

§ 1
INFORMACJE OGÓLNE

1. Regulamin określa zasady rekrutacji oraz warunki uczestnictwa w projekcie „Szansa na lepsze życie - program zwiększenia samodzielności osób z autyzmem.” (dalej Projekt), współfinansowanego ze środków Państwowego Funduszu Osób Niepełnosprawnych w ramach konkursu pn. „Sięgamy po sukces” (data konkursu - 2021 r.)
2. Celem projektu jest zwiększenie samodzielności osób niepełnosprawnych poprzez realizację w Ośrodku Integracji Społecznej - placówce prowadzonej przez Stowarzyszenie Terapeutów, programów terapeutycznych dla podopiecznych – osób dorosłych z autyzmem lub podobnymi zaburzeniami rozwoju. Zajęcia mają bezpośrednio na celu nabywanie, rozwijanie i podtrzymywanie umiejętności niezbędnych do samodzielnego funkcjonowania, rozwijanie umiejętności komunikowania się z otoczeniem oraz usprawnianie funkcjonowania osób niepełnosprawnych w różnych rolach społecznych i w różnych środowiskach.
3. Projekt realizowany jest w okresie IV.2022r. – III.2025r. przez Stowarzyszenie Terapeutów - ul. Białostocka 9, 03-741 Warszawa,

§ 2
WARUNKI UCZESTNICTWA

1. Uczestnikami Projektu (lub zamiennie Beneficjentami ostatecznymi lub Beneficjentami Projektu) mogą być pełnoletnie osoby z zaburzeniami rozwoju psychicznego, z autyzmem, Zespołem Aspergera oraz niepełnosprawnością intelektualną i innymi niepełnosprawnościami.
2. Uczestnicy Projektu, w momencie przystąpienia do Projektu powinni posiadać aktualne orzeczenie o stopniu niepełnosprawności: znacznym, umiarkowanym lub lekkim (jeśli będzie wydane z uwagi na niepełnosprawność intelektualną, całościowe zaburzenia rozwojowe, długotrwałą, chroniczną niepełnosprawność o charakterze psychicznym, niepełnosprawność sprzężoną) oraz posiadające zdiagnozowany autyzm lub podobne zaburzenie rozwoju, np. Zespół Aspergera, niepełnosprawność sprzężona, choroby psychiczne.
3. W przypadku osób, dla których nie wydaje się orzeczenia ze wskazaniem stopnia niepełnosprawności akceptowane będą również i takie orzeczenia (pod warunkiem udokumentowania przyczyny niepełnosprawności zgodnego z profilem beneficjenta ostatecznego).
4. Stowarzyszenie zastrzega możliwość prowadzenia spotkań kwalifikacyjnych z kandydatem i jego rodzicami lub opiekunami prawnymi z weryfikacją formalną (orzeczenie o niepełnosprawności, stopień niepełnosprawności, diagnoza). Spotkania takie, mogą przyjmować formułę spotkań w formie zdalnej.

W ramach spotkania kwalifikacyjnego będzie badane zmotywowanie do uczestnictwa w projekcie, a także potrzeba objęcia wsparciem uczestnika projektu (szczególnie na tle innych osób, biorąc w szczególności pod uwagę rodzaje niepełnosprawności i ich sprzężenia oraz sytuację życiową uczestnika projektu i jego rodziny).

5. Ostateczna decyzja co do zakwalifikowania danego uczestnika projektu będzie uzależniona od możliwości udzielenia wsparcia, zarówno w zakresie terapeutycznym, jak i możliwości organizacyjnych Stowarzyszenia (w szczególności dotyczących dysponowania odpowiednim personelem mogącym udzielić wsparcia i wolnymi miejscami).
6. Nabór beneficjentów ostatecznych realizowany jest w sposób ciągły.
7. W celu zgłoszenia chęci udziału w projekcie Uczestnik Projektu (lub odpowiednio jego rodzic/opiekun) zobowiązany jest, do złożenia do stowarzyszenia deklarację uczestnictwa wraz ankietą wstępną – powyższe dokumenty mogą zostać dostarczone w oryginale lub w wersji elektronicznej na adres e-mail podany w Regulaminie.
8. W przypadku zakwalifikowania do udziału w Projekcie każdy uczestnik zobowiązany będzie do dostarczenia do danego Stowarzyszenia komplet dokumentów potwierdzających warunki kwalifikacji do Projektu, w szczególności aktualne orzeczenie o niepełnosprawności. Kopię orzeczenia o niepełnosprawności należy dostarczyć do siedziby Stowarzyszenia w wersji papierowej wraz z oryginałem do wglądu.
9. W przypadku wygaśnięcia orzeczenia o niepełnosprawności w trakcie trwania projektu, Beneficjent ostateczny zobowiązany jest do dostarczenia aktualnego orzeczenia. Brak dostarczenia stosowanych dokumentów daje Stowarzyszeniu prawo do wykreślenia danego Beneficjenta ostatecznego z listy uczestników projektu.
10. Dostarczenie kompletu dokumentów warunkuje możliwość rozpoczęcia udzielania wsparcia w ramach projektu.
11. Beneficjent ostateczny projektu nie może korzystać z tej samej formy wsparcia w ramach kilku równocześnie realizowanych projektów – jeżeli realizacja tej formy wsparcia prowadzi, w każdym z projektów, do osiągnięcia takich samych efektów.
12. Beneficjent ostateczny zobowiązany jest poinformować Stowarzyszenie, o każdej innej formie wsparcia udzielanej mu ze środków PFRON.
13. Zgłoszenia będą przyjmowane w wersji papierowej.

§ 3

OFEROWANE FORMY WPARCIA

1. W ramach Projektu przewiduje się wsparcie w formie zajęć terapeutycznych realizowanych w Ośrodku Integracji Społecznej przy ul. Białoostockiej 9 w Warszawie.
2. Wśród zajęć przewidzianych w ramach Projektu realizowane będą m.in. zajęcia kulinarne, zajęcia teatralne, zajęcia uspołeczniające, wycieczki i wyjazdy.
3. Wsparcie ma charakter ciągły i udzielane jest co do zasady przez 6 godzin dziennie, 5 dni w tygodniu (od poniedziałku do piątku) w godzinach 9.00-15.00 .
4. W sytuacjach, gdy w opinii terapeutów zaangażowanych w realizację projektu konieczne jest udzielenie wsparcia danemu beneficjentowi projektu również poza godzinami wskazanymi w ust. 3, Stowarzyszenie dopuszcza taką możliwość. Powyższa



możliwość nie może być powodem roszczenia beneficjenta projektu lub jego rodzica/opiekuna do świadczenia wsparcia poza godzinami wskazanymi w ust. 3. Świadczenie usług poza godzinami wskazanymi w ust. 3 zostanie uzgodnione pomiędzy Stowarzyszeniem a Beneficjentem projektu lub jego rodzicem/opiekunem.

5. Tygodniowy wymiar wsparcia zostanie uzgodniony pomiędzy Beneficjentem ostatecznym lub jego rodzicem/opiekunem i Stowarzyszeniem.
6. W przypadku rehabilitacji poza ośrodkiem, wyjazdów, obozów lub wycieczek godziny pracy ośrodka mogą ulec zmianie.

