

o poskytování psychologického poradenství, terapie či rodinné terapie

1. Úvod

Vítám Vás ve své praxi a děkuji Vám za důvěru, se kterou jste se rozhodli pracovat na sobě sama a svých vztazích právě u mě a se mnou. Tento dokument Vám poskytne informace o celém procesu. Prosím, přečtěte si iei pečlivě a neváhejte se zeptat.

2. Informace o mně

Jméno: PhDr.ISLAMBEK AMANTAEV

Kvalifikace: psycholožka a absolventka výcviku v rodinné a systemické terapii, krizové intervenci a mnoha dalších kratších výcviků

Oblast specializace: Rodinná a systemická terapie, zaměřuji se na práci v kontextech – individuálně a s rodinami

Které služby neposkytuji: Neposkytuji léčbu duševních poruch ani jiné zdravotnické úkony, nedělám psychologickou diagnostiku.

Profesní členství: Česká asociace pro psychoterapii, Společnost rodinných a systemických terapeutů

3. O terapii a rodinné terapii

Psychologické poradenství je krátkodobá podpora v oblasti duševního zdraví a seberozvoje. *Terapii* vnímám jako déletrvající proces hledání toho, co prospívá člověku samotnému a vztahům, ve kterých žije. Terapie je zároveň tvrdá práce na sobě sama, která může také vyvolávat nepříjemné pocity a vzpomínky. Budu se snažit Vám poskytnout bezpečné a podporující prostředí, kde můžete sebe sama zkoumat.

Rodinná terapie se zaměřuje na vztahy a účastní se jí obvykle všichni členové rodiny.

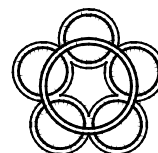
Cílem terapií je přinést pozitivní změny a výzvy do Vašeho života.

Terapii poskytuji tváří v tvář, při individuální formě se lze domluvit výjimečně na poskytnutí terapie online.

4. Důvěrnost informací a oznamovací povinnost

Vaše soukromí je důležité. Informace sdělené v průběhu poradenství považuji za **důvěrné**. Výjimkou je poskytnutí závažných informací o nezletilém dítěti zákonným zástupcům a případy, kdy se jedná o ohrožení dalších osob. V tomto případě je **oznamovací povinnost a povinnost přezkazít trestný čin** nadřazena mlčenlivosti (dle § 367 a § 368 zákona č.40/2009 Sb. v platném znění). Tzn.

- Pokud budu mít dobrý důvod domnívat se, že klient hodlá ublížit jinému člověku, musím vyvinout úsilí, aby byl tento člověk varován. Musím také informovat policii a požádat ii. aby vzala tohoto člověka pod ochranu.
- Pokud budu mít dobrý důvod domnívat se, že klient zneužívá nebo zanedbává dítě nebo dospělého člověka, který je zranitelný, nebo se dozví o někom, kdo to dělá, musím informovat policii a příslušný sociální úřad.



- Pokud budu mít dobrý důvod domnívat se, že klient chce ublížit sobě, mám povinnost porušit pravidlo mlčenlivosti a informovat krizové centrum či policii, v případě nezletilých informuji rodiče.

Závazek mlčenlivosti se nevztahuje na supervizi, jíž se pravidelně účastním za účelem zkvalitňování poskytovaných služeb. Supervizor zároveň sám podléhá závazku mlčenlivosti.

5. Struktura sezení

Individuální sezení trvá obvykle 55 minut, sezení s rodinou trvá obvykle 90 minut. Délka se však může lišit dle individuálních potřeb a cílů. Budu ráda, když se domluvíme dle Vašich potřeb.

6. Platba a storno podmínky

Výše platby se řídí platným ceníkem, který je dostupný na mých webových stránkách: Způsoby platby – na místě platba v hotovosti či přes QR kód. Pokud chcete platit z pohodlí domova, vystavím fakturu.

Prosím, omlouvejte se formou sms zprávy nejméně 24 hodin předem, pokud chcete setkání zrušit, abyste se vyhnuli storno poplatku ve výši 100% z ceny sezení. Pokud se neomluvíte a na konzultaci nepřiijete, musíte ji zaplatit v plné výši.

7. Etické standardy

Moje praxe dodržuje etické pokyny a standardy České asociace pro Psychoterapii a řídí se platným etickým kodexem zveřejněným na mých webových stránkách či na stránkách Asociace.

8. Krize

Ve své praxi se zaměřuji na dlouhodobou a plánovanou spolupráci. Neposkytuji psychologickou podporu v akutní krizi. Prosím uložte si do telefonu toto číslo na telefonickou pomoc: Linka bezpečí: 116 111 a Centrum krizové intervence při PN Bohnice: 284 016 110 a Dětské krizové centrum Praha: 777 664 672.

