**ДОГОВОР**

**на предоставление психологических услуг**

**« » 20 г. №**

ИП Тюрин Дмитрий Владимирович, ОГРНИП № 304232214600091 от 25 мая 2004 г., в дальнейшем «Исполнитель» с одной стороны, и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

именуемый в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, заключили договор о

нижеследующем:

1. **ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

1.1. Исполнитель, оказывает Заказчику информационно-консультационные услуги (далее -психологическое консультирование или психотерапия).

1.2. Данный документ создан с целью обеспечения наилучших условий для совместной работы (психологического консультирования или психотерапии), а так же внесение ясности в отношения психолог – клиент.

1.3. Психотерапевтический контракт является неотъемлемой частью работы с психологом. Его заключение и соблюдение оказывает позитивное влияние на ход психологического консультирования и психотерапии.

2. **УСЛОВИЯ ОКАЗАНИЯ УСЛУГ**

2.1. Исполнитель оказывает услуги в форме сессий (встреч), продолжительностью 60 минут, проводимых по адресу: г. Туапсе, ул. Армавирская, 8б литер А, офис 81, на условиях, отраженных в данном Договоре.

2.2. Встречи проводятся \_\_\_ раза в неделю, в фиксированный день недели и время проведения.(Решение о частоте встреч принимается в индивидуальном порядке, в зависимости от запроса клиента и его эмоционального состояния)

2.3. Время встреч определяется совместно Исполнителем и Заказчиком на первой встрече и в дальнейшем это время становится фиксированным. Изменение времени встреч производиться по обоюдному согласию сторон.

2.4. Опоздание Заказчика к назначенному времени встречи, укорачивает встречу на длину данного опоздания.

2.5. Количество встреч, необходимых для разрешения задачи Заказчика, определяется глубиной его запроса, которая подразделяется на два основных уровня: А) Консультация психолога и Б) Психотерапия.

2.6. Исполнитель оказывает консультационные услуги строго в рамках назначенных сессий, что гарантирует сохранность здорового психотерапевтического контакта между ним и Заказчиком. В случае нарушения Заказчиком данного пункта (путем телефонных звонков, СМС или другими средствами) он несет ответственность перед Исполнителем согласно п.6.6. настоящего Договора.

3. **СОТРУДНИЧЕСТВО В РАБОТЕ**

3.1. Исполнитель самостоятельно выбирает методы работы, способные обеспечить необходимые результаты для Заказчика.

3.2. Заказчик вправе отказаться от предложенных методов и рассмотреть другие варианты работы.

3.3. Готовность Заказчика к диалогу - единственное обязательное условие работы в рамках настоящего Договора.

3.4. В случае неудовлетворенности Заказчика ходом проводимой работы, он берет на себя обязательства обсудить данный факт с Исполнителем. Тупик или сложность в психотерапевтической работе могут указывать на многие процессы, являющиеся неотъемлемой частью психотерапии и внутренних процессов Заказчика, что также является крайне важной информацией для обеих Сторон и существенным условием влияющим на выполнение настоящего Договора.

3.5. При необходимости Исполнитель направляет Заказчика к смежным специалистам (психиатр, невропатолог и т.п.). Для получения Заказчиком у них необходимой помощи и поддержки, а так же для возможности правильного стратегического планирования психотерапии Заказчика Исполнителем.

3.6. Заказчик понимает, что психотерапия может вызвать разные сильные чувства у Заказчика, которые могут побуждать к принятию разных решений и совершению поступков. Важно осознавать, что решения, принятые на основе сильных чувств, могут быть преждевременными или неверными. В связи с этим, Заказчик берет на себя ответственность воздерживаться от спонтанного принятия важных решений в процессе своей психотерапии.

3.7. Исполнитель отвечает за то, чтобы быть внимательным, наблюдать, что происходит с Заказчиком и предъявлять ему свои наблюдения, мнения, версии и гипотезы. За все остальное (выводы, решения и изменения в своей жизни) ответственность несет Заказчик.

3.8. На время сессии Стороны обязуются не отвлекаться на другие дела.

3.9. Стороны принимают тот факт, что у каждого собственный ритм и темп психологической работы, собственный стиль и трудности. Исполнитель обязуется уважительно относиться к особенностям Заказчика. Заказчик самостоятельно регулирует глубину своего самораскрытия.

3.10. Если Заказчик не знает, что сказать или не хочет говорить, ему необходимо просто сказать об этом Исполнителю.

4. **ОКОНЧАНИЕ ПСИХОТЕРАПИИ**

4.1. В конце психотерапии Заказчик приходит на завершающую встречу. Эта встреча заранее планируется как последняя. Стороны подводят итоги работы, завершают незавершенные темы, обмениваются впечатлениями о проделанной работе.

5. **ПРЕЖДЕВРЕМЕННОЕ РАСТОРЖЕНИЕ ДОГОВОРА**

5.1. Если Заказчик принимает решение о преждевременном прекращении работы с Исполнителем, то он приходит на две заключительные встречи для обсуждения данного вопроса и завершения психотерапии. (Спонтанные решения о завершении психотерапии редко бывают верными. Чаще всего они указывают на нечто, связанное с пунктом 3.4. настоящего Договора.)

5.2. Исполнитель имеет право остановить Заказчика или прекратить действие договора при несоблюдении правил договора Заказчиком.

6. **ОПЛАТА**

6.1. Стоимость одной сессии составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей.

6.2. Заказчик, может отменить ближайшую сессию не менее чем за сутки до назначенной даты и времени. В этом случае сессия не оплачивается. (Например, если встреча назначена на 18.00, 5 апреля, то отменить ее нужно не позже 18.00, 4 апреля)

6.3. В случае отмены сессии Заказчиком позже оговоренного времени, согласно п.6.2. настоящего Договора, сессия считается состоявшейся и подлежит оплате в размере 100%. (Это правило обеспечивает ответственность Заказчика за присутствие в работе, помогает преодолеть сопротивление рабочему процессу, а также гарантирует финансовую безопасность и устойчивость рабочего расписания Исполнителя)

6.4. Если Заказчик по каким-то причинам не явился на назначенную встречу в назначенный день и час, то пропущенная встреча оплачивается. Пропущенная встреча по вине Исполнителя не подлежит оплате.

6.5. Один раз в год стоимость сессии может повышаться на коэффициент инфляции. (Примерно 10-15%)

7. **КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ**

7.1. Исполнитель гарантирует полную конфиденциальность работы. Никакие подробности жизни Заказчика не станут известны третьей стороне.

7.2. Исключения:

А) Исключением являются ситуации профессиональной супервизии или интервизии, во время которой Исполнитель может обсуждать возникающие в работе ситуации с коллегами.

Б) Исключением являются ситуации, когда Исполнитель счел, что состояние Заказчика может серьезно угрожать ему самому или чьему либо здоровью и (или) жизни. В этом случае Исполнитель оставляю за собой право известить ваше доверенное лицо о необходимости принятия соответствующих мер или уполномоченные органы.

Полное имя и контактные данные человека, к которому Исполнитель может обратиться в случае п. 7.2. (Б)

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

Число, подпись

**8. АДРЕСА И ПОДПИСИ СТОРОН**

|  |  |
| --- | --- |
| «Исполнитель»  **Тюрин Дмитрий Владимирович,** практический психолог, гипнолог, гештальт-терапевт, сексолог-консультант  ОГРНИП № 304232214600091 от 25 мая 2004 г.  Адрес: 352800, Краснодарский край, г. Туапсе, ул. Армавирская, 8б литер А, каб. 81  тел. +7 918 456-68-61  ИНН: 232200547159  Подпись: | «Заказчик»  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  (Фамилия, имя, отчество)  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  ( Адрес проживания, телефон) Паспорт № , выдан  « » 20 г. Подпись: |

# ПРИЛОЖЕНИЕ

к Договору

# Правила работы в период оказания психологической и психотерапевтической помощи

1. Я согласен соблюдать конфиденциальность всего происходящего в процессе занятий.
2. Я согласен выполнять инструкции, рекомендации, данные психологом.
3. Я согласен на время занятий принять доверительный стиль общения.
4. Я согласен отказаться на время работы с психологом от алкоголя и психотропных веществ.
5. Я согласен оповестить психолога о своих физиологических и психических проблемах. При наличии таковых проблем я согласен предоставить разрешение для психологического и психотерапевтического воздействия от лечащего врача.
6. Я понимаю, что может возникнуть посттерапевтический синдром, проявляющийся в форме эмоциональной нестабильности. Я обещаю при необходимости регулировать своё состояние самостоятельно, при помощи специальных психологических техник, которые я освою в процессе занятий.
7. Я готов нести ответственность за мое состояние в процессе занятий и информировать психолога о физическом или психическом дискомфорте.
8. Я понимаю, что говорить правду психологу в моих интересах

# ( \_)