



הסכם תוכנית גמילה

הורים יקרים,

פניתם ליועץ גמילה על מנת לעזור לילדכם לבצע תהליך גמילה בהצלחה. אני שמחה להיות שותפה בדרך, ומתפללת שהתהליך יהיה חיובי ונעים.

✓ **תוכנית גמילה** - גמילה עשויה להיות תהליך מהיר וקל, ועלולה להיות תהליך ארוך עם עליות ומורדות, אני אשתדל ללוות אתכם עד לסיום התהליך, או להפנות אתכם לאנשי מקצוע רלוונטים על מנת להגיע למוגמר.

✓ **פורמט** - ההדרכות ניתנות בפגישה בבני ברק או בפגישת זום. ברוב המקרים ההתערבות היא דרך ההורים או הצוות החינוכי, במקרים מורכבים יש צורך בהכנסת איש מקצוע נוסף הביתה לדיוק ויישום משותף. לעיתים נדרש להשתמש בהסרקות לצורך דיוק ההדרכה, ההסרקות נשמרות בתיקיה בתוך המחשב ונמחקות לאחר סיום התהליך.

✓ **אחריות ויישום** - יישום ההנחיות בבית הכרחי להצלחת התוכנית, היישום הוא ע"י ההורים, אנשי המקצוע, או מישהו מטעמם. האחריות לעדכון וליצירת קשר היא על ההורים והיא משמעותית ביותר להצלחת התוכנית, קשר רציף הכולל שיתוף כנה בהתמודדות ובאירועים נוספים שמתרחשים סביב לילד (מעבר דירה, לידה צפויה וכדו'), מסייע להצלחה. לעיתים יש צורך בהכנת חומרים (סיפור אישי/ סמלים וכדו') ההורים מכינים על פי ההמלצות.

✓ **עלות** - פגישה ראשונה 600 ₪ (לרובשי הערכה של נבי 550 ₪) לאחר הפגישה נשלחת תוכנית אישית כתובה ולאחר מכן נמצאים בקשר התכתבויות קצרות במייל למעקב והתקדמות ללא עלות נוספת. לרוב צריך פגישות נוספות לחשיבה מחודשת והתקדמות, כל פגישה נוספת בתשלום נפרד של 450 ₪. ניתן לשלם בהעברה בנקאית או באשראי. התשלום יתקבל עד 10 ימים ממועד הפגישה.

✓ **איחורים וביטולים** - במידה ויש צורך דחוף, ניתן לבטל את הפגישה עד 24 שעות לפני המועד, לצערי לאחר מכן יגבה תשלום מלא. הזמן שנקבע מוגבל, ולכן חשוב להגיע או לעלות לזום בשעה שנקבעה, במידה ויש איחור, לא ניתן להחזיר את הזמן והפגישה תחויב בתשלום מלא.

שם ההורה _____ חתימה _____

ויתור סודיות

אני החתום מטה קראתי את תנאי ההסכם ומעוניין לקבל הדרכה על פיו. כמו"כ אני נותן בזאת את הסכמתי לבתיה אליאך להעביר מידע ולקבל מידע בנוגע לבני/ בתי.

שם הילד _____ ת.ז. _____ ת.ל. _____

שם ההורה _____ חתימה _____ טלפון _____

את הטופס יש לשלוח למייל batyae123@gmail.com

תודה על שיתוף הפעולה

בתיה אליאך - מנתחת התנהגות