

NOM DE LA PERSONNE : _____

En signant ce contrat, je m'engage à :

- Ne pas poser de gestes suicidaires jusqu'à ce que l'on se reparle
 - Faire :
 - Inclure ici le plan d'action négocié avec la personne, comme :
 - Participer à des groupes de discussions
 - Parler à mes parents
 - Me téléphoner à tous les jours
 - Etc
 - Communiquer avec
 - Liste des coordonnées des centres d'aide
 - Tel-Aide – numéro de téléphone
 - Tel-Jeune – numéro de téléphone
 - Suicide Actions
 - Personne significative de son milieu
 - Parler de mon désir de passer à l'acte, si je sens que je vais commettre un suicide.
-

NOM DE L'INTERVENANT: _____

Je m'engage à :

- Être disponible, compte-tenu de mon horaire de travail
 - Écrire son horaire de disponibilité
- Entrer en communication avec toi pour m'assurer que tu vas bien
- Te référer à des professionnels du milieu, si je crains pour ta situation
- Te référer à un organisme (le nommer) lorsque que je ne suis pas disponible
 - Incrire l'organisme et le temps que ça prendra à donner les références
- Faire
 - Incrire des choses que vous souhaitez faire, comme t'accompagner au cinéma, prendre une marche avec toi, t'écouter sans juger, etc

Signature des deux parties :

Date :