

Tájékoztató és beleegyező nyilatkozat

A tanácsadás során a kliens és az iskolapszichológus azzal a céllal találkozik néhány, jellemzően 1-6 alkalommal, hogy egy hozott problémát, kérdést feltárjanak és a kliens egyes kompetenciái fejlődjenek. Az első (esetleg második) ülés során a helyzetet körbejárják és közösen döntenek a következő lépésről, illetve a munkafolyamat hosszáról.

A találkozások hetente egyszer fix időpontban, alkalmanként 45 percig tartanak. A pszichológiai tanácsadás folyamatára érvényesek a titoktartás pszichológusokra vonatkozó szabályai: a kliens pszichológiai és személyes adatai pszichológusi titokkörbe tartoznak. A pszichológus titoktartása a következő esetek fennállása esetén nem tartható: terhesség, drogfogyasztás, illetve önsértés, öngyilkossági gondolatok. Az iskolapszichológus szülői és tanári konzultációt folytathat, melynek során a klienssel egyeztetett információk kerülhetnek csak ki, melyek a kliens érdekeit szolgálják. A részvétel önkéntes, egy alkalommal szülői beleegyező nyilatkozat nélkül is igénybe vehető. Egynél többszöri találkozáshoz kitöltött szülői beleegyező nyilatkozat szükséges. A szolgáltatás térítésmentes.

A magas színvonalú, hatékony szolgáltatás biztosítása érdekében az alábbi pontokban kérjük együttműködésed:

- Folyamatos részvétel a találkozásokon: a tanácsadási alkalmak előre egyeztetett időpontban zajlanak, amennyiben ezek a kliens részéről lemondásra kerülnek, az adott ülés megtartottnak minősül. Amennyiben nem tudsz megjeleni egy találkozáson, kérjük, legkésőbb 24 órával a tanácsadás időpontja előtt jelezd ezt az iskolapszichológus e-mail címén (pataki.angelika@kosztolanyigimnazium.hu). Két ülés egymás utáni lemondása esetén a tanácsadási folyamat automatikusan megszakad, azt lezártnak tekintjük.
- A megbeszélte időpontok kereteit és kezdési időpontját kérjük betartani, késés esetén csak az eredeti időkeret áll rendelkezésre.
- Kérjük, az iskolapszichológus esetleges leveleire legkésőbb 3 munkanapon belül válaszolj!

A fenti tájékoztatást elolvastam, a benne foglalt feltételeket elfogadom.

Dátum:

Név:

Elérhetőség:

Aláírás: