

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 ou de l'union civile ou du règlement des intérêts communs

SECTION 1 - IDENTIFICATION DU MÉDIATEUR

Nom : _____ Prénom : _____

SECTION 2 - IDENTIFICATION DU SUPERVISEUR

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____
N° Rue Ville Code postal

Téléphone (maison) : _____ Téléphone (travail) : _____

Courriel : _____

SECTION 3 – STATUT DU SUPERVISEUR

Date d'accréditation à titre de médiateur sans engagement : _____
jj/mm/aaaa

Date depuis laquelle je répons aux exigences pour être superviseur : _____
jj/mm/aaaa

STATUT

- Avocat
- Conseiller d'orientation
- Notaire
- Psychoéducateur
- Psychologue
- Travailleur social

COCHEZ

-
-
-
-
-
-

N° DE MEMBRE ou D'EMPLOYÉ

Employé d'un établissement qui exploite un Centre de protection de l'enfance et de la jeunesse et membre du conseil multidisciplinaire de celui-ci.

SECTION 4 – MANDATS DE MÉDIATION COMPLÉTÉS SOUS SUPERVISION

Je, soussigné, atteste que le médiateur ci-haut a complété, sous ma supervision, les mandats décrits ici :

Mandats	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Nombre d'objets traités										
<i>Garde</i>										
<i>Accès</i>										
<i>Aliments</i>										
<i>Partage</i>										
Nombre de séances supervisées										
<i>Date</i>										
<i>Date</i>										
<i>Date</i>										
<i>Date</i>										
Bilan des critères quant aux séances (Cocher les cases correspondantes)										
Deux mandats de quatre séances avec quatre objets										
Trois mandats de trois séances										
Cinq mandats d'au moins une séance										
Bilan des critères quant aux ententes (Cocher les cases correspondantes)										
Entente pour un minimum de 5 mandats										
<i>Dont entente pour deux mandats traitant des quatre objets</i>										

Signature du superviseur : _____

SECTION 5 – AFFIDAVIT

Je, soussigné, _____, déclare rencontrer les exigences du
Règlement sur la médiation familiale, concernant la qualité de la supervision.

Signature du superviseur

Assermenté devant moi à _____, le _____ 20 _____

Signature du commissaire à l'assermentation

District

Veillez retourner par COURRIEL ou par la POSTE, à l'adresse suivante :

le formulaire dûment rempli

Service de la qualité de la profession
Maison du Barreau
445, boulevard Saint-Laurent, bureau 345
Montréal (Québec) H2Y 3T8

accreditation@barreau.qc.ca

Note : dans ce formulaire, la forme masculine désigne, lorsque le contexte s'y prête, aussi bien les femmes que les hommes