



FORMULAIRE : nouvelle adhésion

1. Identification personnelle : Femme Homme

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance (aa/mm/jj) : ____/____/____

2. Adresse de correspondance : Domicile Travail

Numéro civique Avenue, chemin, rue ou boulevard App.

Ville Province Code postal

() _____
Numéro de téléphone () _____
Numéro de télécopieur

() _____
Numéro de cellulaire () _____
Numéro de téléavertisseur

_____ @ _____
Adresse électronique

**** Veuillez s.v.p. compléter la feuille de référencement pour confirmer les coordonnées
que vous désirez diffuser sur le site Internet (voir annexe 1) ****

3. Langue(s) d'usage professionnel :

Parlée(s): français anglais autre(s) : _____

Écrite(s) : français anglais autre(s) : _____

Réservé à l'administration : année d'adhésion : _____

4. Formations qualifiantes EN SEXOLOGIE :

a) Certificat : Titre du diplôme : _____

Institution : _____ Année : _____

b) Baccalauréat : Titre du diplôme : _____

Institution : _____ Année : _____

c) Maîtrise : Titre du diplôme : _____

Institution : _____ Année : _____

Profil : _____

Sujet de recherche : _____

d) Doctorat : Titre du diplôme : _____

Institution : _____ Année : _____

Sujet de recherche : _____

5. Formations pertinentes HORS SEXOLOGIE :

DEC Certificat Baccalauréat

Titre du diplôme : _____

Institution : _____ Année : _____

Maîtrise Doctorat

Titre du diplôme : _____

Institution : _____ Année : _____

Sujet de recherche : _____

6. Clientèles, services généraux, spécialisations en sexologie, spécialisations selon le type de clientèle et approches thérapeutiques ou de relation d'aide (cochez les cases identifiant votre expérience professionnelle principale). Parties utiles pour références.

6.1 Clientèles

Féminine

Masculine

- | | | | | |
|---|------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Enfants | <input type="checkbox"/> Individus | <input type="checkbox"/> Groupes | <input type="checkbox"/> Familles | |
| <input type="checkbox"/> Adolescents | <input type="checkbox"/> Individus | <input type="checkbox"/> Groupes | <input type="checkbox"/> Familles | <input type="checkbox"/> Couples |
| <input type="checkbox"/> Adultes | <input type="checkbox"/> Individus | <input type="checkbox"/> Groupes | <input type="checkbox"/> Familles | <input type="checkbox"/> Couples |
| <input type="checkbox"/> Aînés | <input type="checkbox"/> Individus | <input type="checkbox"/> Groupes | <input type="checkbox"/> Familles | <input type="checkbox"/> Couples |
| <input type="checkbox"/> Intervenants | <input type="checkbox"/> Individus | <input type="checkbox"/> Groupes | | |
| <input type="checkbox"/> Organismes / entreprises | <input type="checkbox"/> Individus | <input type="checkbox"/> Groupes | | |

6.2 Services généraux

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Accueil et références | <input type="checkbox"/> Évaluation de programme |
| <input type="checkbox"/> Animation de groupe | <input type="checkbox"/> Évaluation sexolégale (expertise légale) |
| <input type="checkbox"/> Conférence | <input type="checkbox"/> Formation d'intervenants |
| <input type="checkbox"/> Communication | <input type="checkbox"/> Gestion de projet |
| <input type="checkbox"/> Counseling (diplômé M.A. sexologie profil counseling) | <input type="checkbox"/> Intervention de crise |
| <input type="checkbox"/> Conception de matériel | <input type="checkbox"/> Intervention féministe |
| <input type="checkbox"/> Croissance personnelle | <input type="checkbox"/> Intervention média audio |
| <input type="checkbox"/> Développement de programme | <input type="checkbox"/> Intervention média écrit |
| <input type="checkbox"/> Développement international | <input type="checkbox"/> Recherche |
| <input type="checkbox"/> Éducation à la sexualité | <input type="checkbox"/> Relation d'aide |
| <input type="checkbox"/> Enseignement à l'élémentaire, au secondaire | <input type="checkbox"/> Psychothérapie (diplômé M.A. sexologie profil counseling) |
| <input type="checkbox"/> Enseignement postsecondaire | <input type="checkbox"/> Supervision professionnelle |

Autre(s) : _____

6.3 Spécialisations en sexologie

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Agression sexuelle | <input type="checkbox"/> Infertilité |
| <input type="checkbox"/> Agression sexuelle (agresseur) | <input type="checkbox"/> Interruption volontaire de grossesse (IVG) |
| <input type="checkbox"/> Agression sexuelle (victime) | <input type="checkbox"/> Intimité |
| <input type="checkbox"/> Approche féministe | <input type="checkbox"/> Maladies |
| <input type="checkbox"/> Communication dans le couple | <input type="checkbox"/> Orientation sexuelle / érotique |
| <input type="checkbox"/> Contraception / planning des naissances | <input type="checkbox"/> Paraphilies |
| <input type="checkbox"/> Cyberdépendance | <input type="checkbox"/> Pornographie, obsessions sexuelles |
| <input type="checkbox"/> Dépendances affectives et sexuelles | <input type="checkbox"/> Prostitution |
| <input type="checkbox"/> Développement psychosexuel | <input type="checkbox"/> Relations amoureuses / affectives |
| <input type="checkbox"/> Difficultés conjugales / amoureuses | <input type="checkbox"/> Réponse sexuelle physiologique |
| <input type="checkbox"/> Dysfonctions sexuelles | <input type="checkbox"/> Épanouissement sexuel |
| <input type="checkbox"/> Éthique / déontologie | <input type="checkbox"/> Séduction |
| <input type="checkbox"/> Fantasmes | <input type="checkbox"/> Séparation / rupture |
| <input type="checkbox"/> Grossesse / périnatalité | <input type="checkbox"/> Transexualisme / transgenrisme |
| <input type="checkbox"/> Harcèlement sexuel | <input type="checkbox"/> VIH-Sida-ITSS |
| <input type="checkbox"/> Identité sexuelle/ rôles sexuels / genre | <input type="checkbox"/> Violence conjugale |
| | <input type="checkbox"/> Violence dans les relations amoureuses |

Autres, précisez : _____

6.4 Spécialisation selon les caractéristiques des clientèles

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Adaptation / réinsertion sociale | <input type="checkbox"/> Délinquance |
| <input type="checkbox"/> Adultes criminalisés / milieu carcéral | <input type="checkbox"/> Communautés ethnoculturelles |
| <input type="checkbox"/> Alcoolisme / toxicomanie | <input type="checkbox"/> Communautés autochtones |
| <input type="checkbox"/> Autisme | <input type="checkbox"/> Problème de santé physique, précisez : _____ |
| <input type="checkbox"/> Décrochage scolaire | <input type="checkbox"/> Troubles alimentaires |
| <input type="checkbox"/> Déficience intellectuelle | <input type="checkbox"/> Troubles de santé mentale |
| <input type="checkbox"/> Deuil | <input type="checkbox"/> Troubles du comportement |
| <input type="checkbox"/> Handicap physique | <input type="checkbox"/> Troubles envahissants du développement |
- Autres, précisez : _____

6.5 Approches thérapeutiques

- Cognitivo-comportementale
 - Existentielle / humaniste
 - Sexoanalytique
 - Sexocorporelle
 - Systémique / interactionnelle
 - Réflexive
- Autres, précisez : _____

6.6 Intérêts divers en sexologie

- Bénévolat : _____
- Stage : _____
- Autre(s) : _____
- _____

6.7 Région(s) où vous offrez vos services

- Bas-Saint-Laurent
- Saguenay-Lac-Saint-Jean
- Capitale nationale
- Mauricie et Centre-du-Québec
- Estrie
- Montréal
- Outaouais
- Abitibi-Témiscamingue
- Côte-Nord
- Gaspésie-Iles-de-la-Madeleine
- Chaudière-Appalaches
- Laval
- Lanaudière
- Laurentides
- Montérégie
- Nunavik
- Terres-Cries-de-la-Baie-James

Autres provinces et/ou territoires du Canada, précisez _____

Autres régions du monde, précisez _____

7. Statut d'emploi

- Je travaille en sexologie
- Je suis à la recherche d'un emploi en sexologie
- Je travaille dans un autre domaine
- Ne s'applique pas

Travaillez-vous pour entreprise privée ? organisme communautaire ?
 organisme public ? consultation en bureau privé ?

Êtes-vous travailleur autonome Oui Non
Est-ce un emploi régulier ? à temps partiel ? à temps complet ?

Présentement, combien d'emplois cumulez-vous ? _____

Nom de l'employeur principal : _____

Adresse : _____

Titre d'emploi : _____

Êtes-vous supervisé dans votre milieu de travail ? Oui Non

Si oui, par quel type de professionnel ? _____

7.1 Dans quelle mesure votre formation en sexologie est-elle pertinente à votre travail ?

Totalement Beaucoup Assez Peu Pas du tout

8. ATTESTATION D'EXACTITUDE

J'atteste que tous les renseignements ici donnés sont exacts.

