

CONSENSO INFORMATO COUNSELING PSICOLOGICO ADULTO

Il/La sottoscritto/adichiara di essere stato/a informato/a dalla Dott.ssa Viviana Amantea sui seguenti punti:

- la prestazione che verrà offerta è una consulenza psicologica finalizzata al conseguimento di una valutazione e intervento per migliorare il benessere psicologico;
- a tal fine potranno essere usati strumenti conoscitivi e di intervento per la prevenzione e le attività di sostegno in ambito psicologico;
- lo strumento principale di intervento sarà il colloquio clinico della durata di 40/45 minuti ciascuno, con frequenza da valutare in relazione alla problematica psicologica e alla disponibilità dell'esperto;
- la consulenza è a titolo gratuito e potrà prevedere alcuni incontri (da 3 a 8);
- La consulenza viene effettuata a distanza e in presenza in base alle disposizioni relative al Covid-19;
- la durata globale dell'intervento non è definibile a priori: si concorderanno obiettivi e tempi di volta in volta;
- in qualsiasi momento potrò interrompere la prestazione. Al fine di permettere i migliori risultati della stessa, comunicherò al professionista la volontà di interruzione rendendomi disponibile, a mio insindacabile giudizio, ad effettuare un ultimo incontro finalizzato alla sintesi del lavoro svolto fino ad allora;
- lo Psicologo è tenuto a rispettare il Codice Deontologico degli Psicologi Italiani;
- le sedute saranno solo riportate su un diario da parte del consulente a soli scopi professionali/didattico/scientifici .
- Viene garantito il segreto professionale e alla riservatezza;

Informato di tutto ciò, accetto di sottopormi alla prestazione concordata con la Dott.ssa Viviana Amantea iscritta all'Ordine degli Psicologi della Toscana al numero 5710.

Luogo e data:

Firma autografa