

ИНФОРМИРАНО СЪГЛАСИЕ

Долуподписаният/та
(име, презиме, фамилия)

ЕГН постоянен адрес:

телефон: имейл:

С НАСТОЯЩОТО ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ:

1. Уведомен/а съм от личния си терапевт за условията, при които ще се провежда терапията ми.
2. Запознат/а съм от терапевта си, че психотерапевтичният процес е взаимодействие, което се осъществява при спазване на следните примерно изброени условия:
 - 2.1. Психотерапията е доброволен процес на израстване и себеосъзнаване, в който клиентът сам взема решения за поведението си по време на терапевтичните сесии и в личния си живот. Терапевтът не носи отговорност за поведението на клиента.
 - 2.2. Всяка сесия продължава най-много един астрономически час.
 - 2.3. Всяка сесия се насрочва в удобно за двете страни време и се договаря чрез предварително обаждане от страна на клиента.
 - 2.4. Желателно е честотата на посещения да бъде поне веднъж седмично. Няма стандартно изискване за броя сесии - зависи от проблема, от времето и възможностите на клиента и терапевта.
 - 2.5. Ако клиентът не може да се яви на уговорена сесия, е длъжен да предупреди терапевта 24 (двадесет и четири) часа предварително. В случай, че клиентът не се яви на сесията и не е информирал терапевта в посочения срок, на следващата сесия заплаща и пропуснатата.
 - 2.6. Всяка сесия, групова или индивидуална, се заплаща предварително (по банков път или в брой преди началото на сесията).
 - 2.7. Клиентът е длъжен да съобщи на терапевта, дали прилага други форми на терапия - традиционна медицина или нетрадиционни форми на лечение, дали е взимал или взима в момента някакви медикаменти, дали е бил хоспитализиран и по какви поводи.
 - 2.8. Резултатите от терапията са индивидуални, зависят от сътрудничеството между терапевт и клиент, от мотивацията на клиента и от готовността му да посреща страховете и характеристиките лимити с травматичен произход.
 - 2.9. Терапевтът има право да прекрати терапията, ако прецени, че клиентът не сътрудничи на терапевтичния процес и не се наблюдава развитие, както и ако прецени, че клиентът се нуждае от помощта на друг специалист.
 - 2.10. При желание за прекъсване на терапията от страна на клиента, той е длъжен да се яви на поне още една последна сесия (групова или индивидуална) за изясняване на мотивите му.
 - 2.11. Основните правила за работа в терапевтичен контекст са: откритост, прозрачност, лична отговорност на клиента за поведението му по време на индивидуалните сесии, групова работа и уъркшопи, дискретност, спонтанност, даване на обратна връзка.
 - 2.12. Терапевтичният метод на настоящата терапия е компилативен - в основата си е телесно ориентиран, от нео-райхиански тип: работи се с телесните напрежения и симптоми. Методът включва елементи от когнитивно-поведенческата, гещалт терапията, поведенческата терапия, клиент-центрираната терапия, позитивната терапия, както и системен подход от типа на фамилни констелации, психодрама и арттерапия. Включва също така източни техники за релаксация, биоенергийно дишане, биоенергийна гимнастика и други подобни. В работата с телесните блокажи е възможно да се прилага физическо докосване и дълбинен нео-райхиански масаж, съобразени с единичния кодекс на професията.
3. Съгласен/а съм с посочените условия. Задължавам се да спазвам същите, както и допълнителните препоръки на терапевта.
4. Съгласен/а съм личните ми данни да се ползват от терапевта за целите на терапията.

Дата: Декларатор:

(име, фамилия, подпис)

Декларирам, че избирам да прекъсна терапията си по лично желание:

Дата: Декларатор:

(име, фамилия, подпис)