

REGULAMIN TERAPII METODĄ TOMATISA® W SZKOLE PODSTAWOWEJ IM. STANISŁAWA POLAKOWSKIEGO W STRYŻOWICACH

DIAGNOZA I TERAPIA

1. Diagnoza i terapia metodą Tomatisa przeznaczona jest dla uczniów Szkoły Podstawowej im. Stanisława Polakowskiego w Strzyżowicach, którzy byli objęci innym rodzajem terapii (integracja sensoryczna, logopedia, terapia pedagogiczna) na terenie tej placówki.
2. Udział w terapii metodą Tomatisa jest bezpłatny.
3. Cała terapia metodą Tomatisa obejmuje 3 sesje terapeutyczne. Zajęcia realizowane są codziennie od poniedziałku do piątku lub 3 razy w tygodniu (zgodnie z ustaleniami z terapeutą). Po każdej sesji możliwa jest przerwa ustalana z terapeutą w zależności od postępów. Każdy dzień to 60 lub 90 minut treningu słuchowego.
4. Ze względu na uwarunkowania techniczne sprzętu dzieci uczestniczą w terapii indywidualnie lub w grupie (max.4 osoby).
5. Plan kolejnych etapów terapii opracowany jest indywidualnie dla każdego ucznia.
6. Diagnozę wykonuje się na potrzeby terapii w Szkole Podstawowej im. Stanisława Polakowskiego w Strzyżowicach.
7. Terminy diagnozy wyznaczają terapeuci metody Tomatisa i informują o nich rodziców.
8. Kwalifikacja dziecka na terapię uzależniona jest od wyników przeprowadzonego wywiadu, o przyjęciu dziecka na terapię – na podstawie diagnozy i wywiadu – decyduje terapeuta
9. Na spotkaniu diagnostycznym niezbędna jest obecność rodzica/opiekuna prawnego ze względu na konieczność podania szczegółowych informacji o dziecku, podpisania zgody na badania oraz omówienia wyników diagnozy, a także poinformowania rodziców/opiekunów prawnych o zasadach organizacji i przebiegu terapii.
10. Udział w diagnozie i terapii może nastąpić tylko za zgodą rodziców/opiekunów prawnych dziecka.
11. Skreślenie dziecka z listy Uczestników zajęć następuje w przypadku:
 - odmowy podpisania zgody na terapię,
 - dobrych wyników uzyskanych w badaniu uwagi słuchowej
 - 3 -krotnej odmowy uczestnictwa w zajęciach w proponowanych przez terapeutów terminach,
 - 2 -dniowej nieusprawiedliwionej nieobecności dziecka w wyznaczonych terminach zajęć.
12. W diagnozie i terapii może uczestniczyć tylko dziecko zdrowe. Dziecko chore (z infekcją, katarem, gorączką itp.) nie może brać udziału w diagnozie i terapii.

ORGANIZACJA ZAJĘĆ

1. Zajęcia prowadzone są przez terapeutów według ustalonego wcześniej harmonogramu.
2. Zajęcia odbywają się codziennie (5x w tygodniu). Czas trwania zajęć jest dostosowany do potrzeb oraz indywidualnych możliwości dziecka i nie przekracza 90 minut dziennie.
3. W trakcie zajęć dzieci pozostają pod opieką terapeuty.
4. Dziecko może przynosić ulubione gry planszowe, puzzle, zabawki, książki, itp.
5. Dziecko ogranicza w trakcie terapii korzystanie z telefonu komórkowego, tabletu, komputera, telewizora, ten czas przeznaczamy na ćwiczenia/ zabawy/ aktywności zaproponowane przez terapeutę.
6. Spożywanie ewentualnych posiłków odbywa się poza salą zajęć, przed lub po zakończonych zajęciach.
7. Każdy Uczestnik jest zobowiązany do systematycznego i aktywnego uczestnictwa w zajęciach – zgodnie z harmonogramem zajęć, do których został zakwalifikowany.
8. Rodzic jest zobowiązany do bieżącego informowania o wszystkich zdarzeniach mogących zakłócić udział dziecka w zajęciach.
9. Wszelkie nieprzewidziane w niniejszym regulaminie sytuacje losowe będą na bieżąco analizowane przez zespół terapeutyczny metody Tomatisa, który dołoży wszelkich starań, aby je efektywnie rozwiązywać.

10. Uczestnik może zrezygnować z udziału w treningu z ważnych powodów osobistych i zdrowotnych. Rodzic dziecka o rezygnacji powinien poinformować terapeutę prowadzącego zajęcia metodą Tomatisa (w formie pisemnej).

ZOBOWIĄZANIA RODZICÓW/OPIEKUNÓW

1. Dostarczenie terapeutce wszelkich nowych dokumentów dotyczących stanu zdrowia dziecka, np. aktualnych badań laryngologicznych (inf. o braku przeciwwskazań doprowadzenia terapii metodą Tomatisa), informacji o innych, prowadzonych równoległe terapiach, mogących mieć jakikolwiek związek z aktualną sytuacją dziecka.
2. Stosowanie się do zaleceń terapeuty, informowanie o zmianach w zachowaniu dziecka.
3. Informowanie terapeuty o chorobie dziecka i możliwej nieobecności na terapii.
4. Za uszkodzenia sprzętu spowodowane nie stosowaniem się dziecka do zaleceń terapeuty finansową odpowiedzialność ponoszą rodzice/opiekunowie prawni.

ODWOŁYWANIE ZAJĘĆ

1. Planowana nieobecność dziecka na zajęciach powinna być zgłaszana najpóźniej 2 dni wcześniej terapeutce.
2. Spóźnienie się na zajęcia nie powoduje ich przedłużenia ani odrobienia w innym terminie.
3. 2 dniowa nieobecność dziecka bez wcześniejszego odwołania zajęć skutkuje wykreśleniem z terapii.

ZGODA RODZICÓW NA UDZIAŁ DZIECKA W TERAPII

Podpisując zgodę na udział dziecka w terapii rodzic/opiekun prawny akceptuje jednocześnie postanowienia zawarte w niniejszym regulaminie

.....
imię i nazwisko ucznia

Ja niżej podpisany/a wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w terapii metodą Tomatisa. Jednocześnie potwierdzam brak przeciwwskazań zdrowotnych (epilepsja) do udziału w terapii.

.....
data podpis rodzica/opiekuna