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

Formulaire d'inscription à l'atelier
Solidaires 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 *Solidaires pour la santé mentale*

1- Nous suggérer la ou les journées (consécutives ou non) propices à la venue de *Solidaires 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) Y a-t-il eu des cas de suicide ou des tentatives connues au courant de la dernière année scolaire? ☐oui ☐non

Précisez la nature des événements : _____

_____

Si vous avez répondu OUI à la question précédente, les personnes touchées seront-elles présentes lors des présentations? ☐ oui ☐ non Précisez : _____

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) Lors des animations, une vidéo de 3 minutes sera présentée. Elle est disponible sur clé USB et DVD. Êtes-vous en mesure de fournir l'<u>équipement audiovisuel</u> (ordinateur portable et projecteur ou tableau interactif ou télévision et lecteur DVD) pour chacune des présentations? ☐oui ☐ non

Détails :_____

S.V.P. nous retourner ce formulaire par courriel : splsm@fondationjeunesentete.org ©FJET 2021

Les ressources d'aide

6) Lors des animations *Solidaires 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 et son titre :

_____

Autorisation de publication

9) Nous souhaitons partager les activités de *Solidaires 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 **photo**s lors d'activités à l'école? ☐oui ☐non
Pour des **vidéos** lors d'activités à l'école? ☐oui ☐non

 ©FJET 2021