



Laura Gomezcaceres A.

Psicóloga

Esp. Terapia y neuropsicología infantil

Mg. Salud mental de niños y adolescentes

Reg. 11-8849-10

Tel. 5889000

**CONSENTIMIENTO INFORMADO TERAPIA PSICOLÓGICA
(MAYORES DE EDAD)**

Nombre del paciente _____

Fecha _____ Lugar _____

¿En qué consiste la terapia? iniciaras una terapia psicológica denominada cognitivo conductual, la cual se basa en la premisa de modificar los pensamientos y la conducta a través de múltiples técnicas terapéuticas con el fin de mejorar tu calidad de vida. La terapia se lleva a cabo a través de sesiones terapéuticas de 45 minutos de duración y la frecuencia de las sesiones será acordada teniendo en cuenta las características de cada caso.

¿Cuánto dura la terapia? la terapia no tiene un tiempo definido, básicamente culmina de común acuerdo entre el paciente y el terapeuta teniendo en cuenta la valoración de los objetivos alcanzados. Sin embargo, es importante que sepas que la participación dentro del proceso es voluntaria y puede darse por terminada en el momento que lo consideres.

¿En qué consiste la participación? al iniciar el proceso terapéutico te comprometes a participar activamente dentro del mismo. Eso implica que tendrás que asistir a las sesiones programadas con regularidad, ser completamente honesto, responder con la verdad y realizar las tareas terapéuticas. Sin estos compromisos es difícil lograr cambios importantes. Dentro del proceso están permitidas las cancelaciones de citas siempre y cuando no sean frecuentes y la cancelación sea avisada con anticipación. En caso de cancelar las citas sobre el tiempo y sin una justa causa, el valor de la cita será cobrado en su totalidad teniendo en cuenta que no le diste la oportunidad a la terapeuta de reprogramar su agenda y atender a personas que pueden requerirlo.

¿Cuáles son los compromisos que adquiere la terapeuta? la terapeuta se compromete a brindar un acompañamiento profesional y ético, en el cual ofrezca estrategias útiles y efectivas que favorezcan tu salud mental, también se compromete a ser puntual, honesta y brindar una atención respetuosa enfocándose solamente en ti durante las sesiones. El secreto profesional será mantenido en todos los casos, excepto cuando la vida de otra persona o tu vida estén en peligro. Es importante que recuerdes que tu historia clínica te pertenece y podrás solicitarla en el momento que lo desees.

¿Tiene algún riesgo? debido que la psicología no es ciencia exacta existe la posibilidad de que la impresión diagnóstica no sea precisa. Otro riesgo que se puede presentar son activaciones emocionales negativas que, aunque son parte natural del proceso, pueden generar complicaciones a nivel comportamental y anímico. Para minimizar estos riesgos es importante que sepas que tu terapeuta tiene una formación académica de especialización y maestría en el área infantil y adolescente, está comprometida con el aprendizaje continuo y tiene una experiencia de 10 años en el ámbito clínico atendiendo a niños y adolescentes. Así mismo, en caso de tener dudas frente a un diagnóstico, la terapeuta te las dará a conocer y en caso de requerir interconsulta esta será solicitada. Con respecto a los riesgos emocionales y comportamentales la terapeuta estará disponible para atender momentos de crisis cuando así se requiera.

En caso de estar de acuerdo con iniciar el proceso terapéutico por favor firma a continuación.

NOMBRE DEL PACIENTE	CEDULA	FIRMA

NOMBRE DE LA TERAPEUTA	CEDULA	FIRMA
Laura Gomezcaceres Arroyave Reg. 11-8849-10	52985449	