



## REGULAMIN

### **Zasady uczestnictwa w zajęciach**

Przebieg terapii

1. Rozpoczęcie terapii poprzedza diagnoza, omówienie badania i ustalenie planu terapii
2. Zakres oddziaływań, intensywność zajęć oraz dobór metod dostosowane są do potrzeb i możliwości rozwojowych dziecka.
3. Dziecko podlega okresowej, kontrolnej (w ramach ustalonych spotkań) diagnozie, a jej wynik przedstawiony jest Rodzicowi/Opiekunowi dziecka
4. Rodzic/Opiekun dziecka zobowiązany jest do przekazania terapeutce wszelkich informacji dotyczących sytuacji zdrowotnej, oraz nie zatajania przed terapeutą jakichkolwiek informacji mogących wpływać na decyzje dotyczące przeprowadzania zajęć z dzieckiem
5. Każde zajęcia terapeutyczne mają uzgodniony dzień i godzinę zarezerwowaną dla danego dziecka

6. Na zajęcia można przyprawdzać tylko dzieci zdrowe.

7. Rodzic/Opiekun ma prawo przebywać z dzieckiem na sali podczas zajęć, jednak terapeuta może zasugerować opuszczenie sali jeśli miałyby to być korzystniejsze dla przebiegu zajęć. Jednak zaleca się, aby dziecko było sam na sam z terapeutą.

8. Rodzic/Opiekun zobowiązuje się do:

- przyprawdżania i odbierania dziecka w określonym czasie,
- przestrzegania zaleceń terapeuty dotyczących pracy i postępowania z dzieckiem w domu,
- informowania o równoległym poddawaniu dziecka innym oddziaływaniom terapeutycznym,
- udostępnianiu stosownej dokumentacji w celu pełnej diagnozy i rzetelnej terapii

Dzieci odbierane są z zajęć przez Rodziców/Opiekunów lub inne osoby mogące zapewnić bezpieczeństwo dziecku, wcześniej upoważnione przez Rodziców/Opiekunów

9. Terapeuta na bieżąco informuje Rodzica/Opiekuna dziecka o przebiegu i postępach terapii

10. Konsultacje z Rodzicami/Opiekunami i rozmowy dotyczące dziecka przeprowadzamy na początku lub na końcu zajęć.

11. Dzieci powinny być ubrane w wygodny strój, pozwalający na swobodny ruch, oraz posiadać skarpety antypoślizgowe. Przed zajęciami należy zdjąć dziecku zegarki, łańcuszki, pierścionki, itp.

12. Rodzic/Opiekun ma prawo do zachowania poufności swoich i dziecka danych personalnych, jak i wyników terapii. Przechowywana u nas dokumentacja nie będzie przekazywana ani ujawniana osobom trzecim. Rodzic/Opiekun w dowolnym momencie ma prawo wglądu do dokumentacji terapeutycznej swojego dziecka.

13. Na napisanie opinii terapeuta ma czas 2 tygodnie. Omówienie opinii i wydanie jej rodzicowi podlega kwocie 150 zł.

**UWAGA!** Przed pierwszym spotkaniem z dzieckiem wymagane jest spotkanie z Rodzicem/Opiekunem

Przy zapisach na terapię SI honorowana jest diagnoza z innego ośrodka, nie starsza niż 3 miesiące od daty jej przeprowadzenia. Konieczne jest jedynie dostarczenie kopii opisu diagnozy do terapeuty SI przed rozpoczęciem terapii.

### **Rozliczanie zajęć**

1. Okresem rozliczeniowym jest jeden miesiąc kalendarzowy

2. Płatność za zajęcia dokonywana jest z góry za najbliższy miesiąc, za określoną liczbę zajęć w miesiącu. Koszt pojedynczej terapii wynosi 170 zł – 50 minut.

3. Zajęcia opłacić można:

gotówką na pierwszych zajęciach terapeutycznych w danym miesiącu  
przelewem na konto do 5-go dnia danego miesiąca

4. Brak wpłaty może skutkować nieprzyjęciem dziecka na zajęcia terapeutyczne

5. Na początku każdego miesiąca Rodzic/Opiekun jest zobowiązany zgłosić terapeutycie planowane nieobecności dziecka, oraz wspólnie z terapeutą wyznaczyć ewentualne przesunięcia zajęć na inny termin. W przypadku braku możliwości ustalenia zastępczego terminu, kwota wpłaty zostanie przeniesiona na następny miesiąc

6. Spóźnienie się dziecka na zajęcia nie zobowiązuje terapeuty do przedłużenia zajęć, a cena zajęć nie zostaje zmniejszona.

7. Terminowe płatności są gwarancją utrzymania terminu.

8. W przypadku braku opłaty za terapię lub zaległości terapeuty ma prawo odmówić przyjęcia dziecka na zajęcia.

## 10. Zasady rozliczeń w przypadku odwoływania zajęć:

- O każdej nieobecności należy powiadomić do 24 godziny przed ustaloną terapią bez ponoszenia dodatkowych kosztów.
- Zajęcia odwołane można odrobić w innym terminie.
- **Niepowiadomienie terapeuty o nieobecności dziecka skutkuje poniesieniem kosztów 100%** opłaty za zajęcia terapeutyczne płacone na kolejnych zajęciach oraz brakiem możliwości ich odrobienia.
- W przypadku odwołania zajęć później niż 24 godziny przed rozpoczęciem terapii w którym została zaplanowana rodzic musi ponieść 50 % kosztów terapii. Nie przysługuje w takiej sytuacji odrobienie zajęć.

11. Zajęcia można odwołać poprzez bezpośrednią rozmowę telefoniczną, SMS: 782-946-687

12. Zajęcia odwołane z powodu nieobecności terapeuty przenoszone są na inny, uzgodniony z Rodzicem/Opiekunem termin. W przypadku braku możliwości ustalenia zastępczego terminu, kwota wpłaty zostanie przeniesiona na następny miesiąc.

13. Terapeuta ma prawo z przyczyn losowych odwołać zajęcia terapeutyczne dzień wcześniej lub w tym samym dniu. **Zajęcia odwołane przez terapeutę można odrobić w dogodnym terminie.**

14. Powtarzająca się nieobecność dziecka na zajęciach, uniemożliwiająca realizację planu terapeutycznego oraz nieprzestrzeganie w/w zasad mogą być powodem rezygnacji terapeuty z prowadzenia zajęć

Płatności za zajęcia proszę dokonywać na konto:

Odbiorca: Sensoryczne Smyki Gabinet terapii i Rozwoju Dziecka

nr rachunku: 97 1140 2004 0000 3702 8343 3729

W tytule należy wpisać: "terapia", imię i nazwisko dziecka oraz informację, za jaki okres dokonywana jest płatność.

.....

miejsce i data

.....

podpis rodzica/ opiekuna prawnego