



Marie-Hélène Veilleux  
Psychologue

Adresse : 10807, avenue Millen  
Montréal (Québec)  
H2C 2E9  
Téléphone : 438-887-9623  
Courriel : mhveilleux@outlook.com

Date : \_\_\_\_\_

## Consentement à la psychothérapie conjugale

Par ce document, je, \_\_\_\_\_, consens à entreprendre un travail de psychothérapie conjugale avec madame Marie-Hélène Veilleux, psychologue.

J'accepte ainsi :

- Que la confidentialité des rencontres soit soumise aux mêmes règles que dans le cas d'une thérapie individuelle lorsqu'il s'agit de personnes extérieures au processus.
- Que les règles de confidentialité avec la psychologue et mon/ma conjoint/e exigent que toute information divulguée à Madame Veilleux en dehors de la présence de l'autre fasse l'objet d'un échange avec l'autre membre du couple.
- De me soumettre à la règle de l'association libre. C'est-à-dire que je dirai en séance tout ce qui me passe par la tête en essayant de ne pas me censurer.
- Que cette association libre se fasse en tout temps dans le respect de tous participants.
- Qu'aucune violence verbale ou physique ne soit tolérée par Madame Veilleux, qui pourrait choisir de mettre un terme à la séance en cours.
- De venir chaque semaine durant le traitement, sauf durant la période des vacances.
- De payer les honoraires professionnels de 120 \$/séance, en comptant ou par chèque.
- D'assumer les frais dans les cas de chèques sans provision.
- De voir ma séance écourtée en cas de retard, la séance se terminant à l'heure prévue.
- De payer les séances manquées.
- De voir mon travail de psychothérapie annulé après 3 séances manquées consécutives.

Signature : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_