

## Formulaire de candidature en qualité de membre actif SGfB sur dossier

### Préambule

La variété des formations certifiées par la SGfB montre une large palette de formations dans le domaine du conseil psychosocial. Par ses exigences élevées, la SGfB garantit que les offres certifiées dans le domaine du conseil présentent des standards de qualité comparables malgré la diversité des approches. Les fondements éthiques SGfB et le code d'éthique professionnelle pour conseillères et conseillers SGfB, ainsi que la description de l'activité de conseil dans le domaine psychosocial constituent, avec les compétences clés en matière de conseil définies par la SGfB, des lignes directrices claires pour une activité dans le domaine du conseil d'un niveau qualitativement élevé. Tous ces documents peuvent être téléchargés à partir de notre site Internet (<http://www.sgfb.ch>).

Les conseillères et les conseillers au bénéfice d'un parcours formatif individuel et d'une longue expérience en matière de conseil peuvent faire une demande d'adhésion en tant que membre actif SGfB sur dossier. La procédure sur dossier s'appuie sur l'art. 9 du règlement d'admission SGfB.

### Contenu du dossier de candidature

L'adhésion sur dossier se fait sur la base de documents et d'attestations probants dont on peut déduire le parcours professionnel, y c. l'attestation de la pratique, la formation dans le domaine du conseil, l'expérience personnelle avec développement personnel, la supervision. Le formulaire de candidature sert de grille pour la synthèse de votre dossier personnel. Veuillez à documenter de manière suffisante, outre le formulaire dûment rempli et signé (1.) avec photo (8.), la lettre de motivation (2.), la formation en conseil (3.), l'expérience personnelle /développement personnel (4.), l'attestation de la pratique professionnelle (5.), l'attestation de supervision (6.) et la formation initiale et professionnelle (7.). Vous trouverez des directives concrètes sur les points (3.), (4.) et (6.) dans le règlement d'admission SGfB, art. 9.

Veillez envoyer la documentation complète ainsi qu'en format électronique (comme fichier pdf) au Secrétariat SGfB, Konradstrasse 6, 8005 Zürich, [sekretariat@sgfb.ch](mailto:sekretariat@sgfb.ch).

Si vous avez des incertitudes ou des questions, nous vous recommandons de contacter le secrétariat à l'avance.

### Procédure

Le secrétariat du SGfB vérifie officiellement les documents. Si le dossier de candidature est complet, il est envoyé à la Commission qualité pour examen du contenu. La décision finale sur l'adhésion au SGfB appartient au Comité exécutif.

Le traitement de la demande peut donner lieu à des questions. La durée du traitement dépend donc de l'exhaustivité et de la qualité des documents soumis. Le délai minimum de traitement est de deux mois.

Toutes les personnes chargées du traitement d'une demande et toutes les personnes participant au processus décisionnel sont soumises à l'obligation de confidentialité. Ils ne peuvent divulguer aucune information sur le contenu du dossier à des tiers.

## 1. Formulaire de demande d'admission en qualité de membre actif sur dossier

<b>Données personnelles</b>			
Titre / titre professionnel			
Prénom			
Nom de famille			
Formation initiale <sup>1</sup>			
Profession <sup>2</sup>			
Formation continue <sup>3</sup>			
Date de naissance / nationalité	/		
<b>Adresse</b>			
Rue / numéro			
Complément <sup>4</sup>			
NPA / localité	/		
Téléphone / mobile	T	/ M	
E-mail			
Site Internet			
<b>Formation et pratique professionnelle en conseil</b>			
Institution de formation <sup>5</sup>			
Durée de la formation / diplôme <sup>6</sup>	Début	Fin	Diplôme
Titre de la formation <sup>7</sup>			
Qualification / titre <sup>7</sup>			
Actif dans le domaine du conseil / pourcentage <sup>8</sup>	Pourcentage conseil en %		
Employé / indépendant <sup>9</sup>	<input type="checkbox"/> employé auprès de : <input type="checkbox"/> indépendant :		
Affiliation à des associations professionnelles <sup>10</sup>			

A la page 4 vous trouverez des explications générales sur la demande et sur les chiffres de 1 à 10.

### Taxe de demande d'admission

La taxe de demande d'admission de CHF 800.00 (ou CHF 1'000.00 pour des diplômes étrangers en raison de frais administratifs supplémentaires) a été payée sur le compte postal de la SGfB le \_\_\_\_\_.

(Raiffeisen, IBAN: CH75 8080 8009 5683 6480 7 / BC-Nr.: 80808 / SWIFT-BIC: RAIFCH22)

### Confirmation

Par ma signature, je confirme avoir pris connaissance du règlement actuel d'admission à la SGfB, de respecter les fondements éthiques de la SGfB, d'observer le code d'éthique professionnelle de la SGfB ainsi que l'exactitude de mes données personnelles. Le titre protégé de «Conseiller SGfB», «conseillère SGfB» ou «counsellor SGfB» ne peut être utilisé qu' après réception du certificat.

Lieu / Date

Signature

---

Par ma signature, je confirme que je suis d'accord avec la déclaration de protection des données de la SGfB concernant l'utilisation de mes données

(<https://www.sgfb.ch/fr/protection-des-donnees>)

### Contenu du dossier

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1. Formulaire de demande admission                   | <input type="checkbox"/> 5. Attestation de la pratique  |
| <input type="checkbox"/> 2. Lettre de motivation pour l'adhésion SGfB         | <input type="checkbox"/> 6. Attestation de supervision  |
| <input type="checkbox"/> 3. Volume de la formation dans le domaine du conseil | <input type="checkbox"/> 7. Attestations Formation initiale et professionnelle<br>(p.e.. Certificat fédéral de capacité, diplômes, certificats) |
| <input type="checkbox"/> 4. Expérience personnelle et développement personnel | <input type="checkbox"/> 8. Foto  |

## Explications des chiffres de 1 à 10

### **Données personnelles**

Formation de base <sup>1</sup>	<i>Indiquez le niveau le plus élevé de la formation initiale conclue. Un choix de possibilités se trouve dans l'annexe 1.</i>
Profession <sup>2</sup>	<i>Indiquez le diplôme professionnel obtenu.</i>
Formation(s) continue(s) <sup>3</sup>	<i>Quelles formations professionnelles continues avez-vous conclues ? S'il y en a plusieurs, veuillez les mentionner dans le parcours professionnel.</i>

### **Adresse**

Complément <sup>4</sup>	<i>Indication supplémentaire, p. ex la case postale, etc.</i>
-------------------------	---

### **Formation et pratique professionnelle en matière de conseil**

Institution de formation <sup>5</sup>	<i>Indication de l'institution reconnue par la SGfB, où la formation en conseil s'est conclue avec succès.</i>
Durée de la formation / diplôme <sup>6</sup>	<i>Indiquez le début et la fin de la formation en conseil ainsi que la date du diplôme.</i>
Qualification / titre <sup>7</sup>	<i>Indiquez la qualification et le titre professionnel de la formation en conseil.</i>
Actif dans le domaine du conseil / Pourcentage <sup>8</sup>	<i>Indiquez depuis quand vous êtes actif dans le domaine du conseil et votre pourcentage d'activité</i>
Employé / indépendant <sup>9</sup>	<i>Indiquez votre employeur ou votre propre activité</i>
Affiliation à des associations professionnelles <sup>10</sup>	<i>Indiquez l'affiliation à des associations et/ou à des organisations professionnelles</i>

## 2. Lettre de motivation

*Exposez vos motivations à devenir membre actif de la SGfB.*

### 3. Formation en conseil: volume d'heures, institution et contenu

#### 3.1 Institution(s)

*Variante 1 au moins 600 leçons formation complète*

*Variante 2 au moins 400 leçons formation de base et au moins 200 leçons formations supplémentaires a, b*

#### **Formation complète / formation de base**

Nom

Adresse

NAP / Localité

Diplôme / Titre

#### **Formation supplémentaire 1**

Nom

Adresse

NAP / Localité

Diplôme / Titre

#### **Formation supplémentaire 2**

Nom

Adresse

NAP / Localité

Diplôme / Titre

#### **3.2 Volume de la formation dans le domaine du conseil**

*Veuillez indiquer ici l'étendue de la formation de consultant.*

*- Variante 1: Formation complète de cours attestées (au moins 600 leçons)*

**ou**

*- Variante 2: Formation de base (au moins 400 leçons) et une ou au max. deux formations supplémentaires attestées (au moins 200 leçons)*

Variante 1 : Nombre d'heures de la formation complète

Variante 2 :  
Nombre d'heures de la formation de base  
Nombre d'heures de la formation supplémentaire a  
Nombre d'heures de la formation supplémentaire b

### **3.4. Contenu**

*Décrivez brièvement le contenu de la formation en matière de conseil. Les contenus sont axés sur le développement des compétences en matière de conseil (voir « Compétences clés pour le conseil SGfB »).*

### **3.4. Publications sur le thème du conseil psychosocial**

*Liste des thèses de diplôme ou de master, des articles, des scripts, etc.*

## 4 Expérience personnelle et développement personnel

### 4.1 Données conseiller, la conseillère

*Indiquez ici les coordonnées du ou des conseillers.*

Prénom, nom

Titre

Adresse

NPA, localité

Site Internet

Prénom, nom

Titre

Adresse

NPA, localité

Site Internet

### 4.2 Volume d'expérience personnelle et de développement personnel

*Fournir des informations sur la conscience de soi en décrivant les processus personnels (en particulier la forme ou le type de conscience de soi et les processus ; dans quel cadre, combien d'heures et sur quelle période de temps). Attestation d'au moins 40 heures d'expérience personnelle et de développement personnel accompagnés pendant et/ou après la formation en conseil.*



**5 Attestation de la pratique**

**5.1 Expériences et activités professionnelles dans le domaine du conseil**  
*ordre chronologique*

Fonction / activité	Entreprise / lieu	du / au

**5.2 Autres expériences et activités professionnelles**  
*ordre chronologique*

Fonction / activité	Entreprise / lieu	du / au

## 6 Supervision

### 6.1 Données de la superviseuse, du superviseur:

*Entrez les coordonnées des superviseurs ici.*

Prénom, nom

Titre

Adresse

NPA, localité

Site Internet

Prénom, nom

Titre

Adresse

NPA, localité

Site Internet

### 6.2 Volume de supervision

*Saisissez les informations relatives à la surveillance (en particulier la forme ou le type de surveillance ; dans quel cadre, combien d'heures et sur quelle période). Attestations d'au moins 50 heures de supervision d'interventions avec clients signées par la superviseuse ou le superviseur.*

**7. Formation initiale et professionnelle – Attestations**

*Attestée au moyen de copies de diplômes et de certificats.*

**Diplômes de formation initiale et d'écoles supérieures**

- CFC: Certificat fédéral de capacité
- CFC/MP: Certificat fédéral de capacité avec maturité professionnelle
- MA: Maturité
- BF: Brevet fédéral
- EPS: Examen professionnel supérieur
- ES: Ecole supérieure
- HESB: Haute école spécialisée Bachelor
- HESM: Haute école spécialisée Master
- UniB: Université / EPF Bachelor
- UniM: Université / EPF Master
- UniL: Université: licence / EPF: diplôme
- UniD: Doctorat

Ou diplômes équivalents :

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

**Autres formations**

_____	Certificat: oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
_____	Certificat: oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
_____	Certificat: oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
_____	Certificat: oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
_____	Certificat: oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>