

Vidas com Arte

Formulário de Consulta – Psicoterapia

– Terapia Individual –

A Terapia Individual é uma relação profissional entre terapeuta e cliente, baseada em técnicas, estruturas e princípios estabelecidos. Pode ser enfocada no tratamento de problemas psicológicos - como mecanismo de recuperação e/ou cura (em determinadas circunstâncias de sofrimento e dor) - ou como ferramenta preventiva ao serviço da saúde pessoal, no descobrir-se e conhecer-se melhor.

O processo psicoterapêutico será levado a cabo por um profissional (psicólogo clínico e/ou psiquiatra - psicoterapeuta) em estreita colaboração com o cliente. As sessões terão lugar em ambiente tranquilo, proporcionando aos nossos clientes condições propícias à prática clínica requerida. Haverá, caso seja necessário, um registo em áudio e/ou vídeo das sessões, imprescindível por vezes, para um adequado seguimento do caso clínico. Este material estará sempre sujeito/protegido por uma confidencialidade e deontologia profissional sendo, *a posteriori*, apagado.

Ao completar e enviar-nos este formulário de consulta, **devidamente assinado pelo requerente**, fica o mesmo a aguardar que o profissional (ais) assignado(s) entre(m), posteriormente, em contacto telefónico.

O assignar de esta solicitude supõe uma aceitação dos requisitos clínicos anteriormente mencionados. No caso de haver qualquer dúvida no seu preenchimento, poderá sempre entrar em contacto connosco pelo telefone (+ 351) 963 014 238 (em dias úteis) das 10 às 17 horas ou por correio eletrónico ao vidascomarte@gmail.com

1 – Especifique nome, apelido, lugar e data de nascimento, profissão e/ou ocupação atual e estado civil.

2 – Com quem convive atualmente no seu domicílio? Faz quanto tempo?

3 – Comente de forma detalhada qual é o principal motivo pelo qual pede consulta de terapia individual **neste momento**.

4 – Está a realizar, na atualidade, algum outro tipo de tratamento? No caso afirmativo, especifique o profissional responsável e o centro assistencial.

5 – Tem (ou manteve anteriormente) contacto com “Vidas com Arte”? Em caso afirmativo, qual o serviço utilizado?

6 – Existe algum outro assunto que o preocupe? Em caso afirmativo, especifique-o detalhadamente.

7 – Quem o aconselhou a realizar esta consulta?

8 – Se foi aconselhado por um profissional, especifique nome, apelido, profissão, centro assistencial e telefone de contacto.

9 – Existe algum membro da família (**família alargada - avós, tios, primos, cunhados, etc., e/ou adquirida – cônjuge, companheira/o, filhos/ afilhados**) que não conheça a situação atual e/ou não esteja de acordo com a realização desta consulta? Se sim, quem? Por que motivo?

10 – Quem está preenchendo este formulário de consulta?

11 – Telefone de contacto (disponível em horário laboral):

12 – Data, assinatura, nome e apelido do requerente: