

**PROGRAMME INTERVENTION RELATIONNELLE
CONSENTEMENT LIBRE ET ÉCLAIRÉ**

Je, soussigné(e), accepte de participer au programme Intervention Relationnelle avec mon enfant _____ . J'ai été informé(e) de l'approche et des techniques utilisées par mon intervenant. Les limites et les inconvénients de ce programme m'ont été expliqués et les alternatives possibles m'ont été présentées. J'ai pu poser des questions. J'ai aussi reçu l'assurance que je pourrai questionner mon intervenant à n'importe quel moment du processus d'intervention et que je pourrai, si je le souhaite, consulter mon dossier. Je comprends aussi que je peux retirer mon consentement à la participation à ce programme sans que ceci n'affecte la qualité des services que je pourrais continuer à recevoir de mon intervenant.

Parce que j'en reconnais l'importance pour ma relation avec mon enfant, je m'engage à faire le processus pour les huit semaines consécutives tel que suggéré par le programme. Dans le cas où je ne pourrais pas me présenter à une séance, j'avise mon intervenant le plus tôt possible.

Confidentialité

Toutes les informations communiquées par moi ou mon enfant durant les rencontres sont confidentielles.

Cependant, à des fins de supervision et de discussion de cas, j'accepte que des informations, incluant les séquences filmées du programme Intervention-Relationnelle, soient présentées aux superviseurs de mon intervenant et aux collègues impliqués dans mon dossier ou présents lors de ces supervisions.

Je comprends que les séquences vidéo ne servent qu'à des fins thérapeutiques et que leur contenu, en tant qu'informations non-interprétées, ne peut être transmis à qui que ce soit. Même si j'en faisais la demande, seul un résumé écrit pourrait être transmis.

Les séquences vidéos seront détruites _____ .

Si dans le cadre de nos rencontres des éléments laissent soupçonner que la sécurité ou le développement de mon enfant pourraient être compromis, mon intervenant devra faire un signalement auprès du Directeur de la protection de la jeunesse, ceci, au même titre que tout autre citoyen.

Je comprends pourquoi certaines informations devront être partagées.

NOM et PRÉNOM : _____

DATE DE NAISSANCE : _____

ADRESSE : _____

TÉLÉPHONE : _____

SIGNATURE DU PARENT : _____ DATE : _____