§ 4

OBOWIĄZKU UCZESTNIKA PROJEKTU

1. Każdy Beneficjent ostateczny zobowiązany jest do aktywnego uczestniczenia w zajęciach terapeutycznych w miarę swoich możliwości psychofizycznych i terminami zgodnych z ustalonym przez Stowarzyszenie harmonogramem.
2. Każdy Beneficjent ostateczny oraz jego rodzic/opiekun prawny zobowiązany jest do współpracy z personelem Stowarzyszenia zaangażowanym w realizację Projektu i stosowania zaleceń terapeuty.
3. Każdy Beneficjent ostateczny oraz jego rodzic/opiekun prawny zobowiązany jest do przestrzegania zasad współżycia społecznego i odnoszenia się z szacunkiem do innych uczestników zajęć prowadzonych w Ośrodku oraz kadry terapeutycznej.
4. W celu uczestnictwa w projekcie Beneficjenci projektu lub ich rodzice/opiekunowie zobowiązani są do wyrażenia zgody na przetwarzanie danych osobowych w zakresie określonym w Regulaminie oraz umożliwienie realizacji zajęć zgodnie z ustalonym przez terapeutę Indywidualnym Programem Działań.
5. Uczestnicy projektu, zobowiązani będą do poddania się badaniom ewaluacyjnym po zakończeniu uczestnictwa, na co wyrażają zgodę.

§ 5

REZYGNACJA Z UCZESTNICTWA I WYPOWIEDZENIE UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

1. Beneficjentowi ostatecznemu przysługuje prawo do rezygnacji z projektu z ważnych powodów.
2. Wypowiedzenie uczestnictwa w Projekcie należy złożyć w formie pisemnej w siedzibie Stowarzyszenia.
3. Powyższe nie zwalania Beneficjenta ostatecznego z obowiązków w zakresie ewaluacji lub poddania się kontroli lub prawa do wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych do czasu pełnego rozliczenia Projektu.
4. Stowarzyszeniu przysługuje prawo do wypowiedzenia uczestnictwa w Projekcie, w szczególności w sytuacjach:
 - a. nieprzestrzegania przez Beneficjenta ostatecznego lub jego rodzica/opiekuna niniejszego Regulaminu lub regulaminu ośrodka
 - b. braku możliwości świadczenia wsparcia z przyczyn organizacyjnych
 - c. występowania sytuacji zagrożenia życia lub zdrowia innych uczestników ośrodka lub kadry terapeutycznej z uwagi na zachowania Beneficjenta ostatecznego
 - d. wygaśnięcia orzeczenia o niepełnosprawności
 - e. niska frekwencja uczestnictwa w zajęciach w stosunku do wymiaru wsparcia ustalonego zgodnie z § 3 ust. 5.

- f. innych sytuacji w wyniku których dalsze świadczenie wsparcia stanie się bezcelowe lub nieefektywne

§ 6

DANE OSOBOWE

Na podstawie art. 13 ust.1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE informujemy, iż:

- a) Administratorem danych osobowych uczestników Projektu oraz ich rodziców/opiekunów prawnych jest Stowarzyszenie Terapeutów, z siedzibą przy ul. Białostockiej 9, w Warszawie (03-741 Warszawa).
- b) Wszelkie wiadomości dotyczące przetwarzania danych osobowych należy kierować na adres poczty elektronicznej: terapeuci@terapeuci.org.pl
- c) Dane przetwarzamy w celu przeprowadzenia rekrutacji do Projektu i dla potrzeb jego realizacji oraz kontroli i audytów prowadzonych przez PFRON i audytora zewnętrznego.
- d) Podanie danych osobowych jest konieczne do udziału w rekrutacji, a w przypadku zakwalifikowania – do udziału w Projekcie. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest niezbędność wykonania zasad konkursu organizowanego przez PFRON „Sięgamy po sukces” (art. 6 ust. 1 lit. b RODO).
- e) Każda osoba, która przekaze nam swoje dane, ma prawo żądania dostępu do swoich danych, ich poprawiania, ograniczenia przetwarzania, a po zakończeniu obowiązków Stowarzyszenia związanych z rozliczeniem Projektu do usunięcia danych.
- f) W przypadku gdyby Stowarzyszenie Terapeutów przetwarzała dane w sposób niewłaściwy, kandydat/uczestnik ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- g) Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany (nie ma profilowania) przez okres niezbędny do prawidłowego rozliczenia Projektu.

§6

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Niniejszy regulamin może ulec zmianie w przypadku gdy będzie to konieczne z uwagi na zmiany wprowadzone do wniosku o dofinansowanie, zmianę przepisów prawa lub warunków umowy o dofinansowanie.
2. Każdy z Uczestników Projektu potwierdza pisemne zapoznanie się z niniejszym Regulaminem na oświadczeniu własnym.



Ankieta wstępna rekrutacji do projektu „Szansa na lepsze życie - program zwiększenia samodzielności osób z autyzmem.” (dalej Projekt)

1. Imię i nazwisko kandydata na Uczestnika Projektu

.....

2. Rodzeństwo Uczestnika Projektu (imię, wiek)

.....

.....

.....

3. Proszę o wskazanie rodzaju/ów niepełnosprawności z uwagi, na które zostało wydane orzeczenie o niepełnosprawności oraz inne współistniejące zaburzenia.

.....

.....

.....

.....

4. Czy Uczestnik Projektu posiada dokumentację medyczną/orzeczniczą potwierdzającą zaburzenia rozwoju, autyzm, Zespół Aspergera lub inne rodzaje niepełnosprawności? Jeśli tak, proszę o wskazanie głównych zaburzeń z powyższej grupy **(lub dostarczyć kopię dokumentacji)**

.....

.....

.....

5. Czy w najbliższej rodzinie (gospodarstwie domowym) występują inne przypadki niepełnosprawności? Jeśli tak proszę opisać jakie.

.....

.....

6. Czy Uczestnik Projektu podlega opiece w placówce specjalistycznej (jakiej?)



.....

 7. Czy w ciągu ostatnich 2 lat Uczestnik Projektu uczestniczył wcześniej w zajęciach terapeutycznych, rehabilitacyjnych, edukacyjnych, innych (jakich, kiedy?)

.....

8. Ocena stopnia samodzielności Uczestnika Projektu?

Oceniając proszę przyjąć kryterium skali: 0 nie wykonuje ↔ 5 wykonuje samodzielnie i oznaczyć wybrane pole X

ZAKRESY SAMODZIELNOSCI	0	1	2	3	4	5
toaleta osobista (kąpiel, mycie zębów, włosów)						
zgłaszanie potrzeb fizjologicznych						
załatwianie potrzeb fizjologicznych						
ubieranie się						
przemieszczanie się						
komunikacja werbalna (mowa zrozumiała)						
komunikacja pozawerbalna (gestem, dźwiękiem)						
Czytanie						
samodzielne jedzenie						
przygotowanie prostego posiłku						
proste zakupy						
niezależne poruszanie się po mieście						
pomoc w pracach domowych						
organizacja czasu wolnego						

9. Jak Uczestnik Projektu reaguje na zmiany schematu, rutyny?

.....

10. Czy Uczestnik Projektu wykazuje zachowania autoagresywne, agresywne (jakie, kiedy, w jakich sytuacjach?)

.....
.....
.....
.....

11. Czy Uczestnik Projektu prezentuje zachowania trudne? Jeśli tak, to jakie i w jakich sytuacjach

.....
.....
.....
.....

12. Czy Uczestnik Projektu posiada zainteresowania, co lubi, czym się cieszy, co sprawia przyjemność?

.....
.....
.....

13. Czy są rzeczy, sytuacje, czynności, których Uczestnik Projektu szczególnie nie lubi, boi się, unika?

.....
.....
.....

14. Jak Uczestnik Projektu reaguje na sytuacje nowe, trudne?

.....
.....
.....

15. Czy Uczestnik Projektu stosuje dietę? Jaką?

.....
.....
.....

16. Czy Uczestnik Projektu przyjmuje na stałe leki? (jakie, z jakim wskazaniem?)

.....
.....
.....

17. Inne informacje, które mogą być ważne i przydatne podczas pracy i terapii:

.....
.....
.....

18. Jakie są Państwa oczekiwania dotyczące terapii, rehabilitacji i wsparcia ze strony Stowarzyszenia Terapeutów?

-
-
-
-
-
-

Data wypełnienia ankiety:

Osoba wypełniająca ankietę: