

ДОГОВОР № ___/2025
на оказание платных услуг

г. Чита

« ____ » _____ 2025 г.

Шульгина Юлия Алексеевна именуемая в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны и

_____,
(ФИО родителя или законного представителя несовершеннолетнего)

_____,
(ФИО ребенка - далее по договору «Клиент»)

именуемый(ая) в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, и совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий договор (далее – «Договор») о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. В соответствии с настоящим Договором Исполнитель обязуется по заданию Заказчика оказывать услуги АВА терапии, а Заказчик обязуется оплатить эти оказанные услуги в порядке и в сроки, которые указаны в настоящем Договоре.

1.2. Услуги, указанные в п. 1.1 настоящего Договора, включают в себя:

- Оценка базовых речевых и учебных навыков Клиента по протоколу ABLLS-R,
- Оценка вех развития вербального поведения по протоколу VB-MAPP,
- Составление развернутой индивидуальной программы развития Клиента (с составлением протоколов формирования навыков, созданием чек-листов),
- Проведение индивидуальных занятий АВА терапии с Клиентом (1 час),
- Проведение индивидуальных занятий АВА терапии с Клиентом (1 час 20 минут),
- Консультация супервизора,
- Семейная консультация по вопросам коррекции поведения Клиента,

1.3. Форма занятий – регулярные занятия, проводимые в соответствии с расписанием, составленным по договоренности с родителями, отраженному в Приложении №1 настоящего договора и индивидуальной терапевтической программой (далее – «Программа»).

1.4. Услуга оказывается Исполнителем по адресу г. Чита, ул. Бутина, дом 58, детский развивающий центр «Проделки».

1.5. Сроки оказания услуг по настоящему Договору: с _____ по _____.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Исполнитель: терапевст/тренер:

- специалист по прикладному анализу поведения/психолог, отвечающий за проведение занятий с ребенком, сбор данных в ходе занятий и предоставление данных супервизору;
- обучается прикладному анализу поведения, участвует в практических тренингах, по мере необходимости получает личные и групповые супервизии.

2.2. *Исполнитель обязуется:*

2.2.1. Оказать предусмотренные настоящим Договором услуги лично.

2.2.2. Оказывать услуги в полном соответствии с условиями настоящего Договора.

2.2.3. Информировать Заказчика о ходе оказания услуг по настоящему Договору.

2.2.4. Практиковать в рамках Кодекса этики (ЭЖ) и профессиональной ответственности поведенческого аналитика.

2.2.5. Сохранять конфиденциальность, воздерживаться от обсуждения персональной информации о Клиенте и Заказчике с третьими лицами, за исключением случая, когда наблюдается небезопасная, неэтичная или незаконная практика, в ходе которой стороны отказываются использовать подходящие или необходимые процедуры. В случае возникновения подобной исключительной ситуации, Исполнитель прибегает к помощи супервизора.

- 2.2.6. Вести записи и документировать свою работы в соответствии с Программой, а также в соответствии с требованиями к этичной эффективной практике ВАСВ.
- 2.2.7. Выбирать условия обучения, максимально соответствующие потребностям и интересам Клиента и обеспечивающие эффективное обучение по Программе.
- 2.2.8. Предоставлять отчетность супервизору в виде диагностического листа, программы, заключение/рекомендации по запросу супервизора.
- 2.2.9. Информировать Заказчика о ходе реализации программы.
- 2.2.10. Предоставлять отчетную документацию по результатам проделанной работы (заключение по оценке базовых речевых и учебных навыков по протоколу ABLLS-R, заключение по оценке вех развития вербального поведения по протоколу VB-MAPP, индивидуальную терапевтическую программу Клиента, выпускную карту Клиента).
- 2.2.11. Информировать Заказчика о предполагаемых изменениях и последствиях, которые могут возникнуть у Клиента и Заказчика в ходе или в результате оказания услуг, если такие изменения и последствия предвидятся Исполнителем.
- 2.2.12. В процессе оказания услуг по настоящему Договору руководствоваться интересами Клиента и Заказчика.
- 2.2.13. Уведомлять Заказчика об изменениях режима работы, прейскуранта, условий предоставления услуг и порядка оплаты, путем уведомления звонком Заказчику или смс-сообщением по указанному Заказчиком номеру телефона, либо иным способом, не менее, чем за 2 недели до вступления их в силу.
- 2.2.14. Исполнитель обязуется повышать свою квалификацию на дополнительных курсах обучения, а так же брать консультации супервизора, в сложных случаях коррекции поведения.
- 2.2.15. Исполнитель является самозанятым лицом и применяет в своей деятельности специальный налоговый режим «Налог на профессиональный доход».
- 2.2.16. После оказания услуги выдать Заказчику чек.
- 2.2.17. По завершении оказания услуг по настоящему Договору представить Заказчику отчет в письменной форме о результатах оказания услуг.
- 2.3. *Заказчик обязуется:*
- 2.3.1. Предоставить Исполнителю все необходимые для оказания услуг информацию и документы.
- 2.3.2. Обеспечить реализацию права Клиента на проведения оценки поведения. Заказчик оформляет согласие на сбор данных и на видеозапись в письменном виде (Приложение №2 настоящего договора). Заказчик имеет право отозвать выданное разрешение в любой момент.
- 2.3.3. Обеспечить условия для осуществления занятий и реализации Программы, соответствующие требованиям Программы, а также соответствующие требованиям безопасности, если в Программе не оговорено иного.
- 2.3.4. Обеспечить регулярное посещение клиентом занятий по расписанию, составленному по согласованию Сторон, отраженному в Приложении №3 настоящего договора.
- 2.3.5. Ознакомиться и согласиться с правилами посещения АВА терапии, указанными в Приложении №3 настоящего договора.
- 2.3.6. Информировать Исполнителя обо всех изменениях состояния Клиента и его жизненных обстоятельств, касающихся работы по Программе, в том числе, о болезни Клиента или других членов семьи, смене рациона Клиента, введении и отмене лекарственных препаратов, а также о других медицинских назначениях, аллергических реакциях и пр.
- 2.3.7. Принять и оплатить оказанные услуги в соответствии с условиями настоящего Договора.
- 2.3.8. Оповещать Исполнителя о смене контактных данных, для своевременных оповещений об изменениях в порядке предоставления услуги.
- 2.4. *Исполнитель имеет право:*

2.4.1. Отказаться от исполнения настоящего Договора при условии полного возмещения Заказчику убытков.

2.4.2. В одностороннем порядке изменять режим работы, в связи с проведением необходимого технического обслуживания, ремонта, с предварительным оповещением Заказчика, не менее, чем за 24 часа до их наступления.

2.4.3. Без согласования с Заказчиком вносить изменения в действующие документы (в т.ч. издавать новые документы), касающиеся условий предоставления услуг, прейскуранта и порядка оплаты.

2.4.4. Отменять занятия в случае производственной необходимости, по причине болезни Исполнителя или его ребенка, по другим семейным или иным обстоятельствам, по причине прохождения обучения и т.п., с предварительным оповещением Заказчика, не менее, чем за 5 часов до начала занятия.

2.4.5. Отказаться в проведении занятий:

- при появлении признаков недомогания у Клиента, наличии у него признаков острого или хронического инфекционного и/или кожного заболевания. Исполнитель вправе отстранить Клиента от занятий на время, необходимое для восстановления здоровья, что должно быть подкреплено документом из медицинского учреждения.

- при ненадлежащей (несвоевременной, неполной) оплате услуг.

- при поведении Заказчика, нарушающем общественный порядок и препятствующим проведению занятия.

- при выявлении факта предоставления недостоверных данных об отсутствии противопоказаний у ребенка к занятиям.

- при опоздании на занятие, если прошло более 50% занятия.

2.4.6. Не продлять время занятия, пропорционально времени опоздания, в случае опоздания Клиента, по вине Заказчика.

2.5. *Заказчик имеет право:*

2.5.1. Получать услуги в соответствии с настоящим Договором.

2.5.2. Заказчик вправе отказаться от исполнения настоящего Договора при условии оплаты фактически понесенных исполнителем расходов.

2.5.3. Получать необходимую и достоверную информацию об оказываемых услугах.

2.5.4. Проводить самостоятельную любительскую фото- и видеосъемку на занятиях.

3. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ

3.1. Стоимость оказываемых Исполнителем услуг по настоящему Договору прописана в Приложении №4 настоящего Договора.

3.2. Оплата услуг: индивидуальные занятия АВА терапии, производится в следующем порядке: Заказчик 2 раза в месяц вносит оплату за все индивидуальные занятия, планируемые в будущей половине месяца, авансовым платежом в сумме общей стоимости занятий, согласно Приложению №4 настоящего договора.

3.3. Оплата услуг: оценка базовых речевых и учебных навыков по протоколу ABLLS-R, составление развернутой индивидуальной программы развития ребенка (с составлением протоколов формирования навыков, созданием чек-листов), консультация супервизора, семейная консультация по вопросам коррекции поведения или разовое посещение, должна быть осуществлена до начала занятия, в соответствии с прайсом – Приложение №4.

3.4. Оплата производится Заказчиком как наличными средствами, так и безналичным расчетом на счет Исполнителя.

3.5. Абонементная оплата подразумевает единовременное внесение полной суммы.

3.6. Перерасчет по абонементу и другие условия предоставления абонемента прописаны в Приложении №5 настоящего договора.

3.7. По окончании оказания услуги Стороны подписывают акт предоставленной услуги.

3.8. Стоимость услуг может быть изменена Исполнителем в одностороннем порядке, без согласования с Заказчиком, с предварительным оповещением Заказчика, путем уведомления

звонок Заказчику или смс-сообщением по указанному Заказчиком номеру телефона, либо иным способом, не менее, чем за 2 недели до вступления изменений в силу.

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

4.1. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения своих обязанностей по договору, Стороны несут ответственность в размере реального ущерба, причиненного другим Сторонам таким неисполнением, в соответствии с действующим законодательством РФ.

4.2. Исполнитель не несет ответственность за неоказания услуг и технические неудобства, связанные с обстоятельствами, не зависящими от Исполнителя (авария коммуникаций, ремонт сетей и т.д.).

4.3. Исполнитель не несет ответственность за ущерб, причиненный Заказчику в связи с утратой его имущества (личных вещей), которые были оставлены им без присмотра.

4.4. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора, если докажет, что причиной такого неисполнения (ненадлежащего исполнения) стало нарушение Заказчиком условий настоящего Договора.

4.5. В случае причинения вреда здоровью или жизни Клиента по вине Исполнителя, если эта вина доказана, он несет ответственность в соответствии с законодательством РФ.

4.6. Исполнитель не несет ответственности за причинение вреда здоровью или жизни Клиента, возникшее вследствие того, что Заказчик случайно или умышленно скрыл или сообщил не все сведения об особенностях, противопоказаниях и заболеваниях клиента в Анкете для законного представителя.

4.7. В период фактического нахождения Заказчика в Центре в процессе привода или увода клиента ответственность за Клиента несет Заказчик.

4.8. Заказчик (представитель заказчика) обязан присутствовать при проведении занятий вместе с ребенком, оказывать физическую или иную помощь/подсказку Исполнителю. В отсутствие родителей ответственность за жизнь и здоровье ребенка не несет специалист, находящийся с ребенком.

4.9. Исполнитель несет ответственность за поставленные цели Программы (обязан отслеживать динамику, предпринимать меры по улучшению и пересмотру Программы в случае отсутствия или низкой динамики).

4.10. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему Договору, если это неисполнение явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы или действий государственных органов.

4.11. Стороны несут ответственность за публичное распространение негативной информации или иные действия, наносящие моральный, материальный или репутационный вред другой Стороне, в соответствии с действующим законодательством.

5. ДЕЙСТВИЕ ОБСТОЯТЕЛЬСТВ НЕПРЕОДОЛИМОЙ СИЛЫ

5.1. Ни одна из Сторон не несет ответственность перед другой Стороной за неисполнение обязательств по настоящему Договору, обусловленное действием обстоятельств непреодолимой силы, т. е. чрезвычайных и непредотвратимых при данных условиях обстоятельств, в том числе: объявленная или фактическая война, гражданские волнения, эпидемии, блокада, эмбарго, пожары, землетрясения, наводнения и другие природные стихийные бедствия, а также издание актов государственных органов.

5.2. Свидетельство, выданное соответствующим компетентным органом, является достаточным подтверждением наличия и продолжительности действия непреодолимой силы.

5.3. Сторона, которая не исполняет обязательств по настоящему Договору вследствие действия непреодолимой силы, должна незамедлительно известить другую Сторону о таких обстоятельствах и их влиянии на исполнение обязательств по Договору.

5.4. Если обстоятельства непреодолимой силы действуют на протяжении 3 (трех) последовательных месяцев, настоящий Договор может быть расторгнут любой из Сторон путем направления письменного уведомления другой Стороне.

6. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

6.1. Споры и разногласия, которые могут возникнуть при исполнении настоящего Договора, будут по возможности разрешаться путем переговоров между Сторонами.

6.2. В случае невозможности разрешения разногласий путем переговоров они подлежат рассмотрению в суде г. Читы, согласно порядку, установленному законодательством Российской Федерации.

7. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

7.1. Любые изменения и дополнения к настоящему Договору имеют силу только в том случае, если они оформлены в письменном виде и подписаны обеими Сторонами.

7.2. Досрочное расторжение Договора может иметь место в соответствии с п. 5.4 настоящего Договора, либо по соглашению Сторон, либо на основаниях, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

7.3. Изменение и расторжение данного договора имеет место в следующих случаях:

- продолжение выполнения договора может нанести вред Клиенту;
- отсутствуют материальные ресурсы;
- условия окружающей среды не позволяют реализовать Программу;
- знания и навыки исполнителя не соответствуют требованиям, предъявляемым к его квалификации;
- стороны договора не выполняют своих обязательств;
- стороны договора используют в своей практике неэтичные или нелегальные методы, и эту проблему невозможно решить только при помощи обсуждения между сторонами;
- Клиент получает услуги АВА терапии в другом месте и/или не в рамках АВА методики и это не приносит результат/приносит нежелательный результат.
- при отсутствии положительной динамики, при этом Исполнитель принял все возможные методы.
- Клиент не посещает занятия без уважительной причины.

7.4. Заказчик вправе в одностороннем порядке отказаться от исполнения настоящего Договора при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов.

7.5. Исполнитель вправе в одностороннем порядке отказаться от исполнения настоящего Договора лишь при условии полного возмещения Заказчику убытков.

7.6. Участие в данном договоре является возмездным. Любая из сторон может прекратить свое участие в договоре, уведомив об этом другую сторону, не позднее, чем за неделю до окончания сотрудничества, предварительно выполнив все взятые на себя обязательства.

8. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА И ДРУГИЕ УСЛОВИЯ

8.1. Настоящий Договор вступает в силу со дня его заключения сторонами и действует до срока, указанного в пункте 1.5.

8.2. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

8.3. Договор имеет равную юридическую силу в сканированном экземпляре.

8.4. Следующие приложения являются неотъемлемой частью настоящего Договора и должны быть подписаны Заказчиком:

- Приложение №1
- Приложение №2
- Приложение №3
- Приложение №4
- Приложение №5

8.5. Другие условия по усмотрению Сторон

8.6. Вопросы, не урегулированные настоящим Договором, разрешаются в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

9. РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН:

Исполнитель	Заказчик
Шульгина Юлия Алексеевна паспорт серии 7619 015770, выдан УМВД по Забайкальскому краю, дата выдачи 09.08. 2018 г. ИНН Шульгиной Ю.А. 753614756941 р/счет 40817810474002192293 корр.счет 30101810500000000637 БИК 047601637 ИНН 7707083893 Тел. +7914742523	ФИО _____ _____ Паспорт серии _____ Выдан _____ _____ Дата выдачи _____ Номер телефона. _____ Адрес электронной почты: _____
Шульгина Юлия Алексеевна	ФИО
Подпись	Подпись

Приложение №1
К ДОГОВОРУ № ___/2025 на оказание платных услуг
г. Чита

« _____ » _____ 2025 г.

ГРАФИК ПОСЕЩЕНИЯ АВА ТЕРАПИИ

№	Наименование услуги	Количество услуг в неделю	Дни недели	Временной промежуток	
				С	До
1.	Индивидуальное занятие АВА терапии				

1. Посещение занятий осуществляется строго по графику посещений.
2. Все переносы, дополнительные занятия, изменения графика посещения – возможны по дополнительной договоренности Сторон, в случае наличия такой возможности.
3. В случае опоздания Клиента по вине Заказчика, занятие не продляется пропорционально времени опоздания.
4. В случае опоздания Исполнителя, занятие продляется пропорционально времени опоздания.
5. Услуги не оказываются в выходные и праздничные дни, установленные в официальном порядке, за исключением случаев, когда Исполнитель сам инициирует посещение.
6. Заказчик по условиям договора обязуется строго соблюдать условия и график посещения за исключением случаев, оговоренных в договоре, а Исполнитель обязуется предоставлять Услуги в полном объеме и надлежащем качестве.

" ____ " _____ 202__ г.

_____/_____/_____
Подпись / Расшифровка подписи

Приложение №2

К ДОГОВОРУ № ____/2024 на оказание платных услуг

г. Чита

« ____ » _____ 2025 г.

**СОГЛАСИЕ НА ФОТО/ВИДЕОСЪЕМКУ, ОБРАБОТКУ И ПУБЛИКАЦИЮ ФОТО- И
ВИДЕОМАТЕРИАЛОВ С ИЗОБРАЖЕНИЕМ РЕБЕНКА.**

Я, _____,
(ФИО родителя или законного представителя)

являясь _____
законным представителем несовершеннолетнего _____
(ФИО несовершеннолетнего, год рождения)

даю свое согласие на фото- и видеосъемку моего ребенка в процессе занятий АВА терапии.

Я даю согласие на использование фото- и видеоматериалов несовершеннолетнего исключительно в следующих целях (отметить «+» или «-»):

- предоставление видеозаписей терапевсту/куратору/супервизору для дальнейшего обсуждения с целью корректировки программы и дальнейшего обучения Исполнителя;
- для обсуждения данных о ребенке и видеозаписей с другими коллегами на интервизорских встречах и в супервизорских группах (используются только данные о поведении ребенка, без раскрытия персональной информации);
- в рамках функционирования системы видеонаблюдения, установленного в центре.
- для публикации фото/видео в социальных сетях и других медиа (без раскрытия персональной информации).

Я информирован(а), что Шульгина Юлия Алексеевна, гарантирует обработку фото- и видеоматериалов несовершеннолетнего в целях, соответствующих ее деятельности.

Я даю согласие на обработку фото и видеоматериалов, то есть совершение, в том числе, следующих действий: обработку (включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, при этом общее описание вышеуказанных способов обработки приведено в Федеральном законе от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ "О персональных данных", а также на передачу такой информации третьим лицам, в случаях, установленных нормативными документами вышестоящих органов и законодательством.

Настоящее согласие действует с момента подписания и до достижения целей обработки персональных данных на весь период посещения занятий АВА терапии.

Настоящее согласие может быть отозвано в любой момент по соглашению сторон. В случае неправомерного использования предоставленных данных соглашение отзывается письменным заявлением.

Родитель (законный представитель) по письменному запросу имеет право на получение информации, касающейся обработки персональных данных (в соответствии с п.4 ст.14 Федерального закона от 27.06.2006 № 152-ФЗ).

Я ознакомлен(а) и согласен(согласна) со всеми пунктами настоящего документа, положения которого мне разъяснены, мною поняты и добровольно даю свое согласие в предложенном объеме.

Я подтверждаю, что, подписывая настоящее согласие, я действую по своей воле и в интересах ребенка законным представителем которого являюсь.

" ____ " _____ 202__ г.

Подпись

Расшифровка подписи

Приложение №3

К ДОГОВОРУ № ____/2024 на оказание платных услуг

г. Чита

« ____ » _____ 2025 г.

