

ИЗЈАВА

МОЛИМО ВАС ПРОЧИТАЈТЕ И ПОТВРДИТЕ ДА СТЕ САГЛАСНИ СА СЛЕДЕЋИМ ИНФОРМАЦИЈАМА

Ваш терапеут је затражио да потврдите следеће.

Разумем да услуга која се пружа преко <https://asocijacija.com/psiholoska-podrska/> није намењена кризним ситуацијама и хитним потребама. У кризним ситуацијама пристајем да позовем локалне хитне службе или посетим најближу хитну помоћ у мом граду.

Информације које поделим са мојим ПЕАТ терапеутом су поверљиве. осим у следећим околностима: ако представљам опасност за себе или друге, обавезно пријављивање злостављања деце или старијих.

ОПШТЕ ИНФОРМАЦИЈЕ

Терапеутски однос је јединствен по томе што је веома лични и истовремено уговорни споразум. С обзиром на то, важно нам је да постигнемо јасно разумевање како ће наша веза функционисати и шта свако од нас може да очекује. Ова сагласност ће пружити јасан оквир за наш заједнички рад. Слободно разговарајте о било чему од овога са својим ПЕАТ терапеутом.

Садржај сесије и сви релевантни материјали за третман клијента биће поверљиви. Очекујемо да обезбедите:

1. Обезбеђивање адекватног времена и тихог места за најбољу примену терапијских сесија.
2. Овај терапијски рад се не може користити као судски позив.

ПЕАТ ТЕРАПЕТ НЕ МОЖЕ БИТИ ОДГОВОРАН АКО:

1. Ако клијент прети или покуша да изврши самоубиство или се на други начин понаша тако да постоји значајан ризик од наношења било какве телесне повреде.
2. Ако клијент прети другом лицу тешком телесном повредом или смрћу.
3. Ако терапеут има основану сумњу да је клијент или друга именована жртва починилац, посматрач или стварна жртва физичког, емоционалног или сексуалног злостављања деце млађе од 18 година.
4. Горе наведене сумње у случају старије особе која може бити изложена овим злостављањима.
5. Сумња на занемаривање странака наведених у тачкама #3 и #4.
6. Ако суд изда легитимни судски позив за информације наведене у судском позиву.
7. Ако је клијент на терапији или се лечи по налогу суда или ако је информација добијена ради давања вештачења адвокату.

КАКО БИ ТЕРАПИЈА БИЛА ШТО УСПЕШНИЈА, ПОТРЕБНА НАМ ЈЕ ВАША ПОМОЋ У СЛЕДЕЋЕМ:

1. Повремено ћу можда морати да се консултујем са другим професионалцима у њиховим областима стручности како бих вам пружио најбољи третман. Информације о Вама могу се делити у овом контексту без коришћења Вашег имена.
2. Ако ПЕАТ терапеут од Вас захтева да извршите неколико малих задатака побољшања, потрудићете се да завршите посао пре потребног датума.

САГЛАСНОСТ ЗА ТЕРАПИЈУ ПЕАТОМ

1. Имам 18 година или више.
2. Потврђујем да бих желео да се укључим у консултације.
3. Разумем да постоје потенцијални ризици за ову технологију, укључујући прекиде, неовлашћени приступ и техничке потешкоће. Слажем се да наставимо терапију ако будемо имали техничких потешкоћа током сесије. Терапија се наставља најкасније 15 минута. Ако се сесија не може наставити истог дана, терапеут ће заказати надокнаду сесије чим буде имао слободних термнина. О надокнади ћете бити благовремено обавештени.
4. Разумем да ПЕАТ терапеут или ја можемо да прекинемо сесију консултација ако сматрамо да видеоконференцијске везе, ћаскање и аудио нису адекватни за ситуацију. По договору са клијентом биће договорен нови термин.
5. Да бих очувао поверљивост, сагласан сам да нећу делити своје лозинке за консултације или линк са било ким ко није овлашћен да присуствује сесији.
6. Разумем да ПЕАТ терапеут може прекинути сесију ако установи да се сесија више не може наставити због неприкладног обраћања или непријатних ситуација. Важно је да клијент буде потпуно и прикладно обучен. Терапеут може прекинути сесију у супротном и она неће бити надокнађена, већ ће се рачунати као одржана.
7. Пакет од четири сесије ће се користити четири узастопне недеље. Сваки пакет од четири сесије има јасно приказан датум истека након којег ће рад са терапеутом бити завршен. Неће бити повраћаја новца ако клијент не може да обави своје унапред договорене сесије.

ХВАЛА ВАМ!