Signature : _____ Date (aa/mm/jj) : ____/____/____

ANNEXE I

Fiche de référencement

****POUR LES MEMBRES RÉGULIERS SEULEMENT**

Si vous souhaitez être référencé sur le site Internet du RPSQ, veuillez remplir la fiche suivante. Vous devez compléter uniquement les cases que **vous souhaitez voir apparaître sur le site Internet**. Ces informations seront accessibles à toute personne visitant celui-ci.

Nom : _____	Prénom : _____
Spécialisation (inscrire vos / votre spécialisation(s) <u>principale(s)</u>) : _____ _____	
Ville : _____	
Numéro de téléphone : _____	
Adresse électronique: _____	

ANNEXE II

Catégories de membres et tarification

1. Membre régulier

Est considérée comme membre régulier du RPSQ, la personne physique qui en fait la demande et qui correspond aux critères d'admission suivants* :

- détenir un diplôme en sexologie d'une université reconnue, de niveau baccalauréat, maîtrise ou doctorat détenir un diplôme équivalent selon les critères fixés par le conseil d'administration.

Critères pour l'attribution d'un rabais	Rabais**	Cotisation annuelle
–détenir, depuis plus de trois ans , un diplôme en sexologie d'une université reconnue, de niveau baccalauréat, maîtrise ou doctorat ou un diplôme équivalent selon les critères fixés par le conseil d'administration	Aucun rabais ne s'applique	200 \$
–détenir, depuis moins de trois ans , un diplôme en sexologie d'une université reconnue, de niveau baccalauréat, maîtrise ou doctorat ou un diplôme équivalent selon les critères fixés par le conseil d'administration	Un membre peut bénéficier d'un rabais de 100\$ une seule fois pour deux années consécutives	100\$
–détenir un diplôme en sexologie d'une université reconnue, de niveau baccalauréat, maîtrise ou doctorat ou un diplôme équivalent selon les critères fixés par le conseil d'administration et étudier à temps complet (en sexologie ou dans une autre discipline)	125\$	75\$
–être âgé de 65 ans ou plus	100\$	100\$

* Les membres du RPSQ doivent aussi : 1) être accepté comme membre régulier, en formation ou associé par le conseil d'administration, sur recommandation du comité d'admission et 2) acquitter les frais d'étude de dossier et d'admission approuvés par le conseil d'administration et payer la cotisation annuelle selon les conditions déterminées par l'assemblée générale.

** Les rabais sont mutuellement exclusifs et ne peuvent pas être combinés.

2. Membre en formation

Est considérée comme membre en formation du RPSQ, la personne physique qui en fait la demande et qui correspond aux critères d'admission suivants :

- être inscrit dans un programme de formation en sexologie dans une université reconnue, de niveau baccalauréat, maîtrise ou doctorat et ne pas détenir un diplôme en sexologie d'une université reconnue, de niveau baccalauréat, maîtrise ou doctorat.

Critères pour l'attribution d'un rabais	Rabais**	Cotisation annuelle
–être inscrit au baccalauréat en sexologie	150\$	50\$
–être inscrit à la maîtrise en sexologie et ne pas détenir un diplôme en sexologie d'une université reconnue, de niveau baccalauréat	150\$	50\$
–être inscrit au doctorat en sexologie et ne pas détenir un diplôme en sexologie d'une université reconnue, de niveau baccalauréat ou maîtrise	150\$	50\$

3. Membre associé

Est considérée comme membre associé du RPSQ, la personne physique qui en fait la demande et qui correspond aux critères d'admission suivants :

- détenir un diplôme d'une université reconnue, de niveau baccalauréat, maîtrise ou doctorat;
- avoir effectué une réflexion importante sur la sexualité ou avoir donné un apport important à la sexologie;
- avoir effectué une pratique significative d'au moins cinq (5) années en sexologie, incluant la collaboration avec des sexologues en titre.

Critères pour l'attribution d'un rabais	Rabais**	Cotisation annuelle
Les membres associés ne peuvent pas bénéficier d'un rabais	Aucun rabais ne s'applique	200\$

* Les membres du RPSQ doivent aussi : 1) être accepté comme membre régulier, en formation ou associé par le conseil d'administration, sur recommandation du comité d'admission et 2) acquitter les frais d'étude de dossier et d'admission approuvés par le conseil d'administration et payer la cotisation annuelle selon les conditions déterminées par l'assemblée générale.

** Les rabais sont mutuellement exclusifs et ne peuvent pas être combinés.

Les informations contenues dans ce formulaire seront traitées confidentiellement, et ce conformément à la Loi sur la protection des renseignements personnels dans le secteur privé (L.R.Q., c. P-39.1)

Regroupement professionnel des sexologues du Québec (RPSQ)

Case postale St-André No 32090, Montréal (Québec) H2L 4Y5

Téléphone : 514.990.4470 Courriel : rpsq@rpsq.org