**Toestemmingsverklaring beeld- en/of geluidsopname gemaakt door hulpverleners**

Daar waar cliënt staat dient kind/jeugdige/gezagdrager te worden gelezen**.**

In het kader van de hulpverlening kan er vanuit Kenter in verschillende situaties en vanuit verschillende hulpvormen in het cliëntencontact gebruik worden gemaakt van beeld (video) en of geluidsopnamen. Dit gebeurt alléén met de door Kenter vastgestelde en goedgekeurde apparatuur.

Dit kan alléén met schriftelijke toestemming van de cliënt.

 Hiervoor gebruikt Kenter een speciaal toestemmingsformulier. Op dit formulier kan een cliënt aangeven voor welke opnamen en of gebruik er wel of geen toestemming wordt gegeven. De cliënt kan de gegeven toestemming op elk moment intrekken.

Opnames zijn alléén toegankelijk/ in te zien door de betreffende cliënt en diens hulpverlener (s). Tenzij met expliciete toestemming van de cliënt de opnames gebruikt worden voor deskundigheidsbevordering, intervisie, of trainingsdoeleinden.

Binnen Kenter Jeugdhulp wordt veel waarde gehecht aan deskundigheidsbevordering. In dit kader kan gevraagd worden toestemming te geven voor het maken van beeld- en/of geluidsopnamen in de periode waarin er door Kenter hulp wordt geboden.

Daarnaast doorloopt binnen Kenter Jeugdhulp een aantal medewerkers een vervolgopleiding. Deze hulpverleners zijn afgestudeerd in de pedagogiek of psychologie, en mogen zelfstandig hun beroep uitoefenen. Zij zijn in opleiding tot gezondheidszorgpsycholoog, psychotherapeut of klinisch psycholoog-psychotherapeut. Ook zijn er medewerkers in opleiding tot een specifieke therapie (zoals cognitieve gedragstherapie, systeemtherapie, EMDR).

Een medewerker uit één van de hierboven genoemde groepen kan u/je misschien eens vragen om toestemming voor het maken van opnamen ten behoeve van zijn/haar opleidingstraject. Dit formulier is ervoor bedoeld om dat zorgvuldig te doen.

Het doel van de opname moet duidelijk aan alle betrokkenen worden medegedeeld, zowel schriftelijk als mondeling, waarbij de gewenste nadere toelichting zal worden gegeven. Er zal afzonderlijk toestemming worden gevraagd voor een of meer van de volgende situaties. Door het aankruisen van een vakje is duidelijk waarvoor wel of geen toestemming wordt gegeven.

Afspelen en afluisteren van de opnames door de cliënt

De cliënt kan hier altijd toe verzoeken.

Bewaren van de opnames gemaakt door Kenter

Opnames worden volgens de daarvoor geldende Wet en Regelgeving bewaard. Dit betekent onder andere dat deze niet toegankelijk (kunnen) zijn voor niet betrokkenen en of onbevoegden.

Verwijderen van opnames

De opnamen worden verwijderd nadat deze hun doel hebben bereikt , maar in ieder geval aan het einde van de hulpverlening**.** Dit tenzij in overleg met de cliënt hier andere afspraken over zijn gemaakt. De cliënt kan op elk moment verzoeken tot verwijderen van deze gegevens.**.** Verzoeken tot het verwijderen en of niet meer gebruiken van materiaal ten behoeve van trainingen en of deskundigheidsbevordering worden per direct ingewilligd.

Bij verzoeken tot verwijderen van opnames die gemaakt en gebruikt worden/werden ten behoeve van de behandeling wordt door de inhoudelijk verantwoordelijke, in overleg met de cliënt, getoetst of vernietiging van het materiaal tegen het belang van de jeugdige is, c.q. de veiligheid van de jeugdige hiermee in het geding is.

Gebruik van fotomateriaal

Er kunnen situaties zijn dat de hulpverlener van de jongere Kenter foto’s maakt bijvoorbeeld tijdens uitjes of om op te hangen in de groepsruimte waar de jongere verbljft.. Kenter Jeugdhulp gaat zorgvuldig om met fotomateriaal en zullen deze niet gebruiken voor andere doeleinden. Het kan ook voorkomen dat jeugdigen onderling foto’s van elkaar maken en met elkaar uitwisselen, dit kunnen we niet uitsluiten. Om te voorkomen dat dit beeldmateriaal op een negatieve wijze wordt gebruikt en/of zonder toestemming van de ander, is het verboden om foto’s , video’s en geluidopnames van elkaar te maken.

Toestemming cliënt

Ondergetekende geeft toestemming tot het maken van beeld- en of geluidsopname(s) of het maken van foto’s ten behoeve van de hierboven aangegeven doelen. Toestemming kan op elk gewenst moment worden ingetrokken.

*Toelichting: Als het gaat om kinderen tot 12 jaar hoeven alleen de ouder(s) of wettelijk vertegenwoordiger(s) te ondertekenen. Voor jeugdigen tussen 12 en 16 jaar tekenen zowel ouder(s), wettelijk vertegenwoordiger(s) als jeugdige zelf. Vanaf 16 jaar tekent alleen de jeugdige zelf.*

**Toestemmingsverklaring beeld- en/of geluidsopname**

Ja Nee

Beeldopnames

Geluidsopnames

Ja Nee

Opname ten behoeve van de behandeling zelf. De opnamen zullen worden besproken tijdens de behandeling in contact met de eigen behandelaar.

Opnamen ten behoeve van intervisie en multidisciplinair overleg binnen de instelling. Bij dit overleg zijn aanwezig medewerkers die allen over de voor hun werk vereiste registratie beschikken, en soms ook stagiaires die in opleiding zijn tot een van de hierboven genoemde beroepen.

Opnamen ten behoeve van onderwijs aan studenten in opleiding tot GZ-psycholoog, Klinisch Psycholoog en/of Psychotherapeut. Het doel is de opnames te tonen en te bespreken tijdens het theoretisch/cursorisch onderwijs.

Opnamen ten behoeve van opleidingsdoeleinden van de behandelaar die rechtstreeks bij de zorgverlening aan u/jou betrokken is (zie ondergetekende). Het doel is de opnames te tonen en te bespreken tijdens:

Individuele werkbegeleiding of supervisiesessies, in contact van de behandelaar met een werkbegeleider/supervisor.

Groepssupervisiesessies, in aanwezigheid van de behandelaar, medesupervisanten (medewerkers die tevens in opleiding zijn) en de supervisor.

Gebruik van foto’s voor in de groep, tijdens speciale gelegenheden zoals een afscheid, activiteit in de groep of elders.

Voor akkoord

Naam behandelaar: ………………………………………………………………..

Handtekening ………………………………………………………………..

Naam cliënt/jeugdige : ………………………………………………………………..

Handtekening ………………………………………………………………..

Naam ouder (s): ………………………………………………………………..

Handtekening: ………………………………………………………………..

Handtekening :

Datum: ………………………………………………………………..