

DEMANDE DE CONSULTATION EN PSYCHOLOGIE

SERVICES AUX ÉTUDIANT.E.S – (CONFIDENTIEL)



RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Date de la demande : ____/____/____ (j/m/a)

Prénom : _____ Nom : _____

Genre (facultatif) : Femme Homme Autre : _____ Pronoms : _____Date de naissance :

jour / mois / année									

 Âge : _____ ansNuméro de téléphone : (____) ____-____ On peut laisser un message? Oui NonAdresse complète : _____
(#, rue, ville, province, code postal)

Courriel : _____

Matricule : _____ Programme : _____ Session : _____

DISPONIBILITÉS POUR UNE RENCONTRE

	Entre 8 h 30 et 12 h	Entre 13 h et 16 h 30
<input type="checkbox"/> Lundi	de ____h ____ à ____h ____	de ____h ____ à ____h ____
<input type="checkbox"/> Mardi	de ____h ____ à ____h ____	de ____h ____ à ____h ____
<input type="checkbox"/> Mercredi	de ____h ____ à ____h ____	de ____h ____ à ____h ____
<input type="checkbox"/> Jeudi	de ____h ____ à ____h ____	de ____h ____ à ____h ____
<input type="checkbox"/> Vendredi	de ____h ____ à ____h ____	de ____h ____ à ____h ____

ATTENTION - Dans certaines circonstances, des rencontres virtuelles pourraient être privilégiées.
Ex : symptômes grippaux, tempête de neige, en plus de contexte sanitaire.

PRÉFÉRENCE :

 En présence
 En ligne
 Les deux

PERSONNE À CONTACTER EN CAS D'URGENCE (OBLIGATOIRE)

Nom : _____

Lien : _____

Tél. : _____

INFORMATIONS GÉNÉRALES

Tu habites présentement avec : Membre(s) de la famille Colocataire(s) Partenaire Seul.e AutreAs-tu des enfants? Oui Non Si oui, combien? _____ Âge(s) : _____

Combien as-tu d'heures de cours / semaine? _____

Combien d'heures de stage / semaine? _____

Occupes-tu un emploi pendant tes études? Oui Non
Si oui, lequel? _____ Combien d'heures / semaine? _____As-tu des problèmes de santé (physiques ou mentaux)? Oui Non
Si oui, précises svp : _____As-tu un.e médecin de famille? Oui Non
As-tu un suivi avec un.e professionnel.le? : _____Prends-tu des médicaments? Oui Non
Si oui, le(s)quel(s) : _____

Quelles sont tes habitudes de consommation ?

Alcool	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Occasionnel	Fréquence : _____
Drogue	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Occasionnel	Fréquence : _____
Jeux vidéos	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Occasionnel	Fréquence : _____
Jeux de hasard	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Occasionnel	Fréquence : _____

As-tu des difficultés au niveau de tes apprentissages? Oui Non

Si oui, donne quelques exemples :

Utilises-tu d'autres ressources présentement ?

 Technicien.ne en travail social Suivi médical Suivi psychologique RADAR SAIDE Médecin Infirmier.ère
 CAF BAR Tutorat par les pairs Aide financière Conseiller.ère en orientation Mentorat interculturel
 Centre de crise, lequel : _____

Autres :

MOTIF(S) DE CONSULTATION

Qu'est-ce qui t'amène à consulter présentement?

(Difficultés, situations problématiques, inquiétudes, événements déclencheurs, etc.)

Depuis quand vis-tu cette situation ?

Jusqu'à maintenant, quels sont les moyens que tu as utilisés pour tenter de résoudre le problème?

Décris 1 ou 2 moments où la situation te semblait moins pire : Qu'est-ce qui te permettait de te sentir un peu mieux?

FORMULAIRE DE CONSENTEMENT AUX CONSULTATIONS EN PSYCHOLOGIE

Au cégep du Vieux Montréal, les psychologues font partie d'une équipe multidisciplinaire, le Carrefour Santé, composée également d'un infirmier, d'une sexologue et de technicien.ne.s en travail social (TTS).

Le service de psychologie offre un maximum de quatre rencontres individuelles, selon le besoin. Qu'il s'agisse de rencontres face à face, de contacts téléphoniques ou de rendez-vous virtuels, l'étudiant.e qui ne peut être présent.e doit en informer le ou la psychologue 24 heures à l'avance; les absences sans préavis seront comptabilisées comme étant une rencontre.

Lors de la première rencontre, le ou la psychologue effectue une évaluation de la situation et des besoins de l'étudiant.e afin de clarifier le mandat, les objectifs, la fréquence ainsi que les modalités du suivi. Une consultation à l'externe est parfois suggérée en priorité ou en complément à la démarche d'aide au Cégep.

Au cours de sa démarche, la personne qui consulte peut vivre des changements imprévus; si c'est le cas, il vaut mieux en parler avec votre psychologue.

Le ou la psychologue a le devoir de prendre tous les moyens mis à sa disposition pour aider l'étudiant.e dans la poursuite de ses objectifs. Cependant, iel ne peut certifier à quiconque que sa démarche résoudra toutes ses difficultés. Iel peut mettre fin aux rencontres si les objectifs sont atteints, si le nombre maximal de rencontre est atteint, ou si les besoins de la personne qui consulte dépassent les limites de son intervention.

En tout temps, l'étudiant.e peut choisir de mettre fin à sa démarche; il est toutefois recommandé d'en informer votre psychologue. L'absence et/ou l'arrêt du suivi peut parfois engendrer certaines conséquences défavorables qui seront discutées avec le ou la psychologue.

CONFIDENTIALITÉ

Le ou la psychologue est tenu.e au secret professionnel et doit tenir un dossier pour chaque personne qui consulte. **Le contenu des échanges est confidentiel** quelle que soit la modalité de rencontres et de tenue de dossiers choisie.

À partir de 14 ans, toute personne peut consentir seule à des consultations psychologiques.

LIMITES À LA CONFIDENTIALITÉ DES RENCONTRES AVEC UN OU UNE PSYCHOLOGUE

Le ou la psychologue ne peut diffuser d'informations confidentielles sans une autorisation écrite de l'étudiant.e. Cependant, le ou la psychologue a une obligation légale de dévoiler des informations confidentielles sans le consentement écrit de l'étudiant.e dans les trois scénarios suivants :

1. S'iel risque de porter atteinte à sa vie
2. S'iel risque de porter atteinte à la vie d'une autre personne
3. S'il y a négligence et/ou maltraitance (physique ou sexuelle) vis-à-vis d'un enfant

Depuis la pandémie, le cégep du Vieux Montréal offre des consultations virtuelles, selon la situation et les besoins. Aucun logiciel utilisé en télépsychologie ne peut garantir une confidentialité absolue c'est pourquoi il est important de prendre les mesures nécessaires. Le ou la psychologue s'engage à faire tout en son pouvoir pour assurer la confidentialité, par exemple en effaçant toutes traces des rencontres en télépsychologie. L'étudiant.e doit aussi contribuer à la sécurité des échanges en utilisant un appareil personnel et non public et une connexion sécurisée plutôt qu'un Wifi gratuit.

Le ou la psychologue s'engage à ce que personne ne puisse être témoin de ses échanges avec l'étudiant.e. De son côté, l'étudiant.e s'assure d'être disponible à la rencontre dans un contexte jugé approprié et à choisir un endroit libre de témoin, de bruit et de sources de distraction.

Il est de plus strictement interdit d'enregistrer les rencontres.

CONSENTEMENT

J'ai pris connaissance du fonctionnement du service de psychologie et de la télépsychologie, et j'ai obtenu des réponses satisfaisantes à mes questions (le cas échéant).

Je comprends le but et la nature des interventions psychologiques ainsi que les limites de la confidentialité.

Je consens de manière libre et éclairée à recevoir les services tels que proposés. De plus, j'autorise l'équipe du Carrefour Santé à échanger de l'information lors d'échanges multidisciplinaires.

Signature du ou de la psychologue

Date : / /
jour / mois / année

Signature de l'étudiant.e

Date : / /
jour / mois / année

POUR REMPLIR LE FORMULAIRE, VOUS POUVEZ :

1. Le remplir à l'aide d'une application comme Acrobat Reader. D'autres applications sont aussi disponibles gratuitement sur ordinateur ou téléphone.
2. Imprimer le document, le remplir, et le renvoyer soit en le numérisant, ou en prenant une photo de chaque page.
3. Si vous n'êtes pas en mesure de faire une des deux premières étapes, vous pouvez passer à l'accueil du Services aux étudiant.es (local A3.32) pour remplir une copie papier et la laisser à la réception.

ENVOYER LE FORMULAIRE AU : SAEPSYCHOLOGIE@CVM.QC.CA