

ИНФОРМИРАНО СЪГЛАСИЕ

за психологическо консултиране и психотерапевтична работа

Настоящият документ има за цел да предостави информация за рамката на психологическото консултиране и психотерапевтичната работа, правата и отговорностите на клиента, принципите на конфиденциалност и условията за провеждане на срещите.

1. Професионална роля и характер на работата

Работата се осъществява от Ивет Дойчевска, клиничен психолог и интегративен психотерапевт под супервизия.

Психологическото консултиране и психотерапевтичната работа са съвместен процес, който може да подпомогне клиента в разбирането на собствените преживявания, емоции, мисли, отношения и поведенчески модели, както и в изследването на затруднения и възможности за промяна.

Работата се съобразява с индивидуалните потребности и цели на клиента и се осъществява в рамките на професионалната компетентност на специалиста. Психотерапията не гарантира конкретен резултат. Напредъкът може да варира и зависи от множество фактори, включително естеството на заявката, клиента и съвместната работа.

Участието е доброволно. Клиентът има право да задава въпроси, да обсъжда целите и хода на работата, да изразява несъгласие и да прекрати процеса.

2. Видове услуги и клиенти

Практиката е предназначена за лица на възраст 16 и повече години и за пълнолетни клиенти.

Конкретната услуга и формат на работа се уточняват предварително. Видове услуги, които могат да бъдат включени след окончателно потвърждение: индивидуално психологическо консултиране, индивидуална психотерапия, работа с двойки или семейства.

3. Организация на срещите

Продължителност на една среща: 50 минути. В определени случаи, воден от професионална преценка и в съгласие с клиента, е възможно да направя адаптация на времетраенето на конкретна сесия с цел по-голяма ефективност на процеса. Това може да означава приключване малко по-рано (напр. около 45-тата минута) или леко удължаване (напр. до 55-тата минута), когато динамиката на работата го изисква. Подобни решения се вземат в рамките на сесията.

Честота на работа: В практиката си препоръчвам провеждане на психотерапевтични сесии с честота минимум веднъж седмично. Тази регулярност създава необходимия континуитет,

поддържа фокуса върху процеса и позволява по-дълбока и последователна работа.

По-рядката честота обикновено води до фрагментиране на процеса и затруднява постигането на устойчиви резултати.

Продължителността на терапията не е предварително фиксирана и се определя индивидуално, в зависимост от:

- естеството, интензитета и комплексността на заявения проблем;
- поставените терапевтични цели;
- личностовите особености и ресурси на клиента;
- динамиката на терапевтичния процес;
- степента на ангажираност, откритост и сътрудничество.

В хода на работата периодично извършвам съвместна оценка с клиента относно напредъка, ефективността на интервенциите и необходимостта от продължаване, промяна или завършване на терапията.

Целта е терапевтичният процес да бъде адаптиран спрямо реалните нужди на клиента, като се поддържа баланс между дълбочина на работа и практическа ефективност.

Денят и часът се уговарят предварително. Клиентът и специалистът се стремят да спазват договорените часове. При закъснение срещата по правило приключва в предварително уговорения час, освен ако изрично не е договорено друго.

4. Отмяна, пренасрочване и неявяване

При невъзможност за присъствие изисквам от клиента/пациента да ме уведоми минимум **24 часа** предварително. Уведомяването може да се извърши по телефон, съобщение или друг предварително уговорен комуникационен канал.

Това позволява адекватно управление на графика и възможност времето да бъде предоставено на друг клиент.

При неспазване на този срок, сесията се счита за ангажирано и запазено време и остава дължима. Същото правило се прилага и при неявяване, както и при закъснение, което възпрепятства реалното провеждане на сесията в рамките на определения времеви интервал. При извънредни обстоятелства страните могат да обсъдят индивидуално пренасрочване.

5. Конфиденциалност и супервизия

Информацията, споделена от клиента в рамките на работата, се третира като строго конфиденциална и се използва за целите на професионалната работа с клиента.

Като част от професионалната практика случаят може да бъде обсъждан в супервизия със супервизори, които също са обвързани с ангажимент за конфиденциалност. При супервизирането случаят се представя по начин, който не разкрива пряко самоличността на клиента. Идентифициращи лични данни, като име, местоживееене, точна възраст, месторабота и други данни, които не са необходими за професионалното обсъждане, не се предоставят на супервизорите.

Конфиденциалността се спазва в рамките на приложимото законодателство и професионалните задължения. Възможни изключения могат да възникнат, когато разкриването на определена информация е необходимо или се изисква по закон, включително при сериозен и непосредствен риск за живота или безопасността на клиента или друго лице. Конкретните действия при такива обстоятелства следва да бъдат уточнени в окончателната версия.

При случайна среща на обществено място специалистът няма да инициира контакт по начин, който би разкрил терапевтичните отношения. Клиентът може сам да избере дали да поздрави или да осъществи контакт.

6. Лични данни и документация

Личните данни се обработват само доколкото това е необходимо за организиране и осъществяване на професионалната работа, изпълнение на законови задължения и защита на правата на страните.

Клиентът може да задава въпроси относно съхранението и използването на информацията.

7. Работа с клиенти на възраст 16–17 години

При работа с клиент между 16 и 18 годишна възраст информираното съгласие се подписва от родителя/родителите или законния представител съобразно приложимите законови изисквания. Съгласието и участието на непълнолетния клиент също се обсъждат по подходящ за възрастта му начин.

Темите, които непълнолетният клиент споделя индивидуално в срещите, се третира като конфиденциални между него и специалиста. Родителите/законните представители могат да получават обща информация за процеса и общи насоки, но не и подробен отчет за споделеното в сесиите.

Ако специалистът прецени, че непълнолетният клиент е изложен на риск или че безопасността му или безопасността на друго лице е застрашена, може да е необходимо да включи родител/законен представител или подходящ специалист и да сподели минимално необходимата информация за защита на безопасността, при спазване на приложимите законови изисквания. Когато е възможно и подходящо, това се обсъжда предварително с непълнолетния клиент.

Когато се провеждат срещи с участието на цялото семейство, информацията, споделяна в присъствието на участниците, е част от общия семеен процес. Условието за поверителност се разясняват на всички участници.

8. Прекратяване на работата

Клиентът може да заяви желание да прекрати работата. При възможност може да бъде предложена заключителна среща за обсъждане на преживяното, напредъка и следващите стъпки.

Специалистът може да обсъди прекратяване или насочване към друг специалист, когато заявката надхвърля компетентността или възможностите на услугата, когато е необходима различна форма на грижа или когато съществени затруднения възпрепятстват продължаването на работата, включително и когато клиентът системно не съдейства, не проявява готовност или желание за активно участие в работата и това възпрепятства осъществяването на терапевтичните цели, по преценка на терапевта. При възможност това се обсъжда с клиента и се планират подходящи следващи стъпки.

10. Права и отговорности на клиента

- Да получава ясна информация за характера и рамката на услугата и да задава въпроси.
- Да участва доброволно и да споделя своите цели, притеснения и обратна връзка.
- Да уважава договорените часове и условията за отмяна, след като те бъдат уточнени.
- Да предоставя информация, която е важна за безопасността и професионалната преценка, доколкото може и желае.
- Да бъде третиран с уважение, без дискриминация и с грижа за личното му достойнство.
- Да поиска разяснение относно конфиденциалността, супервизията, документацията и обработването на личните данни.

11. Декларация за информирано съгласие

С подписването си потвърждавам, че съм имал/а възможност да прочета и обсъдя настоящия документ, да задам въпроси и да получа отговори. Разбирам общия характер на услугата, принципите на конфиденциалност и супервизия и правото си да прекратя участието си. Съгласявам се доброволно да участвам в психологическото консултиране и/или психотерапевтичната работа при окончателно договорените условия.

Име на клиента: _____

Дата на раждане: _____

Телефон/имейл: _____

Подпис на клиента: _____

Дата: _____

При клиент на възраст 16–17 години:

Име на родител/законен представител:

Основание за представителство: _____

Телефон/имейл: _____

Подпис на родител/законен представител: _____

Дата: _____

Име и подпис на специалиста: _____

Дата: _____