AKSON

miejscowość i data ……

OŚWIADCZENIE O ŚWIADOMYM UDZIALE W KONSULTACJI

Dziękuję za zaufanie.

1. Cel i charakter konsultacji

Konsultacja ma charakter edukacyjno-rozwojowy. Jej celem jest poszerzanie wiedzy o funkcjonowaniu człowieka, mechanizmach myślenia, emocjach, doświadczeniach, relacjach i zachowaniach oraz rozwijanie umiejętności wykorzystywania tej wiedzy w codziennym życiu. Podczas konsultacji wspólnie przyglądamy się zagadnieniu wskazanemu przez Klienta. Wyjaśniam mechanizmy, przedstawiam wiedzę opartą na zweryfikowanych źródłach naukowych i zadaję pytania, które mogą pomóc lepiej zrozumieć omawianą sytuację. Konsultacja służy zwiększaniu świadomości, samodzielności i możliwości dokonywania własnych wyborów. Nie polega na podejmowaniu decyzji za Klienta ani narzucaniu mu określonego sposobu życia, myślenia czy postępowania.

2. Zakres odpowiedzialności

Każdy człowiek ma własną historię, doświadczenia, potrzeby i sposób interpretowania rzeczywistości. Dlatego omawiane zagadnienia rozpatrujemy z uwzględnieniem indywidualnej sytuacji Klienta. Rolą prowadzącej jest rzetelne przekazywanie wiedzy, wyjaśnianie omawianych mechanizmów i wspieranie procesu rozumienia. Klient samodzielnie decyduje, w jaki sposób wykorzysta uzyskaną wiedzę. Odpowiada za własne decyzje i działania. Konsultacja nie gwarantuje określonego rezultatu ani nie oznacza, że każda trudność zostanie rozwiązana podczas jednego spotkania. Zakres i czas rozmowy są dostosowywane do ustalonego celu oraz potrzeb Klienta.

3. Granice konsultacji

Konsultacja ma charakter edukacyjno-rozwojowy i nie stanowi świadczenia zdrowotnego, diagnozy medycznej lub psychologicznej, psychoterapii ani leczenia zaburzeń psychicznych. Nie zastępuje pomocy lekarza, psychologa, psychoterapeuty ani innych specjalistów, jeśli taka pomoc jest potrzebna. Jeżeli omawiany problem wykracza poza zakres moich kompetencji lub wymaga specjalistycznej pomocy, informuję o tym Klienta i wskazuję potrzebę skorzystania z odpowiedniego wsparcia.

4. Dobrowolność i świadomy udział

Udział w konsultacji jest dobrowolny. Klient sam określa temat rozmowy i decyduje, jakimi informacjami chce się podzielić. Nie ma obowiązku ujawniania doświadczeń, o których nie chce rozmawiać. Konsultacja może skłonić do refleksji nad własnymi doświadczeniami, przekonaniami i relacjami. Może również wiązać się z pojawieniem się emocji lub przejściowego dyskomfortu. Klient

ma prawo zadawać pytania, prosić o wyjaśnienie, odmówić omawiania określonego zagadnienia, zrobić przerwę lub zakończyć konsultację.

5. Poufność i poszanowanie prywatności

Wszystkie informacje przekazane podczas konsultacji traktuję jako poufne. Nie wykorzystuję historii, doświadczeń ani wypowiedzi Klienta do celów promocyjnych, szkoleniowych, publikacyjnych ani innych bez jego odrębnej, świadomej zgody. Poufność obowiązuje z uwzględnieniem wyjątków wynikających z obowiązujących przepisów prawa. Zasady przetwarzania i ochrony danych osobowych określają odrębne informacje dotyczące prywatności i ochrony danych.

OŚWIADCZENIE KLIENTA

Oświadczam, że:

- zapoznałem(-am) się z charakterem i zakresem konsultacji
- rozumiem, że ma ona charakter edukacyjno-rozwojowy
- wiem, że konsultacja nie jest diagnozą, psychoterapią ani leczeniem
- rozumiem, że prowadząca przekazuje wiedzę i wspiera proces rozumienia, ale nie podejmuje decyzji za mnie
- wiem, że samodzielnie decyduję o wykorzystaniu zdobytej wiedzy
- znam swoje prawo do zadawania pytań, odmowy omawiania wybranych tematów i zakończenia konsultacji
- wyrażam dobrowolną zgodę na udział w konsultacji w uzgodnionym zakresie
- wyrażam zgodę na zachowanie poufności dotyczącej przebiegu konsultacji i informacji pozyskanych podczas jej trwania z wyłączeniem użytku własnego
- zobowiązuje się do nie nagrywania sesji na trwałe nośniki danych, pod groźbą odpowiedzialności prawnej

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 .....