
**REGULAMIN GABINETU LOGOPEDYCZNO-DYDAKTYCZNEGO „FONS”
DR ILONA CIEŚLIK-GRELA**

**Szanowni Rodzice!
Szanowni Pacjenci!**

Naszą misją jest nieść pomoc wszystkim, którzy naszej pomocy potrzebują. Dokładamy wszelkich starań, aby terapia w naszym Gabinetcie była nie tylko efektywna, ale też przyjemna, satysfakcjonująca i atrakcyjna. W trosce o nienaganną współpracę kierujemy do Państwa zbiór zasad normujących funkcjonowanie naszego Gabinetu.

Gorąco dziękujemy za zaufanie i respektowanie poniższego Regulaminu.

1. Gabinet logopedyczno-dydaktyczny FONS dr Ilona Cieślik-Grela świadczy usługi o charakterze terapeutycznym, edukacyjnym oraz dydaktycznym.
2. Pracownikami Gabinetu są wykwalifikowani specjaliści: terapeuci mowy (logopedzi, neurologopedzi), terapeuci zajęciowi, fizjoterapeuci.
3. Gabinet zastrzega sobie prawo do dokonywania zmian w ofercie, takich jak dodawanie lub rezygnacja z konkretnych usług oraz modyfikacja cen usług, o czym informuje swoich pacjentów z dwutygodniowym wyprzedzeniem.
4. Pacjent zostaje przyjęty na terapię po uprzednim spotkaniu diagnostycznym, na którym ustalane są m.in. zakres pomocy, częstotliwość spotkań oraz orientacyjny czas trwania pełnej terapii.
5. Dobór oraz czas zajęć terapeutycznych ustala terapeuta w porozumieniu z rodzicem/opiekunem prawnym dziecka. W tym celu **rodzic/opiekun prawny zobowiązany jest do przekazania terapeutcie wszelkich informacji dotyczących sytuacji zdrowotnej dziecka** oraz do niezatajania informacji mogących mieć wpływ na zdrowie dziecka i proces terapeutyczny.
6. Terapeuta dokłada wszelkich starań, aby zbadać przyczyny zaburzeń mowy i komunikacji językowej. Są to działania niezbędne w celu prawidłowego zaplanowania i prowadzenia terapii. Zleca wówczas rodzicowi/opiekunowi prawnemu konsultacje z innymi specjalistami w celu postawienia precyzyjnej diagnozy i ustalenia możliwych efektów terapii.
7. Rodzic/opiekun prawny dziecka, poinformowany o konieczności konsultacji lekarskich u specjalistów wskazanych przez terapeutę (np. alergolog, fizjoterapeuta, foniatra, laryngolog, neurolog, psychiatra, psycholog), zobowiązuje się do ich przeprowadzenia.

W przeciwnym razie terapeuta nie bierze odpowiedzialności za efekty prowadzonej terapii.

