**ОБРАЗЕЦ. МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ПРИ УСЛОВИИ ВНЕСЕНИЯ ИЗМЕНЕНИЙ**

**Информированное добровольное согласие клиента на психологическое консультирование**

Психологическое консультирование и психотерапия (в понимании психологической традиции) – это особый вид отношений, которые строятся по определенным правилам. Я прошу вас прочитать текст ниже, где я рассказываю о правилах терапии со мной.

Здесь и далее "психотерапия" используется, имея в виду и психотерапию, и психологическое консультирование.

**Уровень моей подготовки**

1. Я окончил(а) …. (данные о базовом образовании)
2. Данные о дополнительном образовании
3. Посещаю профессиональные конференции и дополнительные тематические воркшопы не реже …х раз в год.

**Профессиональные ассоциации**

На данный момент я состою в ….

**Конфиденциальность**

I. Нераскрытие вашей личности

Я не в праве раскрывать вашу личность в качестве моей клиентки (клиента) никому и ни при каких обстоятельствах, кроме описанных ниже:

1. Если в ходе терапии я оценю риск вашего суицида как существенный, я оставляю за собой право разыскать (используя социальные сети и поисковые системы доступные легально) людей из вашего окружения и предупредить их о том, что ваша жизнь в опасности. Также я оставляю за собой право действовать иными законными способами для защиты вашей жизни.

2. Если в ходе терапии я узнаю от вас что вы проявляете насилие или пренебрежение к нуждам несовершеннолетней (несовершеннолетнего), я обращусь в тот же день в органы опеки для защиты ее или его прав.

3. Если в ходе терапии я узнаю от вас о существующей опасности от ваших действий для жизни третьего лица, и при этом я оцениваю эти риски как существенные, я предприму действия по защите этого третьего лица, в том числе информируя это лицо и ее или его близких об опасности исходящей от вас.

Обращаю ваше внимание, такое раскрытие конфиденциальности с целью защиты вашей жизни и жизни других людей предписывается законами Российской Федерации.

Если я предпринимаю какие-либо действия из перечисленных выше, я веду записи, описывающие предпринятые мною действия и их результаты. Эти записи будут доступны вам, правоохранительным органам, органам опеки и профессиональному психологическому сообществу для оценки моих действий.

*Прошу обратить внимание, что так как я не в праве раскрывать факт вашего посещения психотерапии, то если мы случайно встретимся на улице или в общественном месте, то я сделаю вид, что мы не знакомы. Вы же имеете право по вашему желанию подойти ко мне и сделать факт вашего знакомства и работы со мной публичным.*

II. Запрет на сталкинг

Следуя профессиональному кодексу психолога, я не интересуюсь вашей личностью, вашей жизнью или вашим окружением за пределами терапии. Я не изучаю ваши профили в социальных сетях или профессиональных сообществах. Я не комментирую ваши публичные высказывания доступные мне для просмотра.

III. Условия раскрытия случая

Психологическая помощь подразумевает то, что я, будучи вашим психологом, обсуждаю свои затруднения при работе с вами в профессиональном кругу психологов на супервизии (обсуждение работы со старшими и более опытными коллегами).

На супервизии не раскрываются личности клиентов и подробности, которые могут позволить узнать клиента в реальной жизни, случай описывается в общих чертах.

Если я пожелаю опубликовать описание нашей работы, то я свяжусь с вами дополнительно, и вы примете решение о том, могу ли я это сделать, а если – да, то на каких условиях.

IV.Запрет двойных отношений

Я не оказываю вам никаких иных услуг кроме психологических, не получаю от вас никаких услуг, не вступаю в намеренное общение с вами вне психотерапии, не вступаю в сексуальные или романтические отношения с вами в период терапии и на протяжении минимум пяти лет после ее окончания.

Обратите внимание, если вы действуете в интересах третьего лица и хотите "попробовать" терапию у меня для того, чтобы рекомендовать меня или нет этому лицу, то начав терапию с вами (т.е. мы подписываем этот документ) я уже не возьму в терапию вашего доверителя. Если вы хотите со мной познакомиться, и вы действуете в интересах третьего лица, вам следует заявить об этом прямо.

Кроме того, я не могу работать как психотерапевт с вашими близкими родственниками и друзьями.

**Правила коммуникации**

1. Для согласования или отмены встреч я прошу вас использовать телефонные звонки/сообщения (Whatsapp) на мой мобильный телефон, номер указан на последней странице этого документа.

*Если я не ответила на ваше сообщение в Whatsapp или SMS в течение 24 часов, вам следует полагать, что я не получила вашего сообщения, пожалуйста, перезвоните мне в таком случае.*

1. Если у вас возникнут вопросы по процессу терапии в промежуток между сессиями – используйте электронные письма, мой электронный адрес указан на последней странице.
2. Я прошу не использовать для общения со мной социальные сети и мессенджеры, кроме указанного.

