## Formularz: Zasoby jednostki samorządu terytorialnego (powiatu)

**Badanie oraz zebranie informacji o dostępnych zasobach w zakresie realizacji wczesnego wspomagania rozwoju dzieci i wspierania rodziny oraz wsparcia uczniów**

|  |  |
| --- | --- |
| Województwo |  |
| Powiat |  |
| Liczba mieszkańców |  |
| Powierzchnia |  |
| Gęstość zaludnienia |  |
| Stopa urbanizacji |  |
| Krótka charakterystyka powiatu |  |

1. **Zasoby – dostęp do informacji**
2. Baza informacji - strona internetowa/portal informacyjny, w którym znajduje się wykaz form i instytucji udzielających wsparcia dziecku/uczniowi i rodzinie

|  |  |
| --- | --- |
| * Tak   Proszę podać link:………………………………… | * nie |

Jeśli zaznaczono NIE, to proszę wskazać przyczynę:

* brak dostępu do informacji
* brak wystarczających zasobów kadrowych
* różne instytucje, brak podmiotu koordynującego
* brak środków finansowych
* różne rozwiązania
* inna przyczyna – jaka?

1. Portal informacyjny zawiera informacje o instytucjach, formach wsparcia z zakresu:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| * Ochrony zdrowia | * Edukacji | * Pomocy społecznej | * Organizacjach pozarządowych |
| * Pracy i zatrudnienia | * Kultury | Inne (jakie?):……… |  |

1. Portal informacyjny zawiera wykaz:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. miejsc i podmiotów realizujących WWR | * tak | * nie |
| 1. instytucji opieki nad dziećmi w wieku do lat 3 | * tak | * nie |
| 1. placówek wychowania przedszkolnego i szkół | * tak | * nie |
| 1. miejsc i podmiotów wspierających ucznia i środowisko szkolne, w tym: |  |  |
| 1. poradnie psychologiczno-pedagogiczne | * tak | * nie |
| 1. specjalistyczne centra wspomagające edukację włączającą (SCWEW) | * tak | * nie |
| 1. ośrodki doradztwa metodycznego | * tak | * nie |
| 1. podmioty lecznicze (podstawowa opieka zdrowotna, opieka specjalistyczna, w tym placówki wysokospecjalistyczne) | * tak | * nie |
| 1. inne (jakie?) ……………………………………………………………….. | * tak | * nie |
| 1. instytucji pomocy społecznej | * tak | * nie |
| 1. instytucji wspierających zatrudnienie, urzędy pracy | * tak | * nie |
| 1. innych form i placówek prowadzonych przez organizacje pozarządowe | * tak | * nie |
| 1. instytucji kultury, bibliotek itp., 2. placówki wsparcia dla dorosłych po edukacji | * tak | * nie |
| 1. inne (jakie?)…………………….. |  |  |

1. Informacja w bazie o podmiocie realizującym wsparcie zawiera:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| typ i rodzaj wsparcia | * tak | * nie |
| formy realizacji wsparcia | * tak | * nie |
| typ adresatów | * tak | * nie |
| dane o dostępności | * tak | * nie |
| Inne informacje (jakie?)……………………… |  |  |

1. Portal informacyjny jest monitorowany przez wskaźnik liczby odwiedzin

|  |  |
| --- | --- |
| * tak | * nie |

1. Portalem informacyjnym zarządza:

|  |  |
| --- | --- |
| * Podmiot zewnętrzny | * Podmiot jednostki |
| * Jednostka w powiecie | * Instytucja w powiecie |

1. Nazwa jednostki organizacyjnej, która jest odpowiedzialna za aktualizację informacji na stronie portalu informacyjnego

………………………………………………………………………………………….

1. Portal informacyjny spełnia wymogi o dostępności WCAG 2.1

|  |  |
| --- | --- |
| * tak | * nie |

1. Aktualizacja informacji w portalu informacyjnym odbywa się:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| co roku | co pół roku | co miesiąc | inna częstotliwość (jaka?)………… |

1. Czy istnieje sformalizowana procedura aktualizacji informacji przez podmioty realizujące wsparcie?

|  |  |
| --- | --- |
| * tak | * nie |
| Jeśli tak, proszę ją opisać: |  |

1. Jaki czas jest potrzebny do przygotowania/ zmodyfikowania portalu informacyjnego

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| * 1-3 m-ce | * 6 m-cy | * rok | Inne (jakie?)….. |

1. Jakie są ograniczenia w przygotowaniu portalu informacyjnego

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| * Prawne | * Finansowe | * Zasoby ludzkie | * Dostępność informatyczna |
| * Inne (jakie?)…… |  |  |  |

1. Czy istnieją problemy z pozyskiwaniem i gromadzeniem danych?

|  |  |
| --- | --- |
| * tak | * nie |
| Jeśli tak to jakie:  Przepływ informacji? |  |

1. Czy istnieje potrzeba wdrożenia ujednoliconej platformy – portalu informacyjnego –

we wszystkich jednostkach samorządu terytorialnego?

|  |  |
| --- | --- |
| * Tak, proszę o krótkie uzasadnienie:……………………… | * Nie, proszę o krótkie uzasadnienie:………………………………. |

1. Uwagi i komentarze, podpowiedzi do części A

<https://portal-sow.pfron.org.pl/opencms/export/sites/pfron-sow/sow/>

Gminy prowadzą odrębnie swoje zadania – zaplanować strukturę - sieci przy aktualizowaniu

**Kaskadowanie –**

Miejsce zamieszkania dziecka – przynależność do placówki wsparcia

Ujednolicony zapis w ustawie, rozporządzeniu

Porozumienia powiat-gmina

1. **Zasoby instytucjonalne – dostępność**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1A. Podmioty samorządowe** |  |  |
| Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie | * tak | * nie |
| Centrum Usług Społecznych | * tak | * nie |
| Centrum Usług Środowiskowych | * tak | * nie |
| Ośrodek Pomocy Społecznej: | * tak | * nie |
| w tym: Miejski ośrodek pomocy społecznej | * tak | * nie |
| w tym: Gminny ośrodek pomocy społecznej | * tak | * nie |
| Inne (jakie?): (np. Centrum Rodziny) | * tak | * nie |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1B. Organizacje pozarządowe** |  |  |
| - zajmujące się edukacją | * tak, proszę wymienić: | * nie |
| - zajmujące się pomocą diagnostyczno-terapeutyczną | * tak, proszę wymienić: | * nie |
| - zajmujące się usługami socjalnymi i pomocą społeczną | * tak, proszę wymienić: | * nie |
| - zajmujące się wsparciem osób migranckich | * tak, proszę wymienić: | * nie |
| - zajmujące się wsparciem osób z niepełnosprawnością | * tak, proszę wymienić: | * nie |
| - inne (jakie?)…….. | * tak, proszę wymienić: | * nie |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1C. Inne podmioty w ramach sieci wsparcia międzysektorowego na terenie powiatu** |  |  |
| - szkoły wyższe | * tak, proszę wymienić: | * nie |
| - świetlice środowiskowe | * tak, proszę wymienić: | * nie |
| - ośrodki doskonalenia nauczycieli | * tak, proszę wymienić: | * nie |
| - ośrodki interwencji kryzysowej | * tak, proszę wymienić: | * nie |
| - inne (jakie?)…….. | * tak, proszę wymienić: | * nie |

1. Czy na terenie powiatu zapewniony jest dostęp do:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | Podmiot realizujący świadczenie | | Świadczenia: forma odpłatności | | Liczba podmiotów | |
| 1) Żłobka | * tak | * nie | * publiczny | | * nieodpłatne | |  | |
| * tak | * nie | * niepubliczny | | * nieodpłatne * odpłatne | |  | |
| 2) Klubu malucha | * tak | * nie | * publiczny | | * nieodpłatne | |  | |
| * tak | * nie | * niepubliczny | | * nieodpłatne * odpłatne | |  | |
| 3) Innych form opieki dla dzieci do lat 3. | * tak | * nie | * publiczny | | * nieodpłatne | |  | |
| * tak | * nie | * niepubliczny | | * nieodpłatne * odpłatne | |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Liczba dzieci objętych wsparciem w placówkach opieki nad małym dzieckiem | ogółem |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Podmiotów medycznych** | | | | Podmiot realizujący świadczenie | | Świadczenia: forma odpłatności | | Liczba podmiotów | |
| 1) Poradnia neurologiczna dla dzieci i młodzieży | * tak | * nie | * publiczny | | * nieodpłatne | |  | |
| * tak | * nie | * niepubliczny | | * nieodpłatne * odpłatne | |  | |
| 2) Poradnia zdrowia psychicznego dla dzieci i młodzieży | * tak | * nie | * publiczny | | * nieodpłatne | |  | |
| * tak | * nie | * niepubliczny | | * nieodpłatne * odpłatne | |  | |
| 3) Ośrodek środowiskowej opieki psychologicznej i psychoterapeutycznej dla dzieci i młodzieży – I poziom referencyjny | * tak | * nie | * publiczny | | * nieodpłatne | |  | |
| * tak | * nie | * niepubliczny | | * nieodpłatne * odpłatne | |  | |
| 4) Centrum zdrowia psychicznego dla dzieci i młodzieży – II poziom referencyjny | * tak | * nie | * publiczny | | * nieodpłatne | |  | |
| 5) Poradnie specjalistyczne ambulatoryjnej opieki medycznej | * tak | * nie | * publiczny | | * nieodpłatne | |  | |
| * tak | * nie | * niepubliczny | | * nieodpłatne * odpłatne | |  | |
| 6) Ośrodek dziennej rehabilitacji dla dzieci | * tak | * nie | * publiczny | | * nieodpłatne | |  | |
| * tak | * nie | * niepubliczny | | * nieodpłatne * odpłatne | |  | |
| 7) Poradnia/ zakład rehabilitacji | * tak | * nie | * publiczny | | * nieodpłatne | |  | |
| * tak | * nie | * niepubliczny | | * nieodpłatne * odpłatne | |  | |
| 8) Poradnia logopedyczna | * tak | * nie | * publiczny * niepubliczny | | * nieodpłatne * odpłatne | |  | |
| 9) Ośrodek Wczesnej Interwencji/ ośrodek kompleksowej opieki nad dzieckiem | * tak | * nie | * publiczny * niepubliczny | | * nieodpłatne * odpłatne | |  | |
|  |  |  |  | |  | |  | |
| 1. Inne (jakie?)   Pielęgniarka środowiskowa  Położna | * tak | * nie | * publiczny * niepubliczny | | * nieodpłatne * odpłatne | |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Podmiotów oświaty** | | | Podmiot realizujący świadczenie | | Świadczenia: forma odpłatności | | | Liczba podmiotów |
| 1. Poradnia psychologiczno-pedagogiczna | * tak | * nie | * publiczny | | * nieodpłatne | | |  |
| * tak | * nie | * niepubliczny | | * nieodpłatne * odpłatne | | |  |
| 1. Zespoły WWR w innych jednostkach (przedszkola, szkoły, ośrodki) | * tak | * nie | * publiczny | | * nieodpłatne | | |  |
| * tak | * nie | * niepubliczny | | * nieodpłatne | | |  |
| 1. WOKRO Wiodący ośrodek Koordynacyjno-Rehabilitacyjno-Oświatowy | * tak | * nie | * publiczny | | * nieodpłatne | | |  |
| 1. SCWEW (Specjalistyczne Centrum Wspierania Edukacji Włączającej) | * tak | * nie | * publiczny | | * nieodpłatne | | |  |
| 1. Przedszkola | * tak | * nie | * publiczny | | * nieodpłatne | | |  |
| * tak | * nie | * niepubliczny | | * nieodpłatne * odpłatne | | |  |
| W tym:  a) przedszkola (oddziały integracyjne) | * tak | * nie | * publiczny | | * nieodpłatne | | |  |
| * tak | * nie | * niepubliczny | | * nieodpłatne * odpłatne | | |  |
| b) przedszkola (oddziały specjalne) | * tak | * nie | * publiczny | | * nieodpłatne | | |  |
| * tak | * nie | * niepubliczny | | * nieodpłatne * odpłatne | | |  |
| 1. Szkoły podstawowe | * tak | * nie | * publiczny | | * nieodpłatne | | |  |
| * tak | * nie | * niepubliczny | | * nieodpłatne * odpłatne | | |  |
| W tym:   1. szkoły (oddziały integracyjne) | * tak | * nie | * publiczny | | * nieodpłatne | | |  |
| * tak | * nie | * niepubliczny | | * nieodpłatne * odpłatne | | |  |
| 1. szkoły (oddziały specjalne) | * tak | * nie | * publiczny | | * nieodpłatne | | |  |
| * tak | * nie | * niepubliczny | | * nieodpłatne * odpłatne | | |  |
| 1. szkoły ponadpodstawowe | * tak | * nie | * publiczny | | * nieodpłatne | | |  |
| * tak | * nie | * niepubliczny | | * nieodpłatne * odpłatne | | |  |
| W tym:   1. szkoły (oddziały integracyjne) | * tak | * nie | * publiczny | | * nieodpłatne | | |  |
| * tak | * nie | * niepubliczny | | * nieodpłatne * odpłatne | | |  |
| 1. Szkoły (oddziały specjalne), ośrodek szkolno-wychowawczy | * tak | * nie | * publiczny | | * nieodpłatne | | |  |
| * tak | * nie | * niepubliczny | | * nieodpłatne * odpłatne | | |  |
| Młodzieżowy ośrodek wychowawczy | | | | | | * tak | * nie | |
| Młodzieżowy ośrodek socjoterapii | | | | | | * tak | * nie | |
| - internaty, bursy szkolne | | | | * tak, proszę wymienić: | | | * nie | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Program wsparcia społecznego/ środowiskowego** | | | Podmiot realizujący | | Liczba podmiotów |
| 1) Asystent osoby z niepełnosprawnością | * tak | * nie | * publiczny | * + niepubliczny |  |
| 2) Opieka wytchnieniowa | * tak | * nie | * publiczny | * niepubliczny |  |
| 3) Asystent rodziny | * tak | * nie | * publiczny | * niepubliczny |  |
| 4) Doradca rodziny | * tak | * nie | * publiczny | * niepubliczny |  |
| 5) Wsparcie prawne | * tak | * nie | * publiczny | * niepubliczny |  |
| 6) Transport dla osób z niepełnosprawnością | * tak | * nie | * publiczny | * niepubliczny |  |
| 7) Inne (jakie) ……… | * tak | * nie | * publiczny | * niepubliczny |  |
| Warsztat terapii zajęciowej | * tak | * nie | * publiczny | * niepubliczny |  |
| Środowiskowy dom samopomocy | * tak | * nie | * publiczny | * niepubliczny |  |
| Inne formy wsparcia instytucjonalnego | * tak | * nie | * publiczny | * niepubliczny |  |

1. Uwagi i komentarze, podpowiedzi do części B
2. **Zasoby osobowe/kadra**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Liczba dzieci objętych wsparciem do momentu spełnienia obowiązku szkolnego | ogółem |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Liczba dzieci, którym wydano opinię o WWR | Ogółem: |  | | |
| W tym dzieciom w wieku: | 0-2 lata | 2-3 lat | pow. 3 lat | brak danych |
|  |  |  |  |
| Liczba dzieci objętych wsparciem terapeutycznym WWR | Ogółem: |  | | |
| w tym dzieciom w wieku: | 0-12 m-ce | 12-24 m-ce | 24-36 m-ce | pow. 36 m-cy |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Liczba uczniów objętych wsparciem | ogółem |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| * + - 1. Liczba uczniów, którym wydano opinię o potrzebie wsparcia PP | Ogółem: |  | | |
| w tym liczba uczniów w wieku: | Klasy I-III | Klasy IV-VIII | Ponadpodstawowe | brak danych |
|  |  |  |  |
| * + - 1. Liczba uczniów, którym wydano orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego | Ogółem: |  | | |
| w tym uczniom w wieku: | Klasy I-III | Klasy IV-VIII | Ponadpodstawowe | brak danych |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 3. Kadra podstawowa | Liczba osób | Liczba etatów |
| 1. Psycholog |  |  |
| w tym psycholog kliniczny |  |  |
| 1. Psychoterapeuta dzieci i młodzieży /psychoterapeuta |  |  |
| 1. Logopeda |  |  |
| w tym neurologopeda |  |  |
| 1. pedagog specjalny |  |  |
| W tym: edukacja i rehabilitacja osób z niepełnosprawnością intelektualną |  |  |
| surdopedagog |  |  |
| tyflopedagog |  |  |
| terapia pedagogiczna |  |  |
| pedagogika resocjalizacyjna |  |  |
| 1. Wczesne wspomaganie rozwoju dziecka |  |  |
| 1. Pedagog |  |  |
| 1. fizjoterapeuta (rehabilitant) |  |  |
| w tym: fizjoterapeuta posiadający szkolenie w zakresie metod neurorozwojowych (NDT Bobath) |  |  |
| 1. Terapeuta środowiskowy |  |  |
| 1. Doradca rodziny |  |  |
| 1. Inny: |  |  |
| **Konsultacje medyczne** | | |
| Neurolog dziecięcy | * Tak | * nie |
| Psychiatra | * Tak | * nie |
| Inny specjalista (jaki) | * Tak | * nie |
| Jeśli zaznaczono „nie”, proszę o wskazanie przyczyn: | * brak takiej potrzeby * brak kadr * brak środków * brak gabinetów * ograniczenia prawne * inne (jakie?)………. | |

**Zasoby zespołów WWR**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Liczba poradni | | |  | |
| * publiczne | | | * niepubliczne | |
| W ilu poradniach powołany jest zespół WWR | | |  | |
| Gdzie funkcjonują zespoły WWR? | | |  |  |
| * poradnia PPP | * przedszkola | * szkoły specjalne | | |
| Liczba dzieci objętych wsparciem WWR | | | Ogółem |  |
| Jeśli „TAK” to proszę o podanie informacji | | | | |
| **Zasoby kadrowe w Poradni/zespołach WWR** | | | | |
| Kadra podstawowa | | | Liczba osób | Liczba etatów |
| Psycholog, w tym : | | |  |  |
| - psycholog kliniczny | | |  |  |
| Psychoterapeuta dzieci i młodzieży /psychoterapeuta | | |  |  |
| Logopeda, w tym: | | |  |  |
| - neurologopeda | | |  |  |
| Pedagog specjalny - edukacja i rehabilitacja osób z niepełnosprawnością intelektualną | | |  |  |
| Surdopedagog | | |  |  |
| Tyflopedagog | | |  |  |
| Terapeuta pedagogiczny | | |  |  |
| Pedagogika resocjalizacyjny | | |  |  |
| Wczesne wspomaganie rozwoju dziecka | | |  |  |
| Fizjoterapeuta, w tym: | | |  |  |
| - fizjoterapeuta posiadający szkolenie w zakresie metod neurorozwojowych (NDT Bobath i in.) | | |  |  |
| Terapeuta środowiskowy | | |  |  |
| Inny terapeuta | | |  |  |
| **Ogółem** | | |  |  |
| w tym posiadający przygotowanie w zakresie wczesnego wspomagania rozwoju dziecka | | |  |  |
| **Konsultacje medyczne** | | | | |
| Neurolog dziecięcy | | | * Tak | * nie |
| Psychiatra | | | * Tak | * nie |
| Inny specjalista (jaki) | | | * Tak | * nie |
| Jeśli zaznaczono „nie”, proszę o wskazanie przyczyn: | | | * brak takiej potrzeby * brak kadr * brak środków * brak gabinetów * ograniczenia prawne * inne (jakie?)………. | |

1. **Zasoby kadry w placówkach szkolnych**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kadra podstawowa | Liczba osób | Liczba etatów |
| Psycholog, |  |  |
| Psychoterapeuta dzieci i młodzieży /psychoterapeuta |  |  |
| Logopeda, w tym: |  |  |
| - neurologopeda |  |  |
| Pedagog specjalny - edukacja i rehabilitacja osób z niepełnosprawnością intelektualną |  |  |
| Surdopedagog |  |  |
| Tyflopedagog |  |  |
| Terapeuta pedagogiczny |  |  |
| Pedagogika resocjalizacyjny |  |  |
| Fizjoterapeuta, |  |  |
| Inny terapeuta |  |  |
| **Ogółem** |  |  |
| **Konsultacje medyczne** | | |

Uwagi i komentarze, podpowiedzi do części C

Podsumowanie:

* + - 1. Ograniczenia:

|  |  |
| --- | --- |
| Organizacyjne |  |
| Prawne |  |
| Osobowe |  |

* + - 1. Potrzeby dotyczące zatrudnienia uwzględniając analizę potrzeb środowiska:
      2. Ograniczenia w realizacji zadań wynikające z bazy lokalowej (jakie, czego brakuje)

Ogólne uwagi, propozycje: