

Formulaire de consentement de la personne qui reçoit des services directs d'aide de Échange et Partage Deuil / Deuil-jeunesse en contexte de pandémie de la COVID-19

Afin de vous permettre de prendre une décision éclairée, vous devez bien comprendre les risques inhérents au fait de vous présenter en contexte de pandémie de COVID-19

- En recevant les services dans les lieux d'accueil Échange et Partage Deuil / Deuil-Jeunesse en groupe ou lors d'un entretien individuel, au lieu du rendez-vous, le risque de contracter le COVID-19 est augmenté puisque vous serez en contact avec un intervenant et/ou d'autres accompagnés. Le risque est engendré par le simple fait de fréquenter un nouvel établissement ;
- En recevant les services directement à Échange et Partage Deuil / Deuil-Jeunesse, le risque de transmettre le COVID-19 à d'autres membres de la famille qui n'étaient pas présents lors de la rencontre est augmenté par le simple fait de fréquenter un nouvel établissement ;
- Les personnes les plus à risque de développer des complications après avoir contracté le COVID-19 sont les personnes âgées, celles présentant un facteur de vulnérabilité notamment une maladie cardiovasculaire, une maladie pulmonaire, de l'hypertension, du diabète, de l'insuffisance rénale chronique et/ou les personnes immunodéprimées.

En fonction de ce qui précède, je soussigné _____ :

- Atteste avoir compris les risques inhérents à la décision d'avoir recours aux services d'Échange et Partage Deuil / Deuil-Jeunesse directement sur place ;
- Me conformerai aux conditions et aux consignes imposées par l'établissement ou par les autorités de santé publique;
- Comprends qu'en cas de non-respect des conditions et des consignes imposées par l'établissement ou par les autorités de santé publique, l'établissement peut mettre fin à cette possibilité de rencontre;
- Reconnaiss, qu'en tout temps, l'établissement peut mettre fin à cette possibilité de rencontre à Échange et Partage Deuil/Deuil-Jeunesse.

Signature

Date (/ /)