

Институт психологии
Центр психологической психотерапии
Вольвеберштрассе 1-3
17489 Грайфсвальд

Номер запроса: _____

Номер патента: _____

Тел.: 03834 420 3738
Электронная почта: zpp@uni-greifswald.de

ЗАЯВКА НА ТЕРАПЕВТИЧЕСКУЮ ТЕРАПИЮ

Добрый день,

Мы очень рады вашему интересу к лечению в Центре психологической психотерапии (ZPP) Грайфсвальдского университета!

Вы можете использовать эту форму для регистрации на первичное диагностическое обследование. Вся предоставленная информация, разумеется, будет обрабатываться со строгой конфиденциальностью.

После получения вашего запроса мы незамедлительно вышлем вам ссылку на цифровую версию **вступительной анкеты**, которую вы можете удобно заполнить **онлайн**. (В качестве альтернативы вы также можете использовать бумажную версию. Для обеспечения читаемости просим вас заполнять ответы печатными буквами.)

Пожалуйста, пришлите нам заполненную и подписанную анкету. Также просим Вас обратить внимание на форму для письменного согласия и подтверждения участия в конце анкеты, а также на информацию о лечении. Мы свяжемся с вами в ближайшее время после получения вашего запроса.

Если у вас возникнут дополнительные вопросы относительно информации о диагностике и терапии, пожалуйста, позвоните нам или напишите по электронной почте. Вы можете связаться с нами по телефону: +49 3834 420 3738 или по электронной почте: zpp@uni-greifswald.de

Чтобы получить вступительную анкету, пожалуйста, подпишитесь здесь:

Меня интересует амбулаторное лечение в Центре психологической психотерапии (ZPP) при Грайфсвальдском университете. Прошу прислать мне анкету для первичного обследования (*отметьте галочкой соответствующее поле*)

в цифровой форме (*предпочтительно*)

в бумажной форме

и зарегистрировать меня на психотерапевтическую консультацию.

Дата:

Подпись:

Техническая документация (заполняется ZPP)

Недоступен по телефону или в письменной форме

Больше не требуется

Разнообразный:

Дата:

Подпись:

1. ЛИЧНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Имя:

Адрес:

Медицинская страховка:

частная

государственная

Телефон:

Электронная почта:

В какое время лучше всего связаться с вами по телефону?

2. ИНФОРМАЦИЯ О ДИАГНОСТИКЕ И ТЕРАПИИ.

Для того чтобы максимально точно адаптировать терапию к вашим индивидуальным потребностям, требованиям и целям, мы придаем большое значение

всестороннему диагностическому обследованию перед началом лечения, которое более подробно описано ниже.

Будучи подразделением университета, ЦПП вносит значительный вклад в исследования психических заболеваний и их терапии, выходящие за рамки лечения людей с психическими расстройствами. Уделяя особое внимание *междисциплинарным подходам... Персонализированная психотерапия, основанная на механизмах действия*, предполагает целенаправленное исследование принципов эффективности психотерапии с целью ее лучшей адаптации и оптимизации к индивидуальным потребностям в будущем. Таким образом, результаты наших исследований в области психотерапии принесут пользу как вам, так и будущим пациентам.

Еще одной ключевой задачей ЗПП является подготовка и повышение квалификации психологов после получения ими университетского диплома для практической работы в качестве психотерапевтов.

Для достижения этих целей мы рассчитываем на ваше сотрудничество. Способы, которыми вы можете внести свой вклад, описаны ниже.

2.1 Процедура психотерапии в ЗПП

Центр психотерапии ZPP предлагает амбулаторную психотерапию для взрослых в индивидуальном и групповом формате, как в краткосрочной, так и в долгосрочной перспективе.

Тип и продолжительность терапии, наиболее подходящие именно вам и вашим потребностям, будут определены в ходе консультации с вашим терапевтом.

1.) После получения вашего запроса на терапию и заполненной диагностической анкеты вы очень скоро получите приглашение на обязательную по закону **консультацию**. Первичная консультация с лицензированным терапевтом позволит оценить ваши симптомы и проблемы, провести предварительную диагностическую оценку (результаты которой будут вам переданы), а также определить, подходит ли вам лечение и осуществимо ли оно у нас, и как его можно структурировать. После этого вас внесут в наш список ожидания на сеанс терапии или, при необходимости, проинформируют о подходящих альтернативах.

2) Когда появится свободное место для терапии, ваш терапевт свяжется с вами по телефону, чтобы назначить **первичную консультацию**. Время ожидания может варьироваться в зависимости от того, когда вы подаете заявку и от предполагаемого диагноза.

В ходе первичной консультации терапевт получит первое личное представление о ваших проблемах и ожиданиях. Цель этой первичной консультации — позволить вам познакомиться с вашим терапевтом и лечебным учреждением. Если вы решите воспользоваться нашими услугами, следующим шагом будет запись на прием для начала диагностического обследования.

3) Начальный **этап оценки** (примерно 4-7 сеансов) включает в себя подробные беседы с вашим терапевтом, а также специальные психотерапевтические анкеты для более точного определения причин и течения вашего заболевания. Также будет проведен осмотр вашим лечащим врачом для исключения соматических причин. После завершения диагностического процесса, по вашему желанию, будет подана заявка на покрытие расходов вашей медицинской страховой компанией.

4.) После того, как ваша страховая компания одобрит ваше лечение, вас проинформируют о **диагнозе (диагнозах)**, поставленном на основании результатов диагностики, и вам будет представлен индивидуальный план лечения. На консультации вы обсудите ожидаемые результаты, потенциальные риски и побочные эффекты, а также любые альтернативные варианты лечения как внутри, так и за пределами ZPP (Центра Психологической Психотерапии). Также вы обсудите все оставшиеся вопросы, как организационные, так и содержательные. После этого вы сможете принять полностью обоснованное решение относительно предложенного плана лечения.

5.) После того, как вы решили начать **терапию**, вы назначите все дальнейшие встречи со своим терапевтом. Расписание и содержание терапии будут значительно варьироваться в зависимости от представленного плана лечения. Однако используемые психотерапевтические методы и техники всегда будут теми, которые, согласно современным исследованиям, обещают наибольший успех в конкретно Вашей ситуации. Индивидуальные сеансы терапии обычно проводятся еженедельно и длятся 50 минут.

6.) Ближе к концу терапии начинается **фаза самоконтроля и завершение** терапии. Часто, но не всегда, интервалы между сеансами увеличиваются, чтобы

пациент мог проверить терапевтический опыт с помощью низкопороговой терапевтической поддержки в повседневной жизни, обсудить его на сеансах и постепенно отказаться от терапевтической поддержки. В конце этой фазы весь курс лечения оценивается на встрече с терапевтом.

2.2 Анкеты и диагностические интервью

В рамках наших диагностических и психотерапевтических исследований обязательны следующие обследования:

Исследование	Время и информация	Выполнение
Первичное диагностическое обследование	Перед консультацией: 1. Заявка на терапию (данный документ) 2. Первичная анкета (ссылка будет вам ^{выслана}) Продолжительность: приблизительно 1 час	Самостоятельно
Диагностическое собеседование (DIPS)	После начала пробных сеансов с назначенным терапевтом: Структурированное интервью, регистрация симптомов как основа для диагностики. Продолжительность: приблизительно 2-4 сеанса.	Терапевтом
Подготовка к терапии	Онлайн-анкета (ссылка будет вам выслана) Продолжительность: около 45 мин.	Самостоятельно
Измерение прогресса	До и после сеансов терапии заполняются короткие анкеты, касающиеся выраженности симптомов, вовлеченности в содержание терапии и самого сеанса. Результаты можно будет просмотреть на графике, что позволит вам и вашему терапевту получить необходимую обратную связь. (Продолжительность: около 2 минут на каждую анкету)	Самостоятельно/ Терапевтом
После измерения	После завершения терапии: Онлайн-анкета для оценки результатов вашего лечения. Продолжительность: приблизительно 1 час	Самостоятельно/ Терапевтом
Повторное обследование	Для проверки долгосрочных результатов лечения использовались периоды 3, 6, 12 и 24 месяца. Продолжительность: приблизительно 1 час на одно обследование.	Самостоятельно

¹. В исключительных случаях диагностическое анкетирование может проводиться и в бумажной форме.

2.3 Видео- и аудиозаписи

Сеансы терапии в ZPP (включая первичные обследования) записываются с использованием видео- и/или аудиооборудования. Эти записи служат основой для профессионального супервизирования терапии назначенным супервизором амбулаторной клиники. Эти супервизоры — опытные, квалифицированные и аккредитованные терапевты, которые поддерживают диагностику, планирование лечения и его реализацию на регулярных встречах с лечащим терапевтом. Это

обеспечивает высокое качество психотерапевтического лечения. Супервизор не принимает непосредственного участия в лечении.

Кроме того, вы можете дать согласие на использование видео- и аудиозаписей ваших терапевтических сессий в исследовательских и образовательных целях. Анализ записанных терапевтических сессий предоставляет важную информацию для непрерывного развития и совершенствования психотерапии. Однако предоставление разрешения на использование ваших записей в исследовательских и образовательных целях (в отличие от записей для целей супервизии) не является обязательным условием для прохождения лечения в ZPP и является полностью добровольным. Пожалуйста, не стесняйтесь задавать любые вопросы во время консультации.

После завершения лечения все аудио- и/или видеозаписи будут удалены.

2.4 Вовлечение студентов в психотерапию и пациентов в учебные курсы

В ZPP психотерапия предлагается в рамках *программы обучения психологической психотерапии для поведенческой терапии (APPVT)* и магистерской программы по *психологии с упором на клиническую психологию и психотерапию (в настоящее время – поведенческая терапия и психодинамическая психотерапия)*.

Чтобы обеспечить оптимальную подготовку студентов и стажеров-психологов к будущей карьере психотерапевтов, мы можем попросить вас об наблюдение за диагностическими или терапевтическими сессиями или участие в них студентов. Если студенты проводят диагностические или терапевтические сессии самостоятельно, они, разумеется, будут находиться под пристальным наблюдением и поддержкой лицензированных психотерапевтов.

Кроме того, мы можем обратиться к вам с вопросом, хотели бы вы рассказать о своем опыте борьбы с психическим заболеванием и/или о своей психотерапии на учебных мероприятиях, таких как семинары и лекции.

Разумеется, вы можете отказаться как от участия студентов в вашей психотерапии или диагностике, так и от их участия в преподавании курсов.

2.5 Информация об обработке данных

Вся собранная информация подлежит обязательной по закону врачебной тайне. В рамках анкетирования собираются и хранятся в псевдонимизированной форме данные о вашем психическом здоровье. **«Псевдонимизированные»** данные означают, что передаваемые данные не содержат упоминаний о вашем имени; данным присваивается искусственный идентификатор, состоящий из букв и цифр. Ваши данные защищены от несанкционированного доступа. Связать данные с вами лично возможно только с помощью идентификационного списка, хранящегося отдельно в ZPP (Центральный центр тестирования и профилактики).

Научная оценка проводится в соответствии с правилами защиты данных профессором Евой-Лоттой Бракемайер и ее сотрудниками Института психологии Грайфсвальдского университета.

Если данные передаются, например, в рамках проектов научного сотрудничества внутри страны или за рубежом, это делается исключительно в статистических/научных целях и в полностью анонимизированной форме. **«Анонимизированные»** данные означают, что их больше нельзя связать с вами лично.

2.6 Повлечет ли участие в исследованиях какие-либо дополнительные расходы с моей стороны? Предусмотрена ли компенсация расходов для пациента?

Ваше участие в наших исследованиях не повлечет за собой никаких дополнительных расходов. Соответственно, к сожалению, мы не можем предложить вам какую-либо компенсацию за ваше участие.

Сбор и анализ этих данных, естественно, требуют вашего явного согласия. Поэтому мы просим вас заполнить и подписать прилагаемую форму письменного согласия и вернуть ее нам вместе с вашей первоначальной анкетой или сдать ее в амбулаторию. Ниже вы также найдете соглашение об оплате сбора за отмену записи. Пожалуйста, подпишите и его.

2.7 Возможности и потенциальные риски диагностики и/или психотерапии

Психотерапия считается эффективным и полезным методом лечения, позволяющим надолго облегчить тревожные симптомы, приобрести новые навыки, повысить стрессоустойчивость и обрести внутреннюю силу. Однако, как и при любом эффективном лечении, могут возникать и нежелательные, обычно временные, «побочные эффекты». Ниже приведён список известных потенциальных рисков и побочных эффектов психотерапии, который поможет вам принять взвешенное решение о её прохождении:

- Психотерапия может восприниматься как бремя с точки зрения времени или эмоций.
- Новые знания или модели поведения, полученные в ходе терапии, могут повлиять на прежний образ жизни и структуру отношений человека, а также привести к внутренним или межличностным конфликтам.
- В результате этого партнерские, семейные и дружеские отношения могут измениться, улучшиться или ухудшиться.
- В профессиональной сфере возможны как позитивные, так и негативные изменения.
- Могут наблюдаться временные, а в некоторых случаях и длительные периоды ухудшения симптомов и/или сильного эмоционального стресса.
- Могут возникать периоды чрезмерной самоуверенности и/или неуверенности в себе.

