

Formulaire de consentement parental

Programme PRISME Groupe d'entraide sur l'anxiété (Secondaire 2)



Chers parents,

Cette année les élèves de l'école Joseph-François-Perrault participent à un programme de prévention et de promotion de la santé mentale, le programme **PRISME**.

Il s'agit d'une série de 5 ateliers en classe et la thématique retenue pour les élèves de secondaire 2 est celle de **la gestion des émotions**.

En complément des ateliers en classe, nous offrons la possibilité aux élèves du premier cycle de participer à un **groupe d'entraide** sur le thème de l'anxiété. Il s'agit d'une démarche volontaire et d'une occasion pour eux d'approfondir leurs connaissances sur le sujet, de développer des outils supplémentaires pour contrôler leur anxiété, mais surtout, de partager leur expérience avec leurs pairs, de s'entraider et de développer leur confiance en eux.



Le groupe d'entraide débutera en janvier 2020 et sera tenu une fois par semaine pour un total de 8 rencontres à l'école Joseph-François-Perrault.

Processus de sélection des participant(e)s

Un questionnaire de dépistage sera distribué à tous les élèves lors du premier atelier en classe pour détecter la présence de symptômes anxio-dépressifs. **Le questionnaire n'est pas un outil diagnostic, mais bien un moyen d'évaluer l'intensité des symptômes le cas échéant.**



Les informations recueillies sont confidentielles et seulement les intervenantes PRISME et les intervenants de l'école y auront accès.

Les élèves présentant un niveau modéré ou élevé d'anxiété auront la possibilité de participer au groupe d'entraide. Ils seront rencontrés par un intervenant de l'école afin de leur présenter le groupe d'entraide. **À noter que si l'élève ne désire pas y participer, sa décision sera respectée.**

Si l'élève retenu à moins de 14 ans, ses parents seront automatiquement informés et leur consentement devra être recueilli afin qu'il puisse participer au groupe d'entraide.

Important – Remplir et retourner ce formulaire à l'école

Si votre enfant à moins de 14 ans, nous devons avoir votre autorisation afin d'utiliser les informations recueillies lors du dépistage. **À noter que si votre enfant ne souhaite pas répondre au questionnaire de dépistage, sa décision sera respectée.**

Si vous ne voulez pas que les informations soient utilisées, elles ne seront pas considérées lors du processus de sélection des participant(e)s. Ceci étant, votre enfant ne pourra pas être sollicité pour faire partie du groupe d'entraide.

J'accepte que les informations recueillies lors du dépistage soit utilisées dans le cadre du processus de sélection des participant(e)s au groupe d'entraide du programme PRISME : Oui Non

Parent ou tuteur de (Nom de l'enfant) : _____

Signature (Parent ou tuteur) : _____

Date : _____