

PSYCHOPRATICIENNE · CONSULTATIONS EN VISIO

Dossier *d'accueil*

Contrat d'accompagnement, fiche de renseignements
et informations pratiques.

À me retourner complété au plus tard 48 h avant
notre première séance.



Tekla Maillard

PSY.TEKLAMAILLARD@GMAIL.COM

Bienvenue

Merci de votre confiance. Ce dossier me permet de préparer notre première rencontre et de vous accompagner au mieux. Prenez le temps qu'il vous faut : il n'y a pas de bonne ou de mauvaise réponse.

COMMENT REMPLIR CE DOSSIER

- Remplissez-le directement à l'écran (ouvrez-le avec Adobe Acrobat Reader ou l'application Fichiers de votre téléphone), ou imprimez-le.
- Répondez à ce que vous souhaitez : si une question vous met mal à l'aise, laissez-la vide. Nous pourrions en parler en séance, ou pas.
- Dated et signez le contrat d'accompagnement (page 5).
- Renvoyez le dossier à psy.teklamaillard@gmail.com au plus tard 48 h avant la séance.

SOMMAIRE

Contrat d'accompagnement	3
Fiche de renseignements	6
Tarifs et informations pratiques	12

VOTRE CONFIDENTIALITÉ

Ce dossier est strictement confidentiel. Il n'est lu que par moi, conservé de façon sécurisée et n'est jamais transmis à un tiers sans votre accord écrit, sauf dans les cas prévus par la loi (voir page 3).

~
Il n'y a rien à réussir ici.
Il y a simplement quelque chose à explorer.
~

Contrat d'accompagnement

Je vous souhaite la bienvenue. Je suis ravie de vous accompagner. Mon rôle est de vous aider à avancer vers vos objectifs, à travers un travail d'exploration personnelle, la définition d'objectifs précis et des exercices adaptés à votre situation.

L'expérience montre que l'accompagnement est plus riche lorsque chacun peut parler librement et honnêtement. De mon côté, je serai franche avec vous et je vous soutiendrai : la communication est la clé de notre travail.

NOS ENGAGEMENTS MUTUELS

- Être ouverts aux idées nouvelles et accueillir les défis qui peuvent nous aider à avancer ;
- Travailler ensemble, en partenaires ;
- Être respectueux et bienveillants l'un envers l'autre ;
- Respecter nos engagements, notamment les horaires des séances.

VOUS ÊTES LIBRE DE

- Poser toutes les questions que vous souhaitez ;
- Dire ce qui vous aide et ce qui ne vous aide pas ;
- Ne pas répondre à une question ou faire une pause ;
- Mettre fin à l'accompagnement à tout moment.

MON CADRE DE PRATIQUE

Je suis psychopraticienne. Je ne suis ni médecin ni psychologue : je ne pose pas de diagnostic et je ne prescris pas de traitement. Mon accompagnement ne remplace pas un suivi médical ou psychiatrique. Si votre situation le nécessite, je vous orienterai vers un professionnel de santé.

CONFIDENTIALITÉ

Tout ce que vous partagez avec moi est confidentiel. Je ne révélerai pas, sans votre accord, que nous travaillons ensemble, et je ne communiquerai aucune information vous concernant à un tiers. Je n'utiliserai jamais ces informations, directement ou indirectement, à mon profit.

La seule exception concerne les situations où la loi impose ou autorise d'agir : un danger grave et imminent pour vous-même ou pour autrui, ou la mise en danger d'un enfant. Dans ce cas, et chaque fois que c'est possible, je vous expliquerai d'abord ce que je compte faire et pourquoi.

SI VOUS SUIVEZ UN TRAITEMENT OU UN SUIVI PSYCHIATRIQUE

Il peut être utile que j'échange avec votre médecin traitant ou votre psychiatre. Je ne le ferai qu'avec votre accord écrit, je vous présenterai le contenu de l'échange au préalable, et je ne transmettrai que des éléments généraux, jamais le contenu de nos séances.

Contrat d'accompagnement (suite)

LA RELATION D'ACCOMPAGNEMENT

Ce que l'on ressent pendant un accompagnement, y compris envers la personne qui accompagne, est souvent riche d'enseignements. Il arrive par exemple de se sentir anxieux-se, gêné-e ou jugé-e. Tous ces ressentis sont importants : je vous encourage à les partager, même s'ils vous semblent étranges.

SÉANCES EN VISIO

Les séances ont lieu sur Zoom. Je vous envoie le lien par e-mail avant chaque séance. Installez-vous dans un endroit calme et privé. Les séances ne sont jamais enregistrées, ni par vous ni par moi.

HONORAIRES ET PAIEMENT

Le règlement s'effectue avant chaque séance, par virement ou via le service MaDate. Les tarifs, qui varient selon la prestation choisie, figurent à la fin de ce dossier. Une facture vous est remise sur demande.

ANNULATION

Toute séance peut être annulée ou reportée sans frais jusqu'à 48 h avant le rendez-vous. Au-delà, la séance est due.

DONNÉES PERSONNELLES

Les informations de ce dossier servent uniquement à votre accompagnement. Elles sont conservées de façon sécurisée, puis supprimées au plus tard 5 ans après notre dernière séance. Vous pouvez à tout moment les consulter, les rectifier ou demander leur suppression en m'écrivant à psy.teklamaillard@gmail.com.

Contrat d'accompagnement (suite)

ACCORD

- ☐ J'ai lu et j'accepte les conditions de cet accompagnement.
- ☐ J'accepte que les informations de santé de ce dossier soient utilisées pour mon accompagnement.
- ☐ Pour un-e mineur-e : je suis son représentant légal et j'autorise cet accompagnement.

Nom et prénom : _____ Date : _____

Signature de la personne accompagnée : _____

Signature du représentant légal (mineur) : _____

Signature de la praticienne : _____ Date : _____

Fiche de renseignements

Ces questions m'aident à mieux vous connaître avant notre rencontre. Répondez librement, en quelques mots ou plus.

INFORMATIONS GÉNÉRALES

Nom : _____ Prénom : _____

Prénom d'usage : _____ Pronoms : _____

Genre (facultatif) : _____ Date de naissance : _____

Téléphone : _____ Ville : _____

Adresse e-mail : _____

Médecin traitant (facultatif) : _____

Décrivez votre situation de vie actuelle (logement, couple, famille...) :

Avez-vous des enfants ?

☐ Oui ☐ Non

Si oui, leurs prénoms et leurs âges :

Qui sont les personnes qui comptent pour vous ? Comment décririez-vous votre relation avec elles ?

Avez-vous une activité professionnelle ou des études en cours ?

☐ Oui ☐ Non

Fiche de renseignements (suite)

Si oui, décrivez votre situation actuelle :

VOUS

Qu'est-ce qui vous amène à consulter aujourd'hui ?

Comment vous sentez-vous en ce moment, et comment vous voyez-vous ?

Pensez aux aspects positifs comme aux aspects plus difficiles.

Qu'aimeriez-vous voir évoluer grâce à cet accompagnement ?

Quels sont vos centres d'intérêt ? Comment occupez-vous votre temps libre ?

Fiche de renseignements (suite)

Pratiquez-vous une activité physique régulière ?

☐ Oui ☐ Non

Si oui, laquelle ?

Quelles sont vos ressources, ce qui vous fait du bien ?

Quels sont vos objectifs de vie ? Et vos plus grandes peurs ?

VOTRE HISTOIRE FAMILIALE

Ces questions sont facultatives. Vous pouvez aussi choisir d'en parler en séance.

Votre mère

Prénom : _____ Âge : _____

En cas de décès : son âge et le vôtre à ce moment-là

Sa personnalité, en quelques mots :

Fiche de renseignements (suite)

Votre père

Prénom : _____ Âge : _____

En cas de décès : son âge et le vôtre à ce moment-là

Sa personnalité, en quelques mots :

Avez-vous des frères et sœurs ?

☐ Oui ☐ Non

Si oui, leurs prénoms, leurs âges et quelques mots sur chacun :

D'autres personnes qui vous ont marqué-e pendant votre enfance :

Avez-vous vécu des violences ou de la négligence pendant votre enfance ?

☐ Oui ☐ Non

Si vous le souhaitez, quelques mots :

Vous pouvez aussi laisser cet espace vide et en parler, ou non, en séance.

Avez-vous traversé un conflit lié à une séparation ou à la garde de vos enfants ?

☐ Oui ☐ Non

Fiche de renseignements (suite)

Si oui, quelques mots :

VOTRE SANTÉ ET VOS ACCOMPAGNEMENTS PASSÉS

Avez-vous déjà été accompagné-e (psychologue, psychiatre, thérapie...) ?

☐

Oui

☐

Non

Si oui, quand et pendant combien de temps ?

M'autorisez-vous à contacter ce professionnel si c'est utile ?

☐

Oui

☐

Non

Nom du professionnel :

Téléphone :

Avez-vous déjà été hospitalisé-e pour des raisons psychologiques ?

☐

Oui

☐

Non

Si oui, quand et pendant combien de temps ?

Un proche a-t-il déjà été hospitalisé pour des raisons psychiatriques ?

☐

Oui

☐

Non

Si oui, quelques détails si vous le souhaitez :

Avez-vous une maladie grave ou chronique ?

☐

Oui

☐

Non

Si oui, laquelle ?

Ressentez-vous des symptômes physiques (douleurs, fatigue, sommeil...) ?

☐

Oui

☐

Non

Si oui, lesquels ?

Fiche de renseignements (suite)

Prenez-vous un traitement (médicaments, psychotropes) ?

☐ Oui ☐ Non

Si oui, lequel, et qui vous l'a prescrit ?

Consommez-vous régulièrement de l'alcool ou d'autres substances ?

☐ Oui ☐ Non

Si oui, quelques précisions si vous le souhaitez :

Y a-t-il autre chose que vous aimeriez me dire avant notre rencontre ?

Tarifs et informations

● Accompagnement individuel

Séance d'accompagnement individuel	1 h	70 €
Séance d'EMDR	1 h 15	80 €
Séance de psychogénéalogie	1 h 30	95 €
Séance de neuropédagogie	1 h	55 €

● Couple et famille

Séance de couple	1 h 30	95 €
Séance familiale	1 h 30	110 €

● Coaching

Coaching en neurosciences	1 h	65 €
Coaching en parentalité positive	1 h	65 €
Coaching en communication bienveillante	1 h	65 €

● Forfaits

3 séances de psychogénéalogie	4 h 30	260 €
6 séances de coaching en neurosciences	6 h	360 €
5 séances de parcours relationnel	7 h 30	450 €
5 séances de coaching en parentalité positive	5 h	300 €

● Ateliers et interventions

Atelier collectif parents	1 h 30	30 €
Atelier de communication bienveillante	2 h	45 €
Intervention en entreprise ou association	3 h	450 €

INFORMATIONS PRATIQUES

Les tarifs s'entendent par séance, en visio sur Zoom. Le règlement s'effectue avant la séance, par virement ou via le service MaDate.

Toute séance peut être annulée ou reportée sans frais jusqu'à 48 h à l'avance ; au-delà, elle est due.

Les séances ne sont pas remboursées par la Sécurité sociale, mais certaines mutuelles en prennent une partie en charge (forfait médecines douces ou bien-être). Une facture vous est remise sur demande.

En cas d'urgence, appelez le 15 ou le 112. En cas de pensées suicidaires, le 3114 répond 24 h/24, gratuitement.

Contact : psy.teklamaillard@gmail.com · Réservation : holistico.com/fr/réservation/teklamaillard