

Modulo di adesione al progetto "Lucy"

Trattamento psicologico con contributo associativo, per famiglie in svantaggio economico

Signor/Signora _____

Nato/a _____ il _____

Residente a _____ Via _____

Tel. _____

Socio Sostenitore referente: _____
(specificare nome e cognome oppure "me medesimo" nel caso che coincida con il cliente stesso)

Benvenuto nel progetto "Lucy".

In questo documento troverà alcune informazioni essenziali sul trattamento psicologico.

E' pregato di leggerle.

Lunghezza e frequenza del trattamento. Il trattamento psicologico implica sedute regolari della durata di circa 45 minuti. La frequenza di queste sedute varia secondo la natura dei suoi problemi. Il protrarsi del trattamento sarà oggetto di valutazione a cadenza semestrale.

Il protrarsi del trattamento oltre alla durata prevista può essere influenzata oltre che dalla natura del problema e dalla sua struttura di personalità, anche dalla specifica tecnica utilizzata e dalla frequenza delle sedute.

Confidenzialità. Le informazioni che lei condivide con lo psicologo saranno considerate strettamente confidenziali e non saranno rese pubbliche senza il suo consenso. Per legge la confidenzialità non può essere garantita in situazioni che mettono a repentaglio la sua incolumità o quella altrui, o in presenza di situazioni in cui sono in pericolo dei bambini come in caso di abuso fisico, sessuale, o trascuratezza.

Il trattamento dei suoi dati personali è regolamentato ai sensi del D. Lgs: N.196 del 30 giugno 2003 sulla Privacy.

Pagamento del trattamento

Il progetto Lucy nasce con l'obiettivo di rendere le prestazioni psicologiche accessibili a tutti, anche a chi si trova in svantaggio economico. Per questo invece di applicare un tariffario preconstituito chiediamo, in cambio del percorso psicologico di aiuto, un contributo all'associazione.

Il contributo viene concordato in sede di colloquio tenendo conto delle possibilità di ciascuno e può essere sostenuto anche da un familiare. Il contributo all'associazione, è una donazione, non è un pagamento della prestazione del professionista. I professionisti che aderiscono a "Lucy", sono soci-sostenitori di Handling che mettono a disposizione alcune ore del loro tempo a titolo volontario, in adesione alle finalità di utilità sociale dell'associazione e percepiscono soltanto un rimborso spese per la loro opera. La segreteria di Handling onlus, fornirà una ricevuta. La ricevuta può essere portata in detrazione al momento della dichiarazione dei redditi, soltanto se il contributo viene effettuata tramite bonifico, assegno o pos.

Contributo associativo: Il contributo associativo è fissato in euro _____ al mese.

Il socio sostenitore referente dichiara di impegnarsi, secondo le proprie possibilità, a sostenere il progetto di Handling onlus "Lucy"

- **tramite bonifico bancario:** IBAN IT87 I084 5870 9510 0000 0038 419, causale "Donazione a sostegno del progetto LUCY"
- **tramite assegno intestato a:** Handling onlus
- **tramite pos (presente in sede centrale, via San Faustino 20 – Pontedera, Pisa)**
- **in contanti**

(Per ragioni organizzative, chiediamo gentilmente di versare il contributo entro il 20 di ogni mese.)

Gestione dei contributi in caso di cancellazioni. Nel rispetto reciproco del tempo a lei riservato e affinché il trattamento non possa essere compromesso: le sedute annullate, con preavviso di almeno 24 ore prima, saranno riprogrammate in un altro orario e/o giorno.

Qualora si trovasse nell'impossibilità di recuperare le sedute per un'assenza prolungata dovuta a malattia - non essendoci un pagamento delle sedute singole ma un impegno a sostenere l'associazione Handling onlus attraverso un contributo-donazione mensile - l'associazione le chiede di versare la stessa cifra nel caso di una settimana di trattamento mancata, nel caso di due settimane mancate, di dimezzare la donazione mensile.

Telefonate e contatti di emergenza. Se ne ha bisogno, non esiti a contattare il professionista sul numero di cellulare che le ha fornito.

Se io non potesse rispondere, riceverà comunque il messaggio relativo alla sua chiamata e la ricontatterà appena possibile, di solito in giornata.

Contattare il medico. Il professionista la inviterà a rivolgersi ad altri specialisti se lo riterrà opportuno. I sintomi psichici e fisici interagiscono e a volte per curare problemi psicologici possono essere utili dei farmaci.

Libertà di ritirarsi. Lei ha il diritto di terminare il trattamento in qualsiasi momento. Se vorrà, lo psicologo potrà fornirle dei nomi darò nomi di altri professionisti qualificati.

Obiettivi del trattamento. La finalità generale di ogni trattamento psicologico è il miglioramento del benessere psicologico e relazionale del soggetto coinvolto. Lei, nel corso dei primi colloqui, declinerà insieme allo psicologo queste finalità in obiettivi personali e specifici.

Al fine di permettere allo psicologo di perseguire insieme a lei gli obiettivi prefissati, lei si impegna ad ottemperare le seguenti regole:

- 1) Durante il periodo della trattamento è necessario comunicare l'utilizzo di droghe e alcool, e nel caso il professionista lo ritenga necessario di cessarne l'assunzione.
- 2) Atti autolesionistici o tentativi di suicidio potranno essere causa di sospensione del trattamento. Per non compromettere la normale frequenza degli incontri è necessario che il cliente non compia agiti di questo tipo.
- 3) Il cliente si impegna a non sospendere la terapia farmacologica se non concordato con lo psichiatra di riferimento.

Dopo ampio colloquio informativo ed esplicativo

il/la Sig./Sig.ra _____ dichiara di aver compreso quanto spiegato/le dal professionista e qui sopra riportato, e di aderire convintamente al progetto.

In fede

Firma _____

Luogo data: _____

Nota: Il progetto non può essere attivato senza previa lettura e firma dei moduli per il consenso al trattamento psicologico e al trattamento dei dati personali consigliati dall'Ordine degli Psicologi.

