**Proses dan alur untuk pendaftaran klien secara online**

Masuk 🡺

* Pilihan Klien Dewasa
* klien Anak/Remaja (pengisi data oleh ortu/pendamping)

Pengisian data :

*Klien dewasa*

Nama : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Jenis Kelamin :  Laki-laki  Perempuan

Pekerjaan : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Alamat : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telepon : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pendidikan terakhir : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tanggal lahir : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anak ke : \_\_\_\_\_\_\_\_\_ dari \_\_\_\_\_ saudara

Warganegara : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Suku/Agama : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Status : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Usia menikah \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tahun

*Klien Anak*

Identitas anak

Nama (anak) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Jenis Kelamin : €Laki-laki € Perempuan

Alamat : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telepon : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tempat/Tanggal lahir : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anak ke : \_\_\_\_\_\_\_\_\_ dari \_\_\_\_\_ saudara

Warganegara/Suku : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Agama : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kelas : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nama Sekolah : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Identitas Keluarga**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IDENTITAS** | **AYAH** | **IBU** | **SAUDARA** | **SAUDARA** | **SAUDARA** |
| Nama |  |  |  |  |  |
| Usia |  |  |  |  |  |
| Jenis Kelamin |  |  |  |  |  |
| Urutan Kelahiran |  |  |  |  |  |
| Suku/agama |  |  |  |  |  |
| Status Pernikahan |  |  |  |  |  |
| Pekerjaan |  |  |  |  |  |
| Pendidikan |  |  |  |  |  |

Setelah pengisian data 🡺 pilihan layanan yang ingin dilakukan

* Konseling
* Terapi Psikologis
* Psikotes
* Hubungi Admin

Masuk **Konseling**

* Pilih Konselor 🡺 pilih jam layanan 🡺 informed consent (Lembar persetujuan) sesuai konselor yang dipilih

**Masuk Psikotes**

* **Pilih**
* Tes anak
* bakat minat
* penjurusan
* karir/pekerjaan
* kepribadian
* permasalahan psikologis
* **pilih psikolog yang menangani**
* Agung Kurniawan, M.Psi., Psikolog.
* Rieka Intansari, M.Psi., Psikolog.
* **Informed consent**

**Masuk Terapi Psikologi (untuk akses ini apa bisa admin/klien bisa lakukan)**

* Pilih Konselor/terapis/Psikolog
* Pilih jadwal 1 bulan (Biasanya 1 minggu 1 kali, ada yang lebih dari 1 kali)

**Pertanyaan :**

**Jika selesai proses konseling/psikotes. Apakah admin bisa membuat tanda bahwa sudah dilakukan pembayaran. (Ini manual dilakukan oleh admin)**

**Untuk proses psikotes selesai atau berlangsung yang approval adalah admin**

**Informed Consent**

**(Lembar Persetujuan)**

Berkaitan dengan layanan psikologi yang dilakukan oleh Psikolog dibawah ini :

Nama : Rieka Intansari, M.Psi., Psikolog.

SIPP :

Kepada Klien

Nama : (klien) – bisa otomatis ya tertulis sesuai identitas yang ditulis di awal

Tgl Lahir/Usia :

Alamat :

Layanan psikologis yang akan dilakukan dapat berupa

* Pemeriksaan psikologis berupa wawancara, observasi maupun tes psikologi yang akan dilakukan kepada klien dan atau keluarga klien
* Penanganan psikologis berupa konseling, psikoedukasi atau psikoterapi yang diperlukan

Adapun resiko yang mungkin akan diterima klien selama proses pemeriksaan dan intervensi psikologis berlangsung antara lain :

* Anak dan orangtua merasa tidak nyaman dengan beberapa pertanyaan.
* Anak merasa lelah dan bosan

Minimalisir terhadap resiko-resiko diatas dilakukan oleh konselor dengan sedapat mungkin. Cara-cara yang dilakukan antara lain :

* Terapis akan memperhatikan setiap perasaan yang muncul dalam diri klien dan atau keluarga kemudian akan berusaha menenangkan (cooling down) atau melakukan konseling
* Membuat situasi menjadi menyenangkan dan tidak membosankan. Apabila keadaan tidak kondusif untuk dilanjutkan maka pemeriksaan dan terapi akan dihentikan

Sifat layanan

* Layanan bersifat rahasia artinya identitas dan informasi yang disampaikan tidak akan disampaikan ke pihak lain tanpa seijin klien
* Layanan bersifat tidak memaksa. Artinya jika psikolog maupun klien merasa perlu mengakhiri proses layanan psikologis dengan pemberitahuan kesepakatan bersama

Jika selama pemeriksaan ada suatu permasalahan. Maka hal tersebut akan diselesaikan oleh keduabelah pihak (klien dan psikolog/konselor) dengan cara kekeluargaan

Dengan menandatangani lembar persetujuan ini, kedua belah pihak telah menyetujui penjelasan diatas dan sepakat menjalani proses tersebut. Persetujuan ini dibuat dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan dari pihak manapun untuk digunakan sebagaimana mestinya

Menyetujui,

Klien/Wali Klien Psikolog/Konselor

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_