CONSENSO INFORMATO INCONTRO CON LA PSICOLOGA

La sottoscritta dott. ssa , Psicologo iscritto all’Ordine degli Psicologi della Calabria prima di rendere prestazioni professionali in favore del Sig./Sig.ra nato/a a

il / / e residente in , fornisce le

seguenti informazioni:

* ai sensi dell’art. 1 della legge n. 56/89 istitutiva dell’Ordine degli Psicologi, al fine di rendere le suddette prestazioni potranno essere utilizzati strumenti conoscitivi e di intervento per la prevenzione, la diagnosi, le attività di abilitazione-riabilitazione e di sostegno in ambito psicologico;
* lo Psicologo è tenuto all’osservanza del Codice Deontologico degli Psicologi Italiani, a disposizione del paziente per la consultazione. Esso prevede anche l’obbligo del segreto professionale derogabile solo previo valido e dimostrabile consenso del cliente o per ordine dell’Autorità giudiziaria;
* le prestazioni saranno rese presso uno dei plessi dell’IC *G. Bianco* di Sersale o su stanza virtuale meet dedicata al progetto Psicologo a scuola, accessibile con account @icsersale.edu.it.
* le prestazioni saranno finalizzate ad analizzare, insieme al richiedente, la domanda d’aiuto al fine di effettuare una consulenza psicologica finalizzata al raggiungimento di uno stato di benessere;
* gli strumenti principali di intervento saranno il colloquio e il test standardizzato;
* la durata globale dell’intervento è massimo di 50 minuti se individuale, ove fosse di gruppo i tempi saranno quelli previsti dalle modalità organizzative dell’istituzione scolastica;
* la durata e la frequenza degli incontri sarà valutata in base alle richieste della comunità scolastica ed alla disponibilità del professionista;
* la consulenza psicologica potrebbe in alcuni casi rivelarsi inefficace e non in grado di produrre gli effetti desiderati. In tal caso sarà cura del professionista informare adeguatamente il paziente e valutare se proporre una nuovo contratto di consulenza psicologica oppure proporre l’interruzione della stessa;
* i benefici e gli effetti conseguibili mediante una consulenza psicologica sono il miglioramento del benessere psicologico e relazionale;
* il cliente potrà interrompere il rapporto col professionista in qualsiasi momento. A tal fine gli comunicherà tale volontà di interruzione rendendosi disponibile ad effettuare un ultimo incontro finalizzato alla sintesi del lavoro svolto fino ad allora;
* in qualunque momento lo Psicologo potrà decidere di interrompere la consulenza psicologica per necessità e/o impedimento personale, ovvero per esigenze relative all’efficacia della consulenza stessa, ovvero perché non ritenga più utile la consulenza psicologica per il richiedente. Potrà anche consigliare al paziente di avvalersi delle prestazioni di un altro professionista;
* nessun compenso sarà richiesto, essendo la prestazione inserita nel progetto Lo psicologo a scuola, presente nel PTOF 2020/2021.

Dopo ampio colloquio esplicativo di quanto sopra riportato, avvenuto in data

 / / , si

invita il richiedente maggiorenne a leggere con attenzione il contenuto del presente modulo prima di sottoscriverlo.

Il/la Sig./Sig.ra

dichiara di aver

compreso quanto spiegatogli/le dal professionista e qui sopra riportato con piena consapevolezza decide di avvalersi delle prestazioni professionali della dottoressa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ come sopra descritte, accettandone i rischi connessi parimenti sopra descritti.

In fede Luogo data e Firma