

# CONSENSO INFORMATO CONSULENZA PSICOLOGICA – VERSIONE MINORI

*Ai sensi dell'art. 24 del "Codice Deontologico degli Psicologi italiani"*

I sottoscritti (c. e n. del padre) .....

e (c. e n. della madre) .....

genitori del minore (c. e n. del figlio) .....

## **Sono informati :**

- che la prestazione che verrà offerta al minore è una consulenza psicologica finalizzato alla valutazione e all'intervento per potenziarne il benessere psicologico;
- che a tal fine potranno essere usati strumenti conoscitivi e di intervento per la prevenzione, la diagnosi, le attività di abilitazione-riabilitazione e di sostegno in ambito psicologico;
- che gli strumenti principali di intervento sono il colloquio clinico e i test psicodiagnostici;
- che la frequenza dei colloqui verrà valutata in base alla problematica psicologica ed alla disponibilità personale e nel corso del suo svolgimento sarà possibile adeguarla ai cambiamenti personali e della relazione terapeutica;
- che la durata globale dell'intervento non è definibile a priori anche se sono stati concordati a grandi linee obiettivi, tempi e modalità;
  
- che in qualsiasi momento si possono interrompere gli incontri tuttavia, al fine di permettere i migliori risultati degli stessi, va comunicata allo psicologo la volontà di interruzione rendendosi disponibili ad effettuare un ultimo incontro finalizzato alla sintesi del lavoro svolto;
- che lo psicologo valuta ed eventualmente propone l'interruzione del rapporto di consulenza quando constata che l'allievo non trae alcun beneficio dagli incontri e non è ragionevolmente prevedibile che ne trarrà dal proseguimento degli stessi. Se richiesto, si forniranno agli allievi e/o alle loro famiglie le informazioni necessarie a ricercare altri e più adatti interventi (Art. 27 del Codice Deontologico degli Psicologi italiani);
- che lo psicologo è vincolato al rispetto del Codice Deontologico degli Psicologi italiani, in particolare è strettamente tenuto al segreto professionale (Art. 11);
- che lo psicologo può derogare da questo obbligo solo in presenza di valido e dimostrabile consenso del destinatario della sua prestazione (Art. 12 del Codice Deontologico degli Psicologi italiani);
- che il testo integrale del Codice Deontologico degli Psicologi italiani è a disposizione su richiesta;

**Noi sottoscritti, in qualità di esercenti la potestà genitoriale/tutoriale del sunnominato minore, avendo letto, compreso ed accettato quanto sopra, acconsentiamo che nostro figlio effettui il percorso di consulenza psicologica che il/la dott. ....  
riterrà necessario nel suo caso, ovvero incontri individuali e/o congiunti ad uno o ad entrambe i genitori, impegnandoci a collaborare al meglio delle nostre possibilità.**

In fede

**Firma del padre**

**Firma della madre**

.....

.....

Napoli, li...../...../.....