ОСНОВНЫЕ ЭТАПЫ И ПРАВИЛА ПОСЕЩЕНИЯ АВА ТЕРАПИИ

Основные этапы АВА терапии

1. Первым этапом АВА терапии является **оценка базовых речевых и учебных навыков по протоколу ABLLS-R или оценка вех развития вербального поведения по протоколу VB-MAPP**. Проводится индивидуально для каждого ребенка. Длительность оценки может составлять от двух до 10 часов, в зависимости от навыков и индивидуальных особенностей ребенка, и определяется специалистом. Общее время оценки делится на несколько дней. Расписание диагностики согласовывается индивидуально. Услуга оплачивается согласно прайсу, в соответствии с фактически затраченным временем (но не менее 1 часа). Оплата за проведенную оценку не возвращается. **Повторная оценка базовых речевых и учебных навыков по протоколу ABLLS-R или оценка вех развития вербального поведения по протоколу VB-MAPP** проводится 1 раз в 6 месяцев, с целью коррекции целей программы и повышения эффективности терапии. Протокол оценки базовых речевых и учебных навыков по протоколу ABLLS-R направляется родителю (законному представителю) в течении 1 месяца после проведения оценки.
2. Вторым этапом является **составление индивидуальной терапевтической программы**, которая включает в себя список целей работы, по итогу проведенной оценки. В программу включены основные цели работы, которые являются приоритетными согласно протоколу оценки. Все цели проходят согласование с родителем (законным представителем) в устной форме. В случае успешного согласования, или после коррекции программы, родитель (законный представитель) подписывает индивидуальную терапевтическую программу ребенка. Так же программа корректируется по мере освоения текущей программы, по факту выявления новых целей (не менее 1 раза в месяц). Составление индивидуальной терапевтической программы (не включающей составление специальных протоколов формирования навыков, создание чек-листов для занятий), содержащей актуальные цели работы – бесплатно и входит в стоимость диагностики. В случае, если необходима развернутая индивидуальная терапевтическая программа (включающая составление специальных протоколов формирования навыков, создание чек-листов для занятий) – составление программы оплачивается согласно Приложению №4 (Прайс лист оказываемых услуг АВА терапии). Индивидуальная терапевтическая программа предоставляется родителю в течении 1 месяца после диагностики.
3. Третьим (и основным) этапом АВА терапии является **проведение индивидуальных занятий АВА терапии**. На этом этапе происходит реализация индивидуальной терапевтической программы. Количество часов занятий должно быть не менее 2 часов 40 минут в неделю. Общая длительность одного занятия составляет 1 час или 1 час 20 минут. Занятия проводятся строго по расписанию (Приложение №1).
4. Дополнительным этапом АВА терапии является консультация **супервизора**, по вопросам коррекции целей программы, вопросам нежелательного поведения. Консультация осуществляется сертифицированным поведенческим аналитиком (супервизором), с целью оказания методической помощи по коррекции целей программы, решения вопросов нежелательного поведения. По итогу супервизии, заполняется протокол, где отражаются все рекомендации специалиста (супервизора).
5. В качестве дополнительного этапа АВА терапии так же проводится семейная консультация по вопросам коррекции поведения. На семейной консультации обсуждаются методы работы с нежелательным поведением, методы обобщения навыков в естественной среде, специалист отвечает на все интересующие родителей (законных представителей) вопросы, в рамках своей компетенции.

Правила посещения АВА терапии

1. Эффективность терапии зависит от регулярности посещений (не менее 2 часов 40 минут в неделю).

2. Эффективность терапии так же может быть связана с физиологическими аспектами, наличием или отсутствием в данный момент лечения, сопутствующими заболеваниями ребенка, началом другой терапии или медицинского вмешательства (Томатис терапия, стоматологическое лечение, ввод нейрорептиков, начало диеты и т.п.), о чем родители обязаны предупредить специалиста.
3. Занятия АВА терапии проводятся в промежуток времени, когда ребенок более активен и расположен к занятиям (после полноценного ночного или дневного сна, полноценного приема пищи (через 1-1,5 часа), с учетом особенностей проведения медикаментозной терапии, если она назначена ребенку врачом.
4. Перед занятием рекомендовано заранее (накануне) эмоционально настроить ребенка на ЗАНЯТИЕ. В день занятия объяснить, куда вы направляетесь. Не говорите ребенку, что идете играть.
5. Родитель (законный представитель) обязан присутствовать при проведении занятий АВА терапии с ребенком, оказывать физическую или иную помощь/подсказку ПО ПРОСЬБЕ специалиста, внимательно наблюдать за методами работы, для применения данных методов в естественной среде.
6. В отсутствии необходимости, и просьб специалиста, родители не разговаривают с ребенком, не жалеют, не утешают, не пытаются помочь ребенку, не вмешиваются в процесс занятия, не отвлекают специалиста, следуют его рекомендациям.
7. Все вопросы, связанные с терапией, обсуждаются со специалистом в рабочее время: понедельник-пятница с 9.00 до 18.00, посредством телефонного звонка.
8. Родители (законные представители) должны предоставить запрошенные пищевые подкрепления (любимые лакомства ребенка) в контейнерах, в мелко нарезанном (накрошенном виде). Предварительно эти подкрепления необходимо убрать из рациона ребенка.
9. Родители обязуются выполнять рекомендации и домашние задания согласно поставленным целям в терапии ребенка, понимая всю серьезность и ответственность данных мероприятий.
10. Родители (законные представители) обязуются заблаговременно, насколько это возможно, сообщить о наличии у ребенка признаков ОРВИ или ОРЗ.

С правилами ознакомлен (а) (подчеркнуть)

" ____ " _____ 202 ____ г.

Подпись

Расшифровка подписи

Приложение №4

К ДОГОВОРУ № ____/2025 на оказание платных услуг

г. Чита

« ____ » _____ 2025 г.

ПРАЙС ЛИСТ ОКАЗЫВАЕМЫХ УСЛУГ АВА ТЕРАПИИ

1. Оценка базовых речевых и учебных навыков по протоколу ABLLS-R
2200 _____ (две тысячи двести _____) рублей/час.
2. Оценка вех развития вербального поведения по протоколу VB-MAPP
2200 _____ (две тысячи двести _____) рублей/час.
3. Составление развернутой индивидуальной программы развития ребенка (с составлением протоколов формирования навыков, созданием чек-листов)
4000 _____ (четыре тысячи _____) рублей.
4. Проведение индивидуальных занятий АВА терапии 1 час
1700 _____ (одна тысяча семьсот _____) рублей.
5. Проведение индивидуальных занятий АВА терапии 1 час 20 минут
2000 _____ (две тысячи _____) рублей/час.
6. Проведение индивидуальных занятий АВА терапии 1 час 30 минут
2200 _____ (две тысячи _____) рублей/час.
7. Проведение индивидуальных занятий АВА терапии 1 час 40 минут
2400 _____ (две тысячи четыреста _____) рублей/час.
8. Консультация супервизора
2500 _____ (две тысячи пятьсот _____) рублей.
9. Семейная консультация по вопросам коррекции поведения
1500 _____ (одна тысяча пятьсот _____) рублей.

Исполнитель вправе в одностороннем порядке изменять стоимость оказываемых услуг, с предварительным оповещением Заказчика способом, указанным в Договоре, не менее чем за 2 недели до вступления в силу данных изменений.

" ____ " _____ 202__ г.

_____/_____/_____
Подпись / Расшифровка подписи

Приложение №5

К ДОГОВОРУ № ____/2025 на оказание платных услуг

г. Чита

« ____ » _____ 2025 г.

ПРАВИЛА ИСПОЛЬЗОВАНИЯ АБОНЕМЕНТА

Кабинет работает по системе абонементов.

1. Абонемент приобретается 2 раза в месяц.
2. Абонемент складывается из суммы всех занятий предстоящей половины месяца (с 1го числа месяца по 15е, и с 15го по последний день месяца).
3. Оплата абонемента производится в период последних двух дней месяца до 2 числа наступившего месяца, и в период с 13 по 16е число месяца.
4. В случае болезни ребенка, оплаченные занятия переносятся в счет абонемента на следующий абонементный период в полном размере, только при предъявлении справки.
5. В случае непредвиденных, семейных или иных обстоятельств, оплаченные занятия переносятся в счет абонемента на следующий месяц, только если вы оповещаете об отсутствии ребенка накануне занятия, до 19.00. Таких переносов может быть не более 3х в месяц.
6. В случае оповещения о пропуске занятий (не включая пропуски по болезни) позже, чем накануне, до 19.00, занятия не переносятся в счет будущего абонемента, аннулируются.
7. В случае отмены занятия со стороны родителя, более трех раз в месяц (не включая пропуски по болезни) Исполнитель оставляет за собой право о переносе закрепленного за Клиентом времени занятий, на другое.
8. В случае отмены со стороны Исполнителя, оплаченные занятия переносятся в полном объеме в счет абонемента на следующий абонементный период. Исполнитель может предложить замену специалиста или другой день для проведения занятий.
9. В случае длительного отсутствия/отъезда, родители могут сохранить за собой удобное время посещения занятий, только при 50% предоплате абонемента и при уведомлении о длительном отсутствии, не менее чем за 2 недели до наступления события.

" ____ " _____ 202__ г.

Подпись

Расшифровка подписи