



ATTESTATION DU SUPERVISEUR relative aux engagements

En vertu du **Règlement sur la médiation familiale**, le médiateur doit avoir complété un **minimum de 10 mandats** avec supervision tout en **respectant les exigences suivantes** :

Critères quant au nombre de séances :

- ✓ deux mandats portant sur quatre objets avec un minimum de quatre séances de supervision en cours de mandat ;
- ✓ trois mandats avec un minimum de trois séances de supervision en cours de mandat ;
- ✓ cinq mandats avec un minimum d'une séance de supervision en cours de mandat.

Critères quant à l'entente :

Parmi les 10 mandats de médiation,

- ✓ cinq mandats doivent se terminer par une entente portant sur tous les objets pour lesquels le médiateur a reçu un mandat ;
- ✓ à au moins deux reprises, ceux-ci doivent avoir donné l'occasion au médiateur de traiter des quatre objets suivants :
 - Garde des enfants ;
 - Accès aux enfants ;
 - Aliments au conjoint et/ou aux enfants ;
 - Partage du patrimoine familial et des autres droits patrimoniaux résultant du mariage (*au moins une fois le partage du patrimoine familial et des autres droits patrimoniaux résultants du mariage*).

| SECTION 1- IDENTIFICATION DU MÉDIATEUR | | | | | | |
|--|---|-------------------------------------|---|---|---|---|
| Nom : | | | Prénom : | | | |
| SECTION 2- IDENTIFICATION DU SUPERVISEUR | | | | | | |
| Nom : | | | Prénom : | | | |
| Adresse : | | | | | | |
| Téléphone (cell) | | | Téléphone (travail) | | | |
| Adresse courriel : | | | | | | |
| SECTION 3- STATUT DU SUPERVISEUR | | | | | | |
| Date de l'accréditation à titre de médiateur sans engagement : _____ jj/mm/aaaa | | | | | | |
| Date depuis laquelle je répons aux exigences pour être superviseur : _____ jj/mm/aaaa | | | | | | |
| Avocat <input type="checkbox"/> | Conseiller d'orientation <input type="checkbox"/> | Notaire <input type="checkbox"/> | Psychologue <input type="checkbox"/> | Psychoéducateur <input type="checkbox"/> | Travailleur social <input type="checkbox"/> | Employé CIUSSS * <input type="checkbox"/> |
| Numéro de membre ou d'employé : | | | | | | |

* Employé d'un établissement qui exploite un Centre de protection de l'enfance et de la jeunesse

SECTION 4 - MANDATS DE MÉDIATION COMPLÉTÉS SOUS SUPERVISION

| | |
|---|--|
| <p>1 Identification du dossier (code) : _____ Mandat portant sur quatre objets avec un minimum de quatre séances de supervision en cours de mandat</p> <p><input type="checkbox"/> Garde (santé, éducation et loisirs) <input type="checkbox"/> L'accès aux enfants (partage du temps de vie) <input type="checkbox"/> Les aliments (partage des responsabilités financières) <input type="checkbox"/> Partage des biens résultant du mariage ou de l'union civile ou conjoints de faits (surligner)</p> <p>Dates des séances de supervision : 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____</p> | <p><input type="checkbox"/> Entente sur les 4 objets <input type="checkbox"/> Suspendu <input type="checkbox"/> En cours</p> |
| <p>2 Identification du dossier (code) : _____ Mandat portant sur quatre objets avec un minimum de quatre séances de supervision en cours de mandat</p> <p><input type="checkbox"/> Garde (santé, éducation et loisirs) <input type="checkbox"/> L'accès aux enfants (partage du temps de vie) <input type="checkbox"/> Les aliments (partage des responsabilités financières) <input type="checkbox"/> Partage des biens résultant du mariage ou de l'union civile ou conjoints de faits (surligner)</p> <p>Dates des séances de supervision : 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____</p> | <p><input type="checkbox"/> Entente sur les 4 objets <input type="checkbox"/> Suspendu <input type="checkbox"/> En cours</p> |
| <p>3 Identification du dossier (code) : _____ Un mandat avec trois séances de supervision en cours de mandat (identifier les objets) :</p> <p><input type="checkbox"/> Garde <input type="checkbox"/> Accès aux enfants <input type="checkbox"/> Aliments <input type="checkbox"/> Partage des biens</p> <p>Dates des séances de supervision : 1. _____ 2. _____ 3. _____</p> | <p><input type="checkbox"/> Entente sur les 3 objets <input type="checkbox"/> Suspendu <input type="checkbox"/> En cours</p> |
| <p>4 Identification du dossier (code) : _____ Un mandat avec trois séances de supervision en cours de mandat (identifier les objets) :</p> <p><input type="checkbox"/> Garde <input type="checkbox"/> Accès aux enfants <input type="checkbox"/> Aliments <input type="checkbox"/> Partage des biens</p> <p>Dates des séances de supervision : 1. _____ 2. _____ 3. _____</p> | <p><input type="checkbox"/> Entente sur les 3 objets <input type="checkbox"/> Suspendu <input type="checkbox"/> En cours</p> |
| <p>5 Identification du dossier (code) : _____ Un mandat avec trois séances de supervision en cours de mandat (identifier les objets) :</p> <p><input type="checkbox"/> Garde <input type="checkbox"/> Accès aux enfants <input type="checkbox"/> Aliments <input type="checkbox"/> Partage des biens</p> <p>Dates des séances de supervision : 1. _____ 2. _____ 3. _____</p> | <p><input type="checkbox"/> Entente sur les 3 objets <input type="checkbox"/> Suspendu <input type="checkbox"/> En cours</p> |
| <p>6 Identification du dossier (code) : _____ Un mandat avec une séance de supervision (identifier les objets) :</p> <p><input type="checkbox"/> Garde <input type="checkbox"/> Accès aux enfants <input type="checkbox"/> Aliments <input type="checkbox"/> Partage des biens</p> <p>Date de la séance de supervision : _____</p> | <p><input type="checkbox"/> Entente <input type="checkbox"/> Suspendu <input type="checkbox"/> En cours</p> |
| <p>7 Identification du dossier (code) : _____ Un mandat avec une séance de supervision (identifier les objets) :</p> <p><input type="checkbox"/> Garde <input type="checkbox"/> Accès aux enfants <input type="checkbox"/> Aliments <input type="checkbox"/> Partage des biens</p> <p>Date de la séance de supervision : _____</p> | <p><input type="checkbox"/> Entente <input type="checkbox"/> Suspendu <input type="checkbox"/> En cours</p> |
| <p>8 Identification du dossier (code) : _____ Un mandat avec une séance de supervision (identifier les objets) :</p> <p><input type="checkbox"/> Garde <input type="checkbox"/> Accès aux enfants <input type="checkbox"/> Aliments <input type="checkbox"/> Partage des biens</p> <p>Date de la séance de supervision : _____</p> | <p><input type="checkbox"/> Entente <input type="checkbox"/> Suspendu <input type="checkbox"/> En cours</p> |
| <p>9 Identification du dossier (code) : _____ Un mandat avec une séance de supervision (identifier les objets) :</p> <p><input type="checkbox"/> Garde <input type="checkbox"/> Accès aux enfants <input type="checkbox"/> Aliments <input type="checkbox"/> Partage des biens</p> <p>Date de la séance de supervision : _____</p> | <p><input type="checkbox"/> Entente <input type="checkbox"/> Suspendu <input type="checkbox"/> En cours</p> |
| <p>10 Identification du dossier (code) : _____ Un mandat avec une séance de supervision (identifier les objets) :</p> <p><input type="checkbox"/> Garde <input type="checkbox"/> Accès aux enfants <input type="checkbox"/> Aliments <input type="checkbox"/> Partage des biens</p> <p>Date de la séance de supervision : _____</p> | <p><input type="checkbox"/> Entente <input type="checkbox"/> Suspendu <input type="checkbox"/> En cours</p> |
| <p>TOTAL : /10</p> | |

Note : Conformément à l'alinéa 3 de l'article 3 au paragraphe 3 du « Règlement sur la médiation familiale », le médiateur doit être supervisé pour tous ses dossiers tant qu'il n'a pas obtenu son accréditation officielle.

SECTION 5 - RECOMMANDATION DU SUPERVISEUR

- Le superviseur recommande l'accréditation de ce médiateur
- Le superviseur recommande l'accréditation de ce médiateur et croit qu'il serait souhaitable que le médiateur poursuive la supervision
- Le superviseur recommande une formation au médiateur

Précisez votre recommandation au besoin:

SECTION 6 - DÉCLARATION SOUS SERMENT

Je, soussigné, _____, déclare avoir effectué la supervision des dossiers conformément au « Règlement sur la médiation familiale ».

Signature du superviseur : _____, Le _____

Signature du commissaire à l'assermentation : _____ District : _____

Veuillez retourner le formulaire dûment complété à votre ordre professionnel par courriel ou par la poste.