

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN INVESTIGACIÓN

Yo, _____ he sido invitado a participar en un estudio sobre la experiencia de pacientes que participan en psicoterapia y/o crecimiento personal de orientación gestáltica, que se realiza como parte de un proyecto de investigación del Centro de Psicoterapia Gestalt de Santiago.

Importante destacar que, la profesional que trabajará en este proceso, por ser de Profesión Trabajadora Social, acompañará a los participantes en un proceso de crecimiento personal desde el rol de Facilitadora formada en Gestalt.

Mi participación en este estudio implica lo siguiente:

1. Realizar un proceso crecimiento personal que tenga una duración mínima de 08 sesiones.
2. Realizar una sesión antes de la terapia en que se evalúan las problemáticas del paciente.
3. Antes de cada sesión, el paciente debe recibir y entregar los tests semanales a su tratante, quien los guardará con un código para resguardar la confidencialidad.
4. Después de cada sesión, responder una breve encuesta de evaluación de la sesión.
5. Luego del final del proceso hacer otra sesión de evaluación de los resultados del proceso.
6. Estar dispuesto a que las sesiones sean grabadas para su posterior análisis en profundidad.
7. Estar de acuerdo con que el equipo de investigación analice los datos obtenidos y publique (respetando el anonimato del paciente) en una revista científica uno o más artículos sobre qué aspectos específicos del proceso fueron de ayuda y cómo afectaron los resultados.

Mi participación en este estudio ayudará a mejorar la atención de los profesionales formados en el Centro de Psicoterapia Gestalt y además ayudará a que mi atención sea realizada de la mejor manera posible.

Entiendo que mi participación es voluntaria, puedo decidir retirarme de la investigación en cualquier momento que lo desee y que esto no afectará el

tratamiento que sigo en esta institución o futuras atenciones en que pueda incurrir. Finalmente, entiendo que la información será confidencial y conocida solamente por el equipo de investigación.

Me comprometo a asistir a las sesiones y a entregar la información solicitada llenando los cuestionarios mencionados en los puntos anteriores.

Entiendo esta hoja de consentimiento y acepto participar en la investigación.

Firma: _____

Nombre Paciente:

RUT:

Fecha:

Si Ud. Tiene preguntas respecto al estudio, puede contactarse con Pablo Herrera Salinas, encargado de investigación del Centro de Psicoterapia Gestalt, al correo electrónico pabloherrerasalinas@gmail.com.