אביתר שלו לב רן

טיפול רגשי
טיפול זוגי ומשפחתי
פסיכותרפיה
CBT

טופס הסכמה מדעת – הקלטת פגישות

טופס הסכמה מדעת – הקלטת פגישות טיפוליות ועיבודן

הקליניקה / המטפל/ת: אביתר שלו לב רן

דרכי התקשרות עם המטפל/ת: 0546738256

פרטי המסמך

המטפל/ת שלך עושה שימוש במערכת ממוחשבת לתיעוד קליני (Therapix) לשם תיעוד הפגישות. מסמך זה נועד להביא לידיעתך, בטרם תינתן הסכמתך, את אופן השימוש במערכת, את מגבלותיה, את החלופות הקיימות ואת זכויותיך בקשר אליה.

פירוט השימוש

1. **הקלטה.** פגישות הטיפול יוקלטו בשמע בלבד, בידיעתך ובהסכמתך מראש.
2. **תמלול והפקת סיכום.** ההקלטה תעובד באופן אוטומטי באמצעות בינה מלאכותית לשם הפקת תמלול וסיכום קליני, המשמשים את המטפל/ת לניהול הרשומה הטיפולית. בנוסף, המטפל/ת עשוי/ה להיעזר במערכת כדי לקבל סיכום מקדים לקראת פגישה, התייעצות מקצועית, הכנה להדרכה המקצועית שלו/ה או מסמך המופק מתוך התיק. גם עיבודים אלה נעשים באותם שרתים מאובטחים, בכפוף לאותם כללי סודיות, וללא שימוש לאימון מערכות בינה מלאכותית. המטפל/ת עשוי/ה להביא להדרכה המקצועית שלו/ה קטעים מן התמליל או מן הסיכום, ללא פרטים מזהים.
3. **מהות הכלי ומגבלותיו.** הבינה המלאכותית משמשת ככלי עזר לתיעוד בלבד. היא אינה מטפלת, אינה מאבחנת, ואינה נוטלת חלק בקבלת החלטות טיפוליות. ככלי מסוג זה, ייתכנו בתוצריה אי-דיוקים, ובכללם זיהוי שגוי של דברים שנאמרו, תיעוד חלקי, או ניסוח שאינו משקף במדויק את מהלך הפגישה. לפיכך כל תוצר של המערכת הוא בגדר **טיוטה** בלבד, הנקראת, מתוקנת ומאושרת על ידי המטפל/ת, והאחריות המקצועית לתוכן התיעוד מוטלת במלואה על המטפל/ת. סיכון נוסף הכרוך בשימוש הוא חשיפת מידע; האמצעים שננקטו לצמצומו מפורטים בסעיף 5 להלן.
4. **חלופה לשימוש בכלי.** הסכמתך נדרשת בשני מישורים נפרדים, ואת/ה רשאי/ת לסרב לכל אחד מהם בנפרד. סירוב **להקלטה** משמעו שהפגישה לא תוקלט, ותיעודה ייעשה ברישום מסכם הנכתב ידנית בידי המטפל/ת. סירוב **לעיבוד בבינה מלאכותית** משמעו שגם רישום כזה, וכל חומר אחר מן התיק, לא יעובדו במערכת כמתואר בסעיף 2, והתיעוד ייעשה ידנית בלבד. **הטיפול המקצועי עצמו אינו שונה בין החלופות.**
5. **אבטחת מידע ומחיקה.** ההקלטה מועברת בערוץ מוצפן לעיבוד בשרתי ענן מאובטחים (Google Cloud ו-Soniox, בתשתיות באיחוד האירופי ובישראל), ו**נמחקת עם השלמת העיבוד**. במקרה שבו העיבוד נכשל, נשמר הקובץ באופן זמני לשם ניסיון חוזר ונמחק אוטומטית בתוך יומיים לכל היותר. התמלול והסיכום נשמרים במסד נתונים מוצפן באיחוד האירופי, בתיקך הטיפולי, ונגישים למטפל/ת שלך. מדריך/ה מקצועי/ת יוכל/תוכל לקרוא את הרשומות המאושרות בתיקך רק אם תסכים/י לכך בכתב. רשימת ספקי השירות ש-Therapix נעזרת בהם להפעלת המערכת, ומיקומם, מופיעה במדיניות הפרטיות שלה (therapix.co.il/legal/privacy-policy.html). מאחר שקובץ ההקלטה נמחק, לא ניתן יהיה למסור לך בדיעבד את ההקלטה עצמה; ואולם התמלול והסיכום שהופקו ממנה שמורים בתיק ופתוחים לעיונך.
6. **סודיות.** המידע כפוף לחובת הסודיות המקצועית ולהוראות חוק הגנת הפרטיות, התשמ"א-1981. לא ייעשה בו שימוש לכל מטרה אחרת, ובכלל זה לא לפרסום, לא למחקר ולא לאימון מערכות בינה מלאכותית.
7. **זכויותיך.** ההסכמה ניתנת מרצונך החופשי. הנך רשאי/ת לסרב להקלטה, לבקש את הפסקתה בכל שלב, או לחזור בך מהסכמתך בכל עת, **מבלי שיהיה בכך כדי לפגוע בטיפול בך בכל דרך שהיא**. חזרה מהסכמה תפסיק הקלטות עתידיות. **תיעוד שכבר נוצר יישמר בתיק הטיפולי כל עוד חלה על המטפל/ת חובת שמירה על פי דין**, ולא ייעשה בו שימוש מעבר לכך. כן עומדת לך הזכות לעיין בתיעוד ולבקש את תיקונו.
8. **פגישות בהשתתפות יותר מאדם אחד.** משתתף בפגישה אדם נוסף (בן/בת זוג, בן משפחה, או משתתפי קבוצה), ההקלטה מותנית בהסכמת כלל המשתתפים, וכל משתתף/ת בגיר/ה יתבקש/תתבקש לחתום על טופס נפרד.

9. **שאלונים מקוונים.** ייתכן שהמטפל/ת ישלח/תשלח אליך מעת לעת שאלון למילוי מקוון באמצעות קישור אישי. המילוי הוא מרצון ואינו מהווה תנאי לקבלת הטיפול. התשובות נשמרות מוצפנות בתיקך הטיפולי וגלויות למטפל/ת שלך בלבד.

10. **היעדר מענה בזמן אמת.** התשובות לשאלון מגיעות למטפל/ת שלך, אך לא בהכרח באופן מיידי, ואין גורם הקורא אותן בזמן אמת. **אין להשתמש בשאלון או במערכת כאמצעי לפנייה דחופה.** במצבי מצוקה ניתן לפנות לער"ן בטלפון 1201 (בכל שעות היממה), ובמצב של סכנה מיידית למוקד החירום 101.

הצהרת המטופל/ת

הריני מאשר/ת כי קראתי את האמור לעיל והבנתי את תוכנו; כי ניתנה לי הזדמנות להפנות שאלות וקיבלתי עליהן מענה; וכי אני נותן/ת בזאת, מרצוני החופשי, את הסכמתי לאמור להלן (יש להקיף את הבחירה בכל שורה):

הקלטת פגישות הטיפול ועיבוד ההקלטה (סעיפים 2-1): מסכים/ה / איני מסכים/ה

עיבוד חומרים אחרים מן התיק הטיפולי בבינה מלאכותית (סעיף 2 - סיכום מקדים לקראת פגישה, התייעצות מקצועית או הפקת מסמך), לרבות רישום שנכתב ידנית: מסכים/ה / איני מסכים/ה

שם המטופל/ת: _____

ת.ז.: _____

תאריך: _____

חתימה: _____

הסכמת אפוטרופוס (לקטין/ה או לחסוי/ה)

ההסכמה תינתן על ידי האפוטרופוס/ים החוקיים. כשההורים נשואים ולא ידוע על סכסוך ביניהם, מספיקה הסכמת הורה אחד. בכל מצב אחר, ובכלל זה כשההורים פרודים או גרושים או כשידוע על התנגדות של אחד מהם, נדרשת הסכמת **שני** ההורים, אלא אם אחד מהם הוא האפוטרופוס היחיד או שקיים פסק דין או הסדר הקובע אחרת. בקטין/ה שמלאו לו/ה 14 שנים, יש לשתף גם את הקטין/ה ולקבל את הסכמתו/ה ככל הניתן.

שם האפוטרופוס/ים: _____

קרבה: _____

תאריך וחתימה: _____

(הורה שני, אם נדרש) שם וחתימה: _____

אישור המטפל/ת

הריני מאשר/ת כי הסברתי למטופל/ת את מהות ההקלטה והעיבוד, את מגבלות הכלי ואת החלופות העומדות בפניו/ה, וכי וידאתי שההסכמה ניתנה מדעת ומרצון חופשי.

שם המטפל/ת: _____

מס' רישיון: _____

תאריך וחתימה: _____