

REGULAMIN PROJEKTU

„Krok Po Kroku do samodzielności”

Realizowanego ze środków PFRON w ramach konkursu nr 1/2018 „Szansa-Rozwój-Niezależność”

Regulamin zawiera następujące działy:

- I. Definicje
- II. Formy wsparcia
- III. Uczestnicy Projektu
- IV. Rekrutacja do projektu
- V. Obowiązki Uczestnika Projektu
- VI. Obowiązki Realizatora Projektu
- VII. Postanowienia końcowe

I. DEFINICJE

Realizator Projektu – Fundacja Krok Po Kroku, ul. 3 Maja 14, 55-200 Oława

Uczestnik Projektu – osoba zakwalifikowana do udziału w Projekcie, zgodnie z zasadami przewidzianymi w Regulaminie

Opiekun prawny – osoba powołana do ochrony interesów Uczestnika Projektu/ rodzic Uczestnika Projektu

II. FORMY WSPARCIA

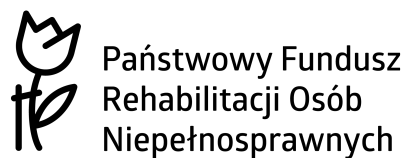
1. Projekt realizowany jest w okresie od 01.04.2019 roku do 31.03.2020 roku w siedzibie Fundacji Krok Po Kroku
2. Projektem zostanie objętych 40 osób niepełnosprawnych
3. Udział w projekcie jest bezpłatny
4. W ramach Projektu uczestnik otrzyma dwa rodzaje terapii indywidualnych spośród czterech zaplanowanych w projekcie oraz jeden rodzaj terapii grupowej spośród dwóch zaplanowanych w projekcie:

a) zajęcia indywidualne:

- Logopedia: 1 x w tygodniu
- Fizjoterapia: 1 x w tygodniu
- Terapia Ręki: 1 x w tygodniu
- Terapia Integracji Sensorycznej: 1 x w tygodniu

b) zajęcia grupowe:

- Logorytmika: 2 x w miesiącu



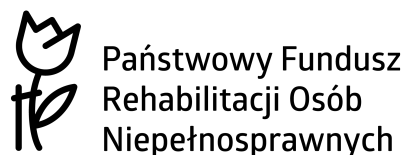
- Arteterapia: 2 x w miesiącu
5. Zespół terapeutów opracuje dla każdego uczestnika Indywidualny Program Terapeutyczny (IPT) na początku realizacji projektu oraz na jego zakończenie.

III. UCZESTNICZY PROJEKTU

1. Uczestnikami projektu są osoby niepełnosprawne bez względu na rodzaj niepełnosprawności spełniające następujące warunki:
- a. posiadająca aktualne orzeczenie o niepełnosprawności (w wieku 0-16) wydane co najmniej do dnia 31.03.2020
 - b. posiadająca aktualne orzeczenie o stopniu niepełnosprawności (w wieku 16-18) wydane co najmniej do dnia 31.03.2020,
 - c. mieszkająca na terenie woj. Dolnośląskiego (30 osób),
 - d. mieszkająca na terenie woj. opolskiego (10 osób),
 - e. nie będąca uczestnikiem WTZ, Środowiskowego Domu Samopomocy lub Domu dziennego pobytu,
 - f. nie biorąca udziału w innym projekcie finansowanym ze środków PFRON w ramach „rehabilitacji w placówce (rehabilitacja ciągła)”
 - g. nie korzystająca z subwencji oświatowej z terapii (fizjoterapia, logopedia, Integracja Sensoryczna, Terapia Ręki, arteterapia, logorytmika) w ramach WWRD i Zespołu Rewalidacyjnego realizowanych przez Fundację Krok Po Kroku.

IV. REKRUTACJA DO PROJEKTU

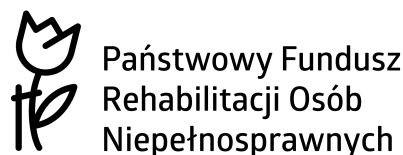
1. Rekrutacja uczestników trwa od dnia 05.04.2019 do dnia 10.04.2019r.
2. Zgłoszenie uczestnictwa w projekcie następuje poprzez osobiste złożenie przez Opiekuna Prawnego formularza zgłoszeniowego w biurze Fundacji wraz z kserokopią orzeczenia o niepełnosprawności.
3. Zgłoszenia telefoniczne lub wysłanie formularza drogą elektroniczną nie będą honorowane.
4. Formularz Zgłoszeniowy o którym mowa w ust. 1. jest dostępny w pliku do pobrania na stronie www.fundacja.fundacjakrokpokroku.org.pl oraz w biurze Fundacji.



5. W procesie rekrutacji znaczenie ma kolejność zgłoszeń.
6. Pierwszeństwo uczestnictwa w projekcie będą miały osoby, które nie brały udziału w projektach „Parasol” i/lub „Parasol II” realizowanych w latach 2015-2018.
7. Rekrutacja składa się z trzech etapów:
 - 1) Złożenie formularza wraz z kserokopią orzeczenia o niepełnosprawności lub stopnia niepełnosprawności
 - 2) Zespołu terapeutów na podstawie zebranych formularzy wybierze osoby, które zostaną zaproszone na spotkanie.
 - 3) Na podstawie zebranych wywiadów podczas spotkań, terapeuci wybiorą uczestników projektu i przydzielą wybrane rodzaje terapii. Następnie rodzic/opiekun zostanie telefonicznie poinformowany o wyniku rekrutacji.
8. Zostanie utworzona lista uczestników oraz lista rezerwowa. W przypadku rezygnacji jednego uczestnika pierwsza osoba z listy rezerwowej zostanie zaproszona do udziału w projekcie.

V. OBOWIĄZKI UCZESTNIKA PROJEKTU

1. Opiekun Prawny zobowiązuje się do:
 - a) punktualnego uczestnictwa Uczestnika Projektu na zajęciach indywidualnych i grupowych,
 - b) potwierdzania podpisem zrealizowanych terapii po każdej zakończonej terapii,
 - c) wypełniania ankiet związanych z monitoringiem i ewaluacją projektu,
 - d) powiadomienia Realizatora Projektu o jakichkolwiek zmianach dotyczących jego osoby i Uczestnika Projektu (m.in. zmiana adresu zamieszkania, zmiana numeru telefonu itp.),
 - e) każdorazowego uprzedzenia Realizatora o braku możliwości uczestnictwa w zajęciach Uczestnika Projektu z powodu choroby lub z innych przyczyn losowych,
 - f) Poinformowania Realizatora projektu o stanie zdrowia Uczestnika,
 - g) Poinformowania Realizatora projektu o planowanych turnusach rehabilitacyjnych, pobytach w szpitalu itp.



2. W przypadku rezygnacji z zajęć w ramach Projektu w trakcie ich trwania, Opiekun Prawny zobowiązany jest do złożenia pisemnej rezygnacji.
3. Realizator zastrzega sobie prawo skreślenia Uczestnika z listy Uczestników Projektu w przypadku naruszenia przez Opiekuna Prawnego postanowień niniejszego Regulaminu oraz zasad współżycia społecznego.

VI. OBOWIĄZKI REALIZATORA PROJEKTU

1. Przeprowadzenia planowanych zajęć zgodnie z założeniami projektu
2. Zapewnienia odpowiedniego miejsca (sale wyposażone w pomoce dydaktyczne i rehabilitacyjne) do przeprowadzenia zajęć terapeutycznych
3. Opracowania Indywidualnych Planów Działania

VII. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Kwestie sporne zaistniałe w wyniku realizacji projektu rozstrzygane są przez Realizatora Projektu w porozumieniu z oddziałem PFRON
2. Realizator Projektu zastrzega sobie prawo do zmiany postanowień niniejszego Regulaminu. W przypadku wprowadzenia zmian Realizator Projektu niezwłocznie zamieści stosowną informację wraz z aktualnym Regulaminem na stronie internetowej Realizatora Projektu.
3. W sprawach nieuregulowanych niniejszym Regulaminem wszelkie decyzje podejmuje Realizator.
4. Niniejszy Regulamin wchodzi w życie z dniem 01.04.2019 r. i obowiązuje przez cały czas trwania Projektu.

Akceptuję w całości i bez zastrzeżeń postanowienia niniejszego regulaminu.

Imię i nazwisko opiekuna prawnego uczestnika projektu:

Data: **Czytelny podpis:**.....