# Consenso informato SPortello Scolastico di Consulenza Psicologica*ONLINE* A DISTANZA

*Ai sensi dell’art. 24 del* **“Codice Deontologico degli Psicologi italiani”**

Il/La sottoscritto/a ………………………………………………………………………

**è informato/a che:**

* la prestazione che verrà offerta è una consulenza psicologica e non una psicoterapia finalizzata alla valutazione e all’intervento per potenziarne il benessere psicologico;
* a tal fine potranno essere usati strumenti conoscitivi per la prevenzione, la diagnosi, la ricerca-intervento ed il sostegno in ambito psicologico;
* la prestazione psicologica che viene offerta verrà resa online, a distanza, attraverso piattaforme per la video chiamata (Skype, Whastapp) e il servizio di chat testuale associato
* lo strumento principale di intervento sarà il colloquio clinico attraverso le suddette video-chat;
* durante le consulenze non saranno presenti terzi non visibili nella stanza né del paziente né del professionista, dovendo entrambe le parti usare la massima diligenza per garantire la riservatezza delle comunicazioni rispetto a terzi;
* le consulenze non saranno registrate né in forma audio né video;
* la frequenza dei colloqui sarà stata valutata in base alla problematica psicologica ed alla disponibilità personale e nel corso del suo svolgimento sarà possibile adeguarla ai cambiamenti personali;
* la durata globale dell’intervento non è definibile a priori anche se sono stati concordati a grandi linee obiettivi, tempi e modalità;
* in qualsiasi momento si possono interrompere i colloqui previa comunicazione allo psicologo rendendosi disponibili ad effettuare un ultimo colloquio finalizzato alla sintesi del lavoro svolto;
* lo psicologo valuta ed eventualmente propone l’interruzione dei colloqui quando constata che l’utente non ne trae alcun beneficio .
* lo psicologo è vincolato al rispetto del Codice Deontologico degli Psicologi Italiani, in particolare è strettamente tenuto al segreto professionale (Art. 11);
* lo psicologo può derogare da questo obbligo solo in presenza di valido e dimostrabile consenso del destinatario della sua prestazione (Art. 12 del Codice Deontologico degli Psicologi italiani);
* che il testo integrale del Codice Deontologico degli Psicologi italiani è a disposizione su richiesta;

**In fede**

Luogo e data ……………………….

**Firma**

……………………...