

REGULAMIN UCZESTNICTWA W ZAJĘCIACH TERAPEUTYCZNYCH FUNDACJI PEŁNEJ ŻYCIA

Kwalifikacja na zajęcia

1. Fundacja realizuje zajęcia terapeutyczne dla dzieci i młodzieży z orzeczoną niepełnosprawnością według aktualnej oferty podanej na stronie internetowej www.pelna-zycia.pl, korzystając z częściowego dofinansowania zadania zleconego z PFRON „Cel: samodzielność”.
2. Zajęcia terapeutyczne realizowane są w siedzibie Fundacji w Krakowie przy ul. Dunajewskiego 5/29 oraz w lokalu przy ul. Basztowej 3/2, a sesje hipoterapii w Konarach przy ul. Bonifraterskiej 11.
3. Biuro Fundacji jest czynne od poniedziałku do piątku w godz. 9.00 – 16.00. Kontakt telefoniczny: +48 726 301040, adres e-mail: terapia@pelna-zycia.pl.
4. O przyjęciu do programu terapii z częściowym dofinansowaniem z PFRON decyduje kolejność zgłoszeń z kompletem wymaganych dokumentów.
5. W celu przeprowadzenia rzetelnej diagnozy i terapii rodzic /opiekun zobowiązany jest do:
 - a. przekazania wszelkich informacji dotyczących sytuacji zdrowotnej dziecka
 - b. informowania o podejmowanych równolegle innych oddziaływaniach terapeutycznych, jakim poddawane jest dziecko
 - c. udostępnieniu pełnej, aktualnej i właściwej dokumentacji dotyczącej sytuacji zdrowotnej dziecka.
6. Zajęcia terapeutyczne prowadzone są na zlecenie lekarza oraz na wniosek rodzica - po pozytywnej decyzji komisji kwalifikacyjnej.
7. Rozpoczęcie terapii dla każdego uczestnika zajęć poprzedza spotkanie z komisją kwalifikacyjną, złożoną z lekarza i terapeutów Fundacji.
Komisja ustala indywidualny cel oraz plan działania dla każdego uczestnika zajęć (IPD).
8. Proponowany w IPD zakres oddziaływań, intensywność zajęć oraz dobór metod dostosowane są do potrzeb i możliwości rozwojowych każdego uczestnika zajęć.
9. Koordynator terapii ze strony Fundacji uzgadnia z opiekunami /rodzicami uczestnika zajęć ostateczne formy wsparcia oraz częstotliwość zajęć terapeutycznych.
10. Terapeuci Fundacji mają obowiązek dołożyć wszelkich starań, aby prowadzona przez nich terapia służyła jak najlepiej wspomaganie rozwoju podopiecznych Fundacji, objętych ofertą terapeutyczną.
11. Terapeuci Fundacji zobowiązani są do prowadzenia wnikliwej obserwacji oraz zapisywania wszelkich uwag dotyczących terapii podopiecznych w założonych kartach, zawierających IPD.
12. Terapeuci Fundacji przestrzegają zaleceń zawartych w Ustawie o ochronie małoletnich przed przemocą.
13. Uczestnik zajęć podlega okresowej, kontrolnej ocenie terapeuty, której wynik przedstawiony jest rodzicom /opiekunom podopiecznego. Na prośbę rodziców /opiekunów, w czasie uzgodnionym z terapeutą, mogą zostać udostępnione bieżące informacje o przebiegu oraz postępach w terapii podopiecznego.
14. Rodzic /opiekun ma prawo do zachowania poufności zarówno danych personalnych swoich oraz dziecka, jak i wyników terapii.

Przebieg terapii

1. Zajęcia terapeutyczne w Fundacji mogą być indywidualne lub grupowe.
2. Pojedyncze zajęcia terapeutyczne trwają od 30 do 120 min. w zależności od ich rodzaju, z uwzględnieniem czasu niezbędnego na dezynfekcję pomieszczenia.
3. Zajęcia terapeutyczne odbywają się w uzgodnionym z góry dniu i godzinie zarezerwowanej dla konkretnego uczestnika /uczestników zajęć.
4. Rodzic /opiekun ma obowiązek zapewnienia obecności dziecka na zajęciach terapeutycznych w terminie ustalonym do ich przeprowadzenia.
5. Rodzic /opiekun zobowiązuje się do przyprowadzania i odbierania dziecka w ustalonym czasie. Spóźnienie na zajęcia nie powoduje ich przedłużenia.
6. Rodzic /opiekun ma obowiązek poświadczyć obecność dziecka na zajęciach poprzez złożenie podpisu w odpowiedniej rubryce na liście obecności prowadzonej przez terapeutę realizującego zajęcia.
7. Ze względu na potencjalne ryzyko zarażenia bądź panującą sytuację epidemiologiczną obowiązuje zakaz korzystania z poczekalni dla rodziców w siedzibie Fundacji. Podopieczni przychodzą nie wcześniej niż 5 minut przed rozpoczęciem zajęć, a terapeuci osobiście odbierają ich w drzwiach Fundacji.
8. Na zajęcia można przyprowadzać tylko dzieci zdrowe. W przypadku stwierdzenia objawów infekcji terapeuta ma prawo odmówić przeprowadzenia terapii.
9. Uczestnicy zajęć powinni być ubrani w wygodny strój, pozwalający na poczucie komfortu oraz wykonywanie swobodnych ruchów.
10. Za bezpieczeństwo podopiecznego bezpośrednio na zajęciach terapeutycznych odpowiada terapeuta z nim pracujący. Za bezpieczeństwo dziecka przebywającego na terenie siedziby Fundacji poza zajęciami odpowiadają rodzice /opiekunowie.
11. Każdy rodzic /opiekun zobowiązuje się do przestrzegania zaleceń terapeuty, przekazanych na piśmie lub ustnie, dotyczących zasad pracy oraz wytycznych określających postępowanie z dzieckiem. W innym przypadku Fundacja nie bierze odpowiedzialności za efekty prowadzonej terapii.

Opłaty

1. Ze względu na brak 100% dofinansowania zajęć ze środków PFRON na realizację zadania „Cel: samodzielność” wszystkich podopiecznych obowiązują dopłaty do uczestnictwa w zajęciach:
 - **zajęcia indywidualne** - dopłata w wysokości **40,00 zł.** za 60 minut zajęć:
rehabilitacja ruchowa
terapia pedagogiczna z logopedią
zajęcia z psychologiem
 - **hipoterapia** - dopłata w wysokości **50,00 zł.** za jedną sesję - 30 minut
 - **zajęcia grupowe** - dopłata w wysokości **40,00 zł.** za jedno zajęcia:
trening umiejętności społecznych (60 minut),
arteterapia - zajęcia z rękodzieła (90 - 120 minut),
terapia przez sztukę - teatr integracyjny (90-120 minut).
2. Opłata za udział w terapii dokonywana jest przed pierwszymi zajęciami za miesięczny cykl zajęć z góry, zgodnie z ustalonym harmonogramem zajęć. Na pierwszych zajęciach w miesiącu należy okazać terapeutcie potwierdzenie dokonanej wpłaty.
3. Dane do przelewu:

Fundacja Pełna Życia
31-133 Kraków ul. Dunajewskiego 5/29
nr konta: **81 1240 4533 1111 0000 5427 6879**

4. Tytuł wpłaty:

**Opłata za zajęcia terapeutyczne dla (imię i nazwisko dziecka)
za miesiąc... / rok...**

5. Brak wpłaty może skutkować nie przyjęciem dziecka na zajęcia terapeutyczne.

Zasady rozliczeń

1. W przypadku nieobecności dziecka na zajęciach opłata nie jest zwracana.
2. Planowana nieobecność dziecka na zajęciach powinna być zgłaszana najpóźniej do godz. 14:00 dnia poprzedzającego zajęcia telefonicznie pod nr telefonu terapeuty lub mailowo na adres: terapia@pelna-zycia.pl.
Zgłoszenie nieobecności w dniu planowanej terapii uniemożliwia odrobienie odwołanych zajęć w innym terminie i skutkuje obciążeniem Opiekuna kwotą stanowiącą równowartość 100 % ceny terapii. Wyjątek stanowi sytuacja nagłego zachorowania dziecka, jednak w takiej sytuacji wymagane jest dostarczenie do siedziby Fundacji stosownego zaświadczenia lekarskiego wystawionego w dniu zajęć lub w dniu następnym przy okazji kolejnych zajęć.
3. Trzykrotna nieobecność dziecka bez wcześniejszego odwołania zajęć skutkuje wykreśleniem planowanych zajęć z grafiku terapeutów.
4. Zajęcia odwołane z winy terapeuty są przenoszone na inny możliwy do uzgodnienia termin.
5. W przypadku niemożności uzgodnienia zastępczych terminów zajęć spowodowanych nieobecnością terapeuty kwota wpłaty zostanie przeniesiona na następny miesiąc.
6. Nieprzestrzeganie powyższych zasad oraz powtarzająca się absencja dziecka na zajęciach, skutecznie zakłócająca realizację planu terapeutycznego, może być powodem rezygnacji Fundacji z prowadzenia terapii danego dziecka.

Akceptuję powyższy „Regulamin uczestnictwa w zajęciach”

.....
data

.....
podpis Rodziców /Opiekunów