



### **Consentimiento informado de Teleconsejería**

Teleconsejería ofrece servicios de asesoramiento y apoyo a través de videoconferencia interactiva mediante Internet. Nuestro programa de teleconsejería fue diseñado para mejorar el acceso y la continuidad de la atención para sobrevivientes de agresión sexual desde cualquier lugar. Los sobrevivientes pueden conectarse confidencialmente con su consejero desde su computadora portátil, computadora de escritorio, teléfono inteligente o tableta utilizando la plataforma doxy.me.

#### **Al aceptar este formulario, usted comprende lo siguiente:**

- 1) El Centro de Servicios para Víctimas (VSC) del Condado de Montgomery opera fuera de la Commonwealth de Pennsylvania y se rige por las leyes del estado con respecto a la consejería, obligatoriedad, confidencialidad y todas las demás leyes y reglamentos que rigen la práctica de la consejería.
- 2) Los beneficios esperados de la teleconsejería incluyen un mayor acceso a los servicios, conveniencia, menores costos de viaje y ahorro de tiempo. Los posibles riesgos del uso de la teleconsejería incluyen dificultades tecnológicas, como interrupción en la conexión, incapacidad para conectarse o una resolución deficiente de las imágenes. En circunstancias muy raras, los protocolos de seguridad pueden fallar y causar una violación en la privacidad de la información personal.
- 3) Como cliente, usted comprende que tiene derecho a retener o retirar su consentimiento para el uso de servicios de teleconsejería sin afectar su derecho a la atención o tratamiento futuro. En caso de que se determine que la teleconsejería no es la mejor opción para usted, su consejero le sugerirá opciones alternativas que se adapten mejor a sus necesidades.
- 4) Como cliente, usted es responsable de (1) proporcionar el equipo de telecomunicaciones y acceso a Internet necesarios para las sesiones de teleconsejería (2) la seguridad de la información en su computadora y (3) organizar una ubicación con suficiente iluminación y privacidad que esté libre de distracciones e intrusiones para proteger su sesión de consejería.
- 5) Como cliente, puede elegir el lugar para participar en la teleconsejería, como su casa o el trabajo. Su consejero lo ayudará a pensar en el mejor lugar para usted.
- 6) Como cliente, debe informarle al consejero si hay personas adicionales en la habitación con usted. Se requiere que su consejero le diga si hay personas adicionales presentes en la sala con ellos durante la sesión. Debe aprobar verbalmente a la persona que está en la sala antes de que la sesión de consejería pueda continuar. Si una persona ingresa a la sala durante la sesión, el consejero pausará brevemente la sesión para proteger la confidencialidad. Usted también acepta no grabar la sesión a través de tecnologías de audio o video.
- 7) Como cliente, usted comprende que la teleconsejería no es un sustituto universal, ni es lo mismo que la asesoría en persona. Usted comprende que la teleconsejería no brinda servicios de emergencia. Usted y su consejero harán un plan de respuesta ante emergencias juntos. Si experimenta una situación de emergencia, comprende que puede llamar al 911 o dirigirse a la sala de emergencias más cercana para obtener ayuda. Si ocurriera una emergencia médica que amenazara su vida, y usted no pudiera autorizar la divulgación de información, se podría divulgar información limitada a emergencias médicas.
- 8) Como cliente, debe informar a su consejero si estará fuera de la Commonwealth de Pennsylvania durante su sesión. El consejero no podrá proporcionarle servicios fuera de Pennsylvania.

**Al firmar este documento, declaro que he leído y entiendo la información anterior proporcionada respecto a la teleconsejería. He platicado sobre este asunto con mi consejero y mis preguntas han sido contestadas a mi entera satisfacción. Por medio de la presente otorgo mi consentimiento informado para el uso de teleconsejería y estoy de acuerdo en seguir los pasos arriba mencionados.**

\_\_\_\_\_  
Persona (mayor de 14 años)

\_\_\_\_\_  
Fecha

**Como representante del Centro de Servicios a Víctimas (VSC), he explicado al cliente la información arriba mencionada.**

\_\_\_\_\_  
Representante VSC

\_\_\_\_\_  
Fecha