



Recommandations

Nom de la personne qui complète le formulaire :

Adresse de la personne qui complète le formulaire :

(nom du candidat(e)) a fait une demande pour devenir travailleuse ou travailleur social immatriculé conformément à la *Loi relative à l'Association des travailleuses et des travailleurs sociaux du Nouveau-Brunswick, 2019*. Cette loi exige que les candidats à l'immatriculation soient des « personnes de bonnes vie et mœurs ».

L'immatriculation en travail social est un engagement à pratiquer la profession avec compétence et selon les normes déontologiques. Les travailleuses et travailleurs sociaux immatriculés doivent rendre compte de leur pratique au public et à la profession. Le candidat ou la candidate vous a nommé comme répondant. Veuillez répondre aux questions suivantes :

1. Depuis combien de temps connaissez-vous le/la candidat(e) ?

2. Quelle est votre relation avec le/la candidat(e)?

3. Décrivez les situations où vous avez observé le/la candidat(e) pratiquer le travail social. *Note: Limite de 750 caractères.*



4. Le/la candidat(e) pratique-t-il actuellement le travail social? Oui Non

Si oui, veuillez svp expliquer. *Note: Limite de 750 caractères.*

5. À votre avis, le/la candidat(e) possède-t-il l'intégrité personnelle et professionnelle voulue pour pratiquer le travail social conformément à la déontologie en travail social? Oui Non

Veuillez svp décrire. *Note: Limite de 750 caractères.*

- a. Comment le/la candidat(e) manifeste-t-il son respect pour la relation entre travailleur social et client? *Note: Limite de 750 caractères.*



b. Comment le/la candidat(e) manifeste-t-il sa connaissance des questions déontologiques d'actualité dans sa pratique du travail social? *Note: Limite de 750 caractères.*

c. À votre connaissance, y a-t-il déjà eu des doutes quant au respect du/de la candidat(e) pour la déontologie? Oui Non

Si oui, donner des détails. *Note: Limite de 750 caractères.*

6. Avez-vous des raisons de croire que le/la candidat(e) ne devrait pas obtenir une immatriculation comme travailleur social? *Note: Limite de 750 caractères.*



Nom en lettres moulées :

Signature :

Date :

Numéro de TSI (si applicable) :

Province ou territoire d'immatriculation (si applicable) :

Numéro de téléphone du répondant :

Courriel :

Service ou organisation :

Adresse du service ou organisation :

Le/la registraire pourrait communiquer avec vous pour obtenir plus de renseignements ou d'éclaircissements.

Prière d'envoyer ce formulaire de référence par la poste à : La Registraire
Association des travailleuses et des
travailleurs sociaux du NB
C. P. 1533, Succursale A
Fredericton, N-B
E3B 5G2

Par courriel à : info@nbasw-attsnb.ca

Ou par télécopieur à : 506 457 1421

Selon les règles de l'association en matière de divulgation, vos remarques peuvent être communiquées au candidat. Si vous avez des questions sur le processus d'immatriculation, prière de communiquer avec le bureau de l'ATTSNB au 1 (877) 495-5595 (intérieur du NB) ou (506) 459-5595. Merci de votre collaboration.