

# 心理工作協議

工作類別：

初步計劃的會談次數：

初次預約日期：

工作開始日期：

## 取消/未出席的預約會談

我理解可能會有無法預期的情況、或特殊原因需要取消預約的工作會談。然而，為了讓我能夠為其他來訪者安排時間，請您至少提前 72 小時通知我。如果在 72 小時內取消預約，您將會被收取全額費用。如果您連續兩次未出席預約會談，且未提供提前 72 小時的通知，我將假定您不再需要我們的合作，並將您從工作名單中移除。

## 工作的結束階段

心理工作的結束階段，對於工作本身具有重要的象徵意義。因此，如果您將預見需要比原訂計劃提前結束我們的會談，請儘早告知或與我討論。

## 工作的匿名性與保密性

會議的內容將始終保持在您與 Hsiang 之間的保密，以下為例外的詳細說明：

- **督導：**作為治療師/諮詢師/分析師，我定期進行專業督導，以維持和提升提供的治療質量。在這些督導諮詢中，我仍會注意保持您的匿名性與資訊安全性。
- **對自己或他人的風險：**如果您讓我判斷您正在計劃傷害自己或他人，或者涉及到兒童的保護問題，我將會與其他專業人士進行協商，以採取經過深思熟慮的保護性措施。在這些特殊情況下，我會希望在採取任何行動之前，與您討論此事。

# 心理工作協議

- **錄音：**會議的錄音可能會用於督導用途。這些錄音的儲存和使用將嚴格遵照歐洲《一般數據保護法規》（General Data Protection Regulations）。您有權在會議期間隨時停止錄音，無需提供解釋。
- **社群及媒體：**您和我之間不會透過社交媒體聯繫。僅當緊急意外情況發生，得透過手機、信箱及通訊軟體聯繫。

## 倫理守則

我遵守英國國家諮詢與心理治療協會（NCPS）和蘇格蘭心理諮商機構聯盟（COSCA）的倫理框架及行業規範，並在英國法律下進行工作。

## 費用

請確保您在會議至少一天前，支付約定的費用。在所有費用支付完成之前，我們將無法安排您的下一次會議。

來訪者（您）簽名. ....

日期:

治療師（我）簽名

日期: