

Gyermekpszichodráma csoport-szerződés

A gyermek neve:.....
Gondviselője:.....
Anyja neve:.....
Lakcíme:.....
Intézménye/ osztályfoka:.....
Tel. /e-mail:.....

A gyermekpszichodráma csoport kezdési időpontja:.....
Összesen tíz alkalommal történik találkozás, heti rendszerességgel,.....

Amennyiben a gyermek, két alkalommal nem vesz részt a találkozásokon, javasolt egy alkalmas, egyéni terápia találkozás után való visszatérése a csoportba.

Amennyiben három alkalommal hiányzik, minden esetben kimarad a további csoportos foglalkozásokból. Lehetséges egyéniben folytatnia a pszichés gondozást, és amennyiben indokolt a következő, szerveződő csoporthoz csatlakozhat.

Hiányzását minden esetben telefonon/ e-mailben jelezni kell.

A szülők a csoportos foglalkozásokon előzetes bejelentkezéssel vehetnek részt, amennyiben vállalják a közös játékot. Egy alkalommal, csak egy szülő vehet részt a játékon.

A csoport zárását követően szülő-konzultáció javasolt.

A csoportos találkozások közt javasolt 2-3 egyéni ülés a gyermek számára.

Minden gyermek esetében részletes anamnézist kell felvennem. Az anamnézis felvételén csak a szülő/szülők vehetnek rész, kérem elhozni a kért, előzetesen megbeszélte írásos dokumentumokat.

A csoportos foglalkozások díja 5000Ft/ alkalom. Az egyéni ülések díja 8000Ft/ alkalom. Utalással vagy készpénzben téríthető összeg.

A csoportra vonatkozó információkat, minden résztvevő, az előzetesen ismertetett, csoportszabályoknak megfelelően köteles kezelni.

Atkár, 2020.

Szülők

Szebeni Viola
Tanácsadó szakpszichológus
Gyermekpszichodráma vezető