

## ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ

Настоящим удостоверяется, что с условиями оказания консультационных услуг ознакомлен(а) и согласен(согласна) по следующим пунктам:

- Законный представитель несовершеннолетнего клиента (в дальнейшем «Родитель») дает **добровольное согласие** на индивидуальное консультирование с элементами психологической коррекции (в дальнейшем «консультирование») своего ребенка в подходе, в котором работает психолог (см. приложение №1). Родитель понимает, что процесс консультирования строится на **основе сотрудничества и искренности**;
- Информация сеанса строго **конфиденциальна** и не может быть разглашена консультантом в пользу третьих лиц, кроме случаев, угрожающих жизни и здоровью Ребенка или третьих лиц;
- Информация о подробных деталях разговоров психолога с ребенком не разглашается его законным представителям без разрешения ребенка;
- Психолог в обязательном порядке регулярно информирует законных представителей ребенка об общем ходе работы и ее результатах;
- В случае необходимости психолог приглашает законных представителей несовершеннолетнего или всю семью к отдельной встрече для всестороннего совместного анализа ситуации;
- Родитель разрешает психологу обращаться к супервизорам в случае возникновения профессиональных затруднений с целью повышения качества работы с клиентом;
- Родитель разрешает использовать материал своего случая в научных исследованиях психолога (выступления на конференциях, написание статей и книг). При этом психолог обязуется сохранить неузнаваемость личности и жизненных обстоятельств клиента. В случае написания статьи или книги с использованием материала клиента психолог обязуется предъявлять клиенту материал для печати с целью согласования даже в случаях остановки психологической работы с психологом;
- Длительность встречи составляет **50 минут**;
- Общая длительность курса консультирования определяется тяжестью проблематики и согласовывается с Родителем после первых четырех встреч с ребенком;
- Рекомендуемая регулярность встреч во время курса 1 раз в неделю;
- **Телефонные экстренные консультации не производятся**;
- **Пропуски** запланированных встреч **оплачиваются полностью** (со стороны клиента - оплачиваются полностью, со стороны консультанта – компенсируются бесплатной следующей встречей);
- **Перенос** встречи возможен минимум за сутки до назначенного времени при взаимном согласии и в рамках даты, на которую встреча была запланирована; если не удастся достичь согласия, встреча считается пропущенной и должна быть оплачена;
- **Отмена** запланированной встречи возможна за сутки до ее начала;
- В случае форс-мажорных обстоятельств отмененная встреча не оплачивается;
- В случае, если телефон психолога находится вне зоны доступа, не менее чем за 24 часа до начала встречи клиент обязательно отправляет СМС сообщение или сообщение в другие мессенджеры о переносе приема;

- В случае, если Ваш мобильный телефон находится вне зоны доступа не менее чем за 24 часа до начала встречи, психолог обязательно отправляет СМС сообщение с уведомлением об отмене приема и просьбой связаться с психологом;
- В случае повторных пропусков без предупреждения или регулярных отмен (более 4 за 2 месяца работы при графике работы 1 раз в неделю или более 2 встреч за 2 месяца при условии работы раз в 2 недели) цели сотрудничества клиента с консультантом пересматриваются;
- **Время начала и окончания встречи при опоздании ребенка не сдвигается;**
- При опоздании консультанта данная встреча или одна из последующих продлевается на время, равное времени опоздания;
- Родитель и консультант могут отказаться от сотрудничества после предварительного обсуждения причин и проведения минимум одной завершающей всю работу сессии;
- Родитель осведомлен о возможности кратковременных колебаний эмоционального состояния ребенка или отношений в семье в целом в процессе курса;
- Родитель выражает готовность обсуждать возникающие противоречия во время дополнительной встречи и отказывается совершать действия, наносящие ущерб репутации консультанта;
- Противоречия и конфликты, по которым не удается достичь согласия самостоятельно, решаются с помощью Этического комитета Российской психотерапевтической ассоциации;
- Стоимость услуг оговаривается индивидуально и пересматривается не чаще, чем 1 раз в полгода;
- Настоящим клиент дает добровольное согласие на сбор, хранение и обработку персональных данных, включающих фамилию, имя, отчество, адрес места жительства, номер телефона и электронной почты, данная информация не подлежит распространению и дальнейшему использованию без согласия клиента.

Законный представитель несовершеннолетнего  
 ФИО \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ /

Подпись

расшифровка

психолог \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Подпись

расшифровка

Дата \_\_\_\_\_

