

## Информирано съгласие

Психотерапията е процес на взаимодействие, който се осъществява при определени и ясни за двете страни условия. Затова, моля, имайте предвид следното при стартирането на процеса на психотерапия.

➤ **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. **За последните терапевтът не носи отговорност.**

➤ **Продължителност на сесиите:** всяка сесия е с продължителност **1 час.**

➤ **Честота на срещите:** Желателно е честотата на посещенията да бъде поне веднъж седмично. Възможни са и варианти 2 пъти седмично или веднъж на 2 седмици. Честотата се определя спрямо състоянието на клиента и се установява по взаимна преценка.

➤ **Цена:** Цената на 1 сесия е 50 лв. и се заплаща след приключване на сесията. Възможно е да бъде платена в брой или по банкова сметка (възможно е сумата да е различна, според предварителна уговорка).

➤ **Записване и отменяне на среща:** Всяка сесия е в удобно за двете страни време и се определя през личния сайт на терапевта - [www.tsvetelinapopova.com](http://www.tsvetelinapopova.com). Ако клиентът не може да се яви на сесията, е длъжен да предупреди 24 часа предварително. В случай, че клиентът не предупреди 24 часа по-рано, пропуснатата сесия се заплаща. Графикът на терапевта позволява промяна на деня и часа на срещата.

➤ **Продължителност на психотерапията:** Няма стандартно изискване за броя на сесиите. Продължителността зависи от казуса, нуждите, желанието и готовността, от времето и възможностите на клиента. За трайни резултатите се изисква по-продължителна работа.

➤ **Клиентът е длъжен** да съобщи на психотерапевта за минали и настоящи заболявания, прилагани (в миналото или настоящето) форми на лечение, за приема на различни медикаменти и хоспитализации.

➤ **Резултати от психотерапията:** Резултатите са индивидуални и зависят от сътрудничеството между психотерапевта и клиента, мотивацията, възможностите и готовността на клиента да се изправи срещу страховете и характеровите лимити с травматичен произход.

➤ **Прекратяване на психотерапията:**

- в случай, че клиентът реши да прекрати психотерапията преди психотерапевтът да е преценил, че е време за това, препоръчително е клиентът да уведоми психотерапевта, че прекратява психотерапията по свое желание. Желателно е да се уреди последна сесия, в която да бъде приключен психотерапевтичния процес.
- психотерапевтът има право да прекрати психотерапията, ако прецени, че клиентът не сътрудничи на терапевтичния процес и не се наблюдава развитие. Също така и в случай, че възникне необходимост клиентът да бъде насочен към друг тип специалист.

➤ **Конфиденциалност:** Всяка информация, споделена с психотерапевта се третира като строго конфиденциална и няма да бъде споделена с каквито и да било трети лица. Изключение правят случаите, когато тази информация се отнася до тежко престъпление и определени ситуации на насилие, поставящо в риск живота на деца под 18 години, конкретни планове за самоубийство или тежко нараняване на трети лица, така както се изисква от законите на Р. България.

➤ През първите 1-2 сесии терапевтът се запознава със случая и проучва казуса, същинската терапия започва след тези първи опознавателни срещи.

➤ **Цел на психотерапията:** Разрешаване на конкретен проблем в личния или професионалния живот, постигане на по-удовлетворяващи взаимоотношения с близките, по-добро функциониране в семеен и личен план, преодоляване на трудни житейски ситуации, способност за справяне със стреса и засилване на различни умения за по-добро самостоятелно функциониране.

➤ **Основни принципи за работа** в психотерапевтичен контекст са: поверителност, прозрачност, съответност, лична отговорност за решенията и поведението на клиента по време на индивидуалните срещи и в личния си живот, спонтанност, даване и приемане на обратна връзка.

Целта на моя метод на работа е постигане на осъзнато живеене, лично израстване, удоволствие и радост от живота. Методът включва елементи от клиент-центрирана терапия, емоционално фокусирана терапия, когнитивно-поведенческа терапия

Прочетох напълно условията и начина за провеждане на терапията ми, получих разяснения от психотерапевта си Цветелина Попова и давам своето свободно съгласие.

Клиент /име/: .....

Психотерапевт: *Цветелина Попова*

дата: .....

подпис: .....

подпис /клиент/: .....