

Informovaný souhlas a smlouva o poskytování psychologických služeb (smlouva o péči o zdraví)

(ve smyslu § 2636 zák. č. 89/2012 Sb., občanský zákoník – smlouva o péči o zdraví)

Poskytovatel: Mgr. Tereza Maroušková

IČ: 10784721 se sídlem: Za Sadem 213/24, 182 00 Praha 8

Provozovna: Na Hlavní 14/41, Budova A, Březiněves, 182 00 Praha 8

Forma spolupráce: TERAPIE HROU

Jméno a příjmení dítěte: _____

Zákonní zástupci: _____

Telefonní číslo / E-mail: _____

Úvodní ustanovení

Přicházíte jako zákonný zástupce dítěte na psychologické poradenství a terapii hrou (dále jen „sezení“) s přáním **zlepšit kvalitu života** Vašeho dítěte, **porozumět** mu, **najít oporu v náročné situaci** nebo **podpořit žádoucí změnu** v určité oblasti.

Aby byla naše spolupráce co nejefektivnější, je důležité, aby obě strany znaly svá práva, povinnosti, **sdílely odpovědnost za průběh** procesu a vytvářely prostor pro vzájemnou **důvěru**. Aktivní spolupráce a otevřený dialog ze strany klienta (či rodičů) jsou klíčové pro **úspěšnost sezení**.

I. Etické zásady

Řídím se etickými zásadami profese psychologa a zachovávám důvěrnost, profesionalitu a respekt k právům klientů. Etické standardy mé práce jsou dostupné k nahlédnutí v provozovně.

II. Práva klienta

- Máte právo **kdykoli se ptát** na povahu poskytovaných služeb, použité metody i kvalifikaci poskytovatele.

- Máte **právo odmítnout jakoukoli techniku** nebo přístup, který Vám nevyhovuje.
 - Máte právo sezení kdykoli ukončit.
 - Jste podporováni v tom, abyste se **aktivně zapojovali do procesu** a podíleli se na **směřování spolupráce**.
-

III. Předmět smlouvy

Poskytuji psychologické služby dle své odborné způsobilosti. Formy práce mohou být po vzájemné dohodě kombinovány.

Délka sezení je stanovena dle charakteru služby: **45 minut – terapie hrou pro dítě, 50 minut – rodičovská konzultace, psychologické poradenství**).

Pracuji **individuálně, dle potřeb a cíle klienta**.

IV. Organizace a pravidla poskytování služeb

Termíny sezení jsou sjednávány individuálně.

Jste (zákonný zástupci) **povinen informovat o změně zdravotního stavu účastníků**, která by mohla ovlivnit poskytovanou péči.

Na sezení přichází **pouze zdravý klient/zdravé dítě**. V případě zdravotních potíží, infekce či antibiotické léčby Vás prosím, abyste zrušili termín a zůstali doma. Sezení je možné přeplánovat nebo uskutečnit formou online konzultace (viz storno podmínky).

Organizace terapie hrou: sezení s dítětem se uskutečňuje pravidelně 1x týdně, sezení s rodiči se zpravidla plánuje po 5 sezeních terapie hrou s dítětem.

V případě pozdního příchodu se čas ukončení nemění.

Vyhrazuji si právo nenavázat spolupráci se zákonnými zástupci v rozvodovém řízení, **pokud nesouhlasí s terapií oba rodiče** dítěte.

Ukončování terapie a spolupráce: Ukončování spolupráce se děje na základě vzájemné dohody. Dítě je o tom informováno předem, aby se mohlo na tento fakt postupně připravit (zpravidla bývají k tomu určené 2 sezení).

V. Storno podmínky

Sezení můžete **bezplatně zrušit nejpozději 24 hodin předem** (e-mailem na info@terezamarouskova.cz nebo SMS na 775 357 943). Pokud potřebujete sezení zrušit, učiňte tak co nejdříve prostřednictvím e-mailu nebo SMS zprávy.

Omluva méně než 24 hodin předem: hradíte 50 % ceny sezení.

Pokud se na sezení nedostavíte a neomluvíte se, hradíte plnou cenu sezení.

Při opakovaném rušení termínů bez omluvy si vyhrazuji právo nenabízet další termíny.

VI. Ceník služeb a délka sezení

- Psychologické poradenství - rodič (50 min): 1200 Kč
- Terapie hrou - dítě (45 min): 1200 Kč

Platba je možná **převodem na účet č. 1583566018/3030** (Air Bank) po sezení, nejpozději do 3 pracovních dnů, nebo **hotově na místě**.

Sezení nejsou hrazena zdravotní pojišťovnou, klient si je hradí sám dle platného ceníku, se kterým se předem seznámil.

Nenabízím sezení ve smyslu zdravotní péče, tedy nepředepisuji léky ani neupravuji jejich dávkování – to vždy spadá do kompetence Vašeho lékaře, zpravidla psychiatra.

Vyhrazuji si právo měnit výši ceny v budoucnu. O změně budete informováni s předstihem.

VII. Nahrávání sezení

Zákonní zástupci dávají **souhlas k pořízení záznamu** (video) **pro účely odborné reflexe a zajištění kvality péče**. Tento souhlas je platný i pro další sezení, pokud jej výslovně neodvoláte.

Nahrávky **nejsou poskytovány třetím osobám, ani samotnému zákonnému zástupci/ dítěti**.

Záznamy **slouží výhradně k odborné reflexi**, seberozvoji nebo supervizní podpoře a k **zajištění kvality, bezpečí a kontinuity spolupráce**. Nahrávky mi umožňují poskytovat péči systematicky, kvalitně a v jasném, bezpečném rámci.

Uchovávány jsou v zabezpečeném úložišti po dobu spolupráce a nejdéle 1 rok po jejím ukončení, pokud nejsou smazány dříve.

Odborná supervize probíhá výhradně anonymně. K zajištění kvality a přesnosti mohu využívat i specializované softwarové nástroje, včetně systémů umělé inteligence. Tyto nástroje nikdy neobsahují údaje umožňující identifikaci klienta a slouží výhradně k reflexi a odborné práci.

Záznamy jsou vždy zpracovávány důvěrně a v souladu s GDPR.

VIII. Ochrana osobních údajů

O obsahu sezení jsem ze zákona **vázaná mlčenlivostí**. Výjimkou jsou situace překračující rámec zákona, kdy by mohlo být ohroženo zdraví klienta, druhých osob nebo když by docházelo k závažné trestné činnosti.

Vaše osobní údaje jsou zpracovávány v souladu s Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 (GDPR) o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů.

Podpisem této smlouvy potvrzujete, že **jste byli informováni o zpracování vašich osobních údajů a dáváte souhlas s jejich zpracováním v souladu s GDPR a Zásadami zpracování osobních údajů**, které jsou zveřejněny na webových stránkách.

Veškeré údaje jsou uchovávány bezpečně a nejsou poskytovány třetím stranám bez vašeho souhlasu, pokud to nevyžaduje zákon.

IX. Závěrečná ustanovení

Tato smlouva je uzavírána na dobu neurčitou. Smlouva nabývá účinnosti dnem podpisu oběma stranami nebo začátkem spolupráce (dokument je dostupný na webových stránkách).

Zákonný zástupce potvrzuje, že si smlouvu přečetl/a, porozuměl/a jejímu obsahu a že s ní souhlasí. Podpisem této smlouvy **uděluje informovaný souhlas** s poskytováním psychologických služeb dítěti v rozsahu výše uvedeném.

Doplňující ustanovení k zákonným zástupcům nezletilých klientů

V případě, že klientem je nezletilé dítě, postačuje podpis jednoho z rodičů (zákonných zástupců). Tento **rodič podpisem zároveň potvrzuje, že o obsahu této smlouvy a o dohodnuté spolupráci bude informovat druhého zákonného zástupce dítěte a zajistí jeho souhlas, pokud je vyžadován.**

Souhlasím se zpracováním osobních údajů dle Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 (GDPR).

Souhlasím s video záznamem pořízeným v průběhu sezení za účelem definovaných v tomto dokumentu.

.....
Klient / zákonný zástupce

V dne

V případě dotazů se na mě neváhejte obrátit e-mailem nebo osobně při sezení.

.....
Mgr. Tereza Maroušková
(poskytovatel)