Договор на оказание услуг психолога

от«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_года.

Смагиной Станиславы Юрьевны в соответствии с дипломом**~~,~~** далее именуемая «Психолог» (Исполнитель), с одной стороны и Клиент (Клиенты)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

именуемом в дальнейшем «Клиент (ы)», заключили настоящий Договор о нижеследующем.

1. **ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА.**

заключают этот договор на оказание психологических услуг на условиях, изложенных ниже.

* 1. Клиент поручает (ют), а Исполнитель принимает обязательства на оказание, психологических услуг по вопросу индивидуальной и(или) семейной проблематики.

1.2 Психологическая услуга оказывается по добровольному согласию Клиента (Клиентов) и его законных представителей и заканчивается по обоюдному согласию Клиента и Психолога в случае достижения клиентом поставленных в п. 1.3. целей, или по показаниям, объективно препятствующим проведению психологических занятий (спутанные состояния сознания у клиента, немотивированное и некорректируемое опасное поведение клиента, невозможность установления продуктивного контакта между клиентом (или его законными представителями) и Психологом.

1.3. В процессе оказания психологической услуги клиент(ы) хочет (хотят) достичь следующих целей (заполняется Клиентом\Клиентами):

В процессе оказания психологической услуги законные представители клиента согласны с достижением данных целей:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.4.Суть процесса состоит в том, что во время сессий происходит специально организованное взаимодействие клиента(клиентов) с Психологом (формы взаимодействия - диалог, проигрывание, тренинг, методы арт-терапии, релаксационные приемы), в процессе которого проясняются мысли, чувства и поведение, относящиеся к прошлому и настоящему опыту клиента и позволяющие лучше понять его личность ,истоки его проблем и изменить эмоционально-поведенческое реагирование, улучшив адаптационные возможности клиента. В процессе проведения возможны переживание неприятных чувств (грусть, вина, тревога, обида, гнев, злость, беспомощность и др.), переживание неприятных воспоминаний.

**2. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ**

2.1. Оплата Услуг осуществляется наличным платежом, путем внесения денежных средств в кассу Исполнителя.

2.2. Оплата должна быть внесена перед каждой сессией. Если психологическая консультация происходит при помощи скайпа, ватцапа и других средств связи, то осуществляется 100% предоплата и высылается чек на почту.

2.3. Продолжительность индивидуальной консультации 60 минут. Стоимость 6000 (пять тысяч) руб.

2.4 Работа с дошкольниками 60 минут, из них 45 минут работа с ребенком + 15 минут обратная связь с родителями, или совместное (родитель + ребенок). Стоимость 5000 (пять тысяч) руб.руб.

2.5 Семейные консультации:

Продолжительность - 90 мин.Стоимость \_\_7500 (семь тысяч пятьсот)руб.

2.6. В случае неявки или отмены занятия в назначенный день в согласованное время менее, чем за сутки (24 часа) Клиент(ы) уплачивает неустойку в размере 100% стоимости работы специалиста. Клиент/ы может/гут отменить свое присутствие на индивидуальной консультации.

Об отмене консультации Клиент/ы обязан/ы уведомить Психолога не менее, чем за сутки (24 часа) до назначенного времени. В этом случае оплата 100% от пропущенной встречи не взимается. Форс-мажоры не учитываются.

2.7. Опоздание Клиента сокращает время приема, но прием оплачивается полностью.

2.8. В случае изменения времени назначенной психологической Услуги Психолог обязан уведомить об этом Клиента не позднее, чем за 24 часа до начала назначенного времени. Если Психолог по каким – либо причинам не явился на встречу, то следующая встреча не оплачивается Клиентом.

2.10. Один раз в год стоимость психологических Услуг может повышаться.

2.11. График работы на лето: плавающий.

3. **ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ УСЛУГИ**

3.1. Психолог оказывает Услуги строго в кабинете психолога или скайп-встречи. Консультирование по e – mail, sms, Вконтакте, на дому у клиента, в кафе, в телефонном режиме - невозможно.

