



STUDIO DI PSICOLOGIA

**Dott.ssa Elisa Papa - Psicologa dell'età evolutiva**

N° iscrizione albo 5343 del 3/3/2008

Studio: Corso Regina Margherita 155 bis - Torino

[elisa.papa@prospettivestudiopsi.it](mailto:elisa.papa@prospettivestudiopsi.it)

## CONSENSO INFORMATO CONSULENZA PSICOLOGICA PER I MINORI

La sottoscritta dott.ssa ELISA PAPA, Psicologa iscritta all'Ordine degli Psicologi del Piemonte in data 03/03/2008 n. 5343 prima di rendere prestazioni professionali in favore del minore \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_, fornisce le seguenti informazioni al Sig. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ (padre del minore) e alla Sig.ra \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ (madre del minore), esercenti la potestà genitoriale:

- ai sensi dell'art. 1 della legge n. 56/89 istitutiva dell'Ordine degli psicologi, al fine di rendere le suddette prestazioni potranno essere utilizzati strumenti conoscitivi e di intervento per la prevenzione, la diagnosi, le attività di abilitazione - riabilitazione e di sostegno in ambito psicologico;
- lo Psicologo è tenuto all'osservanza del Codice Deontologico degli Psicologi Italiani, che prevede anche l'obbligo al segreto professionale derogabile solo previo valido e dimostrabile consenso del paziente e, quindi, nel caso di specie, di chi esercita la potestà genitoriale;
- le prestazioni saranno rese presso SCUOLA DANTE ALIGHIERI, sito in VIA PACCHIOTTI;
- le prestazioni saranno finalizzate ad analizzare, insieme al minore, la domanda d'aiuto per poi concordare un percorso mirato a promuovere un processo strategico di risoluzione delle problematiche emerse;
- gli strumenti principali di intervento saranno il COLLOQUIO;
- la durata complessiva delle prestazioni non può essere definita a priori;
- la consulenza psicologica potrebbe in alcuni casi rivelarsi inefficace e non in grado di produrre gli effetti desiderati; in tal caso sarà cura del professionista informare adeguatamente i genitori del minore e valutare se proporre la prosecuzione del rapporto terapeutico, se ipotizzare altre strategie e/o percorsi terapeutici, oppure se interromperlo;
- i benefici e gli effetti conseguibili mediante una consulenza psicologica sono il miglioramento del benessere psicologico e relazionale;
- in qualsiasi momento i genitori del minore potranno decidere di far interrompere al figlio il rapporto con il professionista. Comunicheranno tale volontà di interruzione al professionista rendendosi disponibili a far effettuare un ultimo incontro finalizzato alla sintesi del lavoro svolto fino ad allora;

- in qualunque momento lo Psicologo potrà decidere di interrompere la consulenza psicologica per necessità e/o impedimento personale, ovvero per esigenze relative all'efficacia della consulenza stessa, ovvero perché non ritenga più utile la consulenza psicologica per il cliente. Potrà anche consigliare ai genitori del minore di avvalersi delle prestazioni di un altro professionista;

- il compenso, determinato sulla base del tariffario dell'ordine degli Psicologi, tenendo conto della tipologia di prestazione effettuata, è stato preventivamente comunicato ai genitori del minore.

Dopo ampio colloquio esplicativo di quanto sopra riportato, avvenuto in data \_\_/\_\_/\_\_, si invitano i genitori del minore a leggere con attenzione il contenuto del presente modulo prima di sottoscriverlo:

Il Sig. \_\_\_\_\_ e la Sig.ra \_\_\_\_\_  
genitori del minore \_\_\_\_\_, letto attentamente quanto riportato nella presente informativa relativamente alle modalità, alle finalità e ai possibili insuccessi della consulenza psicologica, dichiarano di aver compreso quanto qui sopra riportato e, con piena consapevolezza, in virtù della potestà genitoriale, prestano il loro consenso affinché il figlio si avvalga delle prestazioni professionali della dott.ssa ELISA PAPA, come sopra descritte, accettandone i rischi connessi.

In fede

Luogo, \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Firma (padre del minore)

---

Firma (madre del minore)

---