

REGULAMIN Niepublicznej Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej KONSTANCIN

1. POSTANOWIENIA OGÓLNE

a/ **Niepubliczna Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna KONSTANCIN** z siedzibą w Konstancinie – Jeziorna przy ul. Warszawskiej 22, kod pocztowy 05-510 , woj. mazowieckie świadczy kompleksowe usługi terapeutyczne z zakresu m.in. integracji sensorycznej, psychologii, logopedii, pedagogiki, terapii ręki.

b/ Regulamin określa zasady funkcjonowania placówki, uczestnictwa w zajęciach, korzystania z pakietów wizyt, bezpieczeństwa, regulowania płatności, odwoływania zajęć oraz zakończenia terapii.

2. FUNKCJONOWANIE PLACÓWKI

a/ Placówka czynna jest od poniedziałku do soboty (z wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy).

b/ W wyjątkowych sytuacjach, placówka zastrzega sobie możliwość zmiany godzin pracy.

c/ Placówka świadczy usługi **odpłatnie**. Wyjątek stanowią zajęcia realizowane w ramach dni otwartych bądź promocji. Cennik usług świadczonych przez placówkę jest dostępny na stronie internetowej NPPP KONSTANCIN oraz w siedzibie placówki.

d/ Dokumentacja pacjentów prowadzona jest zgodnie z wewnętrznymi procedurami oraz przepisami prawa.

e/ NPPP KONSTANCIN jest administratorem danych osobowych przekazywanych przez klientów. Przekazując placówce dane osobowe klient wyraża zgodę na ich przetwarzanie w celu zapewnienia prawidłowego świadczenia usług. Klientowi przysługuje prawo dostępu do treści przekazanych danych a także ich modyfikowania.

f/ NPPP KONSTANCIN zobowiązuje klienta do dostarczenia dokumentów bądź zaświadczeń, niezbędnych do prawidłowego wykonywania usług bądź wydania przez placówkę opinii dotyczącej pacjenta.

g/ Klient ma prawo zrezygnować z usług placówki na własne żądanie zgłaszając rezygnację z umówionych terminów zajęć zgodnie z warunkami.

3. ZAJĘCIA

a/ Czas trwania terapii uzależniony jest od rodzaju wdrażanych oddziaływań. Zazwyczaj trwają one od 30 do 90 min. Terapeuta ma prawo skrócić czas zajęć w przypadku nadmiernego zmęczenia dziecka.

b/ Zajęcia terapeutyczne przeprowadzane są na prośbę rodzica/opiekuna.

c/ Rozpoczęcie terapii poprzedza konsultacja/diagnoza.

d/ Terminy zajęć ustalane są **osobiście w recepcji placówki bądź telefonicznie** (pod nr telefonu wskazanym na stronie internetowej).

e/ Oferowane przez placówkę terapie prowadzone są przez osoby posiadające odpowiednie kwalifikacje i doświadczenie zawodowe.

f/ Zajęcia odbywają się wg. ustalonego wcześniej harmonogramu.

g/ W zajęciach mogą uczestniczyć wyłącznie dzieci zdrowe.

h/ Dzieci powinny być ubrane w strój odpowiedni do charakteru zajęć (m. in. mieć zmienione obuwie) oraz nie spożywać posiłku na krótko przed ich rozpoczęciem.

i/ Na terenie placówki obowiązuje zakaz spożywania posiłków.

j/ Pacjent zobowiązany jest do punktualnego stawiania się na umówione zajęcia. Pacjent powinien przybyć na wizytę **maksymalnie 5-10 min** przed wyznaczonym czasem.

k/ W przypadku gdy pacjent stawia się na **zajęcia z opóźnieniem**, terapeuta nie ma obowiązku ich przedłużenia. Terapeuta oczekuje na spóźnionego pacjenta **przez 15 minut** od wyznaczonego czasu rozpoczęcia zajęć. Czas indywidualnej sesji terapeutycznej ulega wówczas skróceniu o czas spóźnienia.

l/ Spóźniony pacjent może zostać wpuszczony na zajęcia grupowe za zgodą osoby prowadzącej o ile nie zaburzy to przebiegu trwających już zajęć.

ł/ Specjalista prowadzący **ma prawo przerwać zajęcia bądź zdecydować o konieczności ich opuszczenia przez dziecko** w przypadku:

- powtarzających się, niewłaściwych zachowań pacjenta zagrażających zdrowiu i życiu własnemu, innych uczestników zajęć oraz terapii.

- powtarzającej się odmowie współpracy ze strony pacjenta oraz nie stosowania się do zasad uczestnictwa w terapii.

- celowego niszczenia, przez pacjenta, mienia placówki.

W przypadku nagminnego powtarzania się w/w zachowań ze strony pacjenta NPPP KONSTANCIN zastrzega sobie prawo do zaprzestania prowadzenia terapii dziecka na terenie placówki a także rozwiązania innych form współpracy z pacjentem oraz jego rodzicami/opiekunami!

m/ O możliwości udziału rodziców/opiekunów w zajęciach terapeutycznych oraz o konieczności ich opuszczenia decyduje specjalista prowadzący.

n/ NPPP KONSTANCIN zobowiązuje rodziców/opiekunów do stosowania się do zaleceń terapeuty oraz systematycznej pracy w domu jeśli wymaga tego prowadzona terapia.

o/ Rodzice/opiekunowie zobowiązani są także do informowania placówki o równoległym poddawaniu dziecka działaniom leczniczym i terapeutycznym w innych miejscach oraz przekazywania na bieżąco informacji o istotnych czynnikach (np. stan zdrowia dziecka, zmiany w środowisku rodzinnym/szkolnym, nasilające się autostymulacje) mogących mieć wpływ na zaprogramowane działania terapeutyczne.

p/ **Placówka zastrzega sobie prawo do odstąpienia od prowadzenia terapii w przypadku:**

- powtarzającej się, nieusprawiedliwionej nieobecności dziecka na zajęciach.
- braku zaangażowania rodziców/opiekunów w proces terapeutyczny oraz niestosowania się do zaleceń specjalistów.
- nieprzestrzegania zasad zawartych w regulaminie placówki.

4. PŁATNOŚCI

a/ Płatności za zajęcia można dokonywać **w formie gotówkowej, za pomocą terminala płatniczego bądź przelewu** (w tytule przelewu prosimy wpisać imię, nazwisko, nazwę i datę wykonania usługi)

Nr konta: **75 1140 2004 0000 3002 8404 1785**

b/ Opłatę za usługę klient zobowiązany jest uiścić placówce **przed rozpoczęciem** jej wykonywania. W przypadku niedokonania opłaty za zajęcia placówka ma prawo odmówić wykonania usług i nie ponosi z tego tytułu konsekwencji.

c/ Klientów zainteresowanych otrzymaniem faktury prosi się o wcześniejsze przekazanie tej informacji w recepcji oraz podanie danych do faktury.

d/ Faktury rozliczające dany miesiąc wydaje się na początku kolejnego miesiąca.

5. NIEOBECNOŚCI, ODWOŁYWANIE ZAJĘĆ

a/ Rodzice/opiekunowie zobowiązani są do poinformowania placówki **o nieobecności pacjenta najpóźniej do godz 16.00 dnia poprzedzającego**. Wizytę uznaje się za odbytą w przypadku gdy została nieodwołana bądź odwołana po wskazanym czasie. Należy uiścić za nią opłatę w wysokości **100% obowiązującej ceny**.

b/ Nieobecność zgłoszona przed godz. 16.00 dnia poprzedzającego daje możliwość odrobienia zajęć w najbliższym dostępnym terminie.

c/ **Skuteczne odwoływanie wizyt odbywa się wyłącznie telefonicznie lub sms** pod nr telefonu recepcji placówki (automatyczna sekretarka nie daje gwarancji przepływu informacji w wyznaczonym czasie).

d/ Przypadki nieobecności dziecka na zajęciach z powodu zdarzeń losowych (np. wypadek, nagle zachorowanie, pobyt dziecka/rodzica w szpitalu) będą rozpatrywane indywidualnie.

e/ Planowane nieobecności dziecka jak np. wyjazdy rodzic/opiekun ma obowiązek zgłosić w placówce na początku miesiąca oraz ustalić ze specjalistą ewentualne terminy zastępcze.

f/ Terapeuta ma prawo anulować rezerwację terminów zajęć dziecka w przypadku powtarzającego się odwoływania terapii przez rodzica/opiekuna. Wizyty będzie można zaplanować w innych terminach pod warunkiem dostępności miejsc.

g/ W przypadku nieobecności terapeuty niezrealizowane zajęcia odbędą się w innym dogodnym terminie bądź zostaną poprowadzone przez innego specjalistę o takich samych kompetencjach.

h/ Rodzic/opiekun może zdecydować o zakończeniu prowadzenia terapii. Zobowiązany jest poinformować placówkę o tej decyzji z wyprzedzeniem **co najmniej 7 dni**. Informację należy przekazać osobiście w recepcji bądź poprzez kontakt telefoniczny. Nie poinformowanie placówki o decyzji zakończenia terapii we wskazanym terminie powoduje pobranie opłaty za ustaloną wcześniej wizytę.

