

CONTRAT THÉRAPEUTIQUE

Je soussigné, _____, m'engage à respecter les conditions suivantes
(LETTRE CARRÉE)

- 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 20 rencontres de groupe ainsi qu'à une rencontre de bilan ;
- 4- À être présent à toutes les rencontres de groupes. Toute absence remet en question ma participation ;
- 5- À être ponctuel et présent à toute la durée de la rencontre.
- 6- À payer en argent le montant de _____ \$ à chacune des rencontres ;
- 7- À payer la totalité de ma contribution en cas d'absence, si j'avise au préalable, ma contribution sera de 50% ;
- 8- À payer \$200/demi-journée à Accroc pour les frais d'un intervenant qui se rendra à la cour pour moi ;
- 9- À ne consommer ni drogues, ni alcool le jour de ma rencontre de thérapie ;
- 10- À participer à un groupe d'entraide ou de thérapie pour alcooliques et/ou toxicomanes, s'il y a problème de consommation d'alcool et/ou de drogues et/ou de médicaments ;
- 11- À respecter la confidentialité des rencontres en ne divulguant pas le vécu et l'identité des autres participants.
- 12- 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 .

13- 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.

14- Autres conditions pour participer au groupe de thérapie ;

15- Objectif (s) de cheminement que je me fixe;

16- Advenant le manquement à un des engagements ci-haut, je m'engage à en faire part au groupe lors de la prochaine rencontre;

17- Je m'engage à aviser lors d'une séance de groupe, mes intentions d'interrompre ma démarche de thérapie et d'évoquer les raisons motivant mon choix;

D'autre part, je suis informé que la loi oblige l'intervenant à lever la confidentialité sans mon consentement dans les situations suivantes :

- **Un acte ou une situation d'urgence pouvant mettre en danger ma vie ou celle des autres ;**
- **Une législation l'oblige**
- **Une obligation de la Cour.**

Signé le _____

Participant

Intervenant