**Принципы моего поведения в социальных сетях**

Я использую социальные сети как для личного общения, так и для профессиональной самопрезентации. Я призываю вас не изучать мои личные профили в социальных сетях, не читать мои посты (включая публичные) или статьи на других ресурсах во избежание двойных отношений.

**Документирование встреч и ваше право на записи**

В процессе нашей работы я веду записи, в которых описываю ход встречи и свои мысли. У вас есть право на получение этих записей. Я храню записи на протяжении 5 лет после окончания терапии.

Во время сессии я не веду скрытой или явной видео- и аудиозаписи, свои записи я делаю явно на бумаге, или по памяти.

Если для более эффективного прохождения супервизии по вашему кейсу мне потребуется аудио- или видео- запись нашей сессии, то разрешение на это я спрошу у вас в явной форме. Вы имеете право отказаться, тогда такая запись осуществлена не будет.

Выражая желание ознакомиться с моими записями о ходе терапии, вы должны знать, что чтение записей терапии может быть эмоционально трудным для лиц, не получивших специальную подготовку в области психического здоровья.

**Режим работы**

Стандартный режим работы, который я предлагаю каждому клиенту, – встречи оффлайн или онлайн раз в неделю длительностью 55 мин. Такой режим роботы является наилучшим в большинстве случаев по соотношению эффективности и временных затрат.

С каждым клиентом мы выбираем одно фиксированное время на неделе, которое остается закрепленным за клиентом на протяжении всей нашей совместной работы. С учетом моего графика переносы встреч на другое время среди недели крайне затруднительны и, скорее всего, будут невозможны.

Режим встреч реже, чем раз в неделю, возможен (по отдельной договоренности), но вы должны знать, что это, скорее всего, снизит эффективность работы.

В некоторых случаях, если это в интересах клиента, я могу предложить режим встреч чаще, чем раз в неделю, перед этим обосновав такое предложение.

**Длительность работы**

Заранее, к сожалению, сложно оценить длительность работы. Она зависит от ваших потребностей и целей, личностных особенностей, уровня комфорта в работе со мной и времени, которое вы готовы тратить на терапию (выполнение домашних заданий, отсутствие пропусков и т.д). Представление о том, какие сроки будут реалистичными, мы с вами сможем определить после 2-3 встреч, после прояснения вашего запроса и целей на терапию.

**Мои отпуска/отъезды**

О своих отпусках/отъездах я сообщаю минимум за неделю. Каждый раз мы с вами решаем в индивидуальном порядке требуются ли/возможны ли на это время встречи со мной по скайпу.

У меня нет четко спланированного графика отпусков, но вы должны знать заранее, что я уезжаю …… не реже …

**Завершение консультирования / психотерапии**

Вы в праве закончить терапию, как только сочтете нужным, без каких-либо дополнительных условий.

Со своей стороны, я предлагаю посвятить несколько встреч завершению процесса психотерапии и подведению итогов, это поможет сделать процесс завершения психотерапии более мягким и безопасным для вас.

**Предъявление претензий**

Если вы сочтете что я недолжным образом повела себя по отношению к вам, была невнимательна или нарушила правила этики, я прошу вас обсудить ваши претензии сначала со мной и прямо.

Тем не менее, вы имеете полное право на публичное выражение претензий, обсуждение хода терапии с любыми лицами, в любом ключе и в любое время.

**Порядок оплаты сессий и ваша ответственность как клиентки (клиента)**

Мы договорились, что наши встречи (сессии) будут оплачиваться по цене 3000 рублей за каждую 55 минутную сессию.

В начале каждого календарного года я пересматриваю стоимость сессии, о чем я сообщаю заранее, чтобы мы могли обсудить новые условия.

Вы, будучи клиенткой (клиентом) в терапии, обязуетесь не пропускать сессии и не опаздывать.

Вы обязаны оплачивать встречу переводом на мой счет ИП в течение 24 часов после сессии, при этом банковская комиссия уплачивается вами. Реквизиты банковского счета указаны в договоре оказания услуг.

**Отмена встреч**

Если вы отменяете нашу встречу менее, чем за 24 часа до назначенного времени (по любой причине), то сессия должна быть оплачена. Отмена сессии возможна по телефону или смс (Whatsapp) с учетом, что вы получили от меня подтверждение, что я видела ваш запрос на отмену сессии.

Если я отменяю встречу менее, чем за 24 часа до назначенного времени (по любой причине), то следующая наша сессия будет бесплатной для вас.

**Контактная информация и принятие договоренностей**

Подписывая данный документ, вы выражаете свое согласие с условиями, описанными выше. Если у вас появились вопросы - ваша обязанность обсудить их со мной.

Ваше полное имя               \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ваша подпись                     \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО психолога \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

мобильный тел. и Whatsapp \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Москва, 2019 г.