

Terapevtski dogovor

Ime in priimek: _____

Izjavljam, da sem seznanjen-a:

1. Terapevtski okvir obravnave je relacijsko družinski model terapije z elementi fokusinga, kognitivno vedenjske terapije, Gestalt terapije in drugih terapevtskih pristopov.
2. Obravnava poteka kot enkratno srečanje ali kot proces. Srečanje traja 50-55 minut.
3. Udeležba v terapevtski obravnavi je vedno prostovoljna in se lahko kadarkoli prekine.
4. Vsi podatki so zaupne narave (razen, če gre za uradno dolžnost prijave po Zakonu o preprečevanju nasilja v družini Ur.l. RS št. 16/2008 in 191. členu Kazenskega zakonika Ur.l. 192/04-16, 55/2008).
5. Krog Terapevtsko središče mi zagotavlja terapevtsko obravnavo v skladu s Kodeksom etičnih načel v socialnem varstvu (Ur.l. RS, št. 59/02) in Kodeksom poklicne etike psihologov Slovenije in Etičnim kodeksom AAMFT in ZZDTS.
6. Krog Terapevtsko središče vodi evidenco uporabnikov in pri tem varuje ter zaščiti moje osebne podatke in zagotavlja zaupnost podatkov v skladu z Zakonom o varstvu osebnih podatkov (Ur. l. RS št. 86/04).
7. Krog Terapevtsko središče mi zagotavlja kvalitetno terapevtsko obravnavo tudi tako, da se moja terapevtka lahko posvetuje s supervizorjem na skupinski oz. individualni superviziji, pri čemer zavaruje mojo identiteto.
8. Zavežujem se, da bom redno poravnaval-a finančne obveznosti terapevtske obravnave.

V Kranju, _____

Podpis: _____