

REGULAMIN ZAJĘĆ – TRENING UMIEJĘTNOŚCI SPOŁECZNYCH (TUS)

Niepubliczna Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna „Centrum Rozwoju Dziecka” w Szczynnikach

§1 Postanowienia ogólne

1. Trening Umiejętności Społecznych (TUS) to cykl zajęć grupowych skierowanych do dzieci i młodzieży mających trudności w funkcjonowaniu społecznym, emocjonalnym oraz w relacjach rówieśniczych.
2. Zajęcia prowadzone są przez wykwalifikowanych specjalistów, posiadających odpowiednie przygotowanie merytoryczne i doświadczenie zawodowe.
3. Celem TUS jest wspieranie uczestników w rozwijaniu kompetencji społecznych, komunikacyjnych, emocjonalnych oraz zwiększaniu poczucia własnej wartości.

§2 Rekrutacja i uczestnictwo w zajęciach

1. Warunkiem zakwalifikowania dziecka do grupy TUS jest udział w indywidualnej konsultacji wstępnej z terapeutą prowadzącym.
2. Podczas konsultacji dokonuje się diagnozy potrzeb dziecka, oceny gotowości do uczestnictwa w grupie oraz dopasowania do odpowiedniej grupy wiekowej i tematycznej.
3. Po konsultacji rodzic/opiekun prawny otrzymuje informację o możliwości zakwalifikowania dziecka do cyklu zajęć TUS.
4. Warunkiem wpisania dziecka na listę uczestników zajęć jest:
 - o **złożenie pisemnej deklaracji udziału dziecka w pełnym cyklu zajęć,**
 - o **podpisanie niniejszego regulaminu,**
 - o **uiszczenie opłaty za cały cykl zajęć** zgodnie z aktualnym cennikiem poradni.

§3 Organizacja zajęć

1. Zajęcia odbywają się raz w tygodniu i trwają 60 minut (czas może być dostosowany do potrzeb danej grupy wiekowej).
2. Cykl obejmuje standardowo 10 spotkań.
3. Grupy są zamknięte – po rozpoczęciu cyklu nie ma możliwości dołączenia nowych uczestników.
4. Obecność dziecka na zajęciach jest obowiązkowa – systematyczne uczestnictwo wpływa na efektywność terapii.
5. W przypadku nieobecności dziecka na zajęciach (z powodów losowych, zdrowotnych lub innych), zajęcia mogą być odrabiane.
6. Prowadzący zastrzegają sobie możliwość kontaktu z rodzicem/opiekunem w przypadku trudności w funkcjonowaniu dziecka w grupie.
7. Po zakończeniu cyklu zajęć następuje konsultacja podsumowująca z prowadzącym, mającej na celu omówienie postępów dziecka oraz dalszych rekomendacji terapeutycznych.

§4 Zasady płatności

1. Płatność za cały cykl zajęć dokonywana jest z góry, przed rozpoczęciem pierwszego spotkania grupowego.
2. Wpłata oznacza rezerwację miejsca w grupie i zobowiązanie do uczestnictwa w pełnym cyklu zajęć.
3. Po podpisaniu niniejszego regulaminu oraz dokonaniu opłaty, nie ma możliwości zwrotu kosztów, niezależnie od przyczyny rezygnacji (w tym z przyczyn zdrowotnych).

4. W szczególnych przypadkach losowych możliwa jest indywidualna konsultacja z kierownikiem poradni w celu rozpatrzenia sytuacji – decyzja podejmowana jest indywidualnie i nie stanowi zobowiązania do zwrotu kosztów.

§5 Obowiązki uczestników i rodziców

1. Rodzice/opiekunowie są zobowiązani do punktualnego przyprowadzania i odbierania dziecka z zajęć.
2. Dziecko powinno być przygotowane do uczestnictwa w zajęciach – w dobrym stanie zdrowia i bez objawów chorobowych.
3. Rodzice zobowiązani są do informowania prowadzących o wszelkich zmianach mających wpływ na funkcjonowanie dziecka (np. zmiany w stanie zdrowia, w sytuacji rodzinnej).
4. Wszelkie materiały dydaktyczne wykorzystywane podczas zajęć są własnością poradni i nie mogą być kopiowane ani rozpowszechniane bez zgody prowadzących.

§6 Postanowienia końcowe

1. Prowadzący zastrzegają sobie prawo do zakończenia uczestnictwa dziecka w zajęciach w przypadku powtarzających się trudności w zachowaniu, które uniemożliwiają pracę grupy – po wcześniejszej konsultacji z rodzicem/opiekunem.
2. Podpisanie regulaminu jest jednoznaczne z akceptacją wszystkich jego postanowień.
3. Poradnia zastrzega sobie możliwość zmian w organizacji zajęć z przyczyn niezależnych (np. sytuacje epidemiologiczne, zmiany kadrowe) – rodzice zostaną o tym poinformowani z odpowiednim wyprzedzeniem.

Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego

Ja, niżej podpisany/a, zapoznałem/am się z regulaminem zajęć Treningu Umiejętności Społecznych w Niepublicznej Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej i akceptuję jego postanowienia. Zobowiązuję się do przestrzegania zasad w nim zawartych oraz do uiszczenia opłaty za cały cykl zajęć bez możliwości rezygnacji i zwrotu kosztów.

.....
(data i miejscowość)

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

DEKLARACJA UCZESTNICTWA DZIECKA W ZAJĘCIACH TUS

Ja, niżej podpisany/a:

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego:

Telefon kontaktowy:

Adres e-mail:

oświadczam, że:

1. Po zapoznaniu się z informacjami uzyskanymi podczas konsultacji wstępnej, **deklaruję udział mojego dziecka w pełnym cyklu zajęć Treningu Umiejętności Społecznych (TUS)**, organizowanych przez Niepubliczną Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną „Centrum Rozwoju Dziecka” w Szczytnikach.
2. Zostałam/em poinformowana/y, że grupa ma charakter zamknięty i nieprzerwane uczestnictwo w zajęciach jest istotne dla efektów terapeutycznych.
3. Zobowiązuję się do uiszczenia opłaty za cały cykl zajęć przed rozpoczęciem pierwszych zajęć grupowych.
4. Akceptuję, że po podpisaniu regulaminu oraz dokonaniu opłaty nie przysługuje mi zwrot kosztów, niezależnie od przyczyny rezygnacji.
5. Zapoznałam/em się z regulaminem zajęć TUS i w pełni akceptuję jego warunki.
6. Zostałam/em poinformowana/y, że **po** zakończeniu cyklu następuje konsultacja podsumowująca z prowadzącym, mającej na celu omówienie postępów dziecka oraz dalszych rekomendacji terapeutycznych.

Dane dziecka:

Imię i nazwisko dziecka:

Wiek:

Diagnoza/rozpoznanie (jeśli dotyczy):

.....
(data i miejscowość)

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)