



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

Je fréquente le campus : Québec  Charlesbourg

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

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

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

Pouvons-nous laisser un message?

Téléphone : \_\_\_\_\_

Oui  Non

Courriel : \_\_\_\_\_

Oui  Non

## Nature de votre demande

Demande d'aide au service de la **psychologie**.

Est-ce que quelqu'un vous a référé au Service de la psychologie?

Oui  Non

Si oui, nom du référent : \_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_

Demande au service d'accompagnement en matière de **violences à caractère sexuel (VCS)**.

Est-ce que quelqu'un vous a référé au Service d'accompagnement en matière de violence à caractère sexuel?

Oui  Non

Si oui, nom du référent : \_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_

Autres demandes : \_\_\_\_\_

## Motifs de consultation

Cochez, le ou les motifs qui s'appliquent

Je traverse des moments difficiles liés à :

- Ma réussite scolaire (gestion de temps, motivation, métier d'étudiant...)
- Problèmes relationnels (amour, amis, parents...)
- Deuil
- Rupture
- Je m'inquiète pour un proche
- Évènements circonstanciels

J'éprouve un ou des symptômes suivants :

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Anxiété/inquiétude          | <input type="checkbox"/> Fatigue                     | <input type="checkbox"/> Tristesse et pleurs |
| <input type="checkbox"/> Difficulté de concentration | <input type="checkbox"/> Insomnie                    | <input type="checkbox"/> Irritabilité        |
| <input type="checkbox"/> Consommation                | <input type="checkbox"/> Retrait social et isolement | <input type="checkbox"/> Problème de santé   |

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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
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>
	Avez-vous eu des idées suicidaires durant la dernière année? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non				
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>
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				
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).
Angoisse	<input type="checkbox"/> Non applicable	<input type="checkbox"/> Je vis des crises d'anxiété depuis longtemps et je <b>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>

**Pouvez-vous nous indiquer les autres services que vous avez déjà utilisés ou que vous utilisez présentement au collège.**

- Service d'orientation
- Service d'aide financière et d'action communautaire
- Centre d'aide à la réussite
- Psychologie
- Services adaptés
- Autres, précisez : \_\_\_\_\_

Avez-vous déjà consulté ou consultez-vous actuellement un intervenant à l'extérieur du Cégep Limoilou? Oui  Non

Avez-vous un médecin de famille? Oui  Non

### Planification de la rencontre

**À noter** que selon la disponibilité des intervenants, nous offrons les rencontres en présentiel\* ou en ligne.

\*Selon l'évolution des balises de la Santé publique.

### Mettre toutes vos 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

*Ces informations s'adressent uniquement au service de consultation.*

*Soyez assuré(e) que votre demande sera traitée en toute confidentialité et dans les meilleurs délais.*

Nous vous 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 - 12 h et 13 h - 16 h 30).

Merci et au plaisir vous rencontrer!

L'équipe du Service de la psychologie du Cégep Limoilou

- Orientation psychologie Québec
- Orientation psychologie Charlesbourg