



Therapievereinbarung mit Klienten

Diese Therapievereinbarung enthält sowohl allgemeine Informationen zur Therapie als auch Abmachungen, die zwischen dem Klienten und der Therapeutin hiermit festgehalten werden.

Klient / Klientin

Name - Vorname - Adresse: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Bei Kindern / Jugendlichen vertreten durch

Mutter:

Name - Vorname - Adresse: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____

☐ JA ☐ NEIN

Vater:

Name - Vorname - Adresse: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Inhaber der elterlichen Sorge

☐ JA ☐ NEIN

Gemeinsames Sorgerecht

☐ JA ☐ NEIN

Bei getrennt lebenden Sorgeberechtigten werden beide gleichermaßen über Termine und Kosten informiert. Gespräche mit Sorgeberechtigten finden wenn möglich zusammen statt.

Bei Verhinderung wird der nicht anwesende Sorgeberechtigte über das Gespräch informiert.

Die Verantwortung dafür übernimmt der anwesende Sorgeberechtigte.

Allgemeine Informationen für Klienten

Die Sprachtherapie/Kunsttherapie Fachrichtung Drama & Sprache ermöglicht dem Klienten, sich spielerisch, handelnd, wertfrei, kreativ und lösungsorientiert mit seiner Thematik auseinanderzusetzen.

Die Therapiestunden finden nach Möglichkeit regelmäßig statt.

Die Therapeutin informiert die Sorgeberechtigten über den Ablauf der Therapie und über vereinbarte Termine.

Abwesenheiten werden von beiden Seiten rechtzeitig (spätestens 24h vorher) kommuniziert.

Gesundheitszustand - Befund

Die Sprachtherapie/Kunsttherapie Fachrichtung Drama & Sprache wird vom Klienten über den aktuellen Gesundheitszustand informiert. Wichtige Informationen vom behandelnden Arzt werden der Therapeutin wenn möglich vorgängig zugestellt und zugänglich gemacht.

Kinder als Klienten

in der Therapie sollte auf verständliche Weise darüber aufgeklärt werden, warum sie die Therapie besuchen. Falls die Sorgeberechtigten dafür Unterstützung benötigen, unterstützt sie die Therapeutin gerne.

Publikation von Bildern

Falls gewünscht, können Spielszenen oder kreative Prozesse teilweise fotografiert oder gefilmt werden. Die Rechte der Aufnahmen liegen beim Klienten/den Sorgeberechtigten. Die Einwilligung zur Publikation von Bildern auf der Webseite wird in einer separaten Einverständniserklärung erfragt.

Abschluss der Therapie

Wird von beiden Seiten rechtzeitig kommuniziert (spätestens L4) und vorbesprochen. Inhalte aus der Therapie werden nur nach Rücksprache mit dem Klienten bzw. den Eltern an dritte (zum Beispiel Lehrer) weitergegeben. Die Sprachtherapie arbeitet systemisch. Das heisst, dass nach Rücksprache und Einverständnis des Klienten/der Sorgeberechtigten auch Bezugspersonen (z.B. Lehrpersonen) in den Prozess miteinbezogen werden können, sofern dies sinnvoll ist.

Organisatorisches

Die Therapiestunden finden in Solothurn oder Balsthal statt.

Die Termine werden bilateral festgelegt und gebucht.

Mitzubringen sind jeweils Hausschuhe oder rutschfeste Socken.

Kosten

Sämtliche Kosten sind vom Klienten zu tragen.

Respektive von beiden Sorgeberechtigten gemeinsam (Solidarhaftung).

Vorzeitiger Abbruch der Therapie Serie (5-er Staffel) wird mit 50.- Bearbeitungsgebühr verrechnet.

Kostengutsprachen, Abrechnen über die Zusatzversicherung der Krankenkasse,

Ist ausschließlich Sache der Klienten. Es wird empfohlen dies im Voraus mit Ihrer Krankenkasse zu klären.

Die Rechnungsstellung erfolgt regelmäßig und wird wie folgt vereinbart:

5 (fünf) Lektionen werden im Voraus in Rechnung gestellt.

Die Rechnung ist jeweils innert 10 Tagen zu begleichen.

Preise entnehmen Sie der aktuellen Preisliste auf der Webseite.

Unentschuldigte Abwesenheit oder vergessene Termine bzw. Termine, welche nicht mindestens 24h im Voraus abgesagt wurden, werden zu 100% verrechnet.

Kurzfristige Abmeldung unter 078 669 98 50

Schweigepflicht:

Die begleitende Therapeutin unterliegt der Schweigepflicht.

Gerichtsstand:

Allfällige bestehende oder zukünftige Streitigkeiten aus dem vorliegenden bzw. im Zusammenhang mit dem vorliegenden Therapieverhältnis sind ausschließlich vor den Gerichten am schweizerischen Wohnsitz der behandelnden Therapeutin auszutragen.

Anwendbar ist ausschließlich schweizerisches Recht.

Ich als Klient habe diese Vereinbarung sorgfältig studiert und bin mit den Abmachungen einverstanden.

Ich bin damit einverstanden, dass **meine Tochter / mein Sohn** die Sprachtherapie bei oben genannter Therapeutin besucht.

Ort, Datum Unterschrift Klient: _____

Bei Kindern & Jugendlichen als Klienten:

Ort, Datum Unterschriften:

Vater: _____

Mutter: _____

Ich verwende den Begriff Klient für die weibliche und männliche Form in meinen Unterlagen unabhängig von Gender und Biologischem Geschlecht.