9. Psaní zpráv

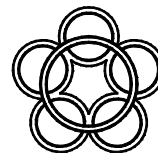
Zprávy ze sezení píšou pouze výjimečně a jsou zpoplatněny dle rozsahu – minimální částka je však 500 Kč.

10. GDPR

Způsob nakládání s Vašimi citlivými údaji je přílohou této smlouvy, prosím pečlivě jej prostudujte.

11. Ukončení terapie

Pokud budete chtít terapii ukončit z jakéhokoliv důvodu, dejte mi prosím dopředu vědět. I já mohu terapii ukončit, pokud dojde k porušení smluvních podmínek, ale také v případě, kdy by bylo pokračování v rozporu s etickými normami.



PSYCHOLOGICKÉ
PORADENSTVÍ
A RODINNÁ
TERAPIE

12. Souhlas s poskytnutím služeb

Svým podpisem stvrzuji, že jsem byl/a srozumitelně a jednoznačně informován/a o všech podstatných náležitostech poskytované poradenské služby, právech a povinnostech spojených s poskytováním poradenských služeb i o možných následcích vyplývajících z poskytování poradenské služby. Potvrzuji rovněž, že jsem měl/a prostor pro zodpovězení dotazů souvisejících s poskytováním poradenských služeb, byl/a jsem seznámen/a se skutečnostmi, které plynou z podepsání i nepodepsání smlouvy. Tento souhlas je možné kdykoliv odvolat.

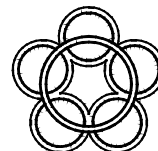
Přečetl/a jsem a porozměl/a jsem informacím uvedeným výše. Souhlasím s popsány mi podmínkami.

Na základě poskytnutých informací souhlasím s poskytnutím poradenské služby a jsem si vědom/a toho, že poradce je zodpovědný za proces a nikoliv za výsledek terapie.

V Lysé nad Labem, dne

Podpis klienta:

Podpis zákonného zástupce nezletilého dítěte



Souhlas se zpracováním osobních údajů

dle zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů a nařízení EU 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů (obecné nařízení o ochraně osobních údajů – dále jen GDPR)

Správce údajů: ISLAMBEK AMANTAIEV 775 605

Klient/ subjekt údajů: 427

Telefon, e-mail:

Jméno zákonného zástupce nezletilého dítěte,

kontakt:.....

Klient tímto uděluje správci souhlas se zpracováním osobních údajů ve shora uvedeném rozsahu a osobních údajů zvláštních kategorií (zejména údaje o zdravotním stavu a údaje, které vypovídají o rasovém či etnickém původu, politických názorech, náboženském vyznání či filozofickém přesvědčení nebo členství v odborech a údaje o sexuální životě nebo sexuální orientaci fyzické osoby; které klient v průběhu rozhovoru sám dobrovolně poskytne) v rozsahu nutném pro řádné poskytování služeb klientovi pro účel zpracování, čímž je poskytování psychologických služeb a konzultací.

Klient souhlasí s tím, aby správce, je-li to v zájmu klienta, sděloval veškeré zpracovávané osobní údaje svým spolupracujícím osobám (supervizor, reflektující tým), které předem zavázal k ochraně osobních údajů klienta, minimálně v té míře, kterou klientovi garantuje sám.

Klient souhlasí s tím, aby správce zpracovával jeho osobní údaje po dobu trvání smluvního vztahu se správcem jako poskytovatelem služeb a po dobu 10 let od jeho skončení.

Klient souhlasí se zprostředkováním konzultací formou telefonických hovorů a předáním dokladů pomocí služeb WhatsApp a e-mail.

Klient tímto prohlašuje, že byl informován o tom, že podle výše uvedených právních předpisů o ochraně osobních údajů má právo:

- kdykoliv odvolat udělený souhlas, a to pro každý z účelů zpracování samostatně,
- vyžádat si informaci o tom, jaké osobní údaje jsou o něm zpracovávány,
- vyžádat si opravu nebo doplnění svých osobních údajů,
- žádat o výmaz osobních údajů, pro jejichž zpracování dále není důvod,
- žádat omezení zpracování údajů, které jsou nepřesné, neúplné nebo u nichž odpadl důvod jejich zpracování, ale nesouhlasí s jejich výmazem,
- žádat umožnění přenesení zpracovávaných údajů,
- dostat odpověď na svou žádost adresovanou správci bez zbytečného odkladu, v každém případě do jednoho měsíce od obdržení žádosti správcem,
- podat stížnost Úřadu pro ochranu osobních údajů (pplk. Sochora 27, Praha 7, 170 00), pokud se domnívá, že zpracováním jeho osobních údajů je porušeno GDPR.

Prohlašuji, že jsem byl/a srozumitelně a jednoznačně informován/a se způsobem zpracování svých osobních údajů a měl/a jsem prostor pro zodpovězení všech dotazů.

V Lysé nad Labem, dne

Podpis klienta a zákonného zástupce nezletilého dítěte.....