

**Regulamin organizacji zajęć**  
**Wiodącego Ośrodka Koordynacyjno-Rehabilitacyjno-Opiekuńczego**  
**w Specjalnym Ośrodku Szkolno-Wychowawczym im. Marii Grzegorzewskiej w Słupcy**  
**działającego w ramach programu rządowego „Za życiem”**

**§ 1. Informacje ogólne**

1. Regulamin określa zasady udziału w programie „Za życiem” - zadanie 2.4, Priorytet II Programu: Wczesne wspomaganie rozwoju dziecka i jego rodziny.
2. Zadanie jest realizowane przez wiodący OŚRODEK KOORDYNACYJNO-REHABILITACYJNO-OPIEKUŃCZY wskazany przy Specjalnym Ośrodku Szkolno-Wychowawczym im. Marii Grzegorzewskiej w Słupcy na mocy POROZUMIENIA NR MEN/20/2018/DWKI/606 zawartego w dniu 28.03.2018 r. w Warszawie pomiędzy Ministerstwem Edukacji Narodowej, z siedzibą w Warszawie, al. J. Ch. Szucha 25 a Powiatem Słupckim z siedzibą w: ul. Poznańska 20, 62-400 Słupca.
3. Zadanie jest realizowane w ramach programu kompleksowego wsparcia dla rodzin „Za życiem”, stanowiącego załącznik do uchwały Nr 160 Rady Ministrów z dnia 20 grudnia 2016 r. w sprawie kompleksowego wsparcia dla rodzin „Za życiem” (M.P. poz. 1250), w zakresie zapewnienia realizacji zadań wiodącego ośrodka koordynacyjno-rehabilitacyjno-opiekuńczego na obszarze powiatu oraz w rozporządzeniu Ministra Edukacji Narodowej z dnia 5 września 2017 r. w sprawie szczegółowych zadań wiodących ośrodków koordynacyjno-rehabilitacyjno-opiekuńczych (Dz.U. poz. 1712)
4. Zadanie realizowane będzie w okresie od 28 marca 2018 roku do 31 grudnia 2021 roku.
5. Głównym celem zadania jest wspieranie indywidualnego rozwoju dzieci w wieku od 0 do czasu rozpoczęcia edukacji szkolnej, szczególnie dzieci do 3 roku życia, u których zdiagnozowano niepełnosprawność lub zagrożenie niepełnosprawnością z terenu Powiatu Słupckiego.

**§ 2. Zakres działania**

1. Udział w programie jest bezpłatny.
2. Zadanie obejmuje następujące formy wsparcia:
  - 1) organizowanie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka na warunkach i formach określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 127 ust. 19 pkt 1 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. –Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 59, 949, 2203) oraz w zależności od potrzeb dziecka- dodatkowych usług terapeutów, fizjoterapeutów, psychologów, pedagogów, logopedów i innych specjalistów w wymiarze:
    - a) w 2018 r. – 880 godzin,
    - b) w 2019 r. – 1300 godzin,
    - c) w 2020 r. – 1560 godzin,
    - d) w 2021 r. – 1560 godzin.
  - 2) wykonanie pozostałych zadań wynikających z § 1 ust. 1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 5 września 2017 r. w sprawie szczegółowych zadań wiodących ośrodków koordynacyjno-rehabilitacyjno-opiekuńczych, czyli:
    - a) udzielanie rodzicom specjalistycznej informacji dotyczącej problemów rozwojowych dziecka;
    - b) wskazywanie właściwych dla dziecka i jego rodziny form kompleksowej, specjalistycznej pomocy, w szczególności rehabilitacyjnej, terapeutycznej, fizjoterapeutycznej, psychologicznej, pedagogicznej, logopedycznej;
    - c) wskazywanie jednostek udzielających specjalistycznej pomocy dzieciom;
    - d) koordynowanie korzystania z usług specjalistów dostępnych na obszarze powiatu, w tym:
      - zbieranie i upowszechnianie informacji o usługach i świadczących je specjalistach,
      - prowadzenie akcji informacyjnych,
      - monitorowanie działań związanych z udzielaniem pomocy dzieciom i ich rodzinom.
    - e) ośrodek może:
      - udzielać dzieciom i ich rodzinom kompleksowej pomocy od chwili wykrycia zagrożenia niepełnosprawnością, ze szczególnym uwzględnieniem dzieci do 3. roku życia,

- zapewniać konsultacje lekarzy różnych specjalności, w zależności od potrzeb dziecka
- f) w celu zapewnienia dziecku konsultacji lekarzy różnych specjalności, usług rehabilitacji, terapii, opieki, w tym opieki pielęgniarskiej, oraz innych form kompleksowej pomocy ośrodek współpracuje z podmiotem wykonującym działalność leczniczą, ośrodkiem pomocy społecznej oraz jednostkami organizacyjnymi systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej.

### **§ 3. Organizacja zajęć**

1. Zajęcia odbywają się na terenie obiektu SOSW w Słupcy lub w miejscu uzgodnionym przez wykonawcę z dyrektorem SOSW w Słupcy.
2. Uczestnik zajęć wczesnego wspomaganie rozwoju może uczestniczyć w zajęciach do 5 godz. tygodniowo. Liczba godzin zależy od ilości dzieci zakwalifikowanych do udziału w programie.
3. Godzina zajęć trwa 60 minut.
4. Formy wsparcia realizowane będą zgodnie z harmonogramem zajęć poprzez wykonawców posiadających odpowiednie kwalifikacje.
5. Rodzaje zajęć i dobór specjalistów pracujących z dzieckiem będzie wynikał z zaleceń zawartych w opinii o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka, konsultacji z rodzicami oraz wskazaniach zawartych w innej dokumentacji (medycznej, pedagogicznej, psychologicznej, itp.) dostarczonej przez rodziców dziecka.
6. Realizator programu zastrzega sobie możliwość wprowadzania zmian w harmonogramie zajęć.
7. Harmonogram zajęć będzie opracowywany w konsultacji z terapeutami i rodzicami na każdy miesiąc z tygodniowym wyprzedzeniem i przekazywany do sekretariatu SOSW w Słupcy.
8. Organizator zajęć zastrzega sobie prawo zmian w harmonogramie, o których rodzice/opiekunowie prawni dziecka zostaną poinformowani telefonicznie, niezwłocznie po zaistnieniu takiej sytuacji, przez terapeutę lub sekretariat placówki.
9. Zajęcia, konsultacje i inne formy wsparcia odbywają się w dniach pracy SOSW w Słupcy.
10. W przypadku niemożności uczestniczenia w zajęciach w ustalonym terminie istnieje możliwość zrealizowania zajęć w innym czasie w uzgodnieniu z prowadzącym zajęcia.
11. W przypadku uzasadnionej nieobecności prowadzącego zajęcia mogą być zrealizowane w innym terminie.

### **§ 4. Uczestnicy zajęć**

1. Uczestnikami programu są rodzice i dzieci w wieku od urodzenia do rozpoczęcia nauki szkolnej, u których zdiagnozowano indywidualne potrzeby i problemy mogące stanowić barierę w dalszym rozwoju, posiadające opinię o potrzebie wczesnego wspomaganie lub wskazania lekarskie lub innych specjalistów do stymulacji rozwojowej ze względu na zagrożenie niepełnosprawnością.
2. Udział dziecka w zadaniu rozpoczyna się od chwili podpisania przez rodzica/ opiekuna prawnego DEKLARACJI uczestnictwa w zadaniu oraz oświadczenia o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych (załączniki do regulaminu).
3. Odmowa wyrażenia zgody na przetwarzanie danych osobowych jest jednoznaczna z brakiem możliwości udziału dziecka w zajęciach w ramach programu.
4. Beneficjentami ostatecznymi będą wyłącznie osoby spełniające warunki udziału w zadaniu.

