

REGULAMIN REKRUTACJI I UDZIAŁU W PROJEKCIE

„Skrzydła Możliwości”

- współfinansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób
Niepełnosprawnych

I. INFORMACJE O PROJEKCIE

1. Projekt pn. „Skrzydła Możliwości” (dalej: Projekt) jest współfinansowany przez **Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych (PFRON)** w ramach **art. 36 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych**.
2. Projekt realizuje **Fundacja „Potrafię Pomóc” Na Rzecz Dzieci Niepełnosprawnych Z Wadami Rozwojowymi** z siedzibą we Wrocławiu, ul. Horbaczewskiego 24, KRS: 0000303590, NIP: 899-264-29-28, REGON: 020747657, e-mail: sekretariat@potrafiempomoc.org.pl, tel. +48 509 685 328 (dalej: Fundacja).
3. Miejsce realizacji Projektu: **Centrum Diagnostyczno-Terapeutyczne Chorób Rzadkich (CDTCR)** we Wrocławiu, ul. Horbaczewskiego 24. Zajęcia odbywają się w godzinach otwarcia CDTCR, tj. od 8:00 do 20:00.
4. Cel Projektu: wspieranie rozwoju, zapobieganie powstawaniu nowych dysfunkcji, poprawa funkcjonowania oraz hamowanie regresji u dzieci i młodzieży z niepełnosprawnościami poprzez kompleksowe i ciągłe oddziaływania terapeutyczne w oparciu o Indywidualne Plany Działania (IPD).
5. Okres realizacji Projektu:
 - o I okres: 01.04.2025 r. – 31.03.2026 r.
 - o II okres: 01.04.2026 r. – 31.03.2027 r.
6. Liczba uczestników: W każdej okresie realizacji Projektu udział weźmie 50 Uczestników. W ciągu dwóch lat trwania projektu wsparciem zostanie objętych 100 osób.
7. Szczególne potrzeby Uczestników Projektu bądź ich rodziców/opiekunów należy zgłosić do Koordynatora Projektu – Anna Rowińskiej pod numerem telefonu: 607 387 778 / mailowo: a.rowinska@potrafiempomoc.org.pl / osobiście w biurze projektu przy ul. Horbaczewskiego 24 we Wrocławiu.

II. UCZESTNICTWO W PROJEKCIE

8. Kto może zostać Uczestnikiem?

Uczestnikami Projektu mogą być dzieci i młodzież:

- do 18. roku życia*
- zamieszkałe na terenie województwa dolnośląskiego,
- posiadające aktualne orzeczenie o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne wydane przez ZUS.

*Uczestnik na dzień podpisania umowy nie może mieć ukończonego 18 roku życia. Umowa o uczestnictwo w Projekcie „Skrzydła Możliwości” zostanie podpisana odpowiednio:

- dla pierwszego okresu finansowania – do 30 kwietnia 2025r.
- dla drugiego okresu finansowania – do 30 kwietnia 2026r.

9. Obowiązek przedkładania aktualnych orzeczeń: Warunkiem kontynuacji udziału w Projekcie jest dostarczanie kolejnych, ważnych orzeczeń przez cały okres jego trwania.
10. Uczestnicy Projektu, których orzeczenie wygaśnie w trakcie trwania Projektu, mogą kontynuować udział z zastrzeżeniem, iż koszty udziału uczestnika w projekcie mogą zostać uznane za kwalifikowalne jedynie wówczas, gdy wydane zostanie kolejne orzeczenie o stopniu niepełnosprawności, orzeczenie o niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne wydane przez ZUS (obejmujące okres korzystania ze wsparcia w projekcie).
11. Kserokopie orzeczeń Uczestników Projektu poświadczone za zgodność z oryginałem przechowywane są przez Fundację i udostępniane PFRON podczas przeprowadzanych czynności kontrolnych oraz wizyt monitoringowych.
12. Kandydat na Uczestnika Projektu może zostać zgłoszony wyłącznie przez rodziców /prawnych opiekunów.

III. OPŁATY

13. Uczestników Projektu (rodziców/opiekunów) obowiązuje comiesięczna opłata w wysokości 10 zł za każdy rodzaj zajęć, na które zostali zakwalifikowani. Łączny koszt roczny dla:
 - **1 rodzaju zajęć** - 120 zł/rok,
 - **2 rodzaje zajęć** – 240 zł/rok,
 - **3 rodzaje zajęć** – 360 zł/rok,
 - Analogicznie dla kolejnych zajęć.

14. Opłata jest podzielona na 12 części i naliczana jest za każdy miesiąc niezależnie od faktycznego uczestnictwa w zajęciach.

15. Płatności należy dokonać na miejscu podczas pierwszej wizyty w CDTCR w danym miesiącu.

16. Opłata ma charakter bezzwrotny.

IV. REKRUTACJA

17. Terminy naborów:

- **Kwiecień 2025 r.** – rekrutacja do I okresu realizacji;
- **Kwiecień 2026 r.** – rekrutacja do II okresu realizacji;
- **Informacje o rekrutacji:** Dokładne terminy naboru będą ogłaszane z wyprzedzeniem na: stronie internetowej Fundacji: potrafiepomoc.org.pl, stronie CDTCR: centrum.potrafiepomoc.org.pl, mediach społecznościowych Fundacji, tablicach informacyjnych Fundacji.

18. Aby wziąć udział w Projekcie, należy:

- Zapoznać się z niniejszym regulaminem rekrutacji;
- Wypełnić FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY wraz z załącznikami oraz dołączyć:
 - kserokopię aktualnego orzeczenia o stopniu niepełnosprawności, lub
 - orzeczenia o niepełnosprawności (w przypadku osób poniżej 16 r.ż), lub
 - orzeczenia równoważnego (orzeczenia lekarza orzecznika Zakładu Ubezpieczeń Społecznych).
- Złożyć dokumenty **w terminie od godz. 08:00 dnia 15.04.2025r. do godz.23:59 dnia 17.04.2025r:**

- za pomocą poczty elektronicznej na adres: skrzydlamozliwosci@potrafiepomoc.org.pl.

W tytule wiadomości należy napisać „**Rekrutacja**” oraz „**imię i nazwisko uczestnika**”. O kolejności zgłoszeń decyduje dzień i godzina wpływu wiadomości mailowej na skrzynkę odbiorczą Fundacji.

UWAGA dokumenty złożone mailowo przed godziną 8:00 dnia 15.04.2025r. będą uznane jako dostarczone ostatnie złożone w tym dniu!

- w siedzibie Fundacji przy **ul. Horbaczewskiego 24 we Wrocławiu**, piętro II, w godzinach otwarcia biura projektu **tj. 8:00-15:30**.

Każda osoba, która złoży FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY otrzyma indywidualny numer rekrutacyjny potwierdzający przyjęcie Formularza:

- w informacji mailowej – przypadku złożenia formularza zgłoszeniowego za pomocą poczty elektronicznej;
- w formie papierowej – w przypadku złożenia formularza zgłoszeniowego w biurze projektu.

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY wraz z załącznikami będzie możliwy do pobrania ze strony Fundacji: <https://potrafiempomoc.org.pl/> co najmniej jeden dzień przed rozpoczęciem rekrutacji.

19. Ocena zgłoszeń obejmuje:

- Sprawdzenie kwalifikowalności kandydata,
- Sprawdzenie kompletności dokumentacji,
- Przyznanie punktów premiujących:
 - Dziecko z niepełnosprawnością poniżej 2. roku życia – 50 pkt,
 - Niepełnosprawność znaczna, sprzężona – 20 pkt.

W przypadku dzieci poniżej 16 roku życia warunkiem przyznania punktów będzie posiadanie przez Uczestnika Projektu:

- **orzeczenia o niepełnosprawności z co najmniej dwoma symbolami przyczyn niepełnosprawności oraz ze wskazaniami „wymaga” w pkt 7 i 8** - konieczności stałej lub długotrwałej opieki lub pomocy innej osoby w związku ze znacznie ograniczoną możliwością samodzielnej egzystencji oraz konieczności stałego współudziału na co dzień opiekuna dziecka w procesie jego leczenia, rehabilitacji i edukacji

lub

- **orzeczenia o niepełnosprawności łącznie ze wskazaniami „wymaga” w pkt 7 i 8 oraz orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego** wydane przez Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną, które zawiera informację **o niepełnosprawności sprzężonej**.

20. Na podstawie punktacji zostanie utworzona lista rankingowa. W przypadku kandydatów, którzy uzyskają tę samą liczbę punktów o kolejności na liście decydować będzie data zgłoszenia – im wcześniejsze zgłoszenie, tym wyższe miejsce. W przypadku

otrzymania dwóch zgłoszeń do Projektu tego samego dnia i o tej samej godzinie, o kolejności zadecyduje losowanie.

21. W przypadku większej ilości chętnych niż miejsc, zostanie utworzona lista rezerwowa.

22. Wyniki rekrutacji zostaną upublicznione za pomocą strony <https://potrafiepomoc.org.pl/> w postaci zanonimizowanej listy rankingowej zawierającej nadany podczas składania dokumentów numer rekrutacyjny.

V. KWALIFIKACJA DO PROJEKTU ORAZ PRZEBIEG REALIZACJI PROJEKTU

23. Koordynator Projektu skontaktuje się z zakwalifikowanymi Uczestnikami Projektu celem:

- potwierdzenia chęci udziału w projekcie,
- umówienia terminu podpisania umowy,
- umówienia terminu spotkania z terapeutą, podczas którego zostanie opracowane IPD (Indywidualny Plan Działania).

24. Rodzice/opiekunowie przed przystąpieniem do spotkania z terapeutą zobowiązani są do podpisania umowy uczestnictwa w projekcie wraz z jej załącznikami. Przed podpisaniem umowy należy dostarczyć oryginał FORMULARZA REKRUTACYJNEGO (w przypadku gdy był wysyłany mailowo) oraz okazać do wglądu oryginał dokumentu potwierdzającego niepełnosprawność Uczestnika Projektu.

25. Terapeuta po przeanalizowaniu potrzeb oraz schorzeń Uczestnika Projektu opracuje Indywidualny Plan Działania (IPD), który będzie zawierał ilość i rodzaj zaplanowanego wsparcia, a następnie zaproponuje harmonogram wsparcia uwzględniając dostępność godzin pracy terapeutów.

UWAGA Brak akceptacji harmonogramu ze strony rodziców/opiekunów jest równoznaczny z brakiem możliwości odbywania przez Uczestnika zaplanowanych terapii, w związku z czym oznacza rezygnację z udziału w projekcie.

26. Metody terapeutyczne dostępne w ramach projektu:

- terapia logopedyczna,
- integracja sensoryczna
- terapia metodą Vojty
- terapia metodą Bobath,
- terapia Snoezelen,
- terapia ręki,

- fizjoterapia ogólna,
- terapia wad postawy, skolioz i choroby Scheuermanna (FITS).

Wszystkie zajęcia będą dostosowane do możliwości psychicznych i fizycznych uczestników.

VI. NIEOBECNOŚCI I REZYGNACJA Z UDZIAŁU W PROJEKCIE

27. Uczestnik Projektu (rodzic/opiekun Uczestnika Projektu) podczas pierwszej wizyty zostanie poinformowany o ilości możliwych godzin do zrealizowania w ramach każdej z przydzielonych rodzajów terapii. W przypadku nieobecności terapeutów, wizyty będą odrabiane lub będą realizowane u innego terapeuty. O wszelkich przesunięciach terminów realizacji z przyczyn leżących po stronie Fundacji, Uczestnicy Projektu będą informowani z wyprzedzeniem.

28. Nieobecność usprawiedliwiona, jest to nieobecność która:

- Została zgłoszona z **co najmniej 24 godzinnym wyprzedzeniem** przed terminem planowanej terapii.
- W sytuacjach wyjątkowych - w przypadku nagłej choroby - została **zgłoszona do godziny 8:30** w dniu w którym ma się odbyć planowana terapia.
- W przypadku planowanej dłuższej nieobecności (turnus rehabilitacyjny, planowany pobyt w szpitalu, wakacje itp.) zgłoszenia należy dokonać co najmniej 14 dni wcześniej.

Zgłoszeń nieobecności Uczestnik Projektu (rodzic/opiekun) dokonuje poprzez kontakt z Centrum Diagnostyczno-Terapeutyczne Chorób Rzadkich pod numerem telefonu: 721 727 777 za pomocą SMSa lub rozmowy telefonicznej.

Wszystkie inne nieobecności będą traktowane jako nieobecności nieusprawiedliwione.

29. Uczestnikowi Projektu ma obowiązek odrobienia nieobecności usprawiedliwionych ciągu kolejnych 4 tygodni trwania Projektu, przy czym nie później niż do dania zakończenia danego okresu realizacji projektu. Możliwe terminy na odrobienie terapii będą ustalane indywidualnie z Koordynatorem Merytorycznym Projektu.

30. Uczestnik Projektu zostanie skreślony z listy uczestników w następujących przypadkach:

- gdy posiada **2 lub więcej nieusprawiedliwionych nieobecności**,
- gdy jego frekwencja w ostatnich trzech miesiącach jest poniżej 80% bez względu na rodzaj nieobecności. Wyjątkiem jest dłuższa nieobecność zgłoszona z co najmniej 2 tygodniowym wyprzedzeniem.

- 31.** Uczestnik Projektu (rodzic/opiekun) zostanie poinformowany o decyzji wykreślenia z listy drogą telefoniczną i/lub mailową.
- 32.** Uczestnik Projektu, jego rodzice lub opiekunowie mogą zrezygnować z udziału w Projekcie. Rezygnację należy zgłosić w formie pisemnej, wysyłając ją na adres e-mail: skrzydlamozliwosci@potrafiepomoc.org.pl lub dostarczając osobiście do siedziby Fundacji. Zwolnione miejsce zostanie przydzielone kolejnej osobie z listy rezerwowej.
- 33.** Niniejszy Regulamin może ulec zmianie w trakcie trwania projektu, o czym Uczestnicy Projektu zostaną poinformowani celem akceptacji zmian.

Zapoznałem się z treścią regulaminu

.....
data i podpis rodzica/opiekuna