnel auquel il appartient de toute **décision disciplinaire** dont il a fait l'objet. Êtes-vous ou avez-vous été membre d'un autre ordre professionnel ou organisme de réglementation au Québec, au Canada ou ailleurs dans le monde ?

Non Oui

Si oui, vous devez faire remplir le formulaire « Autorisation de transmission d'information (historique réglementaire) » par chacun des organismes de réglementation visés.

Nom de l'ordre professionnel ou de l'organisme de réglementation

Numéro de permis d'exercice

Année de l'obtention du permis

Le Code des professions exige de tout professionnel qu'il fasse part à l'ordre professionnel auquel il appartient de toute **décision judiciaire** dont il a fait l'objet.

■ Avez-vous déjà fait l'objet d'une décision d'un tribunal canadien ou étranger vous déclarant coupable d'une infraction criminelle? Si vous avez obtenu le pardon au sens de la Loi sur le casier judiciaire (L.R.Q. 1985, C-47), répondez non.

Non Oui

Date du jugement	<input type="text"/>	N°. dossier	<input type="text"/>
Nature de l'infraction	<input type="text"/>		
Peine imposée	<input type="text"/>		
Cour	<input type="text"/>	Province	<input type="text"/>
Pays	<input type="text"/>	District	<input type="text"/>

Une copie de la décision judiciaire pourrait vous être demandée.

CONNAISSANCE D'USAGE DE LA LANGUE FRANÇAISE

Vous devez fournir la preuve de votre connaissance d'usage de la langue française.

Une personne est réputée avoir cette connaissance si :

- elle a suivi à temps plein au moins trois années d'enseignement de niveau secondaire ou post-secondaire dispensé en français. Joindre une copie du diplôme.
- elle a réussi les examens de français langue maternelle de la quatrième ou de la cinquième année du cours secondaire. Joindre une copie du diplôme.
- à compter de l'année scolaire 1985-86, elle obtient au Québec un certificat d'études secondaires. Joindre une copie du diplôme.
- elle obtient une attestation délivrée par l'Office québécois de la langue française.

PERMIS DE TRAVAIL – PERMIS D'ÉTUDES

Un permis de travail ou un permis d'étude pourra être requis si vous devez suivre un programme de formation. Bien qu'il ne soit pas requis pour faire une demande d'étude d'équivalence, il serait prudent d'en effectuer la demande le plus rapidement possible afin de ne pas retarder le début du programme de formation, le cas échéant.

DOCUMENTS À JOINDRE

Vous devez joindre toutes les pièces justificatives demandées, numérotées et bien identifiées.

Lorsque demandées, seules les **copies certifiées conformes** ou les **attestations officielles** délivrées par l'établissement concerné seront acceptées.

Tous les documents soumis doivent être rédigés en français ou en anglais ou traduits en français ou en anglais. Toute traduction doit être certifiée conforme.

Documents requis	Joint	À venir	Administration
■ Copie certifiée conforme de l'acte de naissance ou une photocopie du passeport	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
■ Copie certifiée conforme du diplôme en ergothérapie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
■ Copie certifiée conforme des relevés officiels de notes liés à l'obtention du diplôme en ergothérapie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
■ Description détaillée des cours reliés au diplôme en ergothérapie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
■ Attestations officielles détaillées de la réussite des stages de formation clinique supervisée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
■ Si votre diplôme en ergothérapie est une maîtrise vous devez également fournir :			
– Copie certifiée conforme du diplôme qui vous a donné accès au programme de maîtrise	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– Copie certifiée conforme des relevés officiels de notes des cours exigés pour l'accès au programme de maîtrise	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– Description détaillée des cours exigés pour l'accès au programme de maîtrise	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
■ Copie certifiée conforme de tout autre diplôme obtenu, pertinent à l'ergothérapie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
■ Copie certifiée conforme des relevés officiels de notes liés à l'obtention de tout autre diplôme pertinent à l'ergothérapie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
■ Description détaillée des cours reliés à tout autre diplôme pertinent à l'ergothérapie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
■ Évaluation comparative des études effectuées hors du Québec délivrée par le Ministère de l'Immigration, de la Diversité et de l'Inclusion du Québec	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

DOCUMENTS À JOINDRE (SUITE)

Documents requis	Joint	À venir	Administration
■ Attestations officielles détaillées de la formation continue	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
■ Attestations officielles détaillées de l'expérience professionnelle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
■ Bilan de l'expérience en ergothérapie (questionnaire fourni par l'OEQ)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
■ Formulaire « Autorisation de transmission d'information (historique règlementaire) » rempli par les ordres professionnels ou autres organismes de réglementation (s'il y a lieu)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
■ Copie de décision judiciaire (s'il y a lieu)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
■ Preuve de connaissance d'usage de la langue française	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
■ Copie authentique d'une preuve officielle du droit de travailler au Canada (permis de travail) (facultatif)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
■ Frais d'étude de dossier : 1045 \$ (52,25 \$ TPS + 104, 24 \$ TVQ) Total 1201,49 \$ (canadien) non remboursable (chèque, mandat bancaire ou mandat postal payable au nom de : Ordre des ergothérapeutes du Québec)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Les frais d'étude de dossier incluent l'évaluation du diplôme.

À la suite de l'étude de votre dossier, l'Ordre vous informera des étapes subséquentes qui pourraient inclure une évaluation de vos compétences. Les frais exigés pour une telle évaluation sont de 885 \$ plus taxes (44,25 \$ TPS + 88,28 \$ TVQ) pour un total de 1017,53 \$

Vous devez également prévoir le coût du permis : 75 \$ plus taxes (3,75 \$ TPS + 7,48 \$ TVQ) pour un total de 86,23 \$

Enfin, la loi stipule que toute personne désirant porter le titre d'ergothérapeute et exercer les activités professionnelles réservées aux ergothérapeutes doit détenir un permis de l'OEQ et être inscrite à son tableau des membres. L'inscription au tableau des membres s'effectue par le paiement d'une cotisation annuelle.

Je certifie que les renseignements fournis ci-dessus sont exacts.

Signature Date

Pour les fins du présent formulaire, le fait pour le demandeur d'inscrire son nom ci-dessus équivaut à sa signature.

Les renseignements recueillis par le présent formulaire sont nécessaires à l'exercice des attributions de l'Ordre des ergothérapeutes du Québec. Ils sont recueillis à des fins de contrôle de l'exercice de la profession, de protection du public et de statistiques. Ils seront accessibles au personnel autorisé de l'Ordre ainsi qu'à toute autre personne autorisée à les recevoir en vertu de la loi. Tout candidat a l'obligation de compléter intégralement le présent formulaire, à défaut de quoi l'émission de son permis pourrait être refusée.

Tout candidat peut avoir accès à son dossier et y faire rectifier des renseignements. Pour ce faire, prière de faire parvenir au secrétaire de l'Ordre une demande écrite en ce sens.