

## Demande d'aide au service de la psychologie et de l'accueil psychosocial et au service d'accompagnement en matière de violences à caractère sexuel

*Merci d'enregistrer ce formulaire sur votre ordinateur et de le remplir avec Adobe Acrobat Reader.  
Veillez ne pas le remplir à partir d'un navigateur sinon il restera vide.*

Date du jour : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postale : \_\_\_\_\_

Programme : \_\_\_\_\_ No D.A. : \_\_\_\_\_ Nb heures de cours : \_\_\_\_\_

Pouvons-nous laisser un message?

Téléphone : \_\_\_\_\_  Oui  Non

Courriel : \_\_\_\_\_  Oui  Non

### Aide-nous à mieux comprendre ta situation

1. Est-ce que quelqu'un t'a référé au Service de la psychologie et de l'accueil psychosocial ?  Oui  Non  
Si oui, nom du référent : \_\_\_\_\_ Fonction : \_\_\_\_\_
2. Est-ce que quelqu'un t'a référé au Service d'accompagnement en matière de violence à caractère sexuel?  Oui  Non  
Si oui, nom du référent : \_\_\_\_\_ Fonction : \_\_\_\_\_
3. As-tu déjà consulté un intervenant du Cégep Limoilou antérieurement ou ailleurs ?  Oui  Non  
(psychologue, travailleur social, technicien en travail social, éducateur spécialisé, psychoéducateur, psychiatre, etc.)  
Nom : \_\_\_\_\_ Profession : \_\_\_\_\_ Année : \_\_\_\_\_
4. As-tu un médecin de famille?  Oui  Non  
Nom du médecin et endroit : \_\_\_\_\_

### Planification de la rencontre au Service de la psychologie et de l'accueil psychosocial

À noter que nous privilégions les rencontres en présentiel\*, mais qu'il est également possible de t'offrir une rencontre en ligne.  
\*Selon l'évolution des balises de la Santé publique.

- Quel est le mode de consultation que tu préfères?
- En présence
- En ligne
- Un ou l'autre

### Mettre toutes tes disponibilités afin de rencontrer un intervenant

Lundi		Mardi		Mercredi		Jeudi		Vendredi	
<input type="checkbox"/> 9 h	<input type="checkbox"/> 13 h	<input type="checkbox"/> 9 h	<input type="checkbox"/> 13 h	<input type="checkbox"/> 9 h	<input type="checkbox"/> 13 h	<input type="checkbox"/> 9 h	<input type="checkbox"/> 13 h	<input type="checkbox"/> 9 h	<input type="checkbox"/> 13 h
<input type="checkbox"/> 10 h	<input type="checkbox"/> 14 h	<input type="checkbox"/> 10 h	<input type="checkbox"/> 14 h	<input type="checkbox"/> 10 h	<input type="checkbox"/> 14 h	<input type="checkbox"/> 10 h	<input type="checkbox"/> 14 h	<input type="checkbox"/> 10 h	<input type="checkbox"/> 14 h
<input type="checkbox"/> 11 h	<input type="checkbox"/> 15 h	<input type="checkbox"/> 11 h	<input type="checkbox"/> 15 h	<input type="checkbox"/> 11 h	<input type="checkbox"/> 15 h	<input type="checkbox"/> 11 h	<input type="checkbox"/> 15 h	<input type="checkbox"/> 11 h	<input type="checkbox"/> 15 h

*Dans la lignée de la mission éducative du Cégep Limoilou, pour soutenir mon développement personnel et favoriser la réussite de mon projet de formation :*

*J'autorise que les renseignements nominatifs recueillis servent à des fins de gestion de dossier et d'élaboration de statistiques. S'il y a lieu, il peut s'agir d'une permission de transmettre les informations nécessaires au bon suivi de ma demande d'aide.*

*Ce consentement est valide pour une période d'un (1) an, débutant à la date de la signature.*

\_\_\_\_\_  
Initiales et numéro d'admission (D.A.)

