

Acuerdo de Confidencialidad

Las sesiones de terapia son completamente confidencial y están diseñados para ayudarlo a abordar sus preocupaciones, y aprender estrategias efectivas de afrontamiento personal e interpersonal. La terapia implica una relación entre usted, el cliente, y una terapeuta entrenado. En la terapia es necesario que discutir información personal y privado. A veces esta información puede ser angustioso o doloroso. Durante la terapia, a veces hay tiempos de mayor ansiedad o confusión. El resultado de la terapia es a menudo positivo. Si este no es el caso, su terapeuta está disponible para ayudarte durante este proceso.

***Nota de medios sociales:** Yo nunca aceptar solicitudes de amistad de clientes actuales o anteriores en cualquier sitio de redes sociales (Facebook, Instagram, LinkedIn, etc.). Agregar clientes como amigos en estos sitios puede comprometer su confidencialidad y nuestra privacidad respectiva. También puede desdibujar los límites de nuestra relación terapéutica.

- I. **El Propósito.** El propósito de este acuerdo de confidencialidad es para proteger la identidad y la intimidad de usted, el cliente. Todas las interacciones con su terapeuta, incluyendo la programación de las citas, el contenido de las sesiones, su progreso en la terapia, y sus archivos son confidencial. Esto significa que lo que se dice en terapia permanece en terapia. Esto es especialmente crucial cuando trabajando con inmigrantes que son sobrevivientes de violencia doméstica, tráfico humano, y otras maneras de tortura y persecución. Su información confidencial del cliente nunca se discutirá en presencia de otras personas, excepto en los términos que se detallan abajo. Cualquier archivo y/o documentos con información confidencial nunca se compartirán ni se divulgarán a otras personas, excepto en los términos que se describen abajo.

Información confidencial incluyendo:

1. Información identificativa sobre el cliente, incluyendo su nombre, dirección, y su número telefónico
2. Información sobre la familia del cliente
3. Información sobre su estado de inmigración
4. Información del abuso, trauma, y/o persecución experimentado por el cliente
5. Cualquier otra información que identifique al cliente o que pueda poner al cliente y/o miembros de la familia en riesgo

II. Los términos de excepción de confidencialidad incluyendo:

1. Yo soy una trabajadora social clínica y requerido por la ley para hacer servicios terapéuticos bajo supervisión. Hay tiempos cuando puedo consultar con mi supervisor para determinar la mejor tratamiento posible. Estas consultas son para fines profesionales y formativos.

2. Si hay evidencia de peligro inminente de daño a sí mismo y/o a otros, una terapeuta está requerido por la ley para reportar esta información a las autoridades responsables de garantizar la seguridad.
3. La ley de Carolina de Norte requiere que los trabajadores sociales y terapeutas que aprenden o sospechan abuso físicamente o sexual o negligencia de cualquier persona menor de 18 años deben reportar esta información a los servicios de protección infantil del condado
4. Un orden del corte, emitido por un juez, puede requerir que su terapeuta divulgue la información contenida en los archivos y/o que una terapeuta testifique en un corte.
5. Si el cliente firma un documento de HIPAA. Este documento aprueba la divulgación de información confidencial a ciertas partes designadas.

Cancelaciones: Hay un cargo por citas perdidas y citas canceladas con menos de 48 horas de anticipación. Este cargo es responsabilidad exclusiva del cliente. Los clientes tienen más éxito en la terapia cuando encuentran una manera de convertirla en una de sus prioridades, y comprometerse con un horario establecido ayuda a los clientes a priorizar este momento para el crecimiento personal. La tarifa completa se cobra por las citas de admisión, terapia y consulta que se pierden o cancelan con menos de 48 horas de anticipación. Sin embargo, no se le cobrará si: (1) está enfermo, (2) experimenta una emergencia, (3) las condiciones de manejo son peligrosas debido al mal tiempo.

Yo he leído este documento y discutido esta información con mi terapeuta. Entiendo los riesgos y los beneficios de la terapia, la naturaleza y los límites de confidencialidad y lo que se espera de mí como un cliente o una terapeuta.

Firma del cliente

Firma de la terapeuta

Maddie Haddock

La Fecha