Centre intégré de santé et de services sociaux des Laurentides Québec



Nom de l'usager:

Date de naissance de l'usager:

RENCONTRES CLINIQUES VIRTUELLES DE GROUPE RÈGLES ET CONDUITES À RESPECTER

(À compléter uniquement pour les rencontres de groupe).

RÈGLES ET CONDUITES ATTENDUES POUR LE BON FONCTIONNEMENT DES RENCONTRES CLINIQUES VIRTUELLES DE GROUPE

Le groupe de _____ vous est proposé via une plateforme de visioconférence afin de vous offrir à distance un lieu propice ou chacun peut échanger sur ses difficultés, explorer sur des moyens concrets et sur des outils à utiliser pour améliorer sa santé.

Le succès des rencontres cliniques virtuelles de groupe repose sur la confiance entre les participants, le respect des règles de fonctionnement et conduites attendues, le respect de la vie privée et du droit à la confidentialité de chaque participant et de l'intervenant.

Afin d'assurer le bon déroulement des rencontres, nous vous demandons de respecter les règles et obligations suivantes :

1. Ponctualité:

 Nous vous invitons à vous connecter 15 minutes avant la rencontre afin de vous laisser une marge de manœuvre en cas de problème technique (déconnexion, etc.).

2. Présence :

- Par respect pour les autres participants et les intervenants, vous devez être présent(e) à toutes les rencontres cliniques virtuelles de groupe;
- Pendant le déroulement de la rencontre clinique virtuelle de groupe, ne quittez pas la rencontre à moins d'une entente prise au préalable avec l'intervenant ou en cas d'urgence.

3. Absence:

• En cas d'absence pour des raisons importantes, il est nécessaire d'informer à l'avance l'intervenant.

4. Pauses et collations :

- Respectez l'heure de la pause établie avec l'intervenant.
- Évitez de prendre un repas, de fumer ou de vapoter durant la rencontre.

5. Tenue vestimentaire:

Soyez habillé convenablement (pas de torse nu, ni de décolleté, ni de maillot de bain).

6. Sobriété:

 Aucun participant intoxiqué ne sera admis à la rencontre clinique virtuelle de groupe et aucune consommation de drogue, ni d'alcool, n'est permise durant la rencontre. Nom: Prénom: # Dossier:

7. Posture adéquate :

Durant la rencontre, être en position assise (ne pas se coucher ni s'allonger sur un lit ou canapé).

8. Respect de la confidentialité, le droit à la vie privée des participants et intervenants :

- S'installer dans un espace qui permet le respect de la confidentialité. Un endroit fermé, calme et paisible, qui est propice à l'échange;
- Ne pas mettre de fond d'écran et garder la caméra ouverte durant toute la durée de la rencontre;
- Éviter tout dérangement ou intrusion de la part de l'entourage, des enfants ou d'un animal durant la rencontre et privilégier l'utilisation d'écouteurs ou casque d'écoute pour favoriser la confidentialité des échanges;
- Le nom des personnes et tous les propos tenus dans le cadre des rencontres cliniques virtuelles de groupe doivent demeurer confidentiels;
- Il vous est interdit d'enregistrer le contenu audio et vidéo des rencontres cliniques virtuelles de groupe, de faire des captures d'écran, de prendre des photos et de copier/coller des contenus de discussion (clavardage).

9. Respect dans les échanges :

- Être respectueux et courtois dans les échanges, ne faire aucune forme de menace, d'intimidation ou d'agression verbale envers les participants et l'intervenant;
- Éviter tout comportement qui pourrait être jugé dérangeant ou inapproprié;
- Respecter le droit de parole qui sera géré par l'intervenant;
- Il se pourrait que l'intervenant vous demande de maintenir votre micro fermé en tout temps, sauf lorsque vous prenez la parole. Respecter la consigne indiquée par votre intervenant.

\Box J'ai lu et compris les règles et conduites attendues pour le bon déroulement des rencontres cliniques virtuelles de groupe.			
☐ Je m'engage à respecter les règles et conduites attendues pour le bon déroulement des rencontres cliniques virtuelles de groupe.			
□ EN PRÉSENCE DE L'USAGER			
Nom de l'usager ou son représentant	Signature		aaaa/mm/jj
Nom de l'intervenant	Signature	Permis	aaaa/mm/jj
☐ À DISTANCE, DE FAÇON VERBALE			
Comme professionnel ou intervenant, je confirme avoir obtenu l'engagement verbal de l'usager à respecter les règles et conduites attendues lors des rencontres virtuelles de groupe.			
Nom de l'intervenant	Signature	Permis	aaaa/mm/jj