



## Hope Performance Systems LLC

### SERVICIOS DE CONSEJERÍA Y FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

#### **Equipo de Trabajo:**

Hope Performance Systems LLC se especializa en consejería individual, familiar y de parejas, enfocándose en temas generales para adultos y niños y consejería para adolescentes. Todos nuestros terapeutas tienen una maestría y/o Ph.D. en un área de asesoramiento y la mayoría tienen licencia. De vez en cuando, tenemos un estudiante practicante que esté asistiendo a la escuela de posgrado para convertirse en un terapeuta. Está en libertad de preguntar a su terapeuta acerca de sus certificados, incluso el estado de su licencia.

#### **Confidencialidad:**

Entendemos que la información que usted comparte en la consejería es de naturaleza personal y queremos que tenga la seguridad de que lo que discuta con su terapeuta se mantendrá confidencial. Por lo tanto, es importante que sepa que su terapeuta ocasionalmente puede discutir su caso con su supervisor clínico o con otros terapeutas de Hope Performance Systems LLC. Esto le permite a su terapeuta obtener retroalimentación para asegurar los mejores servicios posibles. Al firmar este documento, usted reconoce que entiende que esta es nuestra política y que está dando su consentimiento a su terapeuta para hablar confidencialmente sobre su caso con otro personal de asesoramiento cuando sea necesario. De lo contrario, su terapeuta tiene el compromiso de mantener su confidencialidad y solo hablará con otros en las siguientes circunstancias:

- Como se describe en el Consentimiento para usar y divulgar la información de salud personal adjunta a esta documentación ;
- Cuando nos da un permiso específico por escrito para compartir información con respecto a su tratamiento con una persona u organización específica;
- En situaciones en las que la ley nos obliga a divulgar su información. Las tres situaciones en que esto puede ocurrir son:
  - 1) Cuando exista una orden judicial o citación;
  - 2) Cuando existe una sospecha razonable de abuso, negligencia y/o peligro de niños o adultos;
  - 3) Si creemos que está realmente en peligro de hacerse daño a usted mismo o a otra persona.

#### **Metas y Resultados:**

En sus primeras sesiones, su terapeuta discutirá cuáles son sus objetivos para el tratamiento. En general, la asesoría es más beneficiosa cuando las personas están dispuestas a examinar sus propios pensamientos, sentimientos y conductas, y están dispuestas a cambiar la forma en que interactúan con los demás o las decisiones que toman. Usted determinará la naturaleza y que tanto cambio desea hacer. Si en cualquier momento en el tratamiento siente que no está logrando sus metas, hable con su consejero de inmediato.

#### **Beneficios y Riesgos:**

La mayoría de las personas experimentan mejoras o soluciones a las inquietudes que los llevaron a la consejería, pero, se entiende que no hay garantías; y hay algunos riesgos. Por ejemplo, la consejería podría abrir nuevos niveles de conciencia que pueden causar algo de dolor y ansiedad.

#### **Criterios de Terminación:**

La terminación de los servicios debe ser un acuerdo y proceso mutuo entre un beneficiario y su proveedor asignado. En el caso de repetidos "No Shows (faltar)", "No cumplimiento", y circunstancias atenuantes, la terminación de los servicios puede ser iniciada por el proveedor del beneficiario. En el caso de que un beneficiario se considere "No cumple" (3 "No se presenta" o está ausente por 30 días), el proveedor que lo atiende notificará al beneficiario, verbalmente o por escrito, de su intención de terminar los servicios del beneficiario.

#### **Evaluaciones:**

Tenga en cuenta que Hope Performance Systems LLC no realiza evaluaciones de custodia, estudios en el hogar, ni mediación legal. En ciertas circunstancias especiales, podemos responder a una solicitud para redactar un informe o comparecer ante el tribunal. En tales casos, se le pedirá que pague una tarifa de tarifa completa (\$100 por hora). Los informes solo se publicarán cuando se reciba el pago completo.

#### **Llamadas Telefónicas de Emergencia después del Horario de Atención:**

Nuestro personal de la oficina de recepción contesta nuestro teléfono durante las horas de oficina publicadas para garantizar que usted reciba ayuda con prontitud. Nuestros terapeutas trabajan en horarios variados, por lo tanto, es posible que su terapeuta no esté disponible todos los días de la semana para ayudarlo. Sin embargo, se pueden hacer arreglos para que usted hable con un supervisor y/o un terapeuta diferente si es necesario. Este terapeuta hará todos los esfuerzos posibles para ayudarlo. Tenga en cuenta que no respondemos ni devolvemos llamadas



después del horario de atención. Si tiene una emergencia fuera del horario laboral, llame a la línea de crisis al 1-800-273-8255, llame al 911 o vaya a una sala de emergencias.

**Comunicación por Correo Electrónico:**

Es importante tener en cuenta que las personas no autorizadas pueden acceder a esta comunicación de correo electrónico de manera relativamente fácil y, por lo tanto, puede comprometer la privacidad y confidencialidad de dichas comunicaciones. Para su seguridad en línea, no discuta contenido que sea personal para usted; por favor tráigalo a su sesión. Además, no utilice el correo electrónico para emergencias ya que las comunicaciones por correo electrónico no son siempre monitoreadas a diario.

- He recibido o me han ofrecido una copia de la declaración del Aviso de Prácticas de Privacidad.
- He completado el Acuerdo de honorarios de asesoramiento y el Formulario de política de nombramiento.

Al firmar mi nombre a continuación, certifico que he leído este formulario de consentimiento y que acepto todas las disposiciones aquí contenidas. Por la presente, también acepto no responsabilizar a mi Terapeuta o Hope Performance Systems LLC y los libero de toda responsabilidad.

_____ Nombre del Cliente	_____ Firma del Cliente o Representante Legal	_____ Fecha
_____ Nombre del Representante de la Agencia	_____ Firma del Representante Agencia	_____ Fecha