



Charte d'accompagnement

Nature de l'accompagnement : Mon accompagnement s'inscrit dans une démarche de bien-être et de développement personnel. À travers des séances d'hypnose non thérapeutique, des exercices de relaxation, de gestion des émotions et de soutien relationnel, je vous propose un espace d'écoute et d'outils concrets pour favoriser l'équilibre émotionnel, la sérénité et la qualité de vie. Je ne suis pas médecin, ni psychologue clinicienne, et mes séances ne constituent pas un suivi médical ou psychothérapeutique au sens légal. Je ne pose pas de diagnostic et ne traite aucun trouble physique ou mental.

Non-substitution au suivi médical ou psychologique : Si vous traversez une détresse psychologique importante, souffrez de troubles mentaux diagnostiqués ou de problèmes de santé physique nécessitant un suivi, je vous invite chaleureusement à consulter un professionnel habilité (médecin, psychologue clinicien, psychiatre...). Mon accompagnement peut venir en complément d'un suivi médical ou psychologique, mais il ne saurait en aucun cas s'y substituer.

Engagement mutuel : En prenant rendez-vous, vous reconnaisez que si votre situation dépasse le cadre de mes compétences, vous prendrez les dispositions nécessaires pour consulter un professionnel de santé. De mon côté, si au cours de nos échanges j'estime que votre situation relève d'une prise en charge spécialisée, je m'engage à vous en informer et à vous orienter avec bienveillance.

Spécificités pour les mineurs : L'accompagnement des mineurs se fait dans le respect des lois belges. L'autorisation écrite des deux parents titulaires de l'autorité parentale conjointe est requise pour tout accompagnement. Je m'engage à accueillir les jeunes dans un espace neutre et bienveillant. Aucun rapport ne sera rédigé à destination du tribunal ou d'une autorité judiciaire.

Responsabilité : Les outils et conseils partagés lors de nos séances (techniques d'hypnose, exercices de relaxation, conseils relationnels) visent à améliorer votre bien-être. Vous demeurez pleinement responsable de leur mise en pratique et des choix que vous faites dans votre vie. Les résultats dépendent de nombreux facteurs personnels, et ne peuvent être garantis.

Confidentialité : Les échanges lors des séances sont confidentiels.

Confirmation de votre engagement : En confirmant votre rendez-vous, vous reconnaisez avoir lu, compris et accepté cette charte. Je reste bien entendu à votre disposition pour toute question ou éclaircissement.

Au plaisir de vous accueillir et de vous accompagner sur votre chemin vers plus de sérénité.

Barbara Livin
Rue les Tiennes 60
1421 Ophain
www.barbaralivinhypnose.be
barbaralivin.hypnose@gmail.com
+32 491 89 95 05

Autorisation parentale pour l'accompagnement de mineur

Je soussigné(e),

Nom et prénom du parent 1 : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____ E-mail : _____

et

Nom et prénom du parent 2 : _____

Adresse (si différente) : _____

Téléphone : _____ E-mail : _____

Autorise/Autorisons par la présente

Mme Barbara [Nom de famille], praticienne en hypnose et accompagnement émotionnel, à recevoir en séance individuelle notre enfant :

Nom et prénom de l'enfant : _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____

Les séances auront pour objectif d'accompagner l'enfant dans la gestion du stress, des émotions et du mieux-être général, à travers des techniques de relaxation, respiration, visualisation et hypnose douce, sans visée médicale ou psychologique.

Cette autorisation est donnée en pleine connaissance de cause, sans contrainte, et reste révocable à tout moment sur simple demande écrite.

Fait à _____, le ____ / ____ / ____

Signature du parent 1 :

(Signature précédée de la mention « lu et approuvé »)

Signature du parent 2 :

(Signature précédée de la mention « lu et approuvé »)