

CONTRAT THÉRAPEUTIQUE DE GROUPE

Je soussigné,	, m'engage à respecter les conditions su	uivantes
---------------	------------------------------------------	----------

- 1- À ne pas agir ou à mettre immédiatement fin à toute forme de violence physique;
- 2- À ne pas agir de violence envers les autres participants et les intervenants lors des rencontres de groupe ;
- 3- À participer à un **minimum** de 9 rencontres de groupe ainsi qu'à une rencontre de bilan;
- 4- À être présent à toutes les rencontres de groupe;
- 5- À être ponctuel et présent toute la durée de la rencontre ;
- 6- À signaler au préalable toute absence. Toute absence remet en question ma participation en groupe ;
- 7- À mettre en dépôt la somme de 60\$, dépôt qui sera remboursé en totalité si je me présente à toutes les rencontres. Si pour quelques raisons, je m'absente à une rencontre, mon dépôt ne sera remboursé;
- 8- À ne consommer ni drogues, ni alcool le jour de ma rencontre de thérapie;
- 9- À respecter la confidentialité des rencontres en ne divulguant pas le vécu et l'identité des autres participants ;
- 10- À partager avec les intervenants et/ou le groupe mes idées suicidaires et/ou homicidaires et à ne pas tenter de m'enlever la vie ou celle des autres peu importe les difficultés rencontrées au cours de mon cheminement à ACCROC;
- 11- À m'impliquer activement dans le groupe en partageant mon vécu et en recevant les points de vue de mes pairs et des intervenants. De plus, je demeure responsable de mes choix, de mes actes et de ma vie malgré ce que les intervenants et les participants diront durant les rencontres;

- 12- À accepter que l'intervenant transmettre des renseignements sans mon consentement dans les situations suivantes :
 - Une législation le lui oblige ;
 - Une situation d'urgence où ma vie ou celle des autres est en danger;
 - Une obligation de la Cour;
 - Un acte illégal du client pouvant mettre en danger d'autres personnes ou une situation potentiellement homicidaire.

13- Autres conditions ;	
14- Objectif(s) de cheminement que je me fixe	;
Je suis conscient que si je ne respecte pas les ma participation au groupe sera compromise et je cela pourra m'apporter.	
J'ai lu et je comprends les conditions énumérées c	i-haut et je m'engage à les respecter.
Signature du participant	 Date
Signature du parent (si impliqué)	 Date
Signature de l'animateur	 Date