

# 心理咨询知情同意书

**服务类型：** 在线/线下心理咨询预约服务

尊敬的来访者：

欢迎您使用本平台提供的心理咨询服务。为了保障您的知情权与自主选择权，请您在正式接受咨询服务前，认真阅读并理解以下内容。若您同意本协议，请在文末签名并提交。

## 一、咨询服务说明

- 本平台提供的心理咨询服务，旨在帮助来访者缓解情绪困扰、改善心理状态、提升自我认知与应对能力。
- 心理咨询并非医疗诊断或治疗，不能替代精神科医生的诊断和用药。如您存在严重心理或精神障碍，请及时前往专业医疗机构就诊。
- 咨询效果因人而异，平台与咨询师不对具体咨询结果作出保证。

## 二、来访者的权利与义务

- 来访者有权了解咨询流程、咨询方式及咨询师的基本情况。
- 来访者有权在任何阶段终止咨询服务。
- 来访者有义务如实填写预约信息、来访登记表和前测量表，保证所提供信息的真实性。
- 来访者应遵守平台相关管理规定，尊重咨询师的专业边界。

## 三、隐私与保密原则

- 本平台对来访者的个人信息、咨询内容、测评结果等资料严格保密。
- 未经来访者本人书面同意，任何信息不会向第三方披露。
- 以下情况除外：
  - 来访者存在自伤、自杀或伤害他人的高风险；
  - 依法需向相关机构报告的情形；
  - 来访者明确授权平台披露信息。

## 四、电子资料与数据使用

- 来访者填写的来访登记信息、心理测评结果、签署文件将作为咨询服务的重要参考，仅用于本平台心理服务相关用途。
- 本平台将采取合理技术手段保障数据安全，但不对不可抗力或黑客攻击等情况承担责任。

## 五、风险说明

- 心理咨询过程中，可能会触及个人情绪或过往经历，出现短暂情绪波动。
- 如出现明显不适或紧急情况，请立即联系专业机构或紧急救助电话。

## 六、知情确认

本人已认真阅读并理解以上内容，清楚知晓心理咨询的性质、过程、可能风险与自身权利

义务。本人自愿接受本平台提供的心理咨询服务。

来访者签名: \_\_\_\_\_

身份证号/学号(可选): \_\_\_\_\_

签署日期: \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日