

REGULAMIN UDZIAŁU W WARSZTATACH PSYCHOLOGICZNYCH

GRUPA ROZWOJOWA DLA OSÓB Z ZESPOŁEM ASPERGERA

W RAMACH PORADNI GNIAZDO

1. W Poradni Gniazdo oferowane są usługi, polegające na cyklu stacjonarnych zajęć grupowych dla młodzieży, w formie rozwojowej dla osób ze spektrum autyzmu. Grupa organizowania jest w ramach działalności leczniczej Fundacji.
2. Zajęcia dedykowane są młodym ludziom, uczęszczającym do klas 1-4 szkoły ponadpodstawowej.
3. Kwalifikacja do grupy, odbywa się na podstawie konsultacji psychologicznej.
 - Konsultacja polega na indywidualnej rozmowie osoby prowadzącej grupie z nastolatkiem,
 - Konsultację można umówić telefonicznie lub mailowo.
 - Koszt konsultacji to 100 zł.
 - Odwołanie lub zmiana terminu konsultacji, możliwa jest najpóźniej 48 h przed jej terminem. Odwołanie konsultacji na więcej niż 48 godzin przed jej rozpoczęciem, powoduje zwrot całości opłaty. Po upływie tego terminu nie ma możliwości otrzymania zwrotu.
4. Celem grupy rozwojowej jest wsparcie młodzieży, doświadczającej trudności charakterystycznych dla Zespołu Aspergera, w tym w szczególności: umiejętności komunikacji interpersonalnej rozumienia swoich uczuć, potrzeb i granic oraz rozumienia sytuacji społecznych.
5. Koszt udziału w pojedynczym spotkaniu grupy (1,5 godziny) to 150 zł
6. Rezerwacja miejsca w grupie, następuje poprzez wpłatę opłaty za pierwszy miesiąc w ciągu 3 dni, od otrzymania maila z informacją o zakwalifikowaniu nastolatka do grupy. Po upływie tego terminu rezerwacja wygasa.
7. Decydując się na udział w grupie, uczestnik zobowiązuje się do opłacenia udziału, we wszystkich 12 spotkaniach.
8. Opłaty zajęcia w danym miesiącu należy dokonywać do 5. dnia tego miesiąca.
9. Zajęcia odbywają się w II semestrze roku szkolnego 2023/2024.
10. W przypadku rezygnacji z udziału w grupie w trakcie jej trwania uczestnik zobowiązuje się do opłaty za wszystkie 12 spotkań.
11. Grupa spotyka się w Warszawie ul. Solec 30A.
12. W sytuacji choroby lub innego wydarzenia, uniemożliwiającego uczestnictwo w warsztatach, prosimy o wcześniejszą informację, przekazaną telefonicznie prowadzącemu. W takiej sytuacji, nie przysługuje zwrot pieniędzy, za niewykorzystanie zajęcia.
13. W przypadku wystąpienia objawów infekcji (podwyższona temperatura, kaszel, duszności) rodzice zostaną poproszeni o odebranie dziecka.

14. Rodzice uczestnika wyrażają, zgodę na samodzielne dotarcie nastolatka na zajęcia oraz samodzielny powrót do domu, po ich zakończeniu.
15. Poradnia zastrzega sobie możliwość, zakończenia udziału nastolatka w warsztatach, w przypadku naruszenia przez niego podstawowych zasad bezpieczeństwa, zasad kontraktu grupowego i/lub dbałości o zdrowie swoje lub innych osób.

Zapoznałem/am się z regulaminem udziału w zajęciach i akceptuję jego zapisy.

Warszawa, dnia

.....

Podpis rodzica/ opiekuna prawnego lub
pełnoletniego uczestnika