



College of Respiratory  
Therapists of Ontario

Ordre des thérapeutes  
respiratoires de l'Ontario

## Modèle de Formulaire de mise en candidature

REMARQUE : Vous pouvez télécharger le formulaire en ligne en vous connectant à l'[Accès membre](#) du site de l'OTRO.

### Introduction

Merci de l'intérêt que vous portez à siéger au(x) comité(s) de l'Ordre des thérapeutes respiratoires de l'Ontario (OTRO). Pour obtenir des renseignements plus détaillés sur le Conseil et les comités de l'OTRO, de même que sur les attentes auxquelles sont assujettis les membres des comités (p. ex., exigences temporelles), visitez la section [Conseil et comités](#) du site Web de l'OTRO.

REMARQUE : Vous devez compléter le [module d'orientation en ligne de l'OTRO](#) exposant les devoirs, obligations et attentes auxquels sont assujettis les membres du Conseil et des comités avant de présenter votre candidature.

La date limite pour soumettre le Formulaire de mise en candidature est le **30 août 2023**.

Si vous avez des questions au sujet du processus électoral, n'hésitez pas à téléphoner au bureau de l'OTRO au 1 800 261-0528 ou au 416 591-7800, ou à nous faire parvenir un courriel à l'adresse [officeofregistrar@crto.on.ca](mailto:officeofregistrar@crto.on.ca).

## 1. RENSEIGNEMENTS SUR LE CANDIDAT

---

\*Prénom et nom de famille :

\*N° d'inscription à l'OTRO

\*Courriel :

\*District électoral\*

CHOISIR UNE RÉPONSE

- District 1 : districts territoriaux de Kenora, Rainy River et Thunder Bay.
- District 2 : districts territoriaux de Cochrane, Timiskaming, Sudbury, Algoma, Manitoulin, Parry Sound, Nipissing et Muskoka.
- District 3 : zones géographiques de Frontenac, Hastings, Lanark, Prince Edward, Renfrew, Leeds et Grenville, Lennox et Addington, Prescott et Russell, Stormont, Dundas et Glengarry et Ottawa.
- District 4 : zones géographiques de Haliburton, Kawartha Lakes, Peterborough, Northumberland, Simcoe, Durham, York, Peel et Toronto.

- District 5 : zones géographiques de Halton, Hamilton, Niagara, Waterloo, Haldimand, Norfolk, Brant, Dufferin et Wellington.
- District 6 : zones géographiques de Grey, Bruce, Huron, Perth, Middlesex, Oxford, Elgin, Lambton, Chatham-Kent et Essex
- District 7 : ensemble de la province de l'Ontario

\* Un membre est admissible à l'élection comme membre du Conseil si, à compter de la date de mise en candidature jusqu'au jour de l'élection, le membre exerce la profession dans le district le district électoral où il présente sa candidature.

## 2. DÉCLARATION D'ADMISSIBILITÉ

---

### \*COCHEZ TOUT CE QUI S'APPLIQUE

- Je pratique ou je réside dans le district électoral où je présente ma candidature.
- Je détiens un certificat d'inscription à titre de membre général ou auxiliaire de l'OTRO.
- Mon certificat d'inscription de membre auxiliaire ou général n'est pas visé par une modalité, une condition ou une limite découlant d'une procédure d'inconduite professionnelle, d'incompétence, d'incapacité ou d'assurance de la qualité;
- Je ne me présente pas à une élection dans un autre district électoral;
- J'ai réglé tous les frais exigibles à titre de membre de l'OTRO.
- Je ne fais l'objet d'aucune procédure disciplinaire ou d'incapacité, en cours ou passée, de la part d'un organisme régissant une profession dans quelque territoire que ce soit.
- Je n'ai pas été reconnu coupable par un tribunal ou une autre autorité légitime (à moins que cette décision n'ait été annulée à la suite d'un appel ou d'un contrôle judiciaire), d'une infraction criminelle, de toute infraction relative à la prescription, à la préparation, à la délivrance, à la vente ou à l'administration de médicaments, ou de toute infraction relative à mon aptitude à être autorisé ou enregistré auprès d'un organisme de réglementation professionnelle.
- Je ne suis pas un employé, un administrateur, un dirigeant ou un membre élu d'une association professionnelle provinciale ou nationale ou d'un groupe d'intérêts spéciaux liés à la profession de thérapeute respiratoire.
- Je ne suis pas président d'un comité ou membre d'un comité d'une association provinciale ou nationale de thérapie respiratoire, de sorte qu'il est raisonnable de s'attendre à ce qu'un conflit d'intérêts réel ou apparent puisse survenir.
- Je ne suis pas un représentant élu, un administrateur, un dirigeant ou un employé ou une partie à une relation contractuelle de prestation de services (p. ex., consultant de l'OTRO).
- Au cours des douze derniers mois, je n'ai pas été à l'emploi de l'OTRO.
- Au cours des douze derniers mois, je n'ai pas été un employé, administrateur, dirigeant ou membre élu d'un groupe de travail ou d'un comité d'une organisation qui élabore ou produit des examens d'entrée liés à la profession.

- 
- Au cours des douze derniers mois, je n'ai pas été dans une position qui pourrait créer un conflit d'intérêts réel, potentiel ou apparent en ce qui concerne mes fonctions au sein d'un comité de l'OTRO.
  - Au cours des six dernières années, je n'ai pas été déclaré inapte à siéger comme membre du Conseil ou d'un comité.
  - Au cours des six dernières années, je n'ai pas vu mon certificat d'inscription révoqué en raison d'une inconduite professionnelle, d'incompétence ou d'une procédure pour incapacité.
  - Au cours des six dernières années, je n'ai pas reçu un nouveau certificat d'inscription à la suite de la révocation de mon certificat d'inscription en raison d'une inconduite professionnelle, d'incompétence ou d'une procédure pour incapacité.

### 3. MESSAGE DU CANDIDAT

---

Veillez fournir les renseignements suivants afin d'en apprendre davantage aux membres sur vous et sur les raisons pour lesquelles vous vous présentez à l'élection du Conseil de l'OTRO.

REMARQUE : Les réponses fournies dans cette section seront communiquées à tous les électeurs admissibles de l'OTRO.

**\*Raisons pour lesquelles vous vous présentez à l'élection :**

---

---

---

---

---

**\*Compétences et expérience pertinentes :**

---

---

---

---

---

**\*Selon vous, quels sont les principaux enjeux auxquels fait face la profession aujourd'hui en ce qui a trait à la protection de l'intérêt public?**

---

---

---

---

---

## 4. RENSEIGNEMENTS SUR LES NOMINATEURS

---

Un candidat à l'élection doit être mis en nomination par trois membres de l'OTRO habilités\* à voter dans le district électoral du candidat. Veuillez fournir vos renseignements à titre de nominateur ci-dessous.

\*Un membre est habilité à voter dans un district électoral si :

- a. le jour de l'ouverture du scrutin, le membre exerce principalement la profession dans ce district; ou
- b. le membre qui n'exerce pas la profession le jour de l'ouverture du scrutin a sa résidence principale dans ce district.

### Nominateur 1

\*Prénom et nom de famille :

\*N° d'inscription à l'OTRO

\*District électoral

### Nominateur 2

\*Prénom et nom de famille :

\*N° d'inscription à l'OTRO

\*District électoral

### Nominateur 3

\*Prénom et nom de famille :

\*N° d'inscription à l'OTRO

\*District électoral

## 5 Profil des compétences

---

L'OTRO a produit un Profil des compétences des membres du Conseil et des comités qui précise les connaissances, les aptitudes, le jugement, l'attitude et l'expérience (c.-à-d., les compétences) que l'on attend des membres du Conseil et des comités de l'OTRO. Une fois qu'une personne s'est jointe au Conseil ou à un comité, elle peut renforcer ces compétences en participant à des activités d'orientation, de formation et de perfectionnement professionnel continues.

### 1 Gouvernance et obligation fiduciaire

\*Veuillez fournir une brève description de votre expérience ou de votre intérêt à perfectionner votre maîtrise de ce domaine de compétence [Gouvernance et obligation fiduciaire] et remplir le formulaire d'auto-évaluation ci-dessous.

---

---

---

**\*i. Structure et fonction de l'OTRO**

(c.-à-d., le mandat de l'OTRO, l'autoréglementation des professions, la Loi sur les professions de la santé réglementées, et autres textes législatifs pertinents)

Aucune expérience dans le domaine de compétence	1	2	3	4	5	Haut niveau de compétence/vaste expérience
	<input type="radio"/>					

**\*ii. Structure et fonction du Conseil et des comités de l'OTRO**

(le rôle du Conseil et des comités dans l'exécution du mandat de l'Ordre; la distinction entre le rôle du Conseil et ceux du registraire et du personnel de l'OTRO)

Aucune expérience dans le domaine de compétence	1	2	3	4	5	Haut niveau de compétence/vaste expérience
	<input type="radio"/>					

**\*iii. Principes de bonne gouvernance**

(responsabilité et transparence, confidentialité et conflits d'intérêts, réglementation optimale adaptée, bonne foi, confiance, préparation et participation)

Aucune expérience dans le domaine de compétence	1	2	3	4	5	Haut niveau de compétence/vaste expérience
	<input type="radio"/>					

## 2 Supervision financière et organisationnelle

\*Veuillez fournir une brève description de votre expérience ou de votre intérêt à perfectionner votre maîtrise de ce domaine de compétence [Supervision financière et organisationnelle] et remplir le formulaire d'auto-évaluation ci-dessous.

---

---

---

---

**\*i. Gestion financière**

[connaissances financières de base (p. ex., comment lire et interpréter des états financiers), processus de planification financière et d'établissement d'un budget, contrôles financiers adéquats]

Aucune expérience dans le domaine de compétence	1	2	3	4	5	Haut niveau de compétence/vaste expérience
	<input type="radio"/>					

**\*ii. Gestion des risques**

(réglementation axée sur le risque, identification et mitigation des risques organisationnels, planification de la relève pour les cadres supérieurs)

Aucune expérience dans le domaine de compétence	1	2	3	4	5	Haut niveau de compétence/vaste expérience
	<input type="radio"/>					

### 3 Leadership collaboratif

\*Veuillez fournir une brève description de votre expérience ou de votre intérêt à perfectionner votre maîtrise de ce domaine de compétence [Leadership collaboratif] et remplir le formulaire d'auto-évaluation ci-dessous.

---

---

---

---

#### \*i. Professionnalisme

(respect des personnes de toute origine et de la diversité des points de vue, autoréflexivité et démarche de croissance et de perfectionnement continue)

Aucune expérience dans le domaine de compétence    1    2    3    4    5    Haut niveau de compétence/vaste expérience  
               

#### \*ii. Communication

(participation respectueuse aux discussions, écoute active, questionnement efficace)

Aucune expérience dans le domaine de compétence    1    2    3    4    5    Haut niveau de compétence/vaste expérience  
               

#### \*iii. Prise de décisions

(réflexion stratégique, capacité de maintenir son objectivité)

Aucune expérience dans le domaine de compétence    1    2    3    4    5    Haut niveau de compétence/vaste expérience  
               

### 6. CONFLITS D'INTÉRÊTS ET DÉCLARATION DES AFFILIATIONS

Il y a conflit d'intérêts si une personne raisonnable peut en venir à la conclusion que les intérêts personnels ou privés du membre du Conseil, d'un comité, ou d'une personne ou une entreprise à laquelle cette personne est liée peuvent influencer de manière inappropriée, ou pourraient être perçus comme influençant le jugement de la personne dans l'exécution de ses tâches à titre de membre du Conseil ou d'un comité. Un conflit d'intérêts peut être réel, potentiel ou apparent. Pour obtenir plus d'information, veuillez consulter l'[Annexe A du Règlement administratif 2 : Conseil et comités – Code de conduite et conflits d'intérêts](#).

REMARQUE : S'il n'est pas interdit aux candidats et (ou) membres du Conseil d'interagir et de participer aux activités d'associations professionnelles ou de groupes de défense des intérêts, il est

---

crucial d'évaluer ces relations et prendre des mesures pour reconnaître et éviter toute situation de conflit d'intérêts réelle, potentielle ou apparente.

**Pour aider l'OTRO à reconnaître tout conflit d'intérêts potentiel, veuillez déclarer toute affiliation et (ou) affiliation à un groupe lié à votre emploi, vos affiliations professionnelles et activités bénévoles.**

**Organisation 1**

Nom de l'organisation :

Date de début :

Date de fin (le cas échéant)

Votre titre ou description de rôle :

**Organisation 2**

Nom de l'organisation :

Date de début :

Date de fin (le cas échéant)

Votre titre ou description de rôle :

**Organisation 3**

Nom de l'organisation :

Date de début :

Date de fin (le cas échéant)

Votre titre ou description de rôle :

**Organisation 4**

Nom de l'organisation :

Date de début :

Date de fin (le cas échéant)

Votre titre ou description de rôle :

**Organisation 5**

Nom de l'organisation :

Date de début :

Date de fin (le cas échéant)

Votre titre ou description de rôle :

**Organisations additionnelles :**

Si vous êtes affilié à plus de cinq organisations, veuillez utiliser cet espace pour indiquer leurs noms, les dates de début et de fin (le cas échéant), vos titres et (ou) descriptions de rôle.

---

---

---

**7. RENSEIGNEMENTS ADDITIONNELS**

---

Veuillez utiliser cet espace si vous souhaitez fournir des renseignements additionnels; sinon, cliquez sur Suivant pour aller à la page suivante.

---

---

---

---

---

---

## [8] DÉCLARATION DU CANDIDAT

---

### \*COCHEZ TOUT CE QUI S'APPLIQUE

- Je consens à l'inscription de mon nom à titre de candidat et je déclare par la présente que je comprends la description du poste et les responsabilités qui incombent aux membres du Conseil de l'OTRO (y compris en ce qui a trait à la confidentialité et au Code de conduite).
- J'accepte d'aviser l'OTRO, par écrit et dans un délai de dix jours, de tout changement aux renseignements compris dans ce formulaire.
- Je déclare et j'atteste par la présente qu'à ma connaissance, les renseignements fournis dans ce formulaire sont complets et exacts.

---

Merci d'avoir rempli le Formulaire de mise en candidature. Pour compléter votre dossier de candidature, veuillez envoyer par [courriel](#) **une copie de votre certificat d'achèvement du [module d'orientation en ligne de l'OTRO](#)** exposant les devoirs, obligations et attentes auxquels sont assujettis les membres du Conseil.

Une fois que vous aurez déposé votre Formulaire de mise en candidature, l'OTRO communiquera avec vous pour accuser réception et vous fournir plus d'information sur les prochaines étapes du processus électoral.

**Des questions?** Si vous avez d'autres questions, n'hésitez pas à téléphoner au bureau de l'OTRO au 1 800 261-0528 ou au 416 591-7800, ou à nous faire parvenir un courriel à l'adresse [officeofregistrar@crto.on.ca](mailto:officeofregistrar@crto.on.ca).