ACORD DE PARTICIPARE ȘI CONSIMȚĂMÂNT INFORMAT

în cadrul programului de evaluare psihologică clinică (CAIPE)

Beneficiar(ă)

Subsemnatul/Subsemnata

_____,

student(ă) la Facultatea de

_____,

Nivelul de studii:

☐ Licență

☐ Masterat

☐ Doctorat

Program de studii / specializare:

_____,

Anul înmatriculării: _____,

Anul curent de studiu: _____,

Adresă instituțională de e-mail:

_____,

Adresă personală de e-mail:

_____,

Număr de telefon:

_____,

în calitate de beneficiar(ă) al/a programului de evaluare psihologică clinică derulat de Clinica de Asistare și Intervenție Psihologică și Educațională (CAIPE) a Universității din București (UB), confirm că am fost informat(ă) cu privire la natura, scopul și condițiile participării și că îmi exprim consimțământul în condițiile prevăzute în prezentul document.

I. NATURA ȘI SCOPUL PROGRAMULUI

1.1. Programul presupune realizarea unei evaluări psihologice clinice în scopul înțelegerii nevoilor beneficiarului și al fundamentării deciziilor privind orientarea și, după caz, accesarea serviciilor adecvate disponibile în cadrul CAIPE.

1.2. Evaluarea psihologică clinică realizată în cadrul programului nu constituie serviciu psihologic medical și nu substituie consultul medical, psihiatric sau alte servicii de sănătate atunci când acestea sunt necesare.

1.3. Evaluarea poate include interviuri, administrarea unor instrumente psihologice, colectarea de informații relevante pentru situația beneficiarului, formularea unor concluzii și recomandări și redactarea unui raport de evaluare.

1.4. Participarea la program este voluntară. Decizia de a participa, de a refuza participarea sau de a mă retrage nu va produce consecințe asupra situației mele academice, inclusiv asupra notelor, burselor, accesului la activități didactice sau relației cu cadrele didactice.

II. STATUTUL EVALUATORULUI

2.1. Am fost informat(ă) că activitățile de evaluare din cadrul programului CAIPE pot fi desfășurate de psihologi clinicieni cu drept de liberă practică în regim de practică autonomă, de psihologi clinicieni cu drept de liberă practică în regim de practică sub supervizare sau de studenți masteranzi ai Facultății de Psihologie și Științele Educației (FPSE) din cadrul UB, înscriși la programe de master cu specializare clinică și implicați în activitățile de evaluare în limitele statutului lor formativ și sub coordonarea stabilită de CAIPE.

2.2. Statutul persoanei care îmi desfășoară evaluarea depinde de alocarea realizată în cadrul programului. Pot solicita, în orice moment al procesului, informații și clarificări cu privire la statutul evaluatorului și la condițiile în care acesta își desfășoară activitatea.

2.3. În cazul în care evaluatorul este student masterand, activitatea acestuia se desfășoară în cadrul circuitului intern de coordonare și revizuire al CAIPE, în limitele atribuțiilor și statutului său formativ.

2.4. Indiferent de statutul evaluatorului, condițiile privind confidențialitatea, circuitul intern al informațiilor, limitele confidențialității și, după caz, utilizarea informațiilor în cadrul supervizării profesionale sunt reglementate prin **„Declarația comună privind confidențialitatea și limitele acesteia în cadrul programului de evaluare psihologică clinică (CAIPE)”**, semnată de beneficiar și evaluator.

2.5. În cazul în care evaluatorul este psiholog clinician cu drept de liberă practică în regim de practică sub supervizare, prezentarea sau discutarea cazului în cadrul supervizării profesionale desfășurate în afara circuitului intern CAIPE va avea loc numai în condițiile și pe baza consimțământului prevăzute în declarația comună.

III. DESFĂȘURAREA EVALUĂRII

3.1. Procesul presupune, de regulă, **maximum două întâlniri de evaluare** propriu-zisă, urmate de **o sesiune distinctă de feedback**. Astfel, procesul poate presupune în mod obișnuit **până la**

trei întâlniri în total. În situații justificate, numărul întâlnirilor de evaluare poate fi adaptat conform procedurilor CAIPE.

3.2. Întâlnirile de evaluare se desfășoară, ca regulă generală, în **format fizic (față în față)**. Desfășurarea online este posibilă numai în situații excepționale și justificate, precum participarea beneficiarului la un program de mobilitate academică în afara localității sau existența unor probleme grave de sănătate ori a altor circumstanțe obiective care împiedică participarea fizică. În aceste situații, întâlnirile online se vor desfășura exclusiv prin platformele și modalitățile aprobate de CAIPE.

3.3. În cadrul evaluării mi se poate solicita să ofer informații personale, inclusiv informații privind starea psihologică, istoricul personal, relațiile, funcționarea actuală sau alte aspecte relevante pentru scopul evaluării.

3.4. Am dreptul să solicit clarificări cu privire la scopul întrebărilor sau al instrumentelor utilizate și să semnalez evaluatorului orice dificultate, disconfort sau nelămurire apărută în timpul procesului.

3.5. În măsura permisă de natura evaluării, pot refuza să răspund la anumite întrebări. Am fost informat(ă) că lipsa unor informații relevante poate limita concluziile care pot fi formulate.

IV. RAPORTUL DE EVALUARE ȘI FEEDBACKUL

4.1. În urma evaluării va fi elaborat un raport de evaluare psihologică clinică în conformitate cu procedurile și formatul utilizat în cadrul CAIPE.

4.2. Am fost informat(ă) că raportul nu îmi este transmis înainte de finalizarea procesului intern de revizuire și confirmarea formei finale de către CAIPE.

4.3. Raportul și informațiile necesare evaluării pot fi accesate și analizate, în cadrul circuitului intern CAIPE, de coordonatorii programului și de persoanele desemnate pentru revizuirea raportului, oferirea feedbackului profesional, coordonarea evaluării și, după caz, coordonarea activității de practică a evaluatorului.

4.4. Circuitul intern de revizuire și feedback face parte din procedura programului și se aplică indiferent dacă evaluatorul este psiholog autonom, psiholog aflat sub supervizare sau student masterand.

4.5. Procesul de revizuire și finalizare a raportului va fi organizat astfel încât raportul final să ajungă la beneficiar în termen de **maximum 21 de zile lucrătoare** de la ultima întâlnire de evaluare, cu excepția situațiilor în care apar circumstanțe obiective care împiedică respectarea acestui termen și despre care beneficiarul va fi informat, după caz.

4.6. După finalizarea raportului, voi participa la o sesiune de feedback în cadrul căreia îmi vor fi prezentate și explicate rezultatele evaluării, concluziile și recomandările formulate.

4.7. Recomandările rezultate din evaluare au caracter profesional și orientativ. Am libertatea de a decide în mod autonom dacă și în ce măsură doresc să urmez recomandările formulate sau să accesez serviciile propuse.

V. CONFIDENȚIALITATEA ȘI PROTECȚIA INFORMAȚIILOR

5.1. Informațiile furnizate în cadrul evaluării, rezultatele obținute, observațiile evaluatorului, raportul și celelalte documente aferente procesului sunt tratate ca informații confidențiale.

5.2. Condițiile detaliate privind confidențialitatea, circuitul intern al informațiilor și limitele confidențialității sunt prevăzute în „**Declarația comună privind confidențialitatea și limitele acesteia în cadrul programului de evaluare psihologică clinică (CAIPE)**”, document pe care îl voi parcurge și semna împreună cu evaluatorul.

5.3. Am fost informat(ă) că există situații în care anumite informații pot fi comunicate fără acordul meu prealabil atunci când divulgarea este permisă sau impusă de cadrul legal ori este necesară în condițiile prevăzute de declarația privind confidențialitatea, inclusiv în anumite situații de risc sau urgență.

5.4. Informațiile și documentele aferente cazului vor fi gestionate prin canalele și modalitățile aprobate de CAIPE.

5.5. Informațiile, documentele și materialele aferente cazului meu nu vor fi introduse, încărcate sau prelucrate prin sisteme de inteligență artificială ori prin servicii digitale neautorizate de CAIPE.

5.6. Întâlnirile nu vor fi înregistrate audio sau video și nu vor fi realizate fotografii, capturi de ecran ori alte forme de înregistrare fără consimțământul meu prealabil, explicit și documentat și fără respectarea procedurilor CAIPE aplicabile.

5.7. Informațiile aferente cazului meu nu vor fi utilizate în scopuri de cercetare, predare, formare, prezentări profesionale sau publicații decât cu respectarea procedurilor și a cadrului aplicabil și, atunci când este necesar, în baza unui consimțământ distinct.

VI. PRELUCRAREA DATELOR CU CARACTER PERSONAL

6.1. Am fost informat(ă) că participarea presupune prelucrarea unor date cu caracter personal, inclusiv a unor informații referitoare la starea psihologică și la rezultatele evaluării, în măsura necesară desfășurării programului.

6.2. Datele pot fi prelucrate în scopul:

- realizării și documentării evaluării psihologice clinice;
- redactării și revizuirii raportului;
- organizării și coordonării activității în cadrul CAIPE;
- formulării recomandărilor și orientării către serviciile adecvate;
- asigurării calității și siguranței activităților desfășurate prin intermediul CAIPE.

6.3. Am fost informat(ă) că datele mele sunt prelucrate în conformitate cu Regulamentul (UE) 2016/679 (GDPR) și legislația națională aplicabilă.

6.4. Pot solicita informații privind prelucrarea datelor și îmi pot exercita drepturile prevăzute de cadrul aplicabil, inclusiv dreptul de acces și rectificare și, în condițiile prevăzute de lege, drepturile privind ștergerea, restricționarea sau alte operațiuni asupra datelor, prin intermediul canalelor comunicate de CAIPE.

VII. RESPONSABILITĂȚILE BENEFICIARULUI

7.1. Mă angajez să particip la întâlnirile stabilite și, dacă nu mai pot participa, să informez evaluatorul cât mai curând posibil și, atunci când este posibil, cu cel puțin 24 de ore înainte.

7.2. Mă angajez să respect integritatea fizică și psihică, intimitatea și limitele personale și profesionale ale evaluatorului.

7.3. Mă angajez să mă prezint la întâlniri într-o stare care să permită participarea adecvată la procesul de evaluare.

7.4. Înțeleg că, dacă mă prezint într-o stare de intoxicație sau sub influența unor substanțe, medicamente ori a altor factori care îmi afectează semnificativ atenția, judecata sau comportamentul, întâlnirea poate fi întreruptă și reprogramată dacă desfășurarea evaluării în condiții adecvate nu este posibilă.

7.5. Comportamentele care afectează grav siguranța evaluatorului, a altor persoane sau desfășurarea adecvată a programului pot determina întreruperea întâlnirii și analizarea de către CAIPE a condițiilor în care procesul poate continua.

VIII. RETRAGEREA ȘI ÎNCETAREA PARTICIPĂRII

8.1. Am dreptul să mă retrag din program în orice moment, fără obligația de a justifica decizia și fără consecințe negative asupra situației mele academice.

8.2. Dacă decid să mă retrag înaintea unei întâlniri deja programate, mă angajez să anunț evaluatorul cât mai curând posibil.

8.3. Retragerea din program poate determina imposibilitatea finalizării evaluării și, după caz, imposibilitatea elaborării sau finalizării raportului ori formulării unor concluzii și recomandări complete.

8.4. CAIPE poate decide întreruperea sau încetarea participării mele atunci când continuarea procesului nu mai poate avea loc în condiții adecvate de siguranță, respect reciproc sau respectare a procedurilor programului. O asemenea măsură va fi analizată în raport cu circumstanțele concrete și nu va produce, prin ea însăși, consecințe asupra situației mele academice.

IX. CONFIRMAREA CONSIMȚĂMÂNTULUI

Prin semnarea prezentului document confirm că:

- am primit informații privind scopul și desfășurarea programului;
- am fost informat(ă) cu privire la categoriile de persoane care pot desfășura evaluarea în cadrul programului și la dreptul meu de a solicita informații privind statutul evaluatorului care îmi este alocat;
- înțeleg natura și limitele evaluării psihologice clinice;
- am fost informat(ă) cu privire la raport, feedback și circuitul intern de revizuire CAIPE;
- am fost informat(ă) cu privire la confidențialitate și la existența unor limite ale acesteia;
- înțeleg că participarea este voluntară și că mă pot retrage;
- am avut posibilitatea de a solicita clarificări și am primit răspunsuri la întrebările relevante pentru decizia mea;
- confirm că am primit sau pot solicita o copie a prezentului formular;
- îmi exprim în mod liber consimțământul pentru participarea la programul de evaluare psihologică clinică în condițiile descrise mai sus.

Data: _____

BENEFICIAR(Ă)

Nume și prenume: _____

Semnătura: _____