

Servizio di Logopedia
**Consenso informato valutazione e/o
rieducazione Logopedica**

Il sottoscritto _____ genitore di _____

affidandosi alla Dr.ssa _____

è informato sui seguenti punti:

- La prestazione che verrà offerta è una valutazione e/o rieducazione logopedica finalizzata al conseguimento di una valutazione e/o intervento per potenziare le abilità linguistico-comunicative e pragmatiche e/o curricolari e/o prassiche deglutitorie;
- A tal fine potranno essere usati strumenti conoscitivi e di intervento per la prevenzione, la diagnosi, le attività di abilitazione – riabilitazione e di sostegno in ambito logopedico;
- Gli strumenti principali di intervento saranno il colloquio clinico, i test diagnostici, le osservazioni comportamentali, (esplicitare la eventuale registrazione audio/video dell'intervento);
- L'intervento è effettuato nel rispetto del codice deontologico dei Logopedisti;
- E' indispensabile che durante il trattamento l'accompagnatore del minore non si allontani dalla struttura poiché può verificarsi la necessità di richiesta da parte della Logopedista di un intervento tempestivo dell'accompagnatore nel corso della seduta.

Tutto ciò premesso accetto di sottopormi o di sottoporre il minore su cui esercito la patria potestà alla valutazione e/o rieducazione logopedica.

In fede,

Torino, li _____

Firma
