
TERAPEUTICKÝ KONTRAKT / Smlouva o poskytování psychodynamické intenzivní psychoterapie (metoda KIP)

Terapeut: Mgr. Jana Kulheimová

Klient: _____

Datum uzavření smlouvy: _____

1. Předmět smlouvy

Tato smlouva upravuje poskytování individuální psychodynamické intenzivní psychoterapie vedené metodou KIP – Katatymně-imaginativní psychoterapie.

KIP je hlubinně orientovaná psychotherapeutická metoda pracující s řízenou imaginací, vnitřními obrazy, symbolickými motivy, emocemi a sny. Umožňuje přístup k nevědomým procesům, podporuje sebepoznání, emoční integraci a osobní růst.

2. Jak terapie probíhá

- Prvních několik sezení věnujeme životnímu příběhu klienta, anamnéze, orientaci v zakázce klienta a kontraktu.
- Metody a účinné faktory v psychoterapii – terapeutický vztah s pevně vymezeným rámcem, reflexe, přerámování, amplifikace, práce se sny, s metodou Katatymně imaginativní psychoterapií - klient průběžně popisuje své vnitřní obrazy a emoce, terapeut proces doprovází a usměrňuje. Po imaginaci následuje reflexe, ve které se hledají významy obrazů a jejich souvislost se životní situací klienta.
- Součástí práce je také práce se sny a předmětnými symboly, s příběhem, arteterapie a další.

3. Rozsah a délka terapie

1. Minimální závazek spolupráce činí 20 sezení.
 2. Počáteční domluvený počet sezení činí: _____ sezení (min. 20).
 3. Po uplynutí sjednaného počtu sezení proběhne revize terapie.
 4. Na základě společné dohody lze počet sezení navýšit a pokračovat v další fázi.
-

4. Frekvence a organizace sezení

1. Sezení probíhají 1× týdně ve stabilním domluveném termínu.
 2. Délka sezení je 50 minut.
 3. Pravidelná docházka je důležitou podmínkou terapeutického procesu.
-

5. Objednávkový systém

1. Terapeut vede objednávkový systém, ve kterém jsou evidovány domluvené termíny.
 2. Změny termínů probíhají telefonicky na čísle 702144766, nebo na emailu psycholog@zkyjova.cz nejpozději 24h předem.
 3. Termíny jsou závazné. Zrušení méně než 24 hodin předem je účtováno v plné výši. Klient s touto podmínkou souhlasí.
-

6. Finanční podmínky

1. Terapie je poskytována pouze samoplátcům.
 2. Cena za jedno sezení činí 1 200 Kč.
 3. Způsob platby: _____
-

(hotově / převodem / po každém sezení/měsíčně).

4. Sezení zrušené méně než 24 hodin předem je hrazeno v celé výši.
-

7. Závazky a odpovědnost stran

Terapeut se zavazuje:

- poskytovat terapii odborně, bezpečně a v souladu s etickými standardy,
- zajistit stabilní rámec terapie, svou indispozici bude předem oznamovat
- chránit osobní údaje klienta dle GDPR,
- Dle potřeby supervidovat svou práci.

Klient se zavazuje:

- pravidelně docházet na sezení včas a dodržovat domluvené termíny,
- aktivně se účastnit terapeutické práce,
- přistupovat k terapii otevřeně, pravdivě a nezamlčovat důležité skutečnosti podstatné pro

průběh, kvalitu a bezpečnost terapie,

- hradit sjednané poplatky.

8. Zpracování osobních údajů (GDPR)

1. Terapeut zpracovává osobní údaje klienta dle platné legislativy (GDPR).
2. Informace o zpracování osobních údajů jsou dostupné na webu [HTTP://psycholog.zkyjova.cz](http://psycholog.zkyjova.cz)
3. Klient podpisem stvrzuje, že se s informacemi seznámil.

9. Důvěrnost

Vše, co klient sdělí v rámci terapie, je důvěrné. Terapeut zachovává mlčenlivost o všech skutečnostech, které se o klientovi dozví.

Mlčenlivost však může být ze zákona prolomena v těchto případech:

1. Bezprostřední ohrožení života nebo zdraví klienta či jiné osoby.
2. Povinnost překazit nebo oznámit trestný čin dle trestního zákoníku.
3. Oznamovací povinnost v případě týrání dítěte, domácího násilí či zneužívání zranitelné osoby.
4. Pokud si klient výslovně přeje, aby terapeut sdílel informace s jinou osobou nebo odborníkem. Souhlas může klient kdykoli odvolat.
5. Klient žádá sdílení informací o svém stavu s níže uvedenými a to v rozsahu omezeném:

.

.

-
6. Pokud terapeut musí poskytnout informace orgánům činným v trestním řízení či soudu v rámci zákonem uložené povinnosti.

Terapeut jinak zachovává plnou mlčenlivost; supervize probíhá pouze anonymizovaně.

10. Ukončení terapie

1. Terapie je sjednána na pevně stanovený počet sezení dle této smlouvy.
2. Terapie může být ukončena dříve, pokud se na tom obě strany dohodnou nebo pokud je to nezbytné pro bezpečí klienta.

3. Uskuteční se závěrečné uzavírací sezení.

4. Po ukončení fáze lze domluvit pokračování terapie nebo jinou formu podpory.

11. Tato psychoterapeutická služba není poskytována v rámci ambulance klinické psychologie a nevede se o ní zdravotnická dokumentace ve smyslu §53 zákona č.372/2011 Sb., o zdravotních službách. Zápisy a poznámky z terapie jsou vedeny pouze jako interní terapeutická dokumentace, která není zdravotnickou dokumentací a neslouží jako lékařská zpráva.

12. Závěrečná ustanovení

Tato smlouva je platná a účinná dnem podpisu obou stran.

Terapeut:

Podpis: _____

Datum: _____

Klient :

Podpis: _____

Datum: _____

TERAPEUTICKÝ KONTRAKT / Smlouva o poskytování psychodynamické intenzivní psychoterapie (metoda KIP) – NEZLETILÝ KLIENT

Terapeut: Mgr. Jana Kulheimová

Nezletilý klient: _____ (jméno a příjmení, datum narození)

Zákonný zástupce: _____ (jméno a příjmení)

Zákonný zástupce: _____ (jméno a příjmení)

Datum uzavření smlouvy: _____

1. Předmět smlouvy

Tato smlouva upravuje poskytování individuální psychodynamické intenzivní psychoterapie vedené metodou KIP – Katatymně-imaginativní psychoterapie nezletilému klientovi za účasti jeho zákonného zástupce.

2. Jak terapie probíhá

- Prvních několik sezení věnujeme životnímu příběhu klienta, anamnéze, orientaci v zakázce klienta a kontraktu.
 - Metody a účinné faktory v psychoterapii – terapeutický vztah s pevně vymezeným rámcem, reflexe, přerámování, amplifikace, práce se sny, s metodou Katatymně imaginativní psychoterapií - klient průběžně popisuje své vnitřní obrazy a emoce, terapeut proces doprovází a usměrňuje. Po imaginaci následuje reflexe, ve které se hledají významy obrazů a jejich souvislost se životní situací klienta.
 - Součástí práce je také terapie hrou, sandplay, práce se sny a předmětnými symboly, s příběhem, arteterapie a další.
 - U dětí do 12 ti let je vhodné dle potřeby vést i společná setkání s rodiči, či setkání pouze s rodiči dítěte. U dospívajících nad 12 let již probíhají sezení individuálně a každé 10. sezení je věnováno reflexi rodičů, eventuálně společnému sezení.
-

3. Rozsah a délka terapie

1. Minimální závazek spolupráce činí 20 sezení.

2. Počáteční počet sezení: _____ sezení (minimálně 20).

3. Po uplynutí sjednaného počtu sezení proběhne revize terapie, na základě které lze počet sezení navýšit.

4. Frekvence a organizace sezení

1. Sezení probíhají 1× týdně v dohodnutém čase.
 2. Délka sezení je 50 minut.
 3. Pravidelná docházka je podmínkou účinnosti terapie.
-

5. Objednávkový systém

1. Termíny se sjednávají prostřednictvím objednávkového systému.
 2. Změny termínů jsou možné přes systém nebo dohodnuté kontaktní kanály.
 3. Zrušení méně než 24 hodin předem je účtováno plně.
-

6. Finanční podmínky

1. Terapie je poskytována pouze samoplátcům.
 2. Cena za jedno sezení činí 1 200 Kč.
 3. Platba probíhá: _____ (hotově / převodem / měsíčně).
-

7. Závazky a odpovědnost stran

Terapeut se zavazuje:

- poskytovat terapii odborně a bezpečně,
- chránit osobní údaje klienta a mlčenlivost,
- supervidovat svou práci dle potřeby.

Zákonný zástupce se zavazuje:

- zajistit pravidelnou docházku nezletilého na sezení,
- spolupracovat s terapeutem v rámci procesu, pokud je to nezbytné,
- hradit sjednané poplatky,
- podporovat otevřený a bezpečný přístup dítěte k terapii.

Nezletilý klient se zavazuje:

- přistupovat k terapii otevřeně a spolupracovat podle svých schopností,

- sdílet s terapeutem důležité informace pro průběh terapie.
-

8. Zpracování osobních údajů (GDPR)

1. Terapeut zpracovává osobní údaje klienta a zákonného zástupce dle GDPR.
 2. Informace jsou k dispozici na webu: psycholog.zkyjova.cz.
 3. Zákonný zástupce podpisem stvrzuje souhlas se zpracováním údajů.
-

9. Důvěrnost

Všechny informace sdělené během terapie jsou důvěrné.

Mlčenlivost může být prolomena:

1. Bezprostřední ohrožení života nebo zdraví klienta či jiné osoby.
2. Povinnost oznámit nebo zabránit trestnému činu.
3. Oznámení týrání dítěte nebo jiné zranitelné osoby.
4. Souhlas zákonného zástupce se sdílením informací s odborníkem či osobou:

Sdílení informací o stavu nezletilého je možné s:

- -
 -
-

5. Poskytnutí informací orgánům činným v trestním řízení či soudu, pokud to zákon ukládá.
-

10. Ukončení terapie

1. Terapie je sjednána na pevný počet sezení.
 2. Může být ukončena dříve pouze se souhlasem zákonného zástupce a terapeuta.
 3. Doporučuje se závěrečné sezení k uzavření procesu.
 4. Po ukončení lze domluvit další pokračování terapie.
-

11. Tato psychoterapeutická služba není poskytována v rámci ambulance klinické psychologie a nevede se o ní zdravotnická dokumentace ve smyslu §53 zákona č.372/2011 Sb., o zdravotních službách. Zápisy a poznámky z terapie jsou vedeny pouze jako interní terapeutická dokumentace, která není zdravotnickou dokumentací a neslouží jako lékařská zpráva.

12. Závěrečná ustanovení

Tato smlouva nabývá platnosti podpisem zákonného zástupce a terapeutem.

Terapeut:

Podpis: _____

Datum: _____

Zákonný zástupce:

Podpis: _____

Datum: _____

Zákonný zástupce:

Podpis: _____

Datum: _____

Nezletilý klient (pro informaci):

Podpis: _____

Datum: _____
