



## **Titres professionnels de l'OdA ARTECURA**

Demande de requalification

Version 2024

## Table de matières

1. Données personnelles	3
2. Titre de spécialisation	4
3. Critères	5
4. Attestations pour l'art-thérapie didactique	5
5. Attestations pour la supervision avec des méthodes créatives	6
6. Attestations pour le mentorat en art-thérapie	7
7. Frais	8

### Editeur

Organisation du monde de travail, OdA ARTECURA  
© 2017/2020/2024 OdA ARTECURA  
Toute utilisation ou reproduction en dehors du cadre prévu est interdite

### Adresse

Secrétariat OdA ARTECURA  
Susanne Bärlocher  
Rainweg 9H | 3068 Utzigen  
Tél. 071 330 01 00 | [www.artecura.ch](http://www.artecura.ch) | [info@artecura.ch](mailto:info@artecura.ch)

## 1. *Données personnelles*

Nom / Prénom .....

Date de naissance .....

Nationalité/langues .....

Profession .....

Adresse postale .....

.....

Téléphone privé .....

Téléphone professionnel .....

Portable .....

Courriel .....

Site web .....

Membre de l'association  
professionnelle de  
l'OdA ARTECURA  
(joindre l'attestation) .....

## 2. Titre

Je souhaite une requalification pour le(s) titre(s) suivant(s) (cocher) :

Thérapeute didactique OdA ARTECURA	
Superviseur OdA ARTECURA	
Mentor OdA ARTECURA	

**Je confirme, par ma signature, l'exactitude et l'exhaustivité des données suivantes :**

Lieu, date : .....

Nom, Prénom : .....

Signature : .....

### 3. Critères

Titre	Forme de la requalification	Nombre d'heures
Art-thérapeute didactique OdA ARTECURA	Formation continue	30
	Supervision individuelle	15
	ou Supervision en groupe/intervision	24
Superviseur OdA ARTECURA	Formation continue	30
	Participation min à 4/6 cercles de qualité	min. 10
Mentor OdA ARTECURA	Formation continue	30

### 4. Attestations pour l'art-thérapie didactique

Diplômes et attestations	Description	Date	Attest. no
LT – 1	Attestation de formation continue en art-thérapie d'un volume de min. 30 heures durant les 3 dernières années ou reconnaissance RME/ASCA des trois dernières années		
LT – 2	Attestation de supervision individuelle de 15 heures ou de supervision en groupe/intervision de 24 heures durant les trois dernières années		

## 5. Attestations pour la supervision avec des méthodes créatives

Diplômes et attestations	Description	Date	Attest. no
SP – 1 Attestation de formation continue spécialisée (supervision, conseil, art-thérapie) de min. 30 heures durant les 3 dernières années			
SP – 2 Attestation de participation à au moins 4/6 cercles qualité de 2,5h (voir ci-dessous)  Nom du cercle qualité .....  Liste des attestations de participation : (Toutes les attestations comprennent le lieu, la date et la signature)			

L'OdA ARTECURA organise des cercles qualité pour les détentrices du titre en vue du développement qualitatif de la supervision avec des méthodes créatives.

Pour de plus amples informations sur les cercles qualité, voir la fiche : cercles qualité pour la supervision avec des méthodes créatives sur [www.artecura.ch](http://www.artecura.ch)

Pour la requalification en tant superviseuse OdA ARTECURA, la participation à au moins 4/6 cercles qualité est requise. Pour la 1ère période de requalification (2017-2020), la participation à 3 cercles qualité suffit. Les groupes tiennent une liste de présence avec le nom du cercle qualité, le lieu, la date et la signature. Cette liste tient lieu d'attestation de participation.

Si une personne a participé à plus de 4 cercles de qualité dans une période de 3 ans, l'excédent peut être reporté une fois à la période suivante. Si une personne a participé à moins de 4 cercles de qualité dans une période, le moins peut être compensé une fois par la participation à plus de 4 cercles de qualité.

## 6. Attestations pour le mentorat en art-thérapie

Diplômes et attestations	Description	Date	Attest. no
MT – 1 Attestation de formation continue en art-thérapie d'un volume de min. 30 heures durant les 3 dernières années ou reconnaissance RME/ASCA des 3 dernières années			

Je confirme que je suis prêt(e) à collaborer étroitement avec les formateurs de méthodes et la CAQ de l'OdA ARTECURA :

Lieu, date : .....

Nom, Prénom : .....

Signature : .....

## 7. Taxes

La requalification est payante