

## Соглашение на психологическое консультирование

Я, \_\_\_\_\_  
 «\_\_» \_\_\_\_\_ г.р. (далее -Клиент), обратилась за консультацией к Ромашкиной Елене Александровне, (далее -Психолог), посредством [дистанционного консультирования в (подчеркните название программы, где будут проводиться консультации, например, Skype или Zoom)] и/или [очных консультаций].

Согласен и проинформирован о том, что необходимыми условиями получения помощи являются:

- 1) мое добровольное информированное согласие или несогласие на консультацию, сеансы психотерапии;
- 2) обеспечение мною условий для проведения консультации: *выключенный/поставленный на беззвучный режим смартфон – для очных консультаций или наличие установленной программы Skype или Zoom – для дистанционных консультаций;*
- 3) соблюдение мною регламента встреч и своевременной оплаты сессий.

### **Регламент встреч и организационные вопросы.**

Продолжительность сессий составляет [кол-во\_\_\_\_\_] минут .

Периодичность консультаций – [кол-во\_\_\_\_\_] раз в [неделю/месяц/другой период\_\_\_\_\_].

Количество сессий оговаривается в индивидуальном порядке.

Стоимость сессий составляет [стоимость\_\_\_\_\_] рублей для индивидуальных консультаций.

Условия оплаты: *оплата сессии производится за 24 часа до ее начала на указанные реквизиты. В случае отсутствия оплаты встреча может быть отменена.*

Допускается опоздание клиентом не более, чем на 15 минут, длительность встречи не увеличивается. Встреча заканчивается в назначенное время, не зависимо от того, когда она началась.

### **Отмена и перенос сессий.**

- 1) Со стороны клиента: *в случае отмены сессии, Клиент обязан предупредить Психолога не менее чем за сутки до назначенной встречи, позвонив по телефону или написав сообщение в wats up.*
- 2) Со стороны психолога: *если оплаченная сессия отменяется Психологом менее чем за сутки до назначенного времени – следующая сессия проходит за счет специалиста.*
- 3) Исключительные случаи для обеих сторон: *в экстренных и чрезвычайных ситуациях, при резком ухудшении здоровья возможна отмена сессии менее чем за сутки до встречи без применения штрафных санкций к обеим сторонам.*

### **Конфиденциальность.**

Все обсуждаемое на сессиях, а также записи, которые психолог ведет обо мне – не выносятся им без моего письменного разрешения никогда и никуда за исключением случаев, когда речь идет об угрозе здоровью и жизни для меня или других лиц. Психолог не имеет права записывать аудио-или видео с моим участием и без моего на то письменного согласия и без объяснения, где они могут быть использованы.

В случае принятия мною решения о завершении сессий, я обязуюсь предупредить об этом психолога не позднее, чем за 24 часа до начала следующей встречи и обязательно посетить ее.

**Мне разъяснено и мною осознано, что при получении психологического консультирования я имею право на:**

- уважительное и гуманное отношение ко мне со стороны Психолога;
- исследование, консультации соответствующее этическим и государственным стандартам;
- сохранение в тайне информации о факте обращения, состоянии здоровья и иных сведений, полученных в процессе консультаций;
- получение информации о своих правах, обязанностях и моем состоянии, 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.

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 \_\_\_\_\_.

**Мною прочитано и дано согласие**

Клиент: \_\_\_\_\_ Дата:

Психолог: Ромашкина Е.А. Дата: