

## REGOLAMENTO

### Le “buone norme” relative alla presa in carico:

Iniziare un percorso terapeutico implica **una solida alleanza tra genitore e terapeuta**; tale alleanza ha lo scopo di **ottenere il maggior successo terapeutico possibile** e quindi il più rapido raggiungimento degli obiettivi della presa in carico. Questa alleanza comporta il massimo impegno di tutti gli attori coinvolti nel percorso abilitativo del bambino.

In particolare **il terapeuta** si impegna a:

-fornire **la migliore prestazione possibile**, secondo le linee guida nazionali e le più recenti evidenze scientifiche.

-fornire tramite il *counseling* **tutte le informazioni utili al genitore per meglio comprendere i bisogni del bambino** in tutte le fasi della presa in carico.

-fornire **materiali, attività e strategie** utili a sperimentare, mettere alla prova ed esercitare **anche a casa** le competenze che verranno di volta in volta acquisite grazie all'intervento diretto dell'operatore.

**I genitori**, in quanto *caregivers* privilegiati del bambino, si impegnano a:

-garantire **la frequenza delle sedute**, in base agli accordi presi con l'operatore, per assicurare la maggiore efficacia del trattamento.

-**seguire** le indicazioni relative ad **attività, esercizi e strategie nelle modalità e nei tempi concordati**.

All'inizio del percorso terapeutico sarà fornito **il contatto** del terapeuta **per gli avvisi e le comunicazioni urgenti**. Per ogni altra comunicazione (domande relative alla presa in carico, all'andamento del percorso e alle prospettive terapeutiche, ecc) si rimanda ad un colloquio strutturato concordato col terapeuta.

Aggiornato a Gennaio 2025

Società Cooperativa Sociale METAFORA Onlus Via Aldo Moro 28/8 20017 Rho (Mi)

Sede operativa Via A. Moro 28/8 20017 Rho (MI) / Sede operativa Via Vittoria 6 20017 Rho (MI)

Tel.02.87.21.32.11 Fax 02. 930.44.88 E-mail: [segreteria@coopmetafora.com](mailto:segreteria@coopmetafora.com) [www.coopmetafora.com](http://www.coopmetafora.com) Reg. Imprese Milano - C.F. e P.IVA 06385500969 – R.E.A.1889037 Albo Nazionale Soc. Cooperative: A195827 Sez. COOP. A MUTUALITA' PREVALENTE DI DIRITTO – cat. COOP. SOCIALI Attività esercitata: COOP. DI PRODUZIONE LAVORO

### Durata, costo delle sedute:

Le sedute sono della **durata di 45 minuti**; il genitore è invitato a presentarsi con **puntualità** all'inizio e alla fine della seduta, momento in cui è previsto un breve scambio rispetto alle attività svolte e da svolgere a casa.

In caso di ritardo da parte dell'utente, la seduta terminerà comunque all'orario previsto:

<u>ELENCO PRESTAZIONI TRATTAMENTO</u>	COSTO UNITARIO	PACCHETTO 5 INCONTRI	PACCHETTO 10 INCONTRI
		Interventi diretti/interventi indiretti (colloqui genitori/insegnanti)/relazioni)	
PRIMO COLLOQUIO	25€		
CONSULENZA PSICOLOGICA	57€	Monosettimanale: 275€	Monosettimanale: 525€
PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	57€	Monosettimanale: 275€	Monosettimanale: 525€
PSICOTERAPIA DI COPPIA	65€	Monosettimanale: 325€	
TERAPIA DI NEURO E PSICOMOTRICITA' INDIVIDUALE	47€	Monosettimanale: 225€	Monosettimanale: 420€
			Bisettimanale: 380€
LOGOPEDIA	47€	Monosettimanale: 225€	Monosettimanale: 420€
			Bisettimanale: 380€
POTENZIAMENTO COGNITIVO	47€	Monosettimanale: 225€	Monosettimanale: 420€
			Bisettimanale: 380€
AIUTO COMPITI	32€	Monosettimanale: 160€	Monosettimanale: 320€
			Bisettimanale: 300€
TERAPIA OCCUPAZIONALE	47€	Monosettimanale: 225€	Monosettimanale: 420€
			Bisettimanale: 380€
INTERVENTO TERAPEUTICO IN PICCOLO GRUPPO	32€	Monosettimanale: 160€	Monosettimanale: 320 €

<b>ELENCO PRESTAZIONI <u>VALUTAZIONI</u></b>	<b>COSTO TOTALE</b>
	Interventi diretti/indiretti (colloqui genitori/ insegnanti/ relazioni)
VALUTAZIONE DSA COMPLETA (esclusa visita NPI)	365€
VALUTAZIONE COGNITIVA/ATTENTIVA	365€
VALUTAZIONE EMOTIVA/PSICODIAGNOSTICA	350€
VALUTAZIONE LOGOPEDICA	275€
VALUTAZIONE NEURO E PSICOMOTORIA	275€
VALUTAZIONE COMPLETA (psicomotoria/logopedica/cognitiva)	500€

Il pacchetto valutativo può essere saldato in due rate: metà all'inizio del percorso e metà al termine.

**NB: E' possibile accedere alle terapie con un prezzo calmierato o gratuitamente, previa valutazione socio economica del nucleo familiare da parte degli operatori di Cooperativa Metafora e presentazione dell'ISEE aggiornato al 2025.**

**Per quanti ne avessero necessità, il CAF-PATRONATO di Cooperativa Metafora eroga il servizio di elaborazione dell'ISEE. Per maggiori informazioni contattare il numero 376 1449815.**

Quota associativa CAF Patronato: 25€ Mensili o 60€ Annuali

### **Procedure per la presa in carico:**

L'attivazione del percorso terapeutico avverrà a seguito della ricezione della documentazione consegnata in sede di primo colloquio -debitamente compilata e firmata- all'indirizzo mail:

[documenti@coopmetafora.com](mailto:documenti@coopmetafora.com)

Nei giorni successivi alla ricezione della documentazione sarete contattati dagli operatori con le disponibilità per gli appuntamenti.

Dopo aver ricevuto le disponibilità si dà indicazione di contattare la segreteria al numero +39 3294460579 per concordare le modalità del pagamento.

Il numero della segreteria resta come riferimento per le informazioni relative alla fatturazione e agli aspetti amministrativi.

### **Modalità di pagamento:**

Per l'accesso alle terapie è previsto il pagamento anticipato dei pacchetti.

Il proseguimento della terapia è vincolato al pagamento del nuovo pacchetto.

Le eventuali singole prestazioni sono da saldare contestualmente all'erogazione delle stesse.

Per l'acquisto dei pacchetti la segreteria è aperta nella sede di via ALDO MORO 28/8, 20017 (Rho) dal lunedì al venerdì nei seguenti orari:

Mattina: 9-12                      Pomeriggio: 15-18

La modalità di pagamento in struttura avviene tramite **POS** o **BONIFICO Istantaneo**. È possibile acquistare il pacchetto anche da remoto: è necessario contattare la segreteria, tramite mail o chiamata, dando i riferimenti dell'utente e la tipologia di pacchetto necessario. La segreteria provvederà alle consuete verifiche e invierà un link o una fattura pro-forma per il pagamento, utilizzando piattaforme apposite e sicure, come **PAYPAL**, all'interno del cui servizio è prevista la possibilità del pagamento in tre rate.

È accettato anche il pagamento in **CONTANTI** (per questa modalità non è prevista la detrazione fiscale).

### **Modalità di disdetta:**

In caso di impossibilità a presentarsi alle sedute si è gentilmente pregati di darne comunicazione almeno **12 ore prima**.

La disdetta va comunicata **alla segreteria** tramite messaggio whatsapp al **numero: +39 3294460579** e **all'operatore specificando nome e cognome del bambino**.

Nel caso in cui **la disdetta non avvenga nei tempi e nei modi sopracitati**, o in caso di mancata comunicazione, **verrà addebitato l'intero costo della seduta**.

Firma genitori (o chi ne fa le veci):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Il regolamento è consultabile online sul sito [www.coopmetafora.com](http://www.coopmetafora.com)