



CONSENTEMENT POUR LES THÉRAPEUTES EN MÉTIER D'ACCOMPAGNEMENT

Sandra Bouchard (thérapeute) m'a avisé que ses services sont axés sur le respect et la dignité de la personne et répondent aux exigences du Code de Déontologie du Groupe RITMA. Je recours à la relation d'aide de mon plein gré, de façon responsable. Je comprends aussi que je suis seul(e) responsable des actions visant à atteindre mes objectifs.

Je comprends:

- Qu'un soin de relation d'aide ne garantit pas des résultats, car tout dépend de moi et de mon engagement dans ma démarche
- Que la relation d'aide ne peut substituer ou remplacer aucun traitement ou avis médicale
- Qu'un thérapeute en relation d'aide ne pose pas d'acte médical et ne fait pas de diagnostic ou de psychothérapie.

Nom du client:

Je consens à signer électroniquement ce questionnaire. *

Signature du client:

Cliquez ici pour signer

Date: