**國立屏東大學社區諮商中心**

**通訊心理諮商知後同意書**

112.8.1修

編號：

您好，

在您接受本中心心理師提供的通訊心理諮商服務之前，請您詳細閱讀和遵守下列說明與規定，如有任何疑問，都可再詢問專任心理師：

1. **身分確認與實施事項**
2. 每次進行通訊(含視訊與電話)諮商前，請心理師與案主先確認彼此身分及所在位置(地址)，第一次通訊心理諮商時心理師應出示有效執業執照，當事人應出示含照片的身分證件。
3. 心理師應於本中心晤談室提供通訊心理諮商服務，使用本中心設有資安防護的專線電話、電腦與通訊設備，而案主須於隱密、不受打擾的空間接受通訊心理諮商服務。
4. 雙方於通訊過程中皆不得針對晤談內容進行錄音、錄影、截圖、直播等作為，若有上述狀況，中心將會取消通訊心理諮商服務，並尋求法律途徑。
5. 若經專任心理師電話初評後，評估您有進一步的醫療評估需求，將先請您尋求醫療協助，如至身心科就診，於取得醫囑同意書後，甫進行通訊心理諮商。
6. **資料保護**
7. 通訊心理諮商記錄之保管依心理師法規定，以紙本記錄保密留存，並於記錄上標註通訊心理諮商，作為未來查核依據。
8. 通訊心理諮商服務過程中所產生的影音之保存與銷毀，將依照諮商專業倫理守則、心理師法規範施行。
9. **保密義務**

您在本中心的通訊心理諮商內容，包含諮商紀錄、個人相關資料、錄音或錄影檔案、測驗資料等，我們都會依照心理師法妥善保存，只有在您同意的情況下，中心才會將您的個人及諮商內容告知必要的相關人士。但當遇到下述三種特殊情形時，將打破前述所提的保密原則：

1. 您有立即而明顯危及自己或他人生命、自由、財產及安全之情況

譬如想要自殺、想要傷害別人…等。

1. 若涉及到特定法律（如兒少法、性侵害犯罪防治法、家庭暴力防治法…等），依據法律規定，心理師必須要主動通報相關單位

譬如發現未成年當事人遭遇性侵或家暴。

1. 您自行或透過法律代表放棄隱私和保密權，主動公開您的通訊心理諮商相關資料時

譬如您於公開場合主動談論諮商相關內容。

1. **諮商費用**
2. 本中心採當次付費制度，您需於每次通訊心理諮商結束後完成線上繳費(合作金庫銀行屏東分行0360-765-359712，戶名國立屏東大學403專戶)，中心會開立收據作為繳費證明並以郵寄方式給您。
3. 本中心通訊心理諮商收費與現場諮商費用一致，依據「屏東大學社區諮商中心收入收支管理要點之心理服務項目收費標準」。個別諮商收費標準為1400元/50分鐘，伴侶與家庭諮商收費標準為2100元/75分鐘。
4. **通訊心理諮商時間**
5. 通訊心理諮商以每週一次為原則，個別諮商每次50分鐘，伴侶與家庭諮商每次75分鐘，在心理師和當事人都同意的前提下，可以視情況調整時間。若您的諮商時間超時，則需加收費用。
6. 每次諮商都會準時開始，若您遲到，諮商時間仍會照原先預定時間計算。
7. 如果想延長諮商時間，則需視中心通訊設備使用狀況和心理師當日行程而定，請直接與接案心理師討論。
8. 如遇政府或本校因颱風等因素宣布屏東市或本校停班，本中心會依政府或本校公告暫停營業，所有通訊心理諮商預約亦暫停，若您該日有預約通訊心理諮商，中心工作人員會於次個工作日與您聯繫，並重新預約通訊心理諮商時間。
9. **取消預約**
10. 本中心採「預約諮商」制度，您預約通訊心理諮商後，若您有事無法進行，請在預約時間前一天告知我們（預約取消電話：08-7213448）。
11. 若您無故缺席達2次，本中心將視同您主動結案，並取消您的通訊心理諮商預約資格。
12. **轉介或結束諮商**
13. 更換心理師或轉介
14. 當事人想換心理師或服務單位：

您有權利更換心理師和服務機構，當您覺得心理師的風格不適合您、或因故想更換機構時，我們會協助您處理，您的相關資料則會以僅保存在本中心為原則，僅在轉介時會填寫「轉介單」讓後續接手服務的單位或心理師瞭解您概略的情況。

1. 心理師判斷需要轉介：

考量您的最大福祉，當心理師認為自己已不再能提供您最適切的服務時，心理師會與您討論轉介事宜（包含合適的轉介機構和心理師）。

1. 結束諮商

您有權利隨時終止通訊心理諮商，您可以電話告知專任心理師或於您的心理師討論，但建議您在結束前和心理師進行一次「結束會談」，讓心理師協助您整理整個諮商歷程中自己的狀態。

---------------------------------------------------------------------------------------

🟊**請再次確認您是否已清楚以下項目：**

□通訊心理諮商的知後同意 □保密權利與保密例外 □通訊心理諮商的費用標準和收費方式 □通訊心理諮商的時間與加時處理方式 □取消通訊心理諮商預約的方式和缺席規定 □轉介或結束通訊心理諮商的相關事宜

---------------------------------------------------------------------------------------

**我已經在神智清醒、思路清楚時詳細地閱讀過本同意書，對不清楚的地方也都已向心理師釐清，我瞭解和願意遵守上述所有的內容，並於下方親簽表示同意。**

當事人簽名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 心理師簽名：

日期： 　　　　　　　　　　　　日期：