

# FORMULAIRE DE CONSENTEMENT

## Services d'orientation et de psychothérapie

### Nature des services

Les services offerts peuvent inclure, selon vos besoins :

- Accompagnement en orientation scolaire et professionnelle
- Évaluation et clarification de la situation personnelle et professionnelle
- Psychothérapie visant la compréhension, l'adaptation et l'amélioration du bien-être psychologique
- Soutien dans les difficultés personnelles, émotionnelles, relationnelles ou professionnelles

La psychothérapie est un traitement psychologique qui vise à traiter des difficultés d'adaptation, des symptômes ou de la détresse psychologique.

### Cadre professionnel et limites de la pratique

Je m'engage à respecter :

- Le Code de déontologie de l'OCCOQ
- Les normes de pratique professionnelles applicables
- La confidentialité et le respect de votre dignité

Toutefois, la relation professionnelle comporte certaines limites :

- Je ne peux pas garantir un résultat spécifique
- Je peux mettre fin à la démarche si elle n'est plus cliniquement appropriée ou si le lien thérapeutique n'est pas adéquat

### Confidentialité et limites technologiques

Tout ce qui est partagé en rencontre est confidentiel, sauf exceptions prévues par la loi, notamment :

- Risque sérieux et imminent pour vous-même ou pour autrui
- Signalement d'abus ou de situation de compromission selon la loi
- Ordonnance d'un tribunal ou d'un ordre professionnel

Dans le cadre de ma pratique, j'utilise la plateforme sécurisée PLUMEIA pour :

- La gestion et la tenue de dossier clinique électronique
- La prise de notes professionnelles

PLUMEIA est conforme aux exigences de protection des renseignements personnels applicables au Québec. En acceptant ce consentement, vous comprenez que :

- Vos données sont conservées de façon sécurisée sur cette plateforme
- Seules les informations nécessaires à votre suivi sont consignées
- L'accès est strictement réservé à la professionnelle responsable de votre dossier

Bien que des mesures raisonnables soient mises en place pour protéger la confidentialité des échanges, je comprends que :

- Les communications électroniques comportent des risques inhérents (ex. : faille technologique, piratage, accès non autorisé)
- La professionnelle ne peut garantir une sécurité absolue des transmissions sur Internet

- Il est de la responsabilité du ou de la cliente d'utiliser un environnement privé et sécuritaire lors des rencontres

## Risques possibles

Les services peuvent entraîner :

- Émergence d'émotions difficiles
- Périodes d'inconfort temporaire
- Processus qui peut nécessiter du temps

## Modalités de rencontres

- Durée d'une rencontre : 60 minutes
  - Tarifs : \_\_\_\_\_ \$ par séance
  - Politique d'annulation : des frais d'annulation peuvent être appliqués à la discrétion de la professionnelle.
- 

Je confirme avoir :

- Reçu des explications claires sur les services offerts
- Compris la nature de l'intervention, ses limites et ses risques
- Eu la possibilité de poser des questions
- Accepté librement de recevoir les services

Vous pouvez mettre fin aux services en tout temps, sans justification.

## Signature

Client·e : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

Professionnel·le : \_\_\_\_\_