

## **ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ**

### **на психологическое консультирование**

Редакция от 15 июня 2026г.

Настоящее информированное согласие содержит информацию о формате, возможностях и ограничениях психологического консультирования, проводимого Полиной Брит.

Заполняя форму записи и подтверждая согласие, Клиент подтверждает, что ознакомился с настоящим документом, понял его содержание и добровольно соглашается на участие в психологическом консультировании.

#### **1. Суть психологического консультирования**

1.1. Психологическое консультирование – это форма профессиональной психологической помощи, направленная на обсуждение запроса Клиента, исследование эмоциональных, поведенческих, когнитивных и межличностных трудностей, а также поиск более подходящих способов справляться с жизненными ситуациями.

1.2. Консультация может включать беседу, психообразование, элементы когнитивно-поведенческого подхода, АСТ-подхода, дневники эмоций и мыслей, поведенческую активацию, навыки эмоциональной регуляции, самонаблюдение и другие методы психологической работы в пределах компетенции Исполнителя.

1.3. Консультирование не является набором готовых советов. Работа строится совместно: Клиент описывает свой опыт, задает вопросы, обсуждает трудности, пробует новые способы понимания и действия.

1.4. Клиент вправе отказаться от выполнения предложенных упражнений, дневников или домашних заданий и обсудить с Исполнителем другой формат работы.

#### **2. Границы консультационного формата**

2.1. Я понимаю, что психологическая консультация не является медицинской помощью.

2.2. Я понимаю, что в рамках консультации Исполнитель не ставит медицинские диагнозы, не назначает, не изменяет и не отменяет лекарственные препараты, не проводит медицинское лечение и не заменяет консультацию врача.

2.3. Я понимаю, что при наличии медицинских, психиатрических, неврологических, соматических или иных состояний, требующих диагностики или лечения, необходимо обращаться к врачу или другому профильному специалисту.

2.4. Я понимаю, что при наличии психиатрического диагноза психологическое консультирование может быть дополнительной поддержкой, но не заменяет наблюдение у врача.

2.5. Я понимаю, что психологическое консультирование не является гарантированным способом устранения симптомов, лечения заболевания или достижения конкретного результата в заранее установленный срок.

### 3. Состояния, требующие срочной или специализированной помощи

3.1. Я понимаю, что психологическая консультация не является экстренной помощью.

3.2. При наличии риска причинить вред себе или другим, суицидальных намерений, выраженного ухудшения состояния, психотических симптомов, состояния потери контроля, актуального насилия или угрозы безопасности мне необходимо обратиться в экстренные службы, ближайшее медицинское учреждение, к врачу-психиатру, врачу-психотерапевту или другому специалисту, способному оказать срочную помощь.

3.3. Я понимаю, что Исполнитель вправе рекомендовать мне обратиться к врачу, в кризисную службу, стационар или к другому специалисту, если мой запрос выходит за пределы консультационного формата.

3.4. Я понимаю, что Исполнитель не оказывает консультации несовершеннолетним, парам и семьям, а также не ведет в данном формате запросы, связанные с активным суицидальным риском, острыми психотическими состояниями, актуальным насилием, тяжелыми расстройствами пищевого поведения, ПТСР как основным запросом.

### 4. Возможные особенности психологической работы

4.1. В процессе консультаций могут подниматься сложные темы, неприятные воспоминания, эмоциональное напряжение, тревога, грусть, злость, стыд или другие чувства.

4.2. Психологическая работа может требовать времени, регулярности, готовности к самонаблюдению и обсуждению трудных переживаний.

4.3. Исполнитель не гарантирует конкретный результат, так как результат зависит от многих факторов: характера запроса, состояния Клиента, регулярности встреч, готовности Клиента к участию в работе и внешних обстоятельств.

4.4. Клиент вправе в любой момент сообщить, если тема, темп или формат работы становятся для него некомфортными.

4.5. Клиент вправе прекратить консультационную работу в любой момент, уведомив об этом Исполнителя.

### 5. Конфиденциальность

5.1. Исполнитель соблюдает конфиденциальность информации, полученной в процессе консультаций.

5.2. Конфиденциальность может быть ограничена в случаях, связанных с угрозой жизни и безопасности Клиента или других лиц, а также в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

5.3. Исполнитель может обсуждать профессиональные аспекты случая в рамках супервизии или интервизии только в обезличенном виде, без указания имени, контактов, места проживания и иных сведений, позволяющих прямо или косвенно идентифицировать Клиента.

5.4. Клиент понимает, что использование мессенджеров и платформ видеосвязи связано с технической обработкой данных соответствующими сервисами по их собственным правилам.

## 6. Добровольность участия

6.1. Участие в психологическом консультировании является добровольным.

6.2. Клиент вправе задавать вопросы о формате работы, используемых методах, границах консультации, стоимости и порядке обработки персональных данных.

6.3. Клиент вправе не сообщать сведения, которые считает избыточными или не готов обсуждать, за исключением информации, необходимой для безопасной организации консультации и связи с Клиентом.

## 7. Подтверждение согласия

Подтверждая настоящее информированное согласие в форме записи, Клиент подтверждает, что:

- ознакомился с настоящим документом;
- понимает суть и ограничения психологического консультирования;
- понимает, что консультация не является медицинской помощью;
- понимает, что Исполнитель не ставит медицинские диагнозы и не назначает лекарственные препараты;
- понимает, что при остром состоянии или угрозе безопасности необходимо обращаться за срочной помощью;
- понимает, что психологическое консультирование не гарантирует конкретный результат в заранее установленный срок;
- добровольно соглашается на участие в психологическом консультировании.

## 8. Контакты Исполнителя

|                               |                                                                     |
|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| <b>Исполнитель / Оператор</b> | Полина Брит                                                         |
| <b>Статус</b>                 | плательщик налога на профессиональный доход / самозанятая           |
| <b>ИНН</b>                    | 545313171404                                                        |
| <b>E-mail</b>                 | britpolina1@gmail.com                                               |
| <b>Сайт</b>                   | <a href="https://polzappractice.ru/">https://polzappractice.ru/</a> |
| <b>Город</b>                  | Новосибирск                                                         |