

Информированное добровольное согласие клиента на психологическое консультирование.

Формат подтверждения: клиент подтверждает согласие подписью или сообщением-оплатой в канале связи: «Ознакомлен(а) и согласен(на) с условиями психологического консультирования».

Данным согласием мы обозначаем все условия нашей психологической консультации для продуктивной совместной работы. Согласие позволяет регулировать правила взаимодействия и разрешать спорные вопросы.

ПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ КОНТРАКТ:

- **Психолог:** организует процесс консультаций, помогает уточнить запрос и цели, предлагает вопросы/упражнения, поддерживает исследование опыта клиента, соблюдает профессиональную этику и конфиденциальность, следит за границами и временем встречи.
- **Клиент:** участвует в процессе, сообщает важную информацию, выполняет договорённости (в т.ч. упражнения/наблюдения между встречами — при наличии), несёт ответственность за решения и действия вне консультаций.

п.1. Сведения о специалисте. Образование.

В соответствии с Приказом Минобрнауки РФ от 12.09.2013 №1061 «Об утверждении перечней специальностей и направлений подготовки высшего образования» и профстандарта «Психолог-консультант» приказ №537н от 14.09.2022г. с 01.03.23 по 01.03.2029г.

- 1) Дополнительная государственная программа профессиональной переподготовки МПГУ 1080 АК.Ч. (Московский Педагогический Государственный Университет) с присвоением квалификации «Практический Психолог», диплом, дающий право на ведение профессиональной деятельности в сфере Психологического Консультирования.
- 2) Курс «Стресс и стрессовые ситуации. Психологическая помощь». Сертификат 18 АК.Ч. (Московский Институт Психоанализа).
- 3) Курс «Созависимость в отношениях. Работа с клиентами». Сертификат 18 АК.Ч. (Московский Институт Психоанализа).
- 4) Повышение квалификации «Техники Психологического Консультирования», удостоверение о повышении квалификации 80 АК.Ч. (Московский Институт Психоанализа).

- 5) Повышение квалификации «Психология и навыки консультирования. Характеры и типы личности» удостоверение о повышении квалификации 80 АК.Ч. (Московский Институт Психоанализа).
- 6) Повышение квалификации «Детско-Родительские отношения в психологическом консультировании», удостоверение о повышении квалификации 36 АК.Ч. (Московский Институт Психоанализа).
- 7) Мастер-класс, тренинг\семинар «Психопатология у клиента. Стратегии взаимодействия и защиты для психолога». Сертификат (Московский Институт Психоанализа).
- 8) Мастер-класс, тренинг\семинар «Старт в частной практике. Инструкция для начинающих психологов». Сертификат (Московский Институт Психоанализа).
- 9) Мастер-класс, тренинг\семинар «Прокрастинация. Как перестать откладывать жизнь на потом». Сертификат (Московский Институт Психоанализа).
- 10) Мастер-класс, тренинг\семинар «Комплекс жертвы. Диагностика и векторы развития терапии». Сертификат (Московский Институт Психоанализа).
- 11) Повышение квалификации «Метафорические ассоциативные карты в консультационной деятельности психолога» удостоверение о повышении квалификации 48 АК.Ч. (Московский Институт Психоанализа).
- 12) 22 мастер-класса от авторов «Метафорические Карты в работе психолога». Сертификат 44 АК.Ч. (Московский Институт Психоанализа).
- 13) **Диплом Магистра 37.04.01 Психология.** Высшее образование: «Клинико- Психологическое консультирование с основами психотерапии» (Московский Институт Психоанализа).
- 14) Повышение квалификации «**Когнитивно-Поведенческая психотерапия** (7 ступеней)». Удостоверение о повышении квалификации 252 АК.Ч. (Институт психотерапии и медицинской психологии им. Б.Д. Карвасарского).
- 15) Повышение квалификации «Психиатрия для психологов». Удостоверение о повышении квалификации 72 АК.Ч. (МГУ).
- 16) Повышение квалификации и сертификат МИСТ 200АК.Ч. «**Схема-терапия**».
- 17) Профессиональная переподготовка МГУ 250АК.Ч. «**АСТ-ТЕРАПИЯ**».
- 18) Институт Бэка (**Основы КПТ**).
- 19) **Состою в ассоциации КПТ-терапевтов. Прохожу постоянное обучение и совершенствование знаний.**

п.2. Направления работы.

Ограничения формата. Я работаю в формате психологического консультирования и не веду случаи, требующие неотложной психиатрической/медицинской помощи. Я веду взрослых клиентов, не работаю с детьми. У каждого специалиста свой профиль, специфика работы и методы. Я ни в коем случае не хочу оскорбить пациентов. Данные условия важны мне, чтобы четко сфокусироваться на своем профиле. Чтобы работать со своей более узкой целевой аудиторией. Я уважительно отношусь к каждому из вас! Если я пойму, что не смогу вам помочь на сессии, то я предложу других смежных специалистов. Для назначения лекарственных препаратов и за постановкой диагноза прошу обратиться к врачу психиатру, психолог не имеет право проводить медикаментозную терапию, только разговорная психотерапия.

п.3. Общая информация.

В процессе я могу вести краткие рабочие заметки (темы, гипотезы, упражнения, договоренности и домашние задания). По запросу могу отправлять резюме встречи/домашние задания, отдельные психологические методики/тесты. Я не веду видео-фиксацию сессии.

п.4. Оплата.

Стоимость может расти пропорционально инфляции и по мере получения дополнительного профессионального опыта. Я непрерывно учусь и получаю все больше знаний и опыта, вкладываю огромные усилия в образовательный процесс для плодотворных консультаций. О повышении стоимости консультации я сообщаю клиенту в письменном виде. Цена обуславливается: опытом ведения\количеством клиентов, образованием и квалификацией.

Индивидуальная консультация онлайн: **5 000 руб. / 60 минут.**

Консультация с **поддержкой** между сессиями в чате: **7 000 руб. / 60 минут.**

Пакет 5 сессий: **20 000 руб. (4 000 руб. одно) / 60 минут.**

Пакет 5 сессий с **поддержкой** между сессиями в чате: **30 000 руб. (6 000 руб. одно) / 60 минут.**

п.5. Конфиденциальность. Этика. Правила коммуникации.

Я соблюдаю конфиденциальность и не раскрываю факт обращения и содержание консультаций третьим лицам без согласия клиента. **Исключения возможны только** при непосредственной угрозе жизни/здоровью клиента, риске причинения серьёзного вреда третьим лицам, а также при сведениях о насилии/угрозе безопасности несовершеннолетнего — в объёме, необходимом для предотвращения угрозы. В кризисной ситуации я могу рекомендовать обратиться в экстренные службы, а также связаться с вашим экстренным контактом. В случае защиты моих прав в рамках закона я могу обратиться в уполномоченные органы, предоставив минимально необходимую информацию.

Аудио/видеозапись консультации не ведётся без отдельного письменного согласия клиента. Публикация кейсов/разборов возможна только в обезличенном измененном виде или при наличии отдельного согласия. Обращаю ваше внимание, такое раскрытие конфиденциальности с целью защиты вашей жизни и жизни других людей (животных) 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.

Отмена/перенос: при предупреждении **более чем за 6 часов** оплата переносится на другую дату. При отмене/переносе **менее чем за 6 часов** или при неявке стоимость удерживается как компенсация за забронированное время.

Если по форс-мажорным ситуациям консультацию отменяю я — оплата переносится на удобное Вам время.

Организационные вопросы обсуждаем в рабочем канале. Переписка между сессиями предназначена для организационных вопросов и уточнений по договорённостям. Срочная помощь 24/7 не оказывается.

Я не консультирую близких товарищей и друзей, хорошо знакомых мне людей. Я не оказываю клиенту иных услуг, кроме психологического консультирования.

