



KONTRAKT
korzystania z pomocy psychologicznej
w Środowiskowym Centrum Zdrowia Psychicznego Uniwersytetu SWPS

Rozpoczynamy spotkania w ramach wsparcia psychologicznego. Jest to czas, który pozwala na wspólne zastanawianie się nad trudnościami, problemami, które są dla Państwa i Państwa dziecka ważne, oraz podjęcie działań, które pozwolą na osiągnięcie zmian i celów potrzebnych do poradzenia sobie z nimi. Konsultacje/spotkania psychologiczne w naszym Centrum prowadzone są w oparciu o założenia nurtu terapii poznawczo-behawioralnej oraz terapii systemowej, w duchu współpracy i wzajemnego szacunku.

Konsultacje/spotkania psychologiczne wiążą się z podejmowaniem różnych, zarówno pozytywnych, jak i trudnych tematów. By były one zarówno bezpieczne, komfortowe jak i skuteczne, niezbędne jest, aby miały swoje reguły. Oto one:

1. Psychoterapeutę/psychoterapeutkę obowiązuje zasada poufności. Oznacza to, że nie mogę i nie będę z nikim rozmawiał/a o powodach zgłoszenia się Państwa do Centrum, Państwa problemach lub tych, które pojawiły się w przebiegu rozwoju Państwa dziecka.
2. Jeśli pracy psychologicznej będzie podlegało Państwa dziecko, na pytania dotyczące mojej współpracy z dzieckiem, będę odpowiadał/a jedynie w sposób ogólny, nie zdradzając dokładnych tematów i treści, o których rozmawiamy podczas spotkań. Możliwe jest odstępnie od tej reguły, jeśli dziecko wyraża zgodę na całkowitą jawność naszych rozmów.

Wyjątki od zasady poufności:

- a) Jeżeli Państwa dziecku dzieje się krzywda lub uznam, że jego życiu czy zdrowiu coś zagraża, jeśli Państwo lub Wasze dziecko swoim zachowaniem stwarzalibyście zagrożenie dla siebie lub innych, podejmę działania, które będą miały na celu zaopiekowanie się tą sytuacją (np. powiadomię Państwa i/lub odpowiednie osoby czy instytucje).
- b) Bycie skutecznym psychoterapeutą/ką wymaga regularnego supervizowania swojej pracy. Oznacza to, że psychoterapeuta/ka może konsultować sposób prowadzenia spotkań i jej przebieg z innym specjalistą. Jest to jedna z niewielu okazji, kiedy mogę rozmawiać na temat Państwa rodziny i zgłaszanych problemów z inną osobą. Dbam jednak wtedy o Państwa prywatność nie ujawniając informacji, które pozwoliłyby zidentyfikować Państwa rodzinę.
3. Otrzymają Państwo informacje o stanie zdrowia psychicznego dziecka, rozpoznanych zaburzeniach/hipotezach diagnostycznych, niekiedy również o zalecanych formach wsparcia. Powyższa wiedza przekazywana jest na odrębnych spotkaniach dla rodziców, o których dziecko jest poinformowane.
4. Termin każdego spotkania umawiany jest przez Rejestrację.
5. Spotkanie trwa 45-55 minut i nie jest przedłużane w przypadku spóźnienia się.
6. W trakcie trwania spotkania jesteśmy zobowiązani do wyłączenia lub wyciszenia osobistych urządzeń elektronicznych (telefon komórkowy, tablet, laptop itp.).
7. Pisemne informacje na temat funkcjonowania Państwa dziecka (wydawane np. dla lekarza psychiatry), zalecenia dotyczące współpracy z dzieckiem w szkole, wydawane są na prośbę opiekuna i konieczne jest zgłoszenie tej prośby w trakcie trwania spotkań. Nie wydaję jakichkolwiek pisemnych informacji oraz zaleceń po zakończeniu spotkań psychologicznych. Zawsze istnieje prawo do zaświadczenia o współpracy z psychoterapeutą, z informacją o okresie w jakim się odbywała).



8. Spotkanie może zostać odwołane lub przesunięte (telefonicznie lub mailowo) nie później niż 24 godziny przed jego terminem. Jeżeli nieobecność zostanie zgłoszona później lub nie zostanie zgłoszona wcale, spotkanie jest traktowane jako zrealizowane.

Ja (psychoterapeuta/psychoterapeutka) także zobowiązuję się do przełożenia lub odwołania spotkania nie później niż 24 godziny przed umówionym terminem. Jeśli odwołam je później, postaram się zaproponować alternatywny termin dogodny dla mnie i dla Państwa w tym samym tygodniu.

9. Decyzja o przerwaniu wsparcia, czy rezygnacji powinna być zakomunikowana na spotkaniu, tak abyśmy mieli czas i przestrzeń ją omówić oraz podsumować dotychczasową pracę.
10. Jeżeli Państwa dziecko nie pojawi się na spotkaniu, które nie było odwołane, skontaktuję się z Państwem w celu wyjaśnienia powodów nieobecności. W takich przypadkach niepokoję się o swoich pacjentów i staram się wyjaśnić, dlaczego nie przyszli na spotkanie.
11. Nieobecność na dwóch spotkaniach pod rząd bez wcześniejszego odwołania w odpowiednim terminie i przy jednoczesnym braku kontaktu będzie traktowana jako rezygnacja ze wsparcia psychologicznego.
12. Trzykrotne pod rząd, terminowe odwołanie spotkania będzie traktowane jako rezygnacja ze wsparcia psychologicznego.
13. Jednostronne przerwanie spotkań przeze mnie (psychoterapeutę/psychoterapeutkę) może nastąpić z powodu:
- nieprzestrzegania przez Państwa lub dziecko kontraktu i/lub innych ważnych ustaleń,
 - częstego nierealizowania przez Państwa lub dziecko wspólnie poczynionych ustaleń i zadań, spóźnienia czy przekładania wizyt, które w istotny sposób zaburzają proces oferowanego wsparcia psychologicznego.
14. Zapisy kontraktu mogą zostać zmienione, ale musimy to wspólnie ustalić i zgodzić się na to.

Dane:

Imię i nazwisko dziecka:.....

Adres zamieszkania:.....

Tel. kontaktowy:.....

E-mail:.....

Podpisy:

.....

(rodzice/opiekunowie prawni)

.....

(psychoterapeuta/ka)