



## CONSENTIMIENTO INFORMADO

### 1. Invitación:

El propósito de este documento de Consentimiento Informado es entregar toda la información necesaria para que usted se informe y solicitar su autorización para escribir y publicar un artículo sobre su caso clínico.

Antes de autorizar lea todo este documento tómese el tiempo que necesite para decidir, lea detenidamente la información que sigue y no dude en hacer las preguntas que desee al profesional que le está solicitando este consentimiento.

### 2. Objetivo:

Escribir un artículo con el fin de analizar su caso clínico para dar a conocer a profesionales de la salud mental y áreas afines, sobre cómo se llevó a cabo su proceso psicoterapéutico, métodos utilizados, evolución, análisis y reflexiones. Esta información permite aportar conocimiento a profesionales de la salud mental, ayuda a difundir el proceso psicoterapéutico desde la mirada Analítico Existencial y también, podría ser de utilidad a otras personas con un problema de salud mental como el suyo.

### 3. Riesgos y beneficios:

Usted no quedará expuesto a riesgo alguno y no se beneficiará directamente, sin embargo, su colaboración será de utilidad para aportar conocimiento al área de la psicología clínica desde la mirada Analítico Existencial. Por último, si es de su interés, se le podrá facilitar un ejemplar de la publicación realizada, el cual debe solicitar a la profesional a cargo de la investigación.

### 4. Confidencialidad:

La confidencialidad de su identidad será resguardada por las siguientes medidas:

1. Sus datos personales serán modificados y se utilizarán nombres ficticios.
2. Se resguardará todo dato que pueda dar cuenta de su identidad.

3. La profesional responsable asume un compromiso ético y de confidencialidad para resguardar su identidad.
4. Solo la profesional que trabajó con usted tiene acceso al proceso psicoterapéutico realizado, quien es la responsable y única autora del artículo que se redactará.
5. La información recogida sobre su caso clínico tendrá un fin exclusivamente académico.

#### **5. Divulgación:**

El artículo podrá ser publicado en revistas/ libros y/o presentado en conferencias académicas.

#### **6. Voluntariedad**

Su decisión es completamente voluntaria, usted es libre de aceptar o rechazar este consentimiento informado. Le aseguramos que sea cual sea su decisión, ella no afectará la relación con el profesional que se lo solicita. Usted puede retirar su consentimiento en cualquier momento sin dar explicaciones, pero una vez que el caso clínico haya sido presentado para su publicación no habrá posibilidad de cambiar de parecer.

#### **7. Consultas y dudas:**

Usted puede hacer todas sus preguntas al profesional que solicita este consentimiento informado, cuyos datos se encuentran más abajo. También podrá resolver sus dudas comunicándose con el Instituto Chileno de Análisis Existencial, Teléfono: +56-9-53577678 Correo electrónico: comunicaciones@icae.cl

Nombre Investigador Responsable:
Campo de investigación:
Teléfono:
Correo electrónico:

**DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO-HOJA DE FIRMAS:**

1. Mediante la firma del presente documento declaro que he leído todo el documento y que la profesional \_\_\_\_\_ me ha informado de su intención de escribir un artículo sobre mi caso clínico, resguardando y protegiendo mis antecedentes personales.

2. Se me ha explicado el propósito de esta investigación, los riesgos y los beneficios que me asisten y que puedo retirar mi consentimiento en el momento que lo desee.

3. Por lo anterior, de forma voluntaria, autorizo el uso de aspectos relevantes sobre el tratamiento psicológico que he realizado con la profesional para que éstos sean utilizados con fines académicos y publicados en revistas, libros y/o conferencias.

4. Se me ha facilitado ver y leer la versión final del documento y autorizo su publicación.

Deseo conocer el documento una vez que se haya publicado.    
SÍ NO

**Nombre completo del participante:** .....

**Correo electrónico:** .....

\_\_\_\_\_  
**Firma**

\_\_\_\_\_  
**Investigadora Responsable**

Se deja constancia en este instante que este documento (consentimiento informado) será firmado a dos copias, quedando una de ellas en manos de la investigadora responsable y la otra copia en manos del participante.