

	CONSENSO INFORMATO E REGOLAMENTO ECONOMICO	Rev 00
		07/25 Agg. 08/26
		Pag. 1 di 6

Si invita a leggere con attenzione il contenuto del presente modulo prima di sottoscriverlo

Residence du Parc srl, con sede legale in Viale Dante, 58, Torre Pellice (TO), CF e P. IVA 07343940016, tel. +(39) 012191367, email: info@progettoduparc.it, prima di rendere le prestazioni del caso, richiamate la relativa Informativa sulla Privacy (Allegato al presente Contratto), che costituiscono base fondante del rapporto professionale con l'Utente e parte integrante del Contratto terapeutico,

FORNISCE LE SEGUENTI INFORMAZIONI

Per quanto inerente le **fasi di prima visita e valutazione**

A. Le prestazioni in questa prima fase consisteranno di:

- Prima visita di valutazione del caso con uno psicologo/psicoterapeuta presso il Centro PsicoPOV o on line;
- Un successivo incontro con lo stesso professionista per la restituzione degli esiti della valutazione e indicazione dell'eventuale percorso terapeutico ritenuto più idoneo.

B. Per il conseguimento degli obiettivi potranno essere usati i seguenti strumenti:

- Colloqui clinici;
- Strumenti psicometrici inclusi test obiettivi e interviste semi-strutturate.

Per quanto inerente il **percorso terapeutico**

- A. Il Paziente viene affidato al Professionista ritenuto più adatto ad erogare la visita, la psicoterapia o l'intervento di psicoeducazione tenuto conto delle specifiche esigenze del Paziente, delle raccomandazioni internazionali in termini di trattamenti sanitari, psicologici ed educazionali basati sull'evidenza empirica, nonché della preparazione, del back ground professionale e delle competenze terapeutiche ed educazionali del singolo Terapeuta.
- B. Il Terapeuta definisce insieme al Paziente gli obiettivi, metodologia e durata del trattamento, eventualmente, se necessario, sottoscrivendo congiuntamente un Contratto Terapeutico
- C. Le sedute di psicoterapia sono finalizzate ad attività di prevenzione, diagnosi, abilitazione-riabilitazione e/o sostegno in ambito psicologico (art. 1 della legge n.56/1989). Le psicoterapie che saranno praticate sono a orientamento psicodinamico e/o dialettico comportamentale (DBT).

L'intervento dialettico-comportamentale presuppone la formulazione condivisa esplicita tra Terapeuta e Paziente in merito al funzionamento psicologico di quest'ultimo e dell'obiettivo finale dell'intervento proposto.

Le psicoterapie prevedono percorsi e tecniche di intervento volti a ridurre la sofferenza psicologica operando sulla consapevolezza e modifica di stili di pensiero e comportamento problematici.

 PsicoPOV CENTRO CLINICO RIABILITATIVO	CONSENSO INFORMATO E REGOLAMENTO ECONOMICO	Rev 00
		07/25 Agg. 08/26
		Pag. 2 di 6

Gli obiettivi specifici del trattamento verranno definiti e discussi in sede di terapia, sulla base delle indicazioni riportate al termine del processo di Assessment ed eventualmente formalizzati nel Contratto Terapeutico, in particolare se si tratta di interventi articolati e multidisciplinari.

Il Terapeuta può avvalersi di strumenti psicodiagnostici anche durante il percorso psicoterapico. I benefici che si intendono raggiungere mediante la psicoterapia sono i seguenti:

- riduzione della sofferenza psico-emotiva;
- promozione del benessere psicologico;
- miglioramento delle capacità relazionali;
- miglioramento della gestione dei propri stati emotivi e dei propri impulsi;
- raggiungimento di una migliore comprensione di sé e dell'altro.

Il trattamento psicoterapeutico potrebbe tuttavia in alcuni casi rivelarsi inefficace e non in grado di produrre gli effetti desiderati.

D. Per il **conseguimento degli obiettivi** potranno inoltre essere usati i seguenti strumenti:

- Sedute di terapia (psicoterapia e/o psicoeducazione):
Il percorso di cura è individuale o grupale e di norma il trattamento non prevede il coinvolgimento della famiglia. E' possibile svolgere incontri con gli "altri significativi" se può facilitare il trattamento e se il/la Paziente è d'accordo.
- Colloqui clinici/visite in via telematica, che si terranno per entrambi in un luogo privato, riservato e in assenza di terzi non dichiarati
- Home work e diari settimanali
- Gruppi educativi e risocializzanti interni o esterni alla struttura
- Interventi di psicoeducazione familiare riguardanti uno o più membri del gruppo familiare

Il programma di psicoeducazione familiare è un intervento strutturato volto a fornire informazioni e strumenti pratici per comprendere e gestire i disturbi psichici del proprio familiare e migliorare il clima familiare aumentando la capacità di gestione delle situazioni relazionali.

L'intervento mira a migliorare la comunicazione, la gestione dello stress e la risoluzione dei problemi all'interno del nucleo familiare.

L'attività si svolge con incontri individuali o di gruppo, con frequenza e durata stabilite di volta in volta tra cliente/i e professionista.

Le finalità perseguite dal trattamento sono:

- Accrescere la consapevolezza riguardo al disturbo psichico del familiare

 PsicoPOV CENTRO CLINICO RIABILITATIVO	CONSENSO INFORMATO E REGOLAMENTO ECONOMICO	Rev 00
		07/25 Agg. 08/26
		Pag. 3 di 6

- Fornire strategie per affrontare situazioni critiche
- Promuovere un ambiente familiare di supporto e collaborazione
- favorire l'empowerment dei partecipanti

In ogni caso:

1. Il Paziente può in qualsiasi momento interrompere il trattamento, anche con effetto immediato, dandone comunicazione al Professionista."
 2. La persona assistita è tenuta al rispetto della riservatezza e della privacy di tutti i partecipanti.; all'obbligo di mantenere la riservatezza sulle informazioni condivise durante gli incontri ;.
 3. In qualsiasi momento il Professionista potrà, con un congruo preavviso, interrompere temporaneamente o definitivamente il trattamento per necessità e/o grave impedimento personale, indicando eventualmente alla persona assistita altri Professionisti di PsicoPOV delle cui prestazioni avvalersi.
 4. Il Terapeuta può valutare ed eventualmente proporre l'interruzione del rapporto quando constati che non vi sia alcun beneficio dall'intervento e non è ragionevolmente prevedibile che ve ne possano essere dal proseguimento dello stesso.
Se richiesto può fornire le informazioni necessarie a ricercare altri e più adatti interventi.
- Il Professionista è coperto da assicurazione per responsabilità civile professionale. Gli estremi della polizza sono disponibili su richiesta del paziente. Anche il Centro è coperto da apposita polizza assicurativa.
5. I dati personali e particolari della persona assistita, comunque coperti dal segreto professionale, saranno trattati ai sensi dell'Informativa sulla Privacy (Allegato 1 parte integrante al presente consenso)
- I dati relativi allo stato di salute del paziente verranno resi noti a terzi solo in presenza di apposita delega scritta.

	CONSENSO INFORMATO E REGOLAMENTO ECONOMICO	Rev 00
		07/25 Agg. 08/26
		Pag. 4 di 6

Sig/ra _____ C.F. _____

Nato/a _____ il ____/____/____

Residente a _____ (____) in via _____ n _____

letto e compreso tutto quanto sopra indicato

avendo ricevuto apposita informativa professionale e informazioni adeguate in relazione a costi, fini e modalità della stessa, barrando le caselle di seguito indicate, con piena consapevolezza:

- ☐ FORNISCE IL PROPRIO LIBERO CONSENSO alle prestazioni sopra indicate
- ☐ DICHIARA di aver letto e di accettare l'INFORMATIVA SULLA PRIVACY
- ☐ Desidera opporsi all'invio dei dati al Sistema Tessera Sanitaria

Luogo e data

Firma

REGOLAMENTO ECONOMICO

Costo dei servizi :

SERVIZIO	DURATA	Tariffa Seduta Singola	Pacchetti
Primo colloquio	45 min	€ 65	
Restituzione	50 min	€ 70	
Psicoterapia individuale con EMDR	50 min	€ 100	
Psicoterapia coppia/familiare	60 min	€ 80	
Psicoterapia pre-treatment DBT		€ 75	
Protocollo DBT: psicoterapia, consulenza telefonica, gruppo Skills Training			€ 140 a settimana
Gruppo DBT Genitori			8 sedute € 400
Psicoeducazione familiare		€ 80 a nucleo familiare	
Gruppo Social Skills Training			8 sedute € 240
Valutazione psicodiagnostica della personalità	4 incontri	€ 300	
Valutazione Neuropsicologica	2 incontri	€ 250	
Riabilitazione cognitiva con Cogpack	3 mesi		12 sedute € 1200
Visita psichiatrica	45 min	€ 130-160	
Visita dietologica	60 min	€ 190	
Controllo dietista	45 min	€ 65	
Pasti condivisi DAN		€ 30 a persona	5 pasti/sett € 145
Psicoterapia individuale DCA		€ 85	
Percorso centro diurno		€ 55-85 die	
Accompagnamento educativo individuale	1 ora	€ 35 a persona	
Gruppi risocializzanti		€ 20 a persona	4 incontri € 70 a persona

Modalità di pagamento

Il pagamento dei trattamenti (esclusa psicoterapia) è anticipato e può essere effettuato con carta di credito, bonifico o contanti e tempistica dei pagamenti (mensile/ ad ogni seduta etc.)

Il pagamento della prima visita di valutazione e restituzione deve essere effettuato al termine dell'incontro

Il pagamento delle sedute di psicoterapia può anche essere effettuato mensilmente, a fronte di regolare fatturazione, previa selezione dell'opzione nel presente Accordo.

☒ PAGAMENTO SINGOLO DOPO OGNI SEDUTA

☐

 PsicoPOV CENTRO CLINICO RIABILITATIVO	CONSENSO INFORMATO E REGOLAMENTO ECONOMICO	Rev 00
		07/25 Agg. 08/26
		Pag. 6 di 6

PAGAMENTO MENSILE

Termini di disdetta

Il paziente può disdire la seduta programmata con un ragionevole anticipo. In caso di mancata disdetta della seduta con almeno 24 ore di anticipo, la seduta sarà comunque addebitata

Fatturazione e invio al Sistema Tessera Sanitaria

E' possibile richiedere la fatturazione immediata di ogni intervento. In caso di trattamenti protratti nel tempo è prevista una fatturazione mensile

Le fatture emesse saranno trasmesse al Sistema Tessera Sanitaria dell'Agenzia delle Entrate ai fini dell'elaborazione del mod. 730/UNICO precompilato del cliente. Il Paziente ha il diritto di opporsi a tale invio. L'opposizione all'invio dei dati deve essere esercitata prima dell'emissione della fattura, tramite esplicita richiesta, in modo che possa essere annotata in fattura. L'eventuale opposizione non pregiudica la detrazione della spesa, ma comporta esclusivamente che la fattura non venga inserita automaticamente nella dichiarazione dei redditi precompilata.

Pinerolo, _____

Firma per accettazione _____