3.2. Оказание психологических Услуг происходит с частотой 1 раз в неделю/1 раз в две недели при индивидуальных встречах.Встречи меньшей периодичности не обеспечивают достаточной интенсивности процессов самопознания у Клиента, которые могут помочь желательным изменениям и являются консультативными (разовые консультации).

3.3. Психолог может рассматривать возможность более частых встреч, если Клиент считает, что нуждается в этом.

3.4. Психолог, при необходимости, готов принять Клиента вне графика, если для этого найдется время в расписании Психолога.

3.5. Сроки, необходимые Клиентам для достижения своих целей, зависят от индивидуальных особенностей Клиентов (от нескольких сессий консультирования, до нескольких месяцев или лет психологической работы).

4**. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ**.

4.1 Психолог обязуется:

1. Организовать и обеспечить психологическую помощь Заказчику в виде индивидуальных консультаций, которые включают в себя собеседование и выработку рекомендаций.

2. При проведении консультаций использовать необходимые современные и безопасные методы и способы оказания психологической помощи.

3. Создать необходимые условия для нормального и качественного оказания услуги, обеспечить безопасность процесса их оказания.

4. Обеспечить конфиденциальность информации, полученной от Заказчика во время консультаций.

4.2. Психолог вправе (см. Приложение 1):

4.2.1 Отказать в предоставлении Услуг Клиенту, в случае если:

- Клиент состоит на учете в психо – неврологическом диспансере и работа не возможна без поддержки психотерапевта

- нарушаются этические нормы;

- присутствуют временные организационные причины

- в случае постоянного невыполнения Клиентом рекомендаций Психолога

В любом случае Психолог сообщает Клиенту о готовности работать с его ситуацией.При подозрении на необходимость медикаментозного лечения, психолог рекомендует обращение к врачу-психотерапевту, психиатру.

4.2.2 Психолог вправе не нести ответственности, как перед Клиентом, так и перед третьими лицами, за события, после оказания Клиенту услуг, и не возвращает внесенной оплаты. Выбор жизненного решения находится в полной ответственности клиента, перенос ответственности за свою жизнь на психолога – не правомочен.

4.2.3 Если Клиент серьезно угрожает причинить вред самому себе, Психолог может обратиться за госпитализацией для него/нее, или связаться с членами семьи или другими лицами, которые могут предоставить защиту.

4.2.4 Если Клиент подает жалобу или иск против Психолога, последний может раскрыть информацию относительно этого Клиента, чтобы защитить себя.

4.3. Клиент обязан:

4.3.1 Самостоятельно заказать психологическую услугу. Психологическая услуга не оказывается по желанию третьих лиц.

4.3.2 Выполнять рекомендации Психолога в соответствии с условиями работы Психолога.

Условия работы Психолога предполагают со стороны Клиента:

- подробное, детальное описание ситуации, обстоятельств, своего состояния, ощущений, переживаний;

- ясные, прямые и искренние ответы на задаваемые Психологом вопросы;

- выполнение домашних заданий, связанных с решением проблемной ситуации Клиента.

- сообщить Психологу полную и достоверную информацию о своем состоянии здоровья, об имеющемся у него осложнении, по поводу которого он обратился за услугой.

- своевременно и полно оплатить оказанные услуги в соответствии с условиями настоящего Договора.

4.3.3 По возможности не совершать радикальных изменений в своей реальной ситуации, до тех пор, пока это не будет тщательно проанализировано на сессии.

4.3.4.В случае необходимости завершения психологической работы, нужно известить Психолога об этом заранее (минимум за одну встречу до завершения курса) и провести завершающую встречу для подведения итогов работы.

4.4. Клиент вправе:

4.4.1 Получать от Психолога оказание психологических Услуг в объеме и количестве, соответствующих условиями настоящего Договора.

4.4.2 Получать значимую информацию относительно всех психологических Услуг (методов, упражнений и пр.), оказываемых Психологом в процессе работы с Клиентом.

