

|MODELO CONSENTIMIENTO INFORMADO PSICOTERAPIA ONLINE

A quien suscribe y quiere recibir servicios de psicología on-line, debe revisar el siguiente formulario de consentimiento y aceptar los términos y condiciones descritos en este documento.

1. Identidad digital

✓ Información cliente / paciente

Este formulario es para documentar que yo
doy permiso y consentimiento a.....,
quien es Psicólogo/a Registrada/o para proporcionarme consultas, evaluaciones y / o
tratamientos psicológicos. Doy permiso y consentimiento a mi terapeuta residente en
..... para que la prestación de consulta psicológica, evaluación y
tratamiento.

Entiendo que....., es responsable de todos los aspectos de
los servicios psicológicos. Mi terapeuta está registrado/a en el SENEYCOTC, y cuenta con
la capacitación necesaria para brindar servicios psicológicos mediante título/s:

- INDICAR TÍTULOS QUE HA OBTENIDO
-

Si deseo contactar, puedo hacerlo mediante el número telefónico.....

El mail..... Puede solicitarme información que
verifique mi titulación y registro profesional.

Facilito una persona de referencia / contacto para el caso de ser necesaria la
comunicación. La persona ha sido informada de
estar en atención con el/la profesional, y atendería en caso de urgencia o no contacto no
solicitado por mi como cliente / paciente.

2. Servicios comprendidos en la atención

✓ Servicios psicológicos prestados

En la página web y en la primera sesión le explicaré en qué consiste mi enfoque de intervención y ámbitos de trabajo. La terapia no es como una visita al médico. Para que sea exitosa, trabajaremos en los aspectos acordados en cada sesión y entre sesiones.

Dado que la terapia implica discutir aspectos de mi vida y hacer cambios en mis creencias o comportamientos, puedo experimentar sentimientos incómodos y cambios en mis relaciones. La terapia puede tener beneficios y riesgos.

No hay garantías en la terapia. Tengo derecho a hacer preguntas sobre cualquier cosa que suceda en la terapia. Tengo derecho a rechazar cualquier cosa que sugiera mi terapeuta tratante. Puedo pedirle a mi terapeuta que pruebe algo que creo que podría ser útil. Soy libre de dejar la terapia en cualquier momento. Entiendo que a veces será fácil para mí asistir a una sesión y puede darse el caso de cancelar una sesión, aunque pueda asistir. Entendiendo que es parte del proceso de terapia, consiento en llevar a cabo con mi terapeuta las pautas que se establezcan y cumplir los acuerdos establecidos.

3. Limitaciones

✓ Limitaciones de la psicoterapia en línea.

Entiende que la orientación a distancia es una experiencia con diferencias en comparación con las “sesiones presenciales”, entre las que se encuentran señales visuales, comportamientos corporales no verbales y de audio en el proceso de terapia a la que usted puede haber llegado a esperar anteriormente.

Comprende que es una intervención que no es un sustituto de la medicación **y no es apropiada** si está experimentando una crisis o tiene pensamientos suicidas u homicidas. En la primera sesión estableceremos si aplica su solicitud al servicio profesional que puedo abordar, indicándole el enfoque y herramientas.

Tiene presente que las sesiones online dependen de la conectividad, intervienen tanto el equipo desde el cual se conecta, así como la compañía que le provee de internet. Si en las sesiones se dan interferencias o cortes, de manera transitorio o continua que impidan la sesión, que se deban a su conexión deberán ser solucionadas por su proveedor de servicios o su equipo. Toda incidencia no atribuible al equipo y servicios del profesional no podrá ser su responsabilidad y por lo tanto la sesión, salvo acuerdo entre partes, se daría por realizada o pospondría según se establezca. Al aceptar y solicitar sesiones online es consciente de esta realidad mediada por la tecnología y tener el acceso a conexión.

✓ **Emergencias**

La psicoterapia online no es ni cubre servicios de emergencia. En el caso de una emergencia, debo marcar el número de emergencia en mi zona, contactar a una unidad móvil de crisis, llamar a mi centro de socorro local, contactar a mi médico de familia o ir al departamento de emergencias de cualquier hospital.

4. Pautas remuneración – omitir cuando es servicio público

✓ **Pago por servicios**

La tarifa de la terapia se indica en la página web tanto para primera sesión como siguientes. Las tarifas varían según el tiempo y la naturaleza del servicio involucrado.

En la primera sesión se me informará del precio del servicio, número de sesiones estimadas y ante cualquier cambio en la tarifa se realizaría un acuerdo firmado.

Entiendo que los pagos de los servicios de psicología en línea se procesan el día de mi cita utilizando la información de la tarjeta de crédito, o medio de pago que proporcioné al momento de la admisión. De esta manera, la terapia se convierte en un gasto presupuestado naturalmente.

El medio de pago online puede ser con depósito previa en la cuenta que se dará por correo electrónico oportunamente antes de la cita.

Se le genera un recibo en formato electrónico después de recibir el pago y podrá guardarlo en su escritorio o carpeta a fin de hacer uso fiscal, ante el seguro o efectos pertinentes.

✓ **Documentación de diagnóstico, pronóstico, estado de salud o discapacidad**

Entiendo que si necesito documentación (es decir, carta, informe o formulario completado) para mis registros o para cualquier tercera parte que ofrezca una opinión, pronóstico o diagnóstico de mi afección, tendré que reunirme con mi terapeuta y pagar la tarifa que está asociada con esta consulta.