\_\_\_\_\_  
Date

## Motifs de consultation

Mentionnez dans vos propres mots pourquoi vous faites aujourd'hui une demande d'aide :

Cochez le ou les motifs qui s'appliquent

1.  Je traverse des moments très difficiles liés à :  deuil  rupture  événements circonstanciels  
Spécifiez : \_\_\_\_\_

2.  J'éprouve un ou des symptômes suivants :

anxiété/inquiétude  fatigue  irritabilité  difficulté de concentration  insomnie

problème de santé  tristesse et pleurs  consommation  retrait social et isolement

Afin de nous aider à évaluer votre demande,  
pourriez-vous cocher la (les) phrase(s) qui décrit(vent) le mieux votre situation.

	Difficultés	0	1	2	3	4
A	Idées suicidaires	<input type="checkbox"/> Non applicable	<input type="checkbox"/> J'ai des idées suicidaires, mais sans intention de passer à l'acte.	<input type="checkbox"/> J'ai des idées suicidaires, mais je n'ai pas déterminé de moment précis pour passer à l'acte.	<input type="checkbox"/> Je pense sérieusement au suicide, <b>mais je ne passerai pas à l'acte immédiatement (dans les 48 prochaines heures).</b>	<input type="checkbox"/> Je risque de me suicider <b>d'un moment à l'autre.</b>
		As-tu eu des idées suicidaires durant la dernière année? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non				
B	Violence	<input type="checkbox"/> Non applicable	<input type="checkbox"/> Je crains de subir de la violence. <input type="checkbox"/> J'ai déjà subi de la violence dans le passé.	<input type="checkbox"/> Je subis de la violence et je désire m'en sortir, car cela m'affecte et nuit à mon fonctionnement.	<input type="checkbox"/> Je subis de la violence et <b>je ne crains pas pour ma sécurité physique actuellement, mais je n'en peux plus.</b>	<input type="checkbox"/> Je subis de la violence et, <b>aujourd'hui, je crains pour ma sécurité si je retourne à la maison.</b>
C	Violence à caractère sexuel (VCS)	<input type="checkbox"/> Non applicable	<input type="checkbox"/> Je crains de subir de la VCS.	<input type="checkbox"/> J'ai déjà subi de la VCS il y a plus d'un an.	<input type="checkbox"/> J'ai subi de la VCS dans la dernière année.	<input type="checkbox"/> J'ai subi de la VCS aujourd'hui ou dans les jours derniers.
		La personne mise en cause fréquente-t-elle le Cégep Limoilou? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non				
D	Fonctionnement général		<input type="checkbox"/> <b>Je fonctionne généralement bien</b> , mais j'ai certaines difficultés qu'il me faut régler et j'ai besoin d'aide.	<input type="checkbox"/> <b>Je suis moins efficace que d'habitude</b> dans une ou plusieurs sphères de ma vie.	<input type="checkbox"/> <b>Je fonctionne très difficilement depuis quelque temps.</b> J'ai abandonné plusieurs activités (sorties, sports, cours).	<input type="checkbox"/> Je suis totalement incapable de fonctionner depuis quelque temps (incapacité de réfléchir, très ralenti, ou agité, pensées illogiques).
E	Angoisse	<input type="checkbox"/> Non applicable	<input type="checkbox"/> Je vis des crises d'anxiété depuis longtemps et <b>je fonctionne généralement bien</b> , mais je veux régler ce point.	<input type="checkbox"/> Depuis quelque temps, je fais des « crises d'anxiété » et cela perturbe mon fonctionnement.	<input type="checkbox"/> <b>Dans la dernière semaine</b> , j'ai vécu une « crise d'anxiété » sévère et depuis je suis constamment inquiet(ète) que ça recommence et/ou j'évite certains endroits.	<input type="checkbox"/> Je n'arrive plus à me contrôler et suis incapable de fonctionner <b>actuellement.</b>

...suite

N'oublie pas d'enregistrer ce formulaire sur ton bureau et de nous l'envoyer en pièce jointe par MIO à :

- Orientation psychologie Québec
- Orientation psychologie Charlesbourg

Nous te contacterons dans les 24 h à 48 h par MIO pour convenir du moment et l'heure de ce premier rendez-vous (applicable du lundi au vendredi entre 9 h et 16 h30).

Sois assuré(e) que ta demande sera traitée en toute confidentialité et dans les meilleurs délais.

Merci et au plaisir de te rencontrer!

L'équipe de la psychologie et de l'accueil psychosocial du Cégep Limoilou

Mise à jour 19 août 2021/ML