8. Ilość zajęć w miesiącu – częstotliwość spotkań uzależniona jest od stopnia zaburzeń. Przyjmuje się, że dla efektywnej terapii są to 1-2 spotkania w tygodniu lub 4-8 w miesiącu. Czas trwania pojedynczych zajęć dostosowany jest do stopnia zaburzeń logopedycznych oraz możliwości psychofizycznych pacjenta. Standardowy czas pojedynczych zajęć to 30 minut, 45 minut lub 60 minut.
9. Rodzic/opiekun prawny zobowiązuje się do zapewnienia dziecku wygodnego ubrania na każde zajęcia i przyjmuje do wiadomości, iż w trakcie zajęć terapeutycznych ubranie dziecka może ulec zabrudzeniu pisakiem, farbami, plasteliną lub innego rodzaju materiałami. Gabinet nie ponosi odpowiedzialności za zniszczenie lub ubrudzenie ubrań.
10. Na zajęcia nie należy przyprowadzać dzieci z infekcją, m.in. z przeziębieniem, gorączką, silnym katarem, bólem gardła.
11. W czasie zajęć opiekę nad dzieckiem sprawuje terapeuta. Przed i po zakończeniu zajęć opieka nad dzieckiem spoczywa na rodzicu/opiekunie prawnym.
12. Rodzic/opiekun prawny ma prawo być obecny w gabinecie podczas zajęć, jednakże terapeuta może zasugerować mu konieczność opuszczenia gabinetu na czas spotkania, jeśli podnosi to jakość i efektywność terapii.
13. W przypadku zajęć, w których rodzic/opiekun prawny nie uczestniczy, terapeuta może zaprosić go do gabinetu pod koniec zajęć, aby zaprezentować ćwiczenia zadane do domowej terapii lub terapeuta nagrywa rodzicowi krótki film z zajęć z dzieckiem na potrzeby domowej terapii.
14. Nagrywanie zajęć terapeutycznych oraz fotografowanie pacjenta w trakcie zajęć jest możliwe po uprzednim udzieleniu terapeutcie pisemnej zgody podpisanej przez rodzica/opiekuna prawnego.
15. Po każdym zajęciach pacjent otrzymuje wskazówki i/lub materiały do pracy w domu, w celu utrzymania efektów terapii. Rodzic/opiekun prawny dziecka biorącego udział w terapii, zobowiązuje się do ścisłej współpracy z terapeutą oraz do przestrzegania zaleceń terapeuty dotyczących pracy i postępowania terapeutycznego z dzieckiem. **Z uwagi na specyfikę terapii logopedycznej ważne jest, aby zadawane przez terapeuta ćwiczenia były systematycznie wykonywane.** Brak współpracy rodzica/opiekuna prawnego z terapeutą będzie skutkować przerwaniem terapii.
16. Rodzic/opiekun prawny dziecka **zobowiązuje się do przestrzegania ustalonych terminów spotkań.**
17. W przypadku spóźnienia pacjenta na zajęcia, terapeuta nie przedłuża czasu spotkania, a odpłatność za skrócone zajęcia nie ulega zmianie.

18. **Nieobecność pacjenta należy zgłosić terapeutcie z wyprzedzeniem, tj. najpóźniej do godz. 19.00 dnia poprzedzającego spotkanie**, w przeciwnym razie terapeuta ma prawo naliczyć opłatę za nieodbyte zajęcia w wysokości 50% ich ceny. Jeśli pacjent dokonał przedpłaty za zajęcia, których nie odwołał w wyznaczonym terminie, nadpłata wynosząca 50% ceny za nieodbyte spotkanie zostanie rozliczona z dniem kolejnej płatności za zajęcia.
19. Trzykrotna nieobecność pacjenta na nieodwołanych w odpowiednim terminie zajęciach w ciągu trzech postępujących po sobie miesięcy, będzie skutkować wykreśleniem z listy pacjentów Gabinetu.
20. Za zajęcia odwołane z powodu nieobecności terapeuty nie będzie pobierana opłata. Terapeuta powiadomi pacjenta o odwołanych zajęciach z odpowiednim wyprzedzeniem i, o ile będzie to możliwe, wyznaczy inny termin spotkania.
21. Opłaty za zajęcia można dokonać bezpośrednio po zajęciach bądź jednorazowo przelewem lub gotówką na początku miesiąca za odpowiednią ilość zajęć przypadającą w danym miesiącu (plus ew. opłaty związane z odwołanymi spotkaniami).
22. W przypadku płatności przelewem wymagane jest dostarczenie terapeutcie potwierdzenia wykonania przelewu. Potwierdzenie powinno być dostarczone na pierwszych zajęciach w danym miesiącu.
23. W przypadku zajęć opłacanych przelewem, zajęcia odwołane w regulaminowym terminie zostaną przeniesione na kolejny miesiąc.
24. Na prośbę rodzica/opiekuna prawnego właściciel gabinetu wystawia fakturę za zajęcia na podstawie paragonu lub potwierdzenia przelewu. Faktura zbiorcza wystawiana jest z końcem miesiąca lub początkiem następnego miesiąca. Faktura za pojedyncze zajęcia wystawiana jest w dniu płatności.
25. Niniejszy regulamin może ulec zmianie.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis Rodzica/Opiekuna prawnego)