



Kraków,

KONTRAKT TERAPEUTYCZNY

Ja,, decyduję się na terapię w tutejszej placówce i biorę całkowitą odpowiedzialność za siebie i swoje zdrowie. Podejmuję też następujące zobowiązania:

1. Będę uczestniczyć we wszystkich spotkaniach indywidualnych i grupowych.
2. Wezmę udział w programie terapii uzależnień, zgodnie z ustalonym z terapeutą indywidualnym planem terapii (2-3 razy w tygodniu).
3. Zobowiązuję się do punktualnego, systematycznego i aktywnego udziału w spotkaniach indywidualnych i grupowych.
4. Jeżeli nie będę mógł (mogła) się stawić w wyznaczonym terminie – odwołam spotkanie co najmniej dzień wcześniej.
5. Dwukrotnie opuszczenie spotkania bez wcześniejszego uprzedzenia lub notoryczne opuszczanie spotkań poprzez ich odwoływanie oznacza zerwanie kontraktu terapeutycznego.
6. Zachowam całkowitą abstynencję od alkoholu, narkotyków, leków zmieniających nastroj i od gier hazardowych. O przerwaniu abstynencji poinformuję terapeuta prowadzącego. Przyjmuję do wiadomości, że przerwanie abstynencji może skutkować zerwaniem kontraktu terapeutycznego.

O przerwaniu abstynencji poinformuję terapeuta prowadzącego. Przyjmuję do wiadomości, że przerwanie abstynencji może skutkować zerwaniem kontraktu terapeutycznego.

7. Będę wykonywał w sposób rzetelny i terminowy zadania zlecone przez terapeutów.
8. Zachowam tajemnicę osób i spraw omawianych podczas terapii.
9. Zobowiązuję się na czas trwania mojego leczenia do niewchodzenia w związki intymne i biznesowe z innymi pacjentami Poradni.
10. Wyrażam zgodę na badanie alkomatem, narkotestem.
11.

Zespół terapeutyczny Poradni zobowiązuje do przygotowania warunków organizacyjno-merytorycznych dla realizacji programu terapii uzależnień zgodnie z obowiązującymi w Polsce standardami pracy w zgodzie z kodeksem etycznym.

.....
podpis diagnosty

.....
podpis pacjenta