Согласие на запись сессий

полный текст рабочего документа

Запись не является условием терапии и ведётся только после отдельного добровольного письменного согласия клиента.

Добровольное информированное согласие

1. Клиент подтверждает, что осведомлён о записи консультаций в аудио- и/или видеоформате и согласен на неё по своей воле.

2. Записи производятся специалистом с целью улучшения качества психологической помощи.

3. Специалист гарантирует конфиденциальность: записи не передаются третьим лицам без уведомления и согласия клиента.

4. Основная цель профессиональной демонстрации записи — супервизия, разбор технических ошибок и поиск способов их предотвратить и исправить с квалифицированным специалистом.

5. Запись может быть передана клиенту по его запросу для личных или терапевтических целей. После передачи клиент сам отвечает за конфиденциальность своей копии.

6. Использование записи для демонстрации третьим лицам без уведомления и разрешения клиента рассматривается как нарушение профессиональной этики.

7. До подписания клиент обсуждает со специалистом все вопросы и сомнения. Согласие можно отозвать в порядке, указанном в индивидуальной версии документа.

8. Дата _____. Клиент: Ф.И.О. _____, подпись _____. Специалист: Ф.И.О. _____, подпись _____.