

Informationsblatt für Kund/innen von Entwicklungspsychologischer Beratung

➤ **Wissenswertes**

Entwicklungspsychologische Beratung arbeitet mit kurzen (ca. 10-20 minütigen) Videosequenzen. Aufgenommen werden typische Alltagssituationen wie Spielen, Füttern, Wickeln. Für die Entwicklung von Kindern ist es förderlich, zu mehreren Erwachsenen einen engen Kontakt zu haben. Deshalb empfehle ich, dass sich alle Hauptbezugspersonen (i.d.R. Vater und Mutter) am Beratungsprozess beteiligen.

➤ **Beratungsdauer und –kosten:**

Eine typische Entwicklungspsychologische Beratung umfasst

- Ein **Erstgespräch** (Auftragsklärung: Um was geht es? Was ist das Ziel?)
 - eine Fachstunde
- Ein **Anamnesegespräch** (Informationen zur bisherigen Entwicklung des Kindes und zur aktuellen Lebenssituation werden erhoben)
 - zwei Fachstunden
- Ein bis zwei **Videoaufnahmen**
 - incl. Auswertung zwei bis vier Fachstunden
- Ein gemeinsames **Auswertungsgespräch**
 - ein bis zwei Fachstunden

In der Regel werden also 6 -9 Fachstunden benötigt. Die Fachstunde wird mit 75,-€ berechnet. Beachten Sie jedoch bitte, dass jede Familie individuell und somit auch mein Vorgehen in jedem Beratungsfall ein individuelles ist. Bezüglich dem skizzierten Vorgehen kann es also Abweichungen geben.

➤ **Terminabsage und Behandlungsausfall**

Sie haben die Möglichkeit, vereinbarte Termine bis 48 h vorher abzusagen. Bei Absagen nach dieser Frist stelle ich Ausfallkosten in Höhe von 50,-€ in Rechnung.

➤ **Sprechzeiten**

Persönlich erreichen Sie mich Di und Do zwischen 8.30 und 9.00 Uhr (00352/740447). Sollten Sie ausserhalb dieser Zeiten anrufen und mich nicht erreichen, hinterlassen Sie bitte eine Nachricht mit der Information, wann ich Sie unter welcher Nummer erreichen kann. Ich rufe Sie dann sobald wie möglich zurück. Gerne können Sie auch über eMail Kontakt zu mir aufnehmen (SusanneStroppel@KaSu.lu).

➤ **Schweigepflicht**

Mit den Informationen, die ich über Sie erhalte, gehe ich sehr sorgfältig um. Gegebenenfalls spreche ich in fachlicher Supervision über Sie – jedoch unter Wahrung Ihrer Anonymität. Im Rahmen von Verwaltungstätigkeiten (Buchhaltung/Steuer, EDV) arbeite ich punktuell mit vertrauenswürdigen externen Fachleuten zusammen, die vertraglich an die Schweigepflicht gebunden sind.

Hiermit bestätige ich den Erhalt der Geschäftsbedingungen und erkläre mich damit einverstanden.

Datum:

Name:

Unterschrift:
(alle Sorgeberechtigten)