

miejsowość i data

OŚWIADCZENIE O ŚWIADOMYM UDZIALE W KONSULTACJI

Dziękuję za zaufanie.

Celem konsultacji jest wspólna praca nad lepszym zrozumieniem sposobu funkcjonowania człowieka, mechanizmów myślenia, emocji oraz zachowań, z wykorzystaniem najnowszej zweryfikowanej empirycznie wiedzy.

Konsultacja ma charakter edukacyjny i rozwojowy.

Konsultacja nie służy podejmowaniu decyzji za Klienta, lecz wspiera go w samodzielnym rozwijaniu wiedzy, świadomości i umiejętności podejmowania własnych decyzji.

Rolą prowadzącej jest przekazywanie wiedzy, wyjaśnianie mechanizmów oraz zadawanie pytań wspierających proces rozumienia. Wszystkie decyzje dotyczące sposobu wykorzystania zdobytej wiedzy pozostają wyłącznie po stronie Klienta.

Jej celem nie jest stawianie diagnoz medycznych ani psychologicznych, prowadzenie psychoterapii, leczenie zaburzeń psychicznych lub zastępowanie pomocy lekarza, psychologa czy psychoterapeuty.

Każdy człowiek posiada własną historię życia, doświadczenia oraz sposób interpretowania wydarzeń. Podczas konsultacji omawiane są mechanizmy rozwoju, uczenia się oraz tworzenia schematów myślenia i reagowania. Przedstawiane treści służą poszerzaniu wiedzy i świadomości, a nie ocenianiu osób, rodzin, środowisk, przekonań czy systemów wartości.

OŚWIADCZENIE KLIENTA

Rozumiem, że konsultacja może skłonić mnie do refleksji nad własnym życiem i wywołać naturalne emocje wynikające z procesu poznawczego.

Przyjmuję do wiadomości, że samo pojawienie się emocji lub dyskomfortu nie stanowi podstawy do reklamacji ani dochodzenia roszczeń wobec prowadzącej konsultację.

Rozumiem również, że skuteczność konsultacji zależy od mojego zaangażowania, samodzielnej pracy oraz decyzji podejmowanych po zakończeniu spotkania.

Rozumiem, że decyzje podejmowane po konsultacji należą wyłącznie do mnie.

Oświadczam, że jestem świadomy(-a), iż konsultacja nie stanowi świadczenia zdrowotnego ani usługi psychoterapeutycznej i ma charakter edukacyjno-rozwojowy.

Wyrażam zgodę na udział w konsultacji oraz deklaruję współpracę w zakresie ustalonego celu.

Cel konsultacji

.....

POUFNOŚĆ

Obie strony zobowiązują się do zachowania poufności wszystkich informacji przekazanych podczas konsultacji, z wyjątkiem sytuacji wynikających z obowiązujących przepisów prawa.

Data

Podpis Podpis