

Formulaire de consentement pour la participation au groupe de soutien et d'entraide

Nom du participant : _____

Confidentialité et respect de la vie privée

- **Engagement des animateurs** : Les animateurs du groupe s'engagent à garantir la confidentialité des discussions et des informations personnelles des participants. Toute information partagée au sein du groupe doit rester confidentielle et ne peut être divulguée à l'extérieur sans le consentement des personnes concernées¹.
- **Confidentialité des informations** : Les participants doivent s'abstenir de divulguer les noms, détails personnels, ou histoires partagées dans le groupe en dehors de celui-ci.
- **Discussions entre animateurs** : Les animateurs peuvent discuter du processus de soutien avec leurs collègues de manière confidentielle pour améliorer les services, sans divulguer d'informations personnelles identifiables des participants.
- **Respect post-participation** : La confidentialité doit être maintenue même après la fin du groupe. Les informations partagées restent confidentielles après la fin des séances.
- **Responsabilité des membres** : Chaque membre est responsable de respecter la confidentialité des autres. Ce qui est partagé dans le groupe doit rester entre les membres ayant assisté à la rencontre.
- **Révision des règles** : Les règles de confidentialité peuvent être révisées pour répondre aux besoins et préoccupations des membres, avec notification préalable aux participants.

Écoute Active

- **Attitude des participants** : Les participants doivent écouter attentivement et faire preuve de respect, sans jugement ni commentaire inapproprié.

Absence d'enregistrement

- **Interdiction d'enregistrement** : Il est strictement interdit de prendre des enregistrements audio ou vidéo des séances sans le consentement explicite de tous les membres présents.

Liberté de participation

- **Droit de retrait** : Les participants peuvent choisir de se retirer du groupe de soutien à tout moment, en informant les animateurs de leur décision.

1 : Se référer au formulaire d'autorisation de divulgation d'information



ASSOCIATION DE LA
FIBROMYALGIE
RÉGION MONTEÉRÉGIE

- **Retrait par les animateurs :** Les animateurs peuvent mettre fin à la participation d'un membre dans certaines circonstances spécifiques, en fournissant des recommandations vers d'autres ressources si nécessaire.

Modalités de participation

- **Annulation :** Les participants doivent informer les animateurs au moins 48 heures à l'avance en cas d'annulation de leur participation à une séance.
- **Conditions d'inscription :** La participation aux rencontres de groupe est gratuite, mais le participant doit être membre de l'association pour s'inscrire.

Certification

Je certifie que _____ (nom de l'animateur/trice) m'a informé(e) des conditions et politiques de confidentialité sous lesquelles il/elle accepte de me fournir un service de soutien en groupe pour personnes atteintes de fibromyalgie. J'accepte de participer à ces services et de respecter les conditions énoncées ci-dessus.

Signature du participant : _____

Date : _____

Signature de l'animateur : _____

Date : _____