

- 1- Enregistrer ce document sur votre ordinateur
- 2- Remplir le formulaire et sauvegarder à nouveau
- 3- Joindre le formulaire complété au courriel envoyé à [splsm@fondationjeunesentete.org](mailto:splsm@fondationjeunesentete.org)

## Formulaire d'inscription à l'atelier *La Base pour la santé mentale*

Nom de l'établissement : \_\_\_\_\_ Région : \_\_\_\_\_

Adresse de l'établissement : \_\_\_\_\_

Directeur de l'établissement : \_\_\_\_\_

Commission scolaire : \_\_\_\_\_

Personne-ressource de l'école : \_\_\_\_\_ Titre : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Poste : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

Nommez une personne qui pourrait agir à titre de deuxième contact et qui pourrait accueillir les animateurs en votre absence.

Nom : \_\_\_\_\_ Titre : \_\_\_\_\_

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

### Les 3 étapes pour l'inscription à la tournée *La Base pour la santé mentale*

**1- Nous suggérer la ou les journées** (consécutives ou non) propices à la venue de *La Base pour la santé mentale* à votre école (nos animateurs sont en mesure de faire de 1 à 3 animations par jour), ainsi que le ou les niveaux rencontrés.

Niveau(x) rencontré(s) : \_\_\_\_\_ Nbr de groupes \_\_\_\_\_

Choix #1 : \_\_\_\_\_

Choix #2 : \_\_\_\_\_

**2- À la réception du présent formulaire, la coordonnatrice des services Jeunesse communiquera avec vous pour confirmer les dates retenues.**

**3- Une fois les dates confirmées, vous aurez à nous fournir l'horaire détaillé des animations.**

### Autres informations importantes

**1) Pouvez-vous fournir l'équipement audiovisuel pour la diffusion de capsules vidéo disponibles sur clé USB?**

oui  non Précisez au besoin : \_\_\_\_\_

**2) Directives de stationnement** (vignette, espace réservé, etc.) : \_\_\_\_\_

**3) Est-ce possible de fournir aux animateurs le repas du midi à la cafétéria de l'école?**  oui  non

**4) Y a-t-il un code vestimentaire à respecter pour nos animateurs :**  oui  non

Spécifiez au besoin : \_\_\_\_\_

**5) Notre animation est principalement axée sur la pratique de courtes activités permettant d'acquérir une meilleure santé mentale. Afin de préparer nos animateurs à la réalité de votre école, y a-t-il des enjeux particuliers liés à la santé mentale dans les groupes que nous rencontrerons qu'il serait pertinent que nous sachions?**  oui  non

Détails : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Les ressources d'aide

6) Lors des animations *La Base pour la santé mentale* nous informons les jeunes des intervenants disponibles pour eux à l'école. Merci d'inscrire le nom des intervenants et leurs disponibilités.

Nom des intervenants	JOUR(S)	HEURE	LOCAL
Infirmière :			
Psychologue :			
Travailleur social :			
Psychoéducateur :			
Intervenant en toxicomanie :			
AVSEC :			
Éducateur spécialisé :			
Conseiller d'orientation :			
Autres :			

7) Quels sont les organismes partenaires avec votre école (CLSC, maison des jeunes, etc...)

---

8) Suite aux animations, il arrive que les jeunes viennent se confier aux animateurs. Nos animateurs ne sont pas des intervenants, mais ils sont formés pour établir une stratégie d'action avec le jeune, lui permettant d'être autonome dans sa recherche d'aide. **De quelle façon aimeriez-vous que nos animateurs procèdent afin de mettre ces élèves en contact avec vous? Cocher :**

- J'aimerais que l'animateur amène l'élève directement à mon bureau.  
 J'aimerais que l'animateur prenne le nom de l'élève et me le remette.  
 Autre: Spécifiez: \_\_\_\_\_

Il arrive cependant qu'un jeune verbalise des idéations suicidaires. Les animateurs ont comme instructions de signaler ces élèves à un intervenant professionnel désigné par votre école pour ce type de situation. Veuillez nous identifier le nom de cet intervenant, son titre et ses coordonnées : \_\_\_\_\_

---

## Autorisation de publication

9) Nous souhaitons partager les activités de *La Base pour la santé mentale* sur nos différentes plateformes médiatiques (web, médias sociaux, médias traditionnels), incluant le passage de nos animateurs dans les écoles.

\*Veuillez noter que nous nous assurons toujours de publier des photos de jeunes ayant une autorisation parentale.

- a) Nous autorisez-vous à diffuser le nom et une photo de votre école pour promouvoir nos activités (sans la présence d'élèves dans la photo)?  oui  non
- b) Êtes-vous en mesure de cibler quelques élèves qui assisteront à notre animation et qui pourraient figurer sur une photo que nous prendrions lors de notre passage à votre école ?  oui  non
- c) Afin de compléter notre base de données, nous souhaitons répertorier les écoles qui font signer une autorisation parentale en début d'année pour faciliter le processus d'autorisation.

Faites-vous signer une autorisation parentale : Pour des **photos** lors d'activités à l'école?  oui  non

Pour des **vidéos** lors d'activités à l'école?  oui  non