- Психотерапевтические отношения — это оплачиваемые профессиональные отношения, любые личные отношения исключены и запрещены законом. В то же время это исключительные отношения доверия, основанные на регулярном личном контакте. Это может привести к нежелательным личным проблемам в отношениях с психотерапевтом (например, к развитию романтических чувств или чувства «зависимости» от терапевтической поддержки). Такие проблемы могут и должны обсуждаться непосредственно на сеансах терапии или, в качестве альтернативы, с директором амбулаторной клиники.
- В ходе биографического анамнеза и в дальнейшем процессе терапии ранее недоступные для восприятия фрагменты памяти могут разблокироваться и вспомнятся, что может привести к сильным эмоциональным переживаниям или иметь серьезные последствия для настоящего времени.
- В некоторых случаях, особенно при использовании методов внушения, существует риск возникновения или усиления ложных воспоминаний/неверных интерпретаций или ложных обвинений, которые могут сохраняться даже после окончания терапии и/или вызывать у пациента дискомфорт.
- Прием лекарственных препаратов и/или участие в других параллельных видах психотерапии/психосоциального консультирования могут повлиять на психотерапию, и это следует обсудить с вашим психотерапевтом.
- Несмотря на все механизмы обеспечения качества предлагаемых нами методов лечения, в отдельных случаях могут иметь место преднамеренные или непреднамеренные нарушения со стороны терапевтов (например, неправильная интерпретация результатов или информации, полученной в ходе терапии, отклонение от профессиональных стандартов в отношении диагностики, лечения или межличностного поведения и т. д.), которые следует незамедлительно обсудить непосредственно во время терапии или с руководством амбулаторного отделения.
- В процессе заполнения диагностических анкет или прохождения собеседований, еще до начала самой терапии, вы можете испытывать значительное эмоциональное напряжение. Если это напряжение станет слишком сильным, вы, конечно, можете в любой момент прервать заполнение анкет или участие в собеседованиях без каких-либо негативных последствий. Вам будут регулярно задавать вопросы о суициде, среди прочих тем. Если в данный момент вы не можете отстраниться от суицидальных мыслей или находитесь в острой кризисной ситуации, вы можете обратиться за немедленной помощью в следующие организации:

Служба социальной психиатрии (работает с 8:00 до 16:00):

Грайфсвальд:	03834 8760-2401
Грайфсвальдский район:	03834 8760-2502
Анклам:	03834 8760-2422
Пазевальк:	03834 8760-2455

Электронная почта: gesundheitsamt@kreis-vg.de

Телефонная духовная служба: 0800 1110111 (Протестантская церковь)
0800 1110222 (Католическая церковь)
или 116123

Экстренный вызов:

112

ПОДТВЕРЖДЕНИЕ УСЛОВИЙ ТЕРАПИИ И СОГЛАСИЕ

Имя Имя_____
Дата рождения

Грайфсвальд, _____

**Для лечения в ЦПП требуется подтверждение, отмеченное звездочкой (*).
Если у вас возникнут вопросы, пожалуйста, свяжитесь с нами.**

Согласия, данные в данном заявлении, носят исключительно добровольный характер. Они могут быть отозваны в любое время без объяснения причин и с действием на будущее, если этому не препятствуют юридические обязательства или надлежащее исполнение договора о терапии.

Общая информация*

Настоящим заявляю, что я был проинформирован о процедуре, особых условиях, а также возможных рисках и побочных эффектах психотерапевтического лечения в Центре Психологической Психотерапии при Университете Грайфсвальда. В частности, меня проинформировали о документации моих персональных данных и ходе моего лечения в моей медицинской карте, в компьютерной системе, а также на носителях аудио- и видеоданных. Я ознакомился и понял информацию для пациентов о защите персональных данных.

X _____

Подпись

Документация по терапии*

Для планирования, применения, реализации, выставления счетов и документирования моего психотерапевтического лечения будет собираться и анализироваться информация обо мне и моих проблемах. Приняты соответствующие меры для защиты моих данных. Я ознакомился и понял информацию для пациентов о защите данных, а также о сборе, обработке и использовании моих персональных данных в этих целях.

X _____
Подпись

Освобождение от обязательств по сохранению конфиденциальности (для служебного пользования)*

Все процедуры в Центре психологической психотерапии проводятся под наблюдением (индивидуальное и групповое наблюдение). В той мере, в какой это необходимо для данной цели, я освобождаю своего терапевта и амбулаторную клинику от обязанности соблюдать конфиденциальность в отношении ответственного супервизора (и его заместителя) и/или участников группового наблюдения из амбулаторной клиники.

X _____
Подпись

Использование данных, связанных с исследованиями

Прогресс и успешность каждого сеанса психотерапии в ZPP фиксируются посредством регулярных анкетных опросов. Все данные, связанные с терапией, переносятся в базу данных ZPP после завершения вашего лечения – в псевдонимизированном виде, то есть без вашего имени и других личных данных. Ваши данные защищены от несанкционированного доступа. Связать данные с вами лично возможно только с помощью идентификационного списка, хранящегося отдельно в ZPP.

Научная оценка проводится в соответствии с правилами защиты данных профессором Евой-Лоттой Бракемайер и ее сотрудниками Института психологии Грайфсвальдского университета.

Если данные передаются, например, в рамках проектов научного сотрудничества внутри страны или за рубежом, это делается исключительно в статистических/научных целях и в полностью анонимизированной форме. **«Анонимизированные»** данные означают, что их больше нельзя связать с вами лично.

Я даю полное согласие на обработку моих персональных данных в исследовательских целях.

X _____
Подпись

Видеозаписи: Согласие на использование в целях подготовки, последующего наблюдения и контроля терапевтических сессий.

Я даю согласие на создание аудио- и видеозаписей моих сеансов лечения и их использование для оптимизации и контроля лечения. Будут приняты все необходимые меры для полной защиты моей конфиденциальности: доступ к этим записям будут иметь только лица, профессионально участвующие в моем лечении и связанные обязательством соблюдения конфиденциальности. Записи будут удалены не позднее завершения терапии.

X _____
Подпись

Видеозаписи: Согласие на использование в исследовательских целях.

Я даю согласие на использование видео- и аудиозаписей, сделанных во время моего лечения, в исследовательских целях. Будут приняты меры для полной защиты моей конфиденциальности: доступ будет предоставлен только лицам, уполномоченным на научную оценку записей и связанным обязательством соблюдения конфиденциальности. Записи будут удалены не позднее завершения терапии.

X _____
Подпись

Контакты электронной почты

Я осознаю, что электронная почта **не** соответствует требованиям защиты данных и, следовательно, не отвечает принципам терапевтической конфиденциальности. Тем не менее, я даю согласие на то, чтобы организационные вопросы, такие как планирование встреч, решались по электронной почте.

X _____
Подпись

СОГЛАШЕНИЕ ОБ ОПЛАТЕ ШТРАФА ЗА ОТМЕНУ ЗАКАЗА

Имя Имя

Дата рождения

Центр психологической психотерапии (ЦПП) работает по системе предварительной записи. Это означает, что и терапевт, и кабинет зарезервированы для Вас в оговоренное время. Если Вы не явитесь на запланированный сеанс терапии, сеанс будет отменен и стоимость этого сеанса не будет покрыта вашей медицинской страховкой. Поэтому просим вас внимательно прочитать и подписать следующее соглашение:

Мне сообщили, что я должен оплатить амбулаторной клинике сбор за отмену запланированных, но неиспользованных сеансов лечения, если я не отменю их или отменю их только за 48 часов до назначенного времени, за исключением случаев, когда это время может быть занято лечением другого пациента .

Если я сменю страховую компанию во время терапии и не уведомяю об этом ZPP, но при этом продолжу посещать сеансы лечения (без одобрения новой страховой компании), с меня также будет взиматься плата за отмену оказанных услуг, которая не может быть выставлена к оплате страховой компанией.

Плата за отмену записи не взимается, если отмена произошла не по вине лица, записавшегося на прием (например, в случае болезни при наличии медицинской справки).

Плата за отмену взимается по тарифу, покрываемому обязательной медицинской страховкой. В настоящее время это составляет 84,61 евро за пробный сеанс и 112,30 евро за сеанс психотерапии (каждый по 50 минут; по состоянию на январь 2024 года; <https://www.kbv.de/html/online-ebm.php>).

Подписываясь ниже, я подтверждаю свое согласие с вышеизложенными условиями.

Место, дата

X

Подпись