**ZASOBY POWIATU ………………………………………………………………**

**Model wsparcia międzysektorowego dzieci, uczniów i rodzin**

# Dane podstawowe:

1. **Powiat ……………………………………………………………………………………………………………………………….**
2. **Siedziba: …………………………………………………………………………………………………………………………….**
3. **Kontakt: …………………………………..............................................................................................**
4. **Gminy:**

**a.**

**b.**

**c.**

**d.**

**e.**

1. **Liczba mieszkańców: ……………………………………………………………………………………….**
2. **Powierzchnia**: ………………………………………………………………………………………………….

# Dane liczbowe

**Dane dotyczą roku szkolnego ……………………………..**

1. **Liczba uczniów:**

szkół podstawowych:

szkół ponadpodstawowych:

SOSW:

1. **Liczba dzieci do lat 3 -**
2. **Liczba dzieci w powiecie w placówkach opieki nad dzieckiem do lat 3 –**
3. **Liczba dzieci w placówkach przedszkolnych ogółem:**

Liczba dzieci w oddziałach specjalnych –

Liczba dzieci w oddziałach integracyjnych -

1. **Liczba dzieci objętych wsparciem do momentu spełnienia obowiązku szkolnego:**

Liczba dzieci ogółem:

Liczba dzieci, którym wydano opinię o WWR:

Liczba dzieci objętych wsparciem terapeutycznym WWR:

1. **Liczba dzieci WOKRO:**

Ogółem:

Liczba dzieci posiadających opinie o potrzebie WWR:

Liczba dzieci nieposiadających opinie o potrzebie WWR:

1. **Liczba uczniów objętych wsparciem**

Liczba uczniów - ogółem:

**Liczba uczniów, którym wydano opinię o potrzebie wsparcia PP** ogółem:

w tym uczniowie klas I-III :

w tym uczniowie klas IV-VIII:

w tym uczniowie szkół ponadpodstawowych:

**Liczba uczniów, którym wydano orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego**

ogółem:

w tym uczniowie klas I-III :

w tym uczniowie klas IV-VIII:

w tym uczniowie szkół ponadpodstawowych:

***Dodatkowo,*** *rodzaje niepełnosprawności wynikające z orzeczeń:*

Niepełnosprawność intelektualna w stopniu **lekkim**:

w tym uczniowie klas I-III:

w tym uczniowie klas IV-VIII:

w tym uczniowie szkół ponadpodstawowych :

Niepełnosprawność intelektualna w stopniu **umiarkowanym**:

w tym uczniowie klas I-III:

w tym uczniowie klas IV-VIII:

w tym uczniowie szkół ponadpodstawowych :

Niepełnosprawność intelektualna w stopniu **znacznym**:

w tym uczniowie klas I-III:

w tym uczniowie klas IV-VIII:

w tym uczniowie szkół ponadpodstawowych :

Niepełnosprawność **ruchowa**, w tym z afazją:

w tym uczniowie klas I-III:

w tym uczniowie klas IV-VIII:

w tym uczniowie szkół ponadpodstawowych:

**Niesłyszące/słabosłyszące**:

w tym uczniowie klas I-III:

w tym uczniowie klas IV-VIII :

w tym uczniowie szkół ponadpodstawowych:

**Słabowidzące/niewidzące**:

w tym uczniowie klas I-III:

w tym uczniowie klas IV-VIII:

w tym uczniowie szkół ponadpodstawowych :

Niepełnosprawność **sprzężona**:

w tym uczniowie klas I-III:

w tym uczniowie klas IV-VIII:

w tym uczniowie szkół ponadpodstawowych :

**Z autyzmem/zespołem Aspergera**:

w tym uczniowie klas I-III:

w tym uczniowie klas IV-VIII:

w tym uczniowie szkół ponadpodstawowych :

1. **Informacje wynikające z badań przesiewowych dzieci i uczniów:**

UCZNIOWIE:

Uczeń słabosłyszący -

Uczeń z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim -

Uczeń z zaburzeniami ze spektrum autyzmu

Uczeń z zaburzeniami mowy i języka, w tym afazją

Uczeń ze specyficznymi trudnościami w uczeniu się

Uczeń z zaburzeniami zachowania i emocji

Uczeń z niepełnosprawnością ruchową

Uczeń z chorobą przewlekłą

Uczeń z doświadczeniem migracji

Uczeń z niespecyficznymi trudnościami w uczeniu się

DZIECI:

I poziom WWR –

II poziom WWR –

III poziom WWR -

# Zasoby podmiotowe – instytucje / podmioty

Sektor edukacji:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **Nazwa** | **Adres** | **Dyrektor** | **Kontakt** |
| **Zespoły obsługi szkół i przedszkoli/Centra Usług Wspólnych** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| **Przedszkola** |
| 6 | Publiczne - wykaz ***załącznik nr 1*** |  |  |  |
| 7 | Niepubliczne – wykaz **załącznik nr …** |  |  |  |
| **Przedszkola z oddziałami integracyjnymi** |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| **Przedszkola z oddziałami specjalnymi** |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| **Szkoły podstawowe** |
|  | Gmina …. – wykaz ***załącznik nr 3***  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Szkoły ponadpodstawowe** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Poradnie psychologiczno - pedagogiczne** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Specjalne Ośrodki Szkolno-Wychowawcze** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Młodzieżowy ośrodek wychowawczy**  |  |  |  |
| **Młodzieżowy ośrodek socjoterapii** |  |  |  |
| **Wiodący Ośrodek Koordynacyjno-Rahabilitacyjno-Opiekuńczy (WOKRO)** |  |  |  |
| **Specjalistyczne Centrum Wspierające Edukację Włączającą (SCWEW)** |  |  |  |
| **Ośrodki edukacji nauczycieli/doradztwa metodycznego** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Internaty, bursy** |
|  |  |  |  |  |
| **Placówki edukacyjne niepubliczne - szkoły** |
|  |  |  |  |  |

Sektor zdrowia:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **Nazwa** | **Adres** | **Dyrektor** | **Kontakt** |
| **Podmioty publiczne** |
|  | Zespół Opieki Zdrowotnej w …. |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | Poradnia logopedyczna w  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | Poradnia neurologiczna dla dzieci w … |  |  |  |
|  | Poradnia/ zakład rehabilitacji w … |  |  |  |
|  | Ośrodek środowiskowej opieki psychologicznej i psychoterapeutycznej dla dzieci i młodzieży – I poziom referencyjny |  |  |  |
|  | Centrum zdrowia psychicznego dla dzieci i młodzieży – II poziom referencyjny |  |  |  |
|  | Poradnie specjalistyczne ambulatoryjnej opieki medycznej |  |  |  |
|  | Ośrodek dziennej rehabilitacji dla dzieci |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Podmioty niepubliczne** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Sektor pomocy społecznej:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **Nazwa** | **Adres** | **Dyrektor** | **Kontakt** |
| **Podmioty samorządowe** |
| 1. | Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Ośrodki Pomocy Społecznej** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Inne** |
|  | Placówka Wsparcia Dziennego w … |  |  |  |
|  | Warsztaty Terapii Zajęciowej w … |  |  |  |
|  | Środowiskowy Dom Samopomocy w …. |  |  |  |
|  | Dom Pomocy Społecznej w … |  |  |  |
|  | Powiatowy Ośrodek Interwencji Kryzysowej  |  |  |  |
|  | Zespoły Interdyscyplinarne ds. Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie/przy MGOPS i GOPS |  |  |  |
|  | Miejsko-Gminne/ Gminne Komisje ds. Rozwiązywania Problemów Alkoholowych |  |  |  |
|  | Punkty Nieodpłatnej Pomocy Prawnej organizowane przez Powiat |  |  |  |
|  | Powiatowy Zespół ds. Orzekania o Niepełnosprawności w Ropczycach |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Podmioty niesamorządowe:** |
|  | Świetlica środowiskowa w .. |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | Lokalny Punkt Pomocy Pokrzywdzonym Przestępstwem |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | Warsztaty Terapii Zajęciowej w .. |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Instytucje / podmioty opieki nad dziećmi do lat 3**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **Nazwa** | **Adres** | **Dyrektor** | **Kontakt** |
| **Żłobki** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **Kluby malucha** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Organizacje pozarządowe:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **Nazwa** | **Zakres wsparcia** | **Kontakt** |
| **edukacja** | **Wsparcie terapeutyczno-diagnostyczne** | **Migranci** | **Usługi socjalne i pomoc społeczna** | **Wsparcie osób z niepełnospr.** | **Inne** |  |
| 1. 1
 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |  |  |

Kultura i sport:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **Nazwa** | **Adres** | **Dyrektor** | **Kontakt** |
| 1 | Centrum Kultury w …. |  |  |  |
| 2 | Szkoła Muzyczna I Stopnia  |  |  |  |
| 3 | Kluby Sportowe w powiecie – wykaz **załącznik nr…**) |  |  |  |
| 4 | UKS –y w powiecie - wykaz **załącznik** nr …. |  |  |  |
| 5 | Biblioteka Publiczna w …. |  |  |  |
| 6 | Centrum Sportu i Rekreacji w ….. |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |

Praca i zatrudnienie:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **Nazwa** | **Adres** | **Dyrektor** | **Kontakt** |
| 1. | Powiatowy Urząd Pracy |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Sąd, policja, inne służby i instytucje/zespoły:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **Nazwa** | **Adres** | **Dyrektor** | **Kontakt** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Placówki wsparcia dla osób po zakończeniu edukacji:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **Nazwa** | **Adres** | **Dyrektor** | **Kontakt** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

# Zasoby osobowe/kadrowe

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **Specjalista:** | **Instytucja/podmiot** | **Liczba osób/liczba etatów** | **Dostęp płatny/nieodpłatny** |
| **1** | **Psycholog** |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **2** | **Psychoterapeuta dzieci i młodzieży** |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **3** | **Logopeda** |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **5** | **Neurologopeda** |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **6** | **Psycholog specjalny** |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

# Zasoby materialne i formy wsparcia – zakres świadczonych usług, programy wsparcia społecznego /środowiskowego, projekty, dostęp do sprzętu, urządzeń

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Typ i rodzaj wsparcia** | **Podmiot** | **Adresaci** | **Formy wsparcia/tryb wsparcia/warunki dostępu** | **Dostęp płatny/nieodpłatny** |
|  | **Realizacja WWR** | SOSW  |  | Opinia o WWR | nieodpłatny |
| SOSW - WOKRO |  | Opinia o WWR/bez opinii | nieodpłatny |
| Poradnia |  |  | nieodpłatny |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **Poradnictwo psychologiczne** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **Poradnictwo prawne** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **Wypożyczalnia sprzętu rehabilitacyjnego** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **Warsztaty terapii zajęciowej** |  |  |  |  |
|  | **Terapia psychologiczna/pedagogiczna** |  |  |  |  |
|  | **Transport osób niepełnosprawnych** |  |  |  |  |
|  | **Asystent osoby z niepełnosprawnością** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **Opieka wytchnieniowa** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **Asystent rodziny** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **Doradca rodziny** |  |  |  |  |
|  | **Program „Asystent ucznia ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi”** |  |  |  |  |
|  | **Program „Za życiem” (OKRO i miejsca dla uczennic w ciąży w internacie/bursie)** |  |  |  |  |
|  | **Dostęp do pielęgniarki środowiskowej/położnej** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

# Zasoby – dostęp do informacji

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **Nazwa** | **Adres strony / portalu** | **Zakres informacji** | **Aktualność danych** |
|  | Strona Powiatu ……. |  | Dane szkół i placówek oświatowychDane instytucji pomocy społecznejDane placówek zdrowotnych | tak |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |