

Информированное добровольное согласие клиента на работу с психологом-психотерапевтом

Я, _____ г.р., обратился за консультацией к Аксёновой Дарье Александровне

Согласен и проинформирован о том, что необходимым условием получения помощи является мое добровольное информированное согласие или несогласие на консультацию сеансы психотерапии.

Права и обязанности Клиента.

Мне в доступной форме разъяснена суть помощи, ее цель, сведения о методе работы, данные об образовании специалиста, а также правила оказания помощи.

Я поставил в известность специалиста обо всех своих проблемах, связанных с моим непосредственным запросом на помощь, а также данные о своем физическом и психическом здоровье, перенесенных заболеваниях и травмах.

Мне разъяснено и мною осознано, что при получении помощи я имею право на:

- уважительное и гуманное отношение ко мне со стороны специалиста
- обследование, консультации, сеансы психотерапии соответствующее этическим и государственным стандартам
- сохранение втайне информации о факте обращения, состоянии здоровья и иных сведений, полученных в процессе оказания помощи (за исключением случаев, указанных ниже)
- получение информации о своих правах, обязанностях и состоянии моего здоровья, а также на выбор лиц, которым в моих интересах может быть передана конфиденциальная информация
- обращение с жалобой непосредственно в этическую комиссию, ассоциацию, или иную организацию, осуществляющую контроль, а также в суд в случае нарушения моих прав.

Права и обязанности психолога.

1. Конфиденциальность:

Он не вправе раскрывать мою личность в качестве своего клиентки (клиента) никому и ни при каких обстоятельствах, кроме описанных ниже:

1. Если в ходе терапии он оценит риск моего суицида как существенный, то оставляет за собой право информировать моих близких, по телефонам, которые я укажу.

Также он оставляет за собой право действовать иными законными способами для защиты моей жизни.

2. Если в ходе терапии он узнает от меня о проявлении насилия или пренебрежения к нуждам несовершеннолетней (несовершеннолетнего), то имеет право обратиться в тот же день в органы опеки для защиты ее или его прав.

3. Если в ходе терапии он узнает о существующей опасности от моих действий для жизни третьего лица, и при этом оценит эти риски как существенные, то имеет права предпринять действия по защите этого третьего лица, в том числе информируя это лицо и ее или его близких об опасности исходящей от меня.

4. Если он получит официальный запрос от судебных органов, то может раскрыть факт моего посещения или содержания работы.

5. Если я расскажу о совершении мной тяжкого преступления, за которое я не понес/понесла уголовной ответственности (грабеж, убийство, насилие, распространение наркотиков, подготовка к теракту), то психолог известит об этом полицию.

6. Если я работаю в семейной терапии с психологом, то даю согласие на разглашение любой информации полученной в ходе индивидуальной консультации моему супругу/партнеру.

Если психолог предпринимает какие-либо действия из перечисленных выше, то записи, описывающие предпринятые мною действия и их результаты, будут доступны мне, а также правоохранительным органам, органам опеки и профессиональному психологическому сообществу для оценки действий психолога.

Так как психолог не вправе раскрывать факт моего посещения психотерапии, то если мы случайно встретимся на улице или в общественном месте, то он сделает вид, что мы не знакомы. Я имею право по моему желанию подойти и сделать факт нашего знакомства и работы со мной публичным.

Число и подпись клиента _____

II. Запрет на навязчивое внимание.

Следуя профессиональному кодексу, психолог не интересуется моей личностью, жизнью или окружением за пределами терапии. Он не изучает мои профили в социальных сетях или профессиональных сообществах. Не комментирует мои публичные высказывания, доступные ему для просмотра.

III. Условия раскрытия случая.

Психологическая помощь подразумевает то, что психолог, обсуждает свои затруднения при работе со мной в профессиональном кругу психологов на супервизии (обсуждение работы со старшими и более опытными коллегами).

На супервизии не раскрываются моя личность и подробности, которые могут позволить узнать меня в реальной жизни, случай описывается в общих чертах.

IV. Запрет двойных отношений.

Психолог не оказывает мне никаких иных услуг кроме психологических, не получает от меня никаких услуг, не вступает в намеренное общение со мной вне психотерапии.

Правила коммуникации психолога и Клиента

1. Для согласования или отмены встреч используется сообщения (Whatsapp, Direct, Telegram) на мобильные телефоны, номера, которые указаны на последней странице этого документа.

Если психолог или Я не ответил на сообщение в течении 24 часов, то следует полагать, что сообщение не получено в мессенджерах и тогда стоит отправить смс либо перезвонить.

2. В случаях, когда мне психолог дал разрешение на предыдущей сессии поделиться своими осознаниями в промежуток между сессиями, то я могу использовать сообщения в соц. сетях (каких, см выше).

3. Для общения с психологом другие социальные сети и мессенджеры, кроме указанных не используются.

Документирование встреч и право Клиента на записи

В процессе работы Психолог ведет записи, в которых описывает ход встречи и свои мысли. У меня есть право на получение этих записей.

Записи хранятся на протяжении 3 лет после окончания терапии. Во время сессии психолог не ведет скрытой или явной видео- и аудиозаписи, свои записи он делает явно на бумаге, или по памяти.

Если психологу нужна видео- и аудиозапись во время сессии, то он озвучивает цели и правила ее использования, и только после получения моего согласия ее производит.

Психолог гарантирует, что к данным записям никто кроме него и его супервизора не имеет доступа.

Условия работы при онлайн встречах

При работе онлайн, Я обязуюсь со своей стороны обеспечить подходящие условия для качественного проведения терапевтического сеанса: он находится в уединенном закрытом хорошо освещаемом помещении, без доступа для третьих лиц (если только это не было оговорено заранее с терапевтом, и данная договоренность не заключена в терапевтических целях).

Если Я выхожу на связь из машины: на время сессии нахожусь в машине один(одна), руки свободны, лицо видно полностью и хорошо освещено, устройство связи зафиксировано, машина неподвижна, при необходимости (например, при работе с внутренним диалогом) у меня есть возможность пересесть на полностью свободное заднее сидение.

Предъявление претензий.

Если Я сочту то, что психолог недолжным образом повела себя по отношению ко мне, была невнимательна или нарушила правила этики, я готов обсудить эти претензии с ней прямо и открыто.

Порядок оплаты сессий и ответственность психолога и клиентки (клиента).

Мы договорились, что наша очная встреча (сессия) будут оплачиваться по цене 2500 рублей за каждую 90 минутную сессию, а встреча онлайн 2000рублей за 90 минут.

Психолог имеет право пересмотреть стоимость сессии, о чем она сообщает заранее не менее, чем за 4 недели, чтобы мы могли обсудить новые условия.

Встречи оплачиваются авансом, путем перевода онлайн оплаты на карту психолога из расчёта формата нашей встречи и чек присылается в Whatsapp в личный чат меня и психолога.

Каждую встречу я оплачиваю переводом в онлайн банке за сутки до встречи. Чек оплаты присылается в Whatsapp в личный чат меня и психолога.

Если мне требуется сеанс в период отпуска психолога, то он оплачивается в двойном размере.

Если сам психолог принимает решение провести сессию со мной в период своего отпуска, то она оплачивается по стандартной цене.

Опоздание

В случае моего опоздания время сеанса не продлевается, в случае же опоздания психотерапевта оно удлинится на период опоздания.

Отмена сессии.

Если Я отменяю встречу менее, чем за 24 часа до назначенного времени, то сессия должна быть оплачена, за исключением правила описанного ниже.

Если Психолог отменяет встречу менее, чем за 24 часа до назначенного времени, то последующая сессия для меня бесплатная, за исключением правила описанного ниже.

Отмена сессии возможна по телефону, смс или сообщением в Whatsapp с учетом, что Психолог/Клиент получили подтверждение о том, что увидели запрос на отмену сессии.

Исключение:

При работе онлайн, при невозможности проведения сессии из-за неустойчивого сигнала сети, сессия переносится без оплаты за настоящую.

Наличие форс-мажора: острое отравление, поднятие температуры, госпитализация в больницу меня или моих близких родственников, смерть близкого человека, ДТП с моим участием или участием моих близких родственников, природные и техногенные катастрофы.

Данное правило распространяется и на меня, и на психолога.

Прежде чем подписать данное информационное согласие, ответьте, пожалуйста, на следующие вопросы и впишите «да» или «нет»:

- 1) Я внимательно прочитал данное информационное согласие _____.
- 2) Я задал психологу вопросы относительно данного информационного согласия, получил разъяснения и мне все в нем ясно _____.
- 3) Психолог пояснил мне, в каком терапевтическом методе (подходе) он будет со мной работать и разъяснил приблизительный план терапии _____.
- 4) Я получил ответы относительно образования и опыта психолога _____.

Контактная информация и принятие договоренностей

Подписывая данный документ, я выражаю свое согласие с условиями, описанными выше. Если у меня появляются вопросы – то, я обязуюсь обсудить их с Аксёновой Д.А.

Клиент(ка) полное имя _____

Подпись _____

Скайп (если есть) _____

Эл почта (если есть) _____

Мобильный тел. _____

Психолог Аксёнова Дарья Александровна
мобильный тел. 8-951-768-61-28

Дата: