

תקנון לארגונים ומוסדות

לשנת _____

ארגון יקר, ילדים מארגונכם התקבלו לרכיבה טיפולית או רכיבה רגילה בחוות סבא ג'ק. הפעילות ניתנת על ידי מדריכים מוסמכים ומקצועיים. אנו עושים כל שביכולתנו להביא להצלחה ולהשגת התקדמות מרבית של הילדים, אולם ישנה חשיבות מרובה בקבלת שיתוף פעולה ומחויבות מצדכם הארגון.

אתם מתבקשים לקרוא את התקנון בעיון ולחתום בסופו על מחויבותכם.

הרשמה

1. שיחת קבלה בין הצוות המקצועי של הארגון והעובדת הסוציאלית ומדריכי החווה לפני התחלת הטיפול הראשון היא תנאי מחייב להתחלת הטיפול.
 2. על הארגון האחריות להביא עבור כל רוכב:
 - א. אישור רפואי המאשר לו להשתתף ברכיבה.
 - ב. אישור הורים או אפוטרופוס המופיע בסוף תקנון זה.
 - ג. טופס ויתור סודיות רפואית.
- * ללא אישורים אלה לא יוכל הילד להתחיל ברכיבה.

נהלי בטיחות

1. על הרוכבים בחווה למלא אחר הוראות הבטיחות הנהוגות במקום ולציית למדריכים.
2. על הרוכב להגיע לפעילות לבוש במכנסים ארוכים ונעלים סגורות. ללא לבוש זה הילד לא יוכל להשתתף בפעילות.

תכנים

1. תכני הטיפולים והפעילויות יקבעו על ידי הצוות המקצועי של החווה. במהלכם ישולבו גם תכנים עיוניים ופעילויות על הקרקע כמו טיפול בסוסים. תכנים אלו הינם חלק מהתהליך הטיפולי והם חלק אינטגרלי מלימוד הרכיבה והידוק הקשר וההבנה בין הרוכב לסוס ולכן התחלת השיעור הוא מרגע המפגש בין המטופלים והמדריך.
2. אנו מבקשים שלא תהיה כל התערבות של צוות הארגון בזמן הפעילות.
3. גודל קבוצה מינימלי הוא של 5 משתתפים.

שיתופי פעולה

הארגון או המוסד ישתפו פעולה עם החווה לבחינת מטרות, אופי ותהליכי העבודה הקבוצתית. נציגי הארגון או המוסד ייפגשו אחת לתקופה עם הצוות המקצועי של החווה למשובים ובחינה של המשך הטיפול.

תנאי תשלום:

התשלום הוא שנתי, או לתקופה שנקבעה בהסכמה מראש שתכלול _____ מפגשים (למחוק את המיותר). הסדר התשלום ו/או ההתחייבות יעשו מראש לכל תקופת ההתקשרות. ללא הסדר תשלום מראש לא יתחילו הטיפולים.

בכדי להקל על המשלמים, ניתן להביא כחלק מהתשלום – לילדים שזכאים לכך - התחייבויות של קופות החולים. אך על הארגון לדאוג שההורים ימלאו את התחייבותם כלפי הקופה בכדי שהתשלום אכן יגיע לחווה והארגון מתחייב להשלים את שאר התשלום עד להשלמתו.

מטופלי "מכבי שירותי בריאות" יביאו התחייבויות מראש. מטופלי "שירותי בריאות כללית מושלם" יביאו הפניה לפי דרישת הקופה וישלמו את חלקם מראש בהמחאות או כרטיסי אשראי לפי ההסדר הנ"ל. מטופלי "מאוחדת שיא" ו "לאומית" ישלמו לחווה תשלום מלא מראש וההתחשבנות לקבלת ההחזר מהקופה היא ביניהם לקופה.

חלק מהתשלום לחווה שמשולם על ידי ההורים יהיה בכרטיסי אשראי או בהמחאות כאשר ניתן לפרוס תשלומים אלה על פני תקופת הפעילות או 10 תשלומים (הקצר מבניהם). האחריות על ספירת השיעורים המכוסים על ידי קופות החולים השונות היא על ההורים והארגון, במידה ויהיו חריגות ממספר השיעורים המכוסים על ידי הקופה על הארגון או ההורים להשלים למחיר המלא או לדאוג להביא התחייבות נוספת.

לוחות זמנים שינויים וביטולים

1. על הקבוצה להגיע לחווה כ 5-10 דקות לפני תחילת הפעילות בכדי לאפשר להם זמן התארגנות.
2. הפעילות תתקיים בכל מספר רוכבים ולא יינתן זיכוי על רוכבים שלא הגיעו.
3. במקרה של ביטול פעילות על ידי החווה, החווה מתחייבת להחזיר פעילות במקום המבוטלת.
4. במקרה של ביטול פעילות על ידי הארגון הוא (הארגון) יחויב בתשלום.

שירותים נוספים

החווה רואה את הילד כחלק בלתי נפרד מהמערכת בה הוא חי (משפחה, מסגרת חינוכית וחברתית) ולכן אנו מאמינים שאם רוצים לתת לו מענה טיפולי הולם ורחב יותר, חשוב לשתף, לתת ולקבל משוב ממערכת זו. אנו ממליצים – כחלק בלתי נפרד מהטיפול - על קיום מפגשים תקופתיים בין הצוות הטיפולי של החווה לצוות הטיפולי של הארגון כחלק אינטגרלי של הטיפול. החווה מציעה במידת הצורך גם מתן דוחות בכתב למסגרות בריאותיות/ חינוכיות בעלות של 80 ₪ לילד, או מפגשי הדרכה להורים ע"י העוסי"ת בעלות 100 ₪ למפגש. שירותים אלו אינם חלק מההסדרים עם הארגון או קופות החולים.

אישור האירגון

שם החותם _____ פקיד בארגון _____
חתימה _____

אישור ההורים/ האפוטרופוס

1. אני מאשר בזאת כי ידוע לי שבני/בתי מקבל/ת שיעורי רכיבה או רכיבה טיפולית על סוסים בחוות סבא ג'ק. ידוע לי כי על אף כל אמצעי הזהירות הננקטים על ידי החווה ולאור הסיכונים הכרוכים ברכיבה על סוס, אין זה מן הנמנע כי בני/בתי עלולה להיפגע במהלך שיעורי הרכיבה על הסוס ובסמוך להם.
2. אני מאשר/ת הסכמתי לאמור בתקבון לאחר שקראתי את תנאיו.

שם ההורה/האפוטרופוס 1 _____ שם ההורה/האפוטרופוס 2 _____
שם הילד/ה _____
דואר אלקטרוני _____
טלפון/פלאפון למסירת הודעות _____ תאריך _____
חתימת הורה/אפוטרופוס 1 _____
חתימת הורה/אפוטרופוס 2 _____