



ДОГОВОР ОБ ОКАЗАНИИ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ

Дата _____

Автономная Некоммерческая Организация «Благотворительный центр реализации психологической реабилитационной программы пациентам, родственникам и медицинским работникам «ОПОРА» в лице психолога именуемая в дальнейшем "**Центр**" с одной стороны и

и именуемый(ая) в дальнейшем «**Клиент**», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

- 1.1.** По договору безвозмездного оказания услуг "Центр" обязуется оказать психологические услуги, указанные в п. 1.2. настоящего договора. Прохождение клиентом психологической реабилитации, проводимой «Центром», является добровольным выражением его воли.
- 1.2.** "Центр" в отношении "Клиента" обязуется провести курс анонимной психологической реабилитации по поводу психологических последствий после участия в боевых действиях.

2. Права и обязанности сторон

2.1. "Центр" обязан:

- 2.1.1. Обеспечить "Клиента" всеми необходимыми материалами по программе психологической реабилитации.
- 2.1.2. Провести курс психологической реабилитации в соответствии с существующими и апробированными методиками и по согласованию сторон.
- 2.1.3. Выдать клиенту рекомендации после полного курса реабилитации.
- 2.1.4. Соблюдать полную конфиденциальность при прохождении психологической реабилитации в отношении сведений, полученных от клиента, как личного, так и служебного порядка.

2.2. "Центр" вправе:

- 2.2.1. Прервать психологическую реабилитационную программу в случае нарушения клиентом условий настоящего Договора. Возобновление или продление договора решается в индивидуальном порядке.
- 2.2.3. В случае одностороннего расторжения «Клиентом» договора, «Центр» снимает с себя всю ответственность за дальнейшее психологическое состояние «Клиента».
- 2.2.4. «Центр» может, в случае необходимости, сопроводить «Клиента» в профильное медицинское учреждение для снятия острого психического состояния.



2.3. "Клиент" обязан:

- 2.3.1. Воздерживаться от употребления наркотиков, алкоголя и других веществ, изменяющих сознание на протяжении всего курса реабилитации.
- 2.3.2. Посещать все встречи с психологом, предусмотренные курсом реабилитации.
- 2.3.3. Соблюдать правила поведения клиента во время работы по реабилитационной программе, указанные в Приложении 1 к настоящему Договору.
- 2.3.4. Исключить из своего поведения угрозы, оскорбления и другие агрессивные поступки и действия в отношении психолога.

3. Особые условия

- 3.1. "Клиент" осознает, что даже после полного прохождения курса психологической реабилитации, "Центр" не гарантирует "Клиенту" полного излечения ПТСР (при наличии данного расстройства) или освобождения от зависимости.
- 3.2. "Центр" предоставляет программу психологической реабилитации и даёт "Клиенту" навыки психологической устойчивости и здорового образа жизни в соответствии с возможностями и профессиональной подготовкой психолога.

4. Порядок разрешения споров

- 4.1. Все споры, возникающие между сторонами в процессе исполнения настоящего договора, разрешаются путем переговоров.
- 4.2. В случае недостижения соглашения в результате переговоров, стороны вправе, в установленном законом порядке, обратиться за разрешением спора в суд по месту регистрации «Центра».

5. Порядок расторжения договора

- 5.1. Настоящий договор может быть расторгнут по соглашению сторон.
- 5.2. Договор может быть расторгнут любой из сторон в случае неоднократного нарушения другой стороной условий настоящего договора и приложений к нему.

6. Прочие условия

- 6.1. Договор составлен в 2-х экземплярах, каждый из которых имеет одинаковую юридическую силу.
- 6.2. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания его сторонами и действует до момента исполнения сторонами своих обязательств или расторжения данного договора.
- 6.3. «Центр» не должен допускать фамильярных и созависимых отношений с «Клиентом».

АНО «БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ЦЕНТР РЕАЛИЗАЦИИ
ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ ПРОГРАММЫ ПАЦИЕНТАМ,
РОДСТВЕННИКАМ И МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКАМ "ОПОРА"
140010 Московская область, Люберцы, Проспект Гагарина д. 26 корп. 2 НП XXXIV/1
+7(499) 397-77-17, opora-onco@mail.ru



7. Реквизиты сторон

7.1. «Клиент» (информация заполняется с учетом конфиденциальности)

Фамилия, имя, отчество

Паспорт

серии _____ № _____ выдан _____

Адрес: _____

телефон _____

(подпись)

ФИО

7.2. «Центр»

Психолог _____

АНО «БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ЦЕНТР РЕАЛИЗАЦИИ
ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ ПРОГРАММЫ ПАЦИЕНТАМ,
РОДСТВЕННИКАМ И МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКАМ "ОПОРА"
140010 Московская область, Люберцы, Проспект Гагарина д. 26 корп. 2 НП XXXIV/1
+7(499) 397-77-17, opora-onco@mail.ru



Приложение N 1

К договору на оказание психокоррекционных услуг

от «__» _____ 2022 г.

«__» _____ 2022 г.

Автономная Некоммерческая Организация «Благотворительный центр реализации психологической реабилитационной программы пациентам, родственникам и медицинским работникам «ОПОРА» в лице соучредителя Голобородовой В.А. именуемая в дальнейшем "Центр" с одной стороны и

и именуемый(ая) в дальнейшем «Клиент», с другой стороны, заключили настоящее соглашение о нижеследующем:

Я, _____, обязуюсь в течении срока психологической реабилитации (указать срок) _____ не предпринимать попыток самоубийства и попыток самоповреждения, какие бы обстоятельства не сложились.

Я, (ФИО психолога) _____, приветствую данное решение моего клиента и доверяю ему. Со своей стороны, я буду оказывать ему необходимую психотерапевтическую помощь.

Что я могу сделать в кризисный момент сам для улучшения своего состояния:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____

Куда и к кому я смогу обратиться за помощью и поддержкой:

Имя	Телефон для связи

АНО «БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ЦЕНТР РЕАЛИЗАЦИИ
ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ ПРОГРАММЫ ПАЦИЕНТАМ,
РОДСТВЕННИКАМ И МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКАМ "ОПОРА"
140010 Московская область, Люберцы, Проспект Гагарина д. 26 корп. 2 НП XXXIV/1
+7(499) 397-77-17, opora-onco@mail.ru



Вместо причинения себе вреда я сделаю следующие шаги, чтобы помочь себе:

- 1) обращусь за помощью к своему психологу и поговорю с ним о своих мыслях и чувствах;
- 2) позвоню и поговорю с другом, близким человеком, членом семьи, который сможет выслушать меня (их имена написаны выше);
- 3) я могу попросить кого-нибудь, кто находится рядом, чтобы они отвезли меня в больницу, где мне окажут помощь квалифицированные специалисты;
- 4) если рядом никого нет, я наберу телефон неотложной помощи и попрошу госпитализировать меня, чтобы я не смог в таком состоянии причинить вред. Больница – безопасное место, где я смогу получить экстренную помощь и обезопасить себя от своих негативных намерений причинить себе вред.

Подписывая это соглашение в присутствии своего консультанта согласен использовать все возможности, чтобы обезопасить себя от собственных негативных мыслей в минуты отчаяния.

Я не причиню себе вреда и не попытаюсь убить себя.

Я буду рядом с людьми, которые смогут помочь мне или буду в состоянии сделать необходимый телефонный звонок, если мне понадобится связаться с людьми, которые смогут мне помочь.

«Клиент»

«Центр» (ФИО психолога)

АНО «БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ЦЕНТР РЕАЛИЗАЦИИ
ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ ПРОГРАММЫ ПАЦИЕНТАМ,
РОДСТВЕННИКАМ И МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКАМ "ОПОРА"
140010 Московская область, Люберцы, Проспект Гагарина д. 26 корп. 2 НП ХХХІV/1
+7(499) 397-77-17, opora-onco@mail.ru



СОГЛАСИЕ НА РЕАБИЛИТАЦИЮ:

1. Я (Ф.И.О.)

проинформирован о методах психологической реабилитации, требованиях к прохождению реабилитации и услугах, предоставляемых «Центром».

2. Я понимаю, что принимая меня на реабилитацию, «Центр» не гарантирует мне полного избавления от последствий ПТСР (при наличии) или моей зависимости, а предоставляет мне возможность воспользоваться помощью профессионально подготовленного и квалифицированного психолога.

3. Я ознакомился и полностью принимаю правила прохождения психологической реабилитационной программой в «Центре» и, возлагая на себя ответственность за их выполнение, находясь данное время в здравом уме и твердой памяти, соглашаюсь на проведение курса психологической реабилитации в АНО «ОПОРА».

Клиент:

(подпись)

ФИО