4.4.3 В случае неудовлетворения тем, как оказывается психологическая Услуга, обсудить это с Психологом. Тупик или сложность в работе могут указывать на скрытые возможности, которые не используются; на то, что рабочие задачи поставлены неточно или выбран неверный способ их достижения. Кроме того, ощущение тупика м.б. частью внутреннего процесса Клиента, что также является важной информацией для обоих сторон.

4.4.4 Прекратить пользование Услугой, если не удовлетворен ее качеством, содержанием или условиями и расторгнуть Договор.

4.4.5 привлечь для консультации другого психолога как ко-терапевта и проводить работу с двумя психологами, особенно это актуально для семейной терапии.

4.4.6. Клиент имеет право отказаться от исполнения настоящего Договора при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов.

**5. Порядок рассмотрения споров.**

**Порядок изменения и расторжения Договора**

5.1. Разногласия, возникающие между Сторонами в связи с исполнением настоящего Договора, разрешаются путем переговоров.

5.2. В случае невозможности разрешения споров и разногласий путем переговоров Стороны передают их на рассмотрение в суд в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

5.3. Настоящий Договор может быть прекращен или расторгнут досрочно, изменен или дополнен только по взаимному согласованию Сторон. Изменения и дополнения в Договор должны быть оформлены в письменном виде и подписаны Сторонами.

**6. Заключительные положения**

6.1 Обязанности по данному Договору вступают в силу с момента подписания и действуют до окончания всего курса психологической услуги. После окончания срока психологической Услуги Психолог и Клиент/ты обсуждают результаты психологического воздействия и принимают решение, либо прекращении, либо о продолжении психологической Услуги. В случае принятия решения о продолжении психологической Услуги, стороны заключают Новый Договор.

6.2. Во всем остальном, что не урегулировано настоящим Договором, Стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

6.3. Договор составлен в 2-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон и Приложение 1 (информированное согласие)

6. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Психолог (Ф.И.О.) Смагина Станислава Юрьевна

Дата\_\_\_\_\_\_

Клиенты(Ф.И.О)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата\_

(Ф.И.О)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата\_

(Ф.И.О)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата\_

(Ф.И.О)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата\_

**ПРИЛОЖЕНИЕ №1 к Договору об оказании психологических услуг**

1. Уважаемые клиенты, я как профессионал обязуюсь посещать супервизию для повышения качества своей работы. С введением новых законодательных правил, я имею право предоставлять ваш случай, только с вашего разрешения. Поэтому прошу вас заполнить информированное согласие, суть которого заключается в том, что вы знаете о такой форме работы вашего психолога и даете на это свое согласие. Я гарантирую конфиденциальность: не разглашать ваши личные данные (ФИО) и работать на супервизии только с вашим случаем.
2. При проведении семейных консультаций и индивидуальных занятий с ребенком, Психолог может записывать на диктофон сессии для своей дальнейшей работы. Я гарантирую конфиденциальность данного материала, который будет использоваться только для анализа динамики работы Психологом. Данный материал также не показывается родственникам клиентов. В случае семейной терапии обращение к аудиозаписям возможно только с согласия всех участников сессии в одно время.

**Информированное согласие**

Является документом ограниченного доступа и распространения, требующая обеспечения конфиденциальности. Хранится у психолога.

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО полностью)

подтверждаю добровольность участия в психологическом консультировании, исследовательской деятельности проводимой специалистом Смагиной Станиславой Юрьевной.

**Ознакомлен с правилами анонимности и конфиденциальности в психологическом консультировании, супервизии и использовании предоставляемых мной материалов.**

Добровольно и осознанно даю разрешение на:

1. супервизию(по необходимости для психолога)моего случая в профессиональной среде, с целью повышения качества проводимой Психологом работы;

2. Аудио и (или) видеозапись сессии для работы психолога (по необходимости для психолога);

Добровольно и осознанно даю разрешение на (ненужное зачеркнуть):

4. Использование предоставленных мной материалов с целью обучения студентов при сохранении инкогнито;

5. Публикацию случая нашей совместной работы в профессиональной литературе при сохранении инкогнито;

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата подпись клиента подпись специалиста