

**Formulaire de consentement de l'étudiant pour la documentation d'un problème de santé mentale**

Aux étudiantes et aux étudiants :

Le Service d'accès de l'Université d'Ottawa utilise la documentation attestant la présence d'un trouble de santé mentale pour déterminer le type de mesures d'adaptation scolaire et de services d'appui qu'il convient de mettre en place. Le formulaire sert également à :

- confirmer le diagnostic formel d'un problème de santé mentale;
- déterminer s'il s'agit d'une condition permanente ou temporaire;
- évaluer les limitations fonctionnelles en contexte universitaire;
- obtenir des renseignements supplémentaires concernant le problème de santé mentale.

Il n'est pas obligatoire de divulguer votre diagnostic de santé mentale pour tirer parti de mesures d'adaptation scolaire ou de services d'appui. Si vous ne souhaitez pas divulguer votre diagnostic DSM dans le formulaire ci-joint, veuillez en informer votre médecin avant que celui-ci remplisse le formulaire de documentation.

En l'absence de renseignements adéquats, le diagnostic permet à un professionnel spécialisé du Service d'accès d'anticiper les obstacles et les mesures d'adaptation nécessaires en milieu scolaire. Si les renseignements fournis dans le formulaire de documentation ne suffisent pas à cerner les mesures d'adaptation scolaire nécessaires, le Service d'accès pourrait demander des renseignements supplémentaires.

L'information figurant au formulaire de documentation pourrait devoir être mise à jour périodiquement afin de confirmer que les renseignements qu'il contient sont d'actualité et reflètent toujours vos besoins.

Les renseignements fournis seront traités par le Service d'accès conformément aux dispositions de la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée* et de la *Loi sur la protection des renseignements personnels sur la santé*. Les renseignements seront traités avec confidentialité, utilisés pour les seuls motifs décrits ci-dessus et ne seront divulgués à l'interne que lorsque cela s'avérera nécessaire.

Pour toute question concernant la documentation d'un problème de santé mentale, veuillez communiquer avec le Service d'accès. Vous devez présenter ce document ainsi que le formulaire de documentation rempli en bonne et due forme à votre premier rendez-vous avec le Service d'accès.

*Je confirme avoir lu et compris les renseignements ci-dessus. Je, soussigné(e) \_\_\_\_\_, autorise les médecins, les professionnels de la santé, les hôpitaux et autres établissements qui participent au traitement ou à l'évaluation de ma condition à divulguer des renseignements concernant la maladie ou le trouble dont je suis atteint(e) au Service d'accès de l'Université d'Ottawa. L'information à divulguer se limitera aux renseignements nécessaires aux fins décrites ci-dessus.*

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

Numéro d'étudiant : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_