



Convention d'évaluation psychologique - Psy & Co

Ce document doit être signé par le/la patient.e majeur.e concerné.e, ou par le(s) parent(s)/titulaire(s) de l'autorité parentale en cas de patient mineur.

Nom et prénom :

Date de naissance :

1. Modalités de réalisation du bilan cognitif :

Afin de garantir la **qualité, la fiabilité et la pertinence** des bilans cognitifs réalisés au sein de Psy & Co, nous avons fait le choix d'un cadre d'évaluation **rigoureux et respectueux du rythme de chaque patient.e**. Le bilan se déroule sur un laps de temps entre **6 à 13h** (à raison d'une séance par semaine). Ce rythme nous permet d'**affiner nos observations** au fil des séances, d'**adapter**, si nécessaire, les outils d'évaluation utilisés, et de **mieux comprendre le fonctionnement global du patient**. À l'issue des séances, un temps incompressible est consacré à la cotation des tests, à l'analyse clinique approfondie ainsi qu'à la rédaction d'un compte rendu. Ce cadre de travail reflète notre **engagement à proposer des bilans de qualité**, fondés sur des pratiques professionnelles rigoureuses et respectueuses des recommandations déontologiques.

2. Forfaits et tarifs :

- HPI (enfants, ados, adultes) : 900.- à 1200.- CHF de 6 à 8h en moyenne.
- TDAH (enfants, ados, adultes) : 1200.- à 1650.- CHF de 8 à 11h en moyenne.
- TSA (enfants, ados, adultes) : 1500.- à 1950.- CHF de 10 à 13h en moyenne.

Les montants indiqués sont **des fourchettes indicatives**. Le coût exact dépendra du nombre de séances nécessaires et du temps d'analyse hors patient. En moyenne, il y a 1 séance d'entretien initiale, 3 à 6 séances d'évaluations psychologiques, un temps hors patient de cotation/analyse/rapport de 2 à 5h, 1 séance de restitution.

3. Prise en charge par les assurances :

- Les bilans ne sont **pas pris en charge par la LAMal**.
- Certaines assurances complémentaires ou internationales peuvent participer aux frais, sans garantie de Psy & Co.
- Je reconnais qu'il est de **ma responsabilité de me renseigner** auprès de mon assurance.
- En signant le présent document, **je m'engage à régler l'intégralité du coût du bilan** indépendamment de la décision de mon assurance.

4. Paiement :

- Le tarif horaire fixe est de 150.- CHF/h.
- La première séance doit être **réglée à l'avance**.
- Chaque séance suivante doit être **réglée à l'avance** lors de la séance précédente.
- Moyens de paiement acceptés : TWINT, carte bancaire.



Convention d'évaluation psychologique - Psy & Co

- En cas d'arrêt du bilan avant la fin, toutes les séances effectuées ainsi que le travail d'analyse **déjà réalisé restent dus**.
- Je reconnais **devoir payer la totalité du bilan engagé**, séance après séance.

5. Planification des rendez-vous :

- L'ensemble des séances du bilan est **fixé avant le début du processus à raison d'une séance par semaine**.
- En cas d'empêchement, j'annulerai un rendez-vous **au moins 48h ouvrables à l'avance**.
- Tout rendez-vous **non annulé** dans ce délai sera facturé intégralement.

6. Engagement :

- Je confirme avoir reçu une **information claire et complète sur les modalités du bilan**.
- Je reconnais **m'engager au paiement des séances planifiées et réalisées**, conformément aux conditions ci-dessus.

7. Autorité parentale et consentement (pour les enfants mineurs) :

- Si l'autorité parentale est conjointe, **la signature des deux parents est requise**.
- Si un seul parent signe le présent document, il atteste avoir **l'accord de l'autre parent et engage sa responsabilité en cas de contestation**.

Je reconnais avoir lu, compris et accepté ces conditions.

Nom / Prénom du patient majeur OU du parent 1 :

.....

Signature :

.....

Nom / Prénom du parent 2 :

.....

Signature :

.....