



**PUSAT KAUNSELING, KERJAYA & ALUMNI  
JABATAN HAL EHWAL PELAJAR DAN ALUMNI  
UNIVERSITI PERTAHANAN NASIONAL MALAYSIA**

## **PEMBERITAHUAN PERSETUJUAN (KAUNSELING INDIVIDU)**

### **Matlamat Sesi**

Dengan persetujuan anda sebagai klien, kita akan berbincang menetapkan matlamat sesi, oleh itu kerjasama anda adalah diperlukan.

### **Kerahsiaan dan Limitasi Kerahsiaan**

Semua perbincangan dalam sesi adalah dirahsiakan. Saya menjamin kerahsiaan dan anda juga bertanggungjawab menjaga kerahsiaan tersebut. Terdapat beberapa limitasi yang memerlukan saya melaporkan kepada pihak berkenaan seperti:

- a. Jika maklumat yang dikongsi akan / boleh membahayakan diri anda atau orang lain atau sebarang perlakuan berbahaya yang menunjukkan anda tidak dapat mengawal diri.
- b. Jika anda terlibat dalam penderaan kanak-kanak, orang tua, orang kurang upaya, atau pasangan anda.
- c. Sekiranya saya diwaran (subpoenae) dari mahkamah, maka saya boleh menyatakan isu yang kita bincangkan bersama apabila disoal.
- d. Sebagai sebahagian daripada proses membantu, kaunselor mungkin membincangkan sesuatu isu dengan seorang kaunselor / psikologis / psikiatris untuk mendapatkan pandangan profesional mereka.

### **Tanggungjawab Kaunselor**

- a. Menghormati maruah, nilai, dan keupayaan klien.
- b. Menamatkan sesi dan / atau merujuk kepada kaunselor lain sekiranya klien gagal menghadiri selama beberapa kali atau isu di luar kemampuan saya.

### **Tanggungjawab dan Hak Anda Sebagai Klien**

Bagi memastikan keberkesanan sesi, adalah penting untuk anda:

1. Menghadiri sesi seperti yang ditetapkan dengan persetujuan bersama.
2. Memberi kerjasama semasa sesi dijalankan.
3. Berusaha dengan bersungguh-sungguh untuk mengatasi isu yang dikemukakan.
4. Jika anda tidak dapat menghadiri sesi, sila maklum kepada saya sebelum temujanji diadakan (24 jam / 1 hari sebelumnya).
5. Anda berhak menarik diri daripada sesi dan/ atau merujuk kepada kaunselor lain sekiranya anda tidak berasa selesa dengan saya.

Saya telah membaca dokumen ini, berbincang, dan memahami kandungan dan bersetuju untuk menghadiri sesi ini.

Nama Klien :  
Tarikh :

Nama Kaunselor :  
Cap & Tarikh :