当相談室でのご相談と 来談者の相談記録や検査結果等の取り扱いについて

東京大学大学院教育学研究科
附属心理教育相談室

当相談室は、臨床心理援助専門職としての教育訓練を受けている大学院学生の教育・研修の場として設置された、本研究科附属の相談機関です。当相談室の相談員は、本研究科臨床心理学コースに所属する大学院学生および研究員となります。相談員は、臨床心理学コース教員の指導を受けながら相談活動を実施します。ご相談を開始するにあたって、以下の内容に同意していただいた上で、ご署名をいただくこととなりますのでご了承のほどお願いいたします。

□当相談室でのご相談について

- ・当相談室における面接は原則 15 回までとなります。継続をご希望の場合には、担当の相談員にご相談いただけます。
- ・相談員の変更はお受けできませんのでご了承ください。
- ・学生の教育・研修機関のため、ご相談内容によっては当相談室にてお受けできなくなる場合があります。医療的対応が必要と考えられる場合には、医療機関をご紹介します。また、相談員の事情でやむを得ず途中で面接の終了をお願いする場合がありますので、あらかじめご了承ください。
- ・来談者によるご相談内容の録音はご遠慮いただいております。

□長期に連絡がなかった場合について

- ・半年以上ご連絡がとれない場合には、当相談室での面接を終了したものと判断させていただきます。面接を再開する際には、改めて受理面接からお手続きいただくこととなります。改めて受理面接となった場合には、同一の担当者が担当することができない場合もございますのでご了承ください。

□ご相談料金について

- ・当相談室は医療機関ではなく、健康保険の適用はありません。相談に関しては、別紙に定められた相談の種類に応じて料金を頂きます。該当する相談の種類については、担当の相談員からご説明します。

□秘密保持について

- ・ご相談に関する秘密は守ります。ただし、自傷他害などの重大な緊急事態の場合や、警察・裁判所等からの照会があった場合には、ご本人の同意を得るよう努めますが、やむを得ず情報を提供する場合があります。

□非常事態発生時の対応について

当相談室では、大震災をはじめとした非常事態が発生した際には、相談室 HP にて緊急の休室等について掲示いたします。来談を迷われた際には、HP をご覧ください。

なお、何らかのトラブルで、上記の対応ができない場合もございます。判断に迷われたり、身の危険を感じたりするような場合には、無理に来談をせず、再度面接を設定していただけますと幸いです。皆様のご理解とご協力を宜しくお願い申し上げます。

⇒裏面へ

□相談記録や検査結果等の取り扱いについて

面接にて話された内容等については、記録を取らせていただきます。また、必要に応じてICレコーダーやビデオカメラ等を用いて録画・録音をさせていただく場合がございます。録音・録画する場合には、改めてご相談のうえ、同意のもとで行います。

また、当相談室では、来談者の貴重な記録や検査結果等を相談援助のためだけでなく、臨床の知見をより良い援助の開発や発展に還元するために、教育や研究にも使用させていただきたいと思っております。使用にあたっては、各種法令や倫理指針に基づき、特定の個人が識別可能となる情報を削除いたします。

来談者の相談記録・検査結果等は以下の目的で使用されます。

- ・来談者がお受けになる面接・相談の記録の保管
(面接の記録は、面接終了から5年間保管することとしております。)
- ・来談者がお受けになる面接・相談の質の向上
- ・来談者に関係する管理運営業務(会計・経理)
- ・来談者がお受けになるサービスや業務の維持・改善のための基礎資料
- ・大学院生の教育的資料(スーパービジョンやカンファレンス)として
- ・相談に基づく研究(学術雑誌、学会、データベース上での研究発表を含む)

来談者の皆様のご理解とご協力を賜りますようお願い申し上げます。

□特定の研究への参加をお願いする場合

特定の個人が識別可能となる情報を使用せざるを得ない研究を行う場合には、個別にご連絡し、説明いたします。来談者の皆様は、説明をお聞きになった上で、自由意思のもとに、同意するか同意しないかを決めていただくことができます。

また、特定の研究に相談記録や検査結果等を使用する場合には、研究プロジェクト毎にウェブサイトでお知らせいたしますので、ウェブサイトの「現在実施中の個別研究プロジェクト」を随時ご確認ください。個別の研究プロジェクトについては、研究プロジェクト毎に同意の意思を表明することができます。

同意いただき相談を申し込まれるかどうかは、皆様の自由意思に委ねられています。もし同意できない場合は、その旨を心理教育相談室にお申し出ください。同意しなかった場合でも、来談者の方の不利になることはありません。なお、同意しない場合には、ご意向を確認するための書類をご提出いただきます。

なお、この研究活動は、東京大学倫理審査専門委員会の承認を受けて実施するものです。ご意見、ご質問などがございましたら、お気軽に下記の連絡先までお寄せください。

【連絡先】

責任者：心理教育相談室室長
〒113-0033 東京都文京区本郷7-3-1
東京大学大学院教育学研究科附属心理教育相談室
Tel: 03-3818-0439

私は、東京大学大学院教育学研究科附属心理教育相談室における相談に関する説明、および相談記録や検査結果等の取り扱いに関する説明を受け、その内容に同意します。

年 月 日

氏名(本人または本人が未成年の場合は保護者) _____ (自署)

(本人との関係) _____