



EAGT Evropski akreditovan obrazovni
trening institut za psihoterapiju

Studio za edukaciju Beograd

UGOVOR

Kinička praksa (400 sati)

Ja dole potpisani/a:

- U potpunosti sam upoznat/a sa Etičkim kodeksima ponašanja EAGT-a, EAP-a i EAPTI-SEB-a (dostupni na www.gestaltstudio.org.rs) i odgovorno sledim njihove smernice. Takođe sam upoznat/a sa opštim uredbama o zaštiti podataka (GDPR) EU zakonodavstva (<https://eur-lex.europa.eu/eli/reg/2016/679/oj>)
- Shvatam da je EAPTI-SEB odgovoran samo u smislu smernica za ono što se iznosi i o čemu se raspravlja na superviziji moga rada sa klijentima.
- Upoznat/a sam sa tim da sate kliničke prakse mogu realizovati u:
 - Registrovanim službama/organizacijama, kao i privatnoj praksi – koje u okviru svoje delatnosti imaju i psihoterapijski rad sa klijentima (bolnice, ne-/vladine organizacije, domovi zdravlja, volonterske službe, privatna psihološka savetovališta) u trajanju od 190 sati;
 - U slučaju da licno imam registrovano psihološko savetovalište jasno mi je da ću imati 190 sati kliničke prakse priznat po tom osnovu;
 - U slučaju da sam zaposlen/a na poslovima psihologa u bolnici/domu zdravlja centru za socijalni rad ili u vaspitno-obrazovnoj ustanovi – prilažem overenu potvrdu od strane direktora te ustanove o odrađenim satima kliničke prakse u kojoj se primenjuje psihoterapija za period od 2. semestra III godine edukacije do pred izlazak na završni ispit u trajanju od 190 sati;
 - U sate kliničke prakse ubraja se i 190 sati realizovanih u vršnjačkim grupama.
- Kada budem izrazio/la interesovanje da radim u nekoj službi/klinici kao deo svoje kliničke prakse i kada budem primljen/a, shvatam da treba službi / rukovodiocu službe jasno stavim do znanja da sam student gestalt terapije pod supervizijom te da jasno dogovorim broj sati sa klijentima u toj službi /klinici te da za iste po isteku moje prakse dobijem potpis od nadležnog lica.

- Jasno ću klijentima staviti do znanja da su naše seanse deo moje prakse **u svojstvu studenta geštalt psihoterapije pod supervizijom u EAPTI-SEB**. Ovo će biti zapisano u ugovoru između mene i klijenta koji ću sam sastaviti i koji ćemo obostrano potpisati. Ugovor će biti čuvan u klijentovom dosijeu u slučaju da bude potreban kasnije.
- Shvatam da se Diploma program fokusira na rad sa odraslima. Međutim, svestan/svesna sam da mogu biti angažovan/a u službi koja kao deo svoje nadležnosti radi sa decom i adolescentima (do 18 godina). Ukoliko je to slučaj služba/klinika koja me prima je odgovorna za nadzor svih procesa koji se odnose na ovu osetljivu grupu klijenata. Ovi sati moje prakse računaju se kao deo mog Diploma programa, a pisani dokazi o tome se dostavljaju EAPTI-SEB.
- Shvatam da ako sam u ugovornom odnosu sa registrovanom i priznatom službom / klinikom / multidisciplinarnim timom ili slično, koji su odgovorni za održavanje sastanaka tima, mentorstvo, trening i superviziju rada sa klijentima, onda se i ovi sati mogu smatrati delom mog Diploma programa koji se odnosi na kliničku praksu.
- Shvatam da se **tokom čitave edukacije u EAPTI-SEB kao student geštalt psihoterapije ne mogu samostalno baviti neregistrovanom privatnom praksom u svojstvu geštalt psihoterapeuta.**

▪

Shvatam da sate za finalnu studiju slučaja mogu obaviti u radu sa klijentom kao student psihoterapije pod supervizijom, a pod uslovom da je klijent informisan da sam student psihoterapije, da će rad da se koristi za svrhu studije slučaja mog finalnog ispita te da klijent nema ugovorene finansijske obaveze za usluge koje mu pružam jer su iste izmirene činjenicom da mi to iskustvo koristi za izradu finalne studije slučaja i da ulazi u sumu sati kliničke prakse. Po ovom osnovu realizovaću 20 sati kliničke prakse – za šta ću dati pisanu izjavu pred izlazak na ispit. Shvatam da se između klijenta i mene, studenta geštalt psihoterapije, potpisuje ugovor za ovaj poseban slučaj.

- Student potpisuje izjavu o satima obavljenim u vršnjačkim grupama uz navođenje imena i email adresa članova vršnjačke grupe. Sate obavljene u različitim ustanovama potpisuje službeno lice iz ustanove gde je praksa obavljena uz potpis uloge koje ima u ustanovi. Sate koje student obavlja sa klijentom za studiju slučaja ukoliko klijent nije iz jedne od gore navedenih opcija potpisuje sam terapeut uz listu datuma i termina sastanaka koji su obavljani sa klijentom/ klijentima a u svrhu izrade studije slučaja.

Ime i prezime: _____

JMBG: _____

Potpis: _____

Datum: _____