Придерживаюсь взаимоуважения и адекватности поведения, если клиент настроен враждебно и агрессивно, высказывает оскорбления в мой адрес и мешает ведению консультации и терапии, если клиент не настроен на терапию — я вправе прервать консультацию, не возвращая средства.

Психолог

п.6. Принципы моего поведения в социальных сетях. Ответственность психолога.

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

п.7. Завершение консультирования / психотерапии. Ответственность клиента.

Вы вправе завершить терапию, когда сочтете нужным, без каких-либо дополнительных условий и объяснений причин. Со своей стороны, это носит рекомендательный характер, я предлагаю посвятить несколько встреч завершению процесса психотерапии и подведению итогов, это поможет сделать процесс завершения психотерапии более мягким, понятным для вас. Если вам не комфортно, вас не устраивает подход\терапия – прошу обозначить это и разобрать со мной причины, не копить неудовлетворенность.

Если вы сочтете, что я недолжным образом повела себя по отношению к вам, была невнимательна к вашим проблемам или нарушила правила этики, я прошу вас обсудить претензии со мной для разрешения недопониманий.

Дорогой клиент, я не могу вас заставить, но важно помнить, что для лучшего результата необходимо выполнять домашние задания. Только так терапия будет продуктивной, поможет разобраться с проблемами и при необходимости скорректировать/сменить курс нашей терапии, подобрав оптимальный подход. Если у вас есть вопросы по условиям — **пожалуйста, задайте их до начала работы. Подтверждая согласие, вы подтверждаете, что условия понятны.**

Мои контактные данные для терапии и обсуждения вопросов:

Мое ФИО: **Кандыба А.К.**

Мои контакты для связи: **+7 (968) 865-98-33**

<https://psy-annakandyba.ru>

Ваши контактные данные для терапии и обсуждения вопросов:

Ваше ФИО: _____

Ваши контакты для связи (отправки протоколов) мессенджеры: _____

Клиент:

ФИО _____

ФИО \ Подпись

Психолог

Лист для вопросов клиента:

Первичная АНКЕТА КЛИЕНТА

Данная анкета нужна мне для изучения вашей личности, значительно экономя время первичной консультации за счет информации из анкеты, мы приступим к основным вопросам и уже начнем первые шаги терапии.

ДАНЫЕ КОНФИДЕНЦИАЛЬНЫ.

ФИО_____ Возраст_____

- о Причина вашего обращения к психологу: в чем состоят ваши проблемы на сегодняшний день. Опишите максимально подробно и по возможности проранжируйте по степени значимости для вас:

- о Ваша преобладающая эмоция (грусть\злость\обида\прочее):

- о Опишите свое психологическое состояние в целом, а также максимально конкретно те явления, которые вас беспокоят в настоящее время:

Психолог: Кандыба Анна

При каких условиях и событиях на ваш взгляд проблемы/симптомы/реакции усиливаются и уменьшаются:

Принимаете ли вы транквилизаторы, нейролептики или антидепрессанты, какие? Как часто, в каких дозах и по назначению какого врача:
(диагноз, если поставлен)

Иные лекарственные препараты, влияющие на психику:

Наблюдаетесь ли вы с хроническим заболеванием? Каким?
Психосоматические проявления?

Стоите ли вы на учете у психиатра(невролога)?

Был ли ранее опыт работы с психологом (психотерапевтом), какой именно, к каким результатам вы пришли и как завершили ли процесс:

Какой результат от себя (от терапии) вы ожидаете?
Каким вы видите сроки терапии для вас по вашему вопросу:

Психолог: Кандыба Анна

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

для психологического консультирования

Оператор персональных данных (Психолог):	Кандыба А.К.
Статус (выделить):	(самозанятая/ИП)
Контакт для обращений по персональным данным:	
Адрес (при наличии для ИП):	
Субъект персональных данных (Клиент):	(ФИО)
Контакт (телефон / e-mail / ник):	

1. Суть согласия

Я, Клиент, настоящим даю согласие Психологу (Оператору) на обработку моих персональных данных **в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».**

2. Какие данные могут обрабатываться (минимально необходимое)

- идентификационные и контактные данные: имя/ФИО (если сообщаю), ник/аккаунт, телефон, e-mail;
- сведения о записи: даты/время консультаций, договоренности о переносах/отменах;
- сведения об оплате/подтверждениях (при наличии): сумма, дата, способ оплаты, чек/квитанция;
- переписка по организационным вопросам и материалы, которые я самостоятельно направляю Психологу;
- рабочие заметки Психолога по процессу (кратко: темы, цели, упражнения/домашние задания).

Паспортные данные, адрес регистрации и иные сведения не запрашиваются и не обрабатываются, если я их не предоставляю самостоятельно.

3. Цели обработки

- запись на консультацию и связь по организационным вопросам;
- оказание психологических услуг и ведение консультативного процесса;
- учет оплат/подтверждений (при необходимости);
- выполнение требований законодательства (если применимо);
- защита прав и законных интересов сторон при спорных ситуациях (в разумных пределах).

4. Действия с данными и способы обработки

Оператор вправе осуществлять следующие действия с персональными данными: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление/изменение), использование, обезличивание, блокирование, удаление и уничтожение персональных данных.

Обработка может осуществляться как с использованием средств автоматизации, так и без их использования.

5. Кому могут быть переданы данные

Психолог: Кандыба Анна Константиновна

Без моего отдельного согласия Оператор не передает мои персональные данные третьим лицам, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

Для связи и проведения консультаций могут использоваться сервисы связи (мессенджеры/почта/видеосвязь). Обработка сообщений/соединения со стороны таких сервисов осуществляется по их правилам. По запросу возможно согласование альтернативного канала связи.

6. Срок согласия и хранение

Согласие действует до достижения целей обработки или до отзыва согласия.

После достижения целей обработки или отзыва согласия персональные данные подлежат удалению или обезличиванию, если их хранение не требуется в силу законодательства Российской Федерации.

7. Отзыв согласия

Я вправе отозвать настоящее согласие, направив сообщение по контактам Оператора, указанным в шапке документа.

Оператор прекращает обработку и удаляет/обезличивает персональные данные в разумный срок, если иное не требуется законодательством Российской Федерации.

8. Права субъекта

Мне разъяснены права субъекта персональных данных, предусмотренные законодательством Российской Федерации, включая право получать сведения об обработке персональных данных, требовать уточнения, блокирования или уничтожения персональных данных при наличии оснований.

9. Специальные категории данных

В ходе консультаций я могу сообщать сведения, которые могут относиться к данным о состоянии здоровья/психологическом состоянии. Настоящим согласием **я даю согласие на обработку таких сведений исключительно для целей оказания психологических услуг в рамках консультирования.**

10. Подтверждение согласия

☐ Подписью на бумаге / в PDF

☐ Сообщением в рабочем канале связи и отправкой документа об оплате: **«Даю согласие на обработку персональных данных».**

Клиент: _____ / _____	Дата: «__» _____ 20__ г.
--------------------------	--------------------------

Примечание: данный документ оформляется отдельно от информированного согласия/психологического контракта.

АНТИСУИЦИДАЛЬНЫЙ КОНТРАКТ

Я,

(Ф.И.О. пациента/клиента полностью)

обязуюсь в течение срока терапии и далее не предпринимать попыток самоубийства и попыток самоповреждения, какие бы обстоятельства не сложились, а также обязуюсь в течение недели / (оговоренный срок) посетить врача-психиатра для медицинской помощи.

Я,

Кандыба Анна Константиновна

(Ф.И.О. психотерапевта/ психолога)

своей стороны я буду оказывать:

(Ф.И.О. пациента/клиента полностью)

необходимую психотерапевтическую и/или психологическую помощь.

Данный контракт действителен только в том случае, если клиент обязуется соблюдать условия контракта.

Дата _____

Подписи сторон:

Клиент _____/_____/ФИО/

Психолог _____/_____/ФИО/