

DÉCLARATION DE CONSENTEMENT ÉCLAIRÉ

Je, soussigné _____, patient(e) d'Emmanuel Nicaise, psychologue clinicien, et désirant entamer un travail thérapeutique avec ce dernier, déclare avoir lu, compris et accepté ce qui suit :

1. **Confidentialité** : Tout ce que je dirai durant les séances de travail avec mon psychologue est confidentiel par nature et ne peut être révélé par celui-ci à qui que ce soit sans mon accord.
2. **Respect** : Mon psychologue n'émet aucun jugement de valeur envers mes opinions, mes pensées, mes désirs ou mes actions. J'ai le droit de penser ce que je veux.
3. **Liberté** : Je suis libre de dire ou ne pas dire, de faire ou ne pas faire, de changer ou de ne pas changer ce qui m'est demandé dans le cadre de ce travail en fonction de mes propres choix.
4. **Annulation** : Si je ne peux être présent(e) à une séance, je le signale le plus vite possible à mon psychologue pour laisser l'opportunité à une autre personne de progresser sur son chemin. Tout rendez-vous qui ne sera pas annulé au moins 48 heures à l'avance pourra m'être facturé.
5. **Changements** : Le travail que j'entame peut conduire à des changements significatifs dans ma vie et je suis prêt(e) à accepter les conséquences de ces changements.
6. **Thérapie brève** : Le travail que j'entreprends est un chemin vers des changements positifs qui surviendront au rythme auquel je suis prêt(e) à les effectuer. La thérapie brève consiste à se hâter lentement. Je prendrai le temps dont j'ai besoin pour changer et mon psychologue respecte cela.

Fait le _____ à _____