6. ZASADY KORZYSTANIA Z PAKIETU ZAJĘĆ

a/ Wykupując pakiet zajęć klient zobowiązany jest do **imiennego** wskazania użytkownika kartetu. Może z niego korzystać wyłącznie uprawniona osoba.

b/ Wykupiony pakiet nie podlega odsprzedaży, wymianie, odstąpieniu ani innej formie zbycia.

c/ Opłata wniesiona za kartet **nie podlega zwrotowi** niezależnie od liczby wykorzystanych zajęć

d/ Pakiet obejmuje 5 lub 10 wizyt.

e/ Potwierdzenie płatności za pakiet wystawiane jest, na życzenie rodzica/opiekuna, w dniu jego zakupu.

f/ Kartet należy okazać w recepcji placówki każdorazowo przed rozpoczęciem spotkania z terapeutą. Stanowi on potwierdzenie stawienia się na umówioną wizytę.

g/ Cena zajęć wykupionych w pakiecie nie ulegnie zmianie.

h/ Terminy zajęć wykupionych w pakiecie są zagwarantowane i ustalone u danego specjalisty z wyprzedzeniem.

i/ Opłata za zajęcia przepada oraz **nie ulega zwrotowi** jeśli nieobecność dziecka na terapii nie zostanie zgłoszona bądź zostanie zgłoszona po godz. 16.00 dnia poprzedzającego lub w dniu spotkania ze specjalistą.

j/ W przypadku nieobecności terapeuty niezrealizowane spotkania zostaną przeniesione na inny dogodny, wspólnie ustalony termin.

7. BEZPIECZEŃSTWO

a/ Rodzic/opiekun dziecka zobowiązany jest **punktualnie** przyprowadzać dziecko na wyznaczone zajęcia oraz niezwłocznie odebrać je po ich zakończeniu.

b/ Personel placówki nie ponosi odpowiedzialności za pacjentów nieodebranych przez rodziców/opiekunów o wyznaczonym czasie.

c/ W czasie oczekiwania na wizytę, rodzic/opiekun ponosi pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka.

d/ Zabrania się wchodzenia do pomieszczeń terapeutycznych bez nadzoru specjalistów i personelu placówki.

e/ Placówka zobowiązuje rodziców/opiekunów oraz dzieci do kulturalnego zachowania na jej terenie oraz utrzymania w porządku i czystości pomieszczeń z których korzystają.

f/ Klient ponosi pełną **odpowiedzialność za wyrządzone szkody** oraz ponosi koszty naprawy uszkodzeń. Za szkody wyrządzone przez dzieci odpowiada rodzic/opiekun.

g/ Rodzic/opiekun zobowiązany jest do wydania **pisemnej zgody na odbiór dziecka** z zajęć przez osoby pośrednie. W przypadku podjęcia takiej decyzji należy niezwłocznie przekazać placówce dane osoby upoważnionej do odbioru pacjenta.

h/ Rodzic/opiekun zobowiązany jest do wydania **pisemnej zgody na samodzielny powrót** dziecka do domu w sytuacji gdy podejmie taką decyzję.

i/ Placówka nie ponosi odpowiedzialności za rzeczy pozostawione na jej terenie.

j/ Na terenie placówki obowiązuje całkowity zakaz spożywania alkoholu oraz palenia tytoniu. Placówka ma prawo odmówić odebrania pacjenta przez osoby znajdujące się pod wpływem alkoholu, narkotyków, środków psychoaktywnych czy odurzających.

k/ Placówka zobowiązuje rodziców/opiekunów oraz dzieci do przestrzegania zasad panujących na jej terenie i zawartych w regulaminie.

8. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

a/ Za Regulamin wiążący NPPP KONSTANCIN oraz klienta, w czasie świadczenia usług przez placówkę na rzecz pacjenta, uznaje się Regulamin znajdujący się na stronie internetowej placówki oraz wywieszony w jej siedzibie.

b/ W sprawach nieuregulowanych w Regulaminie stosuje się właściwe przepisy prawa.

NPPP KONSTANCIN zastrzega sobie prawo do zmiany zasad zawartych w Regulaminie a także wprowadzenia modyfikacji cen za prowadzone terapie. O wszelkich zmianach w funkcjonowaniu placówki klient zostanie niezwłocznie powiadomiony poprzez zamieszczenie właściwej informacji w siedzibie placówki oraz/lub na stronie internetowej.

c/ Podpisanie przez rodzica/opiekuna zasad zawartych w Regulaminie jest jednoznaczne ze zobowiązaniem się do ich przestrzegania.

d/ Nieprzestrzeganie zasad zawartych w Regulaminie może stanowić powód do rezygnacji placówki z prowadzenia terapii oraz innych form współpracy.

e/ Regulamin obowiązuje aż do odwołania.