

KONTRAKT TERAPEUTYCZNY

czyli zasady współpracy między Klientem i Psychologiem

Kontrakt psychoterapeutyczny zawarty dnia pomiędzy:

.....(imię nazwisko klienta, PESEL),

a psychoterapeutką JOLANTA GOLIK

dotyczący psychoterapii indywidualnej prowadzonej w *Pracowni Psychologicznej Jolanta Golik* w Mikołowie,
ul. Głogowa 20/6.

§ 1.

Każdą formę terapii rozpoczyna konsultacja. Minimalna ilość to 1 konsultacja, maksymalnie 3 konsultacje. Konsultacja trwa 50 minut. Podczas konsultacji określa się problemy klienta, cel pracy, intensywność i prawdopodobny czas trwania oraz obowiązujące zasady współpracy. Terapia jest dobrowolnym aktem woli.

§ 2.

FORMA TERAPII

Sesje psychoterapii będą się odbywały regularnie i systematycznie, tj z częstotliwością raz w tygodniu, w tym samym dniu tygodnia, o tej samej godzinie, w tym samym miejscu, z tym samym terapeutą.

Rodzaj prowadzonej terapii to:

- interwencja kryzysowa (do 6-ciu sesji w ciągu 2 tygodni)
- psychoterapia krótkoterminowa (do 25 sesji w okresie pół roku)
- psychoterapia długoterminowa (do 75 sesji w okresie roku)
- psychoterapia podtrzymująca (do 15 sesji w okresie pół roku)

Sesje odbywają się regularnie, 1 raz w tygodniu. Klient jest zobowiązany do pamiętania o swoim terminie sesji.

Czas trwania sesji wynosi 50 min. i podlega opłacie zgodnie z aktualnym cennikiem.

Zaległość w opłacie uniemożliwia umówienie się na kolejną sesję. Dokonanie płatności jest warunkiem kontynuacji sesji.

§ 3.

ODWOŁYWANIE SESJI

Klient zobowiązany jest do regularnego i punktualnego uczęszczania na sesje terapeutyczne.

Sesje odbywają się zgodnie z ustaleniami zawartymi podczas kontraktowania.

Konieczne jest wzięcie przez klienta odpowiedzialności za leczenie i dołożenie wszelkich starań, aby zachować regularność spotkań. Regularność spotkań jest warunkiem efektywności terapii. W wyjątkowych sytuacjach nieobecność jest dopuszczalna. Jest to sytuacja choroby klienta, zaplanowanej hospitalizacji. Urlopy zaplanowane należy zgłaszać z możliwie jak najwcześniejszym wyprzedzeniem.

Większa niż 3 liczba nieobecności na sesji terapeutycznej w okresie 6 miesięcy korzystania z terapii może skutkować rozważeniem przez terapeutę zasadności kontynuowania terapii.

W przypadku konieczności odwołania wizyty spowodowanej infekcją, chorobą klient powinien uczynić to na co najmniej 24 **godziny** przed umówionym spotkaniem. W przypadku, kiedy Klient nie odwoła sesji w wymaganym terminie, dokonuje on 100% opłaty za nią, **niezależnie od zaistniałego powodu** swojej nieobecności.

§ 4.

ZMIANA TERMINU WIZYTY

Zmiana terminu wizyty na inny dzień lub godzinę w obrębie tygodnia.

Warunkiem przesunięcia sesji w skali danego tygodnia jest jej umówienie minimum 48 godzin przed umówioną wizytą. W przeciwnym wypadku będzie to traktowane jako rezygnacja ze spotkania. Rezygnacja z sesji podlega opłacie, jak za sesję.

W przypadku konieczności zmiany terminu spotkania obowiązkiem psychologa jest poinformować o tym klienta i ustalić nowy termin sesji.

W przypadku spóźnienia się Klienta na sesję, czas spotkania nie jest przedłużany.

Jeśli klient lub terapeuta ma objawy infekcji (podwyższoną temperaturę ciała, katar, kaszel, problemy z oddychaniem itp.) powinien odwołać sesję.

W przypadku konieczności odwołania wizyty spowodowanej infekcją, chorobą klient powinien uczynić to na co najmniej 24 **godziny** przed umówionym spotkaniem.

W przypadku, kiedy Klient nie odwoła sesji w wymaganym terminie, dokonuje on 100% opłaty za nią, **niezależnie od zaistniałego powodu** swojej nieobecności.

W przypadku konieczności zmiany terminu spotkania przez terapeuta jego obowiązkiem jest poinformować o tym klienta najwcześniej, jak to możliwe i ustalić nowy termin sesji.

§ 5.

Klient może nie zgadzać się ze zdaniem terapeuty, odmówić odpowiedzi na pytania lub odmówić określonej techniki psychologicznej.

Integralną częścią Kontraktu jest Kodeks Etyczny Psychologa

Obowiązkiem psychologa jest **zachowanie tajemnicy zawodowej** oraz pełnej dyskrecji dotyczącej przebiegu spotkań oraz danych osobowych Klienta.

Z tajemnicy zawodowej psycholog zwolniony jest tylko w przypadku, jeśli klientowi lub komuś z jego otoczenia grozi niebezpieczeństwo utraty zdrowia lub życia oraz w przypadkach przewidzianych w obowiązujących przepisach prawnych.

Psycholog jest zobowiązany zawiadomić odpowiedni urząd / instytucję do tego powołaną.

Zwolnienie z tajemnicy zawodowej psychologa możliwe jest jedynie przez instytucję sądu w przypadku powołania terapeuty na świadka.

W przypadku konieczności zmiany terminu spotkania obowiązkiem psychologa jest poinformować o tym Klienta i ustalić nowy termin sesji.

Psycholog ma prawo odmówić terapii w sytuacji, gdy Klient w sposób rażący narusza jego dobro osobiste, napastuje, obraża lub łamie postanowienia kontraktu.

Psycholog może również odmówić konsultacji, jeśli uzna, że jego kompetencje są w danym przypadku niewystarczające, aby należycie pomóc Klientowi – jest w takiej sytuacji zobowiązany do poinformowania i zaproponowania mu innego psychologa, terapeuty lub miejsca, gdzie może uzyskać pomoc.

Współpracując z innymi specjalistami leczącymi Klienta (np. psychiatrą), psycholog udostępnia tylko niezbędne informacje – przekazanie informacji odbywa się **wyłącznie za zgodą Klienta**.

Terapeuta prowadzący terapię podlega superwizji, co oznacza omawianie trudności terapeuty w przebiegu terapii. Celem superwizji jest zapewnienie klientowi jak najwyższej jakości leczenia.

Powyższe zasady terapii mogą ulec zmianie za porozumieniem stron i wynikają z aktu woli.

§ 6.

KLAUZULA INFORMACYJNA

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zgodnie z Polityką Prywatności.

Zgodnie z tzw. RODO, czyli Ogólnym Rozporządzeniem o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r., a dokładnie jego artykułem 13 ust. 1 i 2, informujemy, że:

- Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Pracownia Psychologiczna Jolanta Golik z siedzibą w Mikołowie (43-190 Mikołów), ul. Głogowa 20/6.
- W przypadku jakichkolwiek pytań związanych z przetwarzaniem danych osobowych zachęcamy do kontaktu z Pracownią, który jest możliwy poprzez adres mailowy: jolantagolik9@gmail.com oraz pisemnie na adres siedziby Pracowni.
- Pani/Pana dane osobowe podawane w formularzu, przetwarzane będą w celu obsługi korespondencji na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679.
- Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne w celu odpowiedzi na formularz kontaktowy.
- Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.
- Pani/Pana dane nie będą przekazywane do państw trzecich.
- Pani/Pana dane osobowe zamieszczone w piśmie będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji zadań wynikających z treści korespondencji.
- Odbiorcami Pani/Pana danych mogą być firmy świadczące usługi IT oraz inne podmioty upoważnione na podstawie odrębnych przepisów prawa.
- Ma Pani/Pan prawo do żądania dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
- Podanie przez Panią/Pana danych ma charakter dobrowolny lecz niezbędny do obsługi otrzymanej korespondencji. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego jakim jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

.....

Miejscowość, data

.....

Podpis Klienta

.....

Podpis psychologa