

CONSENSO INFORMATO CONSULENZA PSICOLOGICA
Ai sensi dell'art. 24 del "Codice Deontologico degli Psicologi italiani"

I sottoscritti (cognome e nome del padre) e (cognome e nome della madre) genitori del minore (cognome e nome del figlio/a) rivolgendosi al Dr. Cristian Garbin., iscritto all'Albo degli Psicologi del Veneto n. 4193 P.IVA 03307370233 sono informati sui seguenti punti:

- **la prestazione che verrà offerta al minore è una consulenza psicologica** finalizzata alla valutazione e all'intervento per potenziarne il benessere psicologico.
- **Potranno essere usati strumenti conoscitivi** (tra i quali il colloquio clinico, i test psicodiagnostici, l'osservazione) **e di intervento** (colloqui, tecniche di intervento psicologico-clinico e/o psicoterapeutiche) per la prevenzione, la diagnosi, le attività di abilitazione-riabilitazione e di sostegno in ambito psicologico e/o l'intervento psicoterapeutico.
- **La durata globale dell'intervento (preventivo)** non è definibile a priori per motivi clinici; si concorda una fase di valutazione iniziale di 2 sedute. Sarà successivamente proposta un'eventuale presa in carico, la cui durata dipenderà necessariamente dall'evoluzione del processo clinico, e che nella maggior parte dei casi ha una durata stimabile su un ordine di grandezza di 3 mesi, con una media indicativa di un incontro a settimana.
- **La frequenza delle sedute** è concordata in base al progetto di intervento psicologico, e nel corso del suo svolgimento sarà possibile adeguarla ai cambiamenti personali e della relazione professionale.
- **Nei colloqui a distanza verrà utilizzato Skype o WhatsApp** su sistema operativo Android o Linux. Il professionista dichiara di avere la disponibilità di tecnologie adeguate e il possesso delle competenze nel loro uso; dichiara, altresì di utilizzare tecnologie elettroniche per la comunicazione a distanza nel pieno rispetto delle misure di sicurezza, anche informatica, in conformità alla normativa di settore, essendosi dotato di sistemi hardware e software che prevedano efficienti sistemi di protezione dei dati.
- **Il compenso** per le prestazioni è di **euro 60,00 per seduta**, della durata di circa 60 minuti. L'importo indicato è comprensivo di Cassa Previdenziale (2%), l'importo può subire delle variazioni che saranno preventivamente comunicate al paziente.
- **In qualsiasi momento si può interrompere l'intervento psicologico/ psicoterapeutico;** va comunicata la volontà di interruzione, rendendosi eventualmente disponibile ad effettuare un ultimo incontro per la sintesi del lavoro svolto.
- **È possibile disdire ciascun appuntamento** senza alcuna penale comunicandolo almeno un giorno prima dell'appuntamento stesso; diversamente verrà fatturato parte dell'importo della seduta.
- Lo psicologo valuta ed eventualmente propone l'interruzione del rapporto clinico quando constata che il cliente non trae alcun beneficio dalla cura, e non è ragionevolmente prevedibile che ne trarrà giovamento dal proseguimento della stessa. Se richiesto, fornisce al cliente le informazioni necessarie a ricercare altri e più adatti interventi.
- Al fine di facilitare e monitorare l'evoluzione del lavoro clinico nel tempo, **verrà raccolto quanto prodotto nel corso del rapporto professionale in forma di cartella clinica**, siano essi appunti di sedute, dati ed esiti di strumenti di valutazione, eventuali registrazioni audio e video. I dati verranno conservati, anche per motivi legali e deontologici, per un periodo di cinque anni dopo il termine del rapporto. La loro conservazione avviene, secondo quanto previsto dal GDPR in merito alla conservazione **di dati sensibili** (Regolamento europeo 2016/679), in modalità **sicura** (pseudonimizzazione, crittografia di files, armadi di sicurezza) e senza che terzi possano avervi accesso.
- Alcuni elementi del processo clinico potranno eventualmente essere condivisi, **esclusivamente in forma anonima**, a colleghi psicologi e medici (parimenti tenuti al segreto professionale), per fini didattici o di supervisione clinica. In alcuni casi, previa informazione e consenso esplicito del cliente, determinati dati potrebbero essere integrati **in modo completamente non riconoscibile e non riconducibile alla persona** (procedure di "mascheramento") in presentazioni scientifiche (ad es. articoli).
- Lo psicologo è vincolato al **rispetto del Codice Deontologico degli Psicologi Italiani**; in particolare è **strettamente tenuto al Segreto Professionale**. Lo psicologo può derogare da questo obbligo solo in presenza di valido e dimostrabile consenso del destinatario, o salvo ben specifiche disposizione di Legge in situazioni eccezionali.
- Ai sensi del D.L. 138/2011, è stipulata con la compagnia di Assicurazioni Allianz S.p.A. Polizza n. 500216023 a tutela di eventuali danni civili arrecati al cliente, con massimale di € 2.000.000.

Dichiara di aver compreso quanto spiegate/gli dal professionista e quanto sopra riportato; con piena consapevolezza, decide di avvalersi delle prestazioni professionali che il Dr. Cristian Garbin proporrà per il proprio caso

In fede

Firma del padre _____ Firma della madre _____

Luogo _____ data _____