✓ **Citas canceladas y no realizadas**

Con el fin de maximizar la efectividad de los servicios psicológicos, haré de la terapia una alta prioridad y no cancelaré las sesiones, excepto en casos de emergencia. Si cancelo con menos de 24 horas de anticipación o me pierdo una sesión programada, se me cobrará por esa sesión. Si conecto tarde a una sesión, entiendo que utilizaré el tiempo restante en la sesión programada y se me cobrará la tarifa completa por esa sesión.

5. Privacidad

✓ **Privacidad de la información personal**

Los datos relacionados con mi atención psicológica siguen la reglamentación de la legislación de mi país

✓ **Política comunicación. Llamadas telefónicas, correo electrónico y otros sistemas de comunicación**

Las comunicaciones se llevarán a cabo mediante:

- Plataforma encriptada
- Llamadas telefónicas.

- Correo electrónico. Si decido comunicarme por correo electrónico con mi terapeuta por esos medios, definidos bajo acuerdo por los cuales se le dará respuesta, limitará la información enviada por correo electrónico a aspectos no relacionados con su terapia. Entiendo que soy responsable de salvaguardar cualquier comunicación electrónica que descargue, imprima o acceda y que no reenviaré, daré o copiaré (total o parcialmente) mensajes de correo electrónico o comunicaciones electrónicas de mi terapeuta tratante a ninguna otra persona, excepto con el acuerdo previo por escrito de mi terapeuta tratante.

Entiendo que el correo electrónico, o mensajería de uso personal (WhatsApp, Facebook, hangout, Instagram) no es una forma segura de comunicación y que la información presentada electrónicamente no es 100% segura.

Algunos aspectos de mi atención profesional serán supervisados por profesional supervisor clínico, que tendrá acceso a mi expediente clínico e información personal para fines de tratamiento.

Entiendo que mi terapeuta recopila información personal sobre mí en la historia clínica, y relacionada con terceras personas si es el caso del tipo de atención. La información se guarda en:

- COMPUTADORA / ORDENADOR Y MEDIO DE ENCRIPCIÓN – CARPETA CON CONTRASEÑA DE ACCESO
- IMPRESOS EN ARCHIVADOR CON LLAVE EN MI DESPACHO – DIRECCIÓN.

.....

Entiendo que tengo el derecho de revisar y el derecho a una copia de mi información personal. La documentación debe conservarse en un lugar seguro durante un mínimo de 5 años después de la última fecha de contacto.

6. Confidencialidad

La confidencialidad se respeta en todo momento. Ninguna información será comunicada, directa o indirectamente, a un tercero sin su consentimiento informado y por escrito, a menos que lo exija la ley. Es importante comprender que la confidencialidad de la psicología en línea no se puede garantizar de la misma manera que la confidencialidad de las sesiones en persona (por ejemplo, alguien podría escuchar su conversación, etc.). Su terapeuta tratante toma medidas para proteger su confidencialidad durante las sesiones de terapia en línea mediante el uso de una plataforma que se adhiere a toda la legislación de protección de la privacidad y trabaja desde un entorno privado y sin distracciones.

En el caso de los menores de edad, los padres deben autorizar que sus hijos reciban el servicio de teleorientación y tienen derecho a obtener información, ante lo cual, si es estrictamente necesario, será compartida bajo límites éticos y con absoluto manejo profesional.

Las sesiones terapéuticas se realizarán a través de un ordenador adecuado. Usted acepta trabajar conmigo en línea usando un ordenador u otro servicio encriptado que se considere adecuado. Acepta que las sesiones on-line se llevarán a cabo en un entorno de privacidad en la que, salvo acuerdo, no habrá terceras personas participantes y se garantizará evitar interrupciones.

Así como profesional mantengo toda la información confidencial, de la misma manera, si estamos trabajando juntos en línea, le pido que determine quién tiene acceso a su computadora e información electrónica desde su ubicación. Esto incluiría a los miembros de la familia, compañeros de trabajo, supervisores y amigos y si la confidencialidad de su trabajo o de su ordenador personal puede verse comprometida.

Le animo a que sólo se comunique a través de un ordenador que sepa que es seguro, es decir, donde la confidencialidad pueda ser garantizada. Asegúrese de salir completamente de todas las sesiones de asesoramiento en línea y de los correos electrónicos.

La /el terapeuta radicado en....., ejerce bajo la normativa en materia de salud mental, salud digital y protección de datos en el ordenador, incluso si esos estándares son diferentes a los de la ubicación de la persona que solicita la terapia.

- Excepciones

Las excepciones a la confidencialidad incluyen las obligaciones legales y / o éticas para:

- Informar a una posible víctima de violencia sobre la intención de daño de un cliente.
- Informar a un familiar apropiado, profesional de la salud o policía, si es necesario, de la intención del cliente de terminar con su vida.
- Liberar el archivo de un cliente si hay una orden judicial para hacerlo.
- Informar a la autoridad pertinente si hay sospechas de que un niño está en riesgo o necesita protección debido a negligencia o abuso físico, sexual o emocional.
- Informar a un profesional de la salud que ha abusado sexualmente de un cliente.
- En el caso de la orientación familiar, cuando se realiza una sesión sin la presencia de todos los miembros de la familia, la información compartida en esa sesión no se mantendrá como confidencial cuando se reanuden las sesiones familiares.

Nombre apellidos de paciente	Nombre apellidos terapeuta
Documento identificación	Documento registro profesional y país
Datos de contacto de tercera persona	Plataforma / medio contacto
Firma	Firma

—