### **§ 5. Rekrutacja**

1. Nabór do programu odbywa się corocznie.
2. Rekrutacja do udziału w programie jest prowadzona poprzez terminowe złożenie przez rodziców/ opiekunów prawnych określonych dokumentów w sekretariacie SOSW w Słupcy wraz z załącznikami (kserokopia opinii o potrzebie wczesnego wspomaganie, wskazanie specjalistów o zasadności udziału dziecka w zajęciach).
3. Rekrutacja prowadzona będzie w oparciu o formularz rekrutacyjny (załącznik).
4. Zakwalifikowania dziecka do udziału w zajęciach dokonuje trzyosobowa komisja rekrutacyjna powołana przez dyrektora SOSW w Słupcy.
5. Rekrutacja odbywa się w oparciu o analizę dokumentacji dotyczącej analizy potrzeb dzieci (opinia o potrzebie wczesnego wspomaganie, zaświadczenie lekarskie, inna dokumentacja, np. medyczna, psychologiczna, itp.).

6. Komisja rekrutacyjna sporządza protokół z rekrutacji oraz listę dzieci zakwalifikowanych do zajęć.
7. Decyzje komisji rekrutacyjnej zatwierdza dyrektor SOSW w Słupcy.
8. Rodzice lub prawni opiekunowie dzieci – uczestników zadania potwierdzają udział w zadaniu poprzez podpisanie DEKLARACJI uczestnictwa w programie oraz oświadczenia uczestnika o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych (najpóźniej w dniu rozpoczęcia pierwszych zajęć).
9. Dzieci, które spełniają wymagane kryteria, ale nie zostały zakwalifikowane do programu, będą umieszczane na liście rezerwowej i w razie możliwości włączane do programu w miejsce dzieci, które z różnych przyczyn (choroba, zmiana miejsca zamieszkania) zrezygnują z udziału w programie.

#### **§ 6. Obowiązki rodziców/ opiekunów –uczestników zadania**

1. Każdy rodzic/ opiekun prawny dziecka jest zobowiązany do:
  - 1) uczestnictwa w formach wsparcia, do których został zakwalifikowany, zgodnie z ustalonym harmonogramem zajęć. Dowodem uczestnictwa jest każdorazowe osobiste złożenie przez rodzica/ opiekuna podpisu obecności;
  - 2) wywiązywania się z obowiązku udziału w zajęciach;
  - 3) niezwłocznego informowania prowadzących zajęcia o przeszkodach;
  - 4) zapoznania się z treścią i przestrzegania niniejszego regulaminu.
2. Udzielanie wsparcia w ramach zadania zaprzestaje się w przypadku:
  - 1) przerwania lub rezygnacji przez rodzica/ prawnego opiekuna dziecka udziału w zadaniu;
  - 2) naruszenia podczas zajęć prowadzonych w ramach zadania zasady współżycia społecznego i norm etycznych obowiązujących w placówce;
  - 3) nieusprawiedliwionych nieobecności przekraczających więcej niż 50 % zrealizowanych zajęć.
3. W trakcie realizacji zadania rezygnacja dziecka z udziału w zajęciach jest dopuszczalna w przypadkach uzasadnionych zdarzeniami losowymi lub chorobą i wymaga usprawiedliwienia w formie pisemnego oświadczenia o przyczynie rezygnacji, złożonego przez rodzica/ opiekuna prawnego w ciągu 7 dni od momentu zaistnienia przyczyny do dyrektora SOSW w Słupcy.
4. Skreślenia z listy uczestników zadania dokonuje dyrektor SOSW w Słupcy.
5. Rodzic/ opiekun prawny ma prawo do wglądu i modyfikacji podanych danych osobowych udostępnionych na potrzeby realizacji programu, informacji o postępach dziecka oraz konsultacji z terapeutami i innymi specjalistami prowadzącymi zajęcia w ramach realizowanego zadania.

#### **§ 7. Postanowienia końcowe**

1. Niniejszy regulamin wchodzi w życie z dniem jego podpisania i obowiązuje do czasu zakończenia realizacji zadania.
2. Wszelkie zmiany niniejszego regulaminu wymagają formy pisemnej.
3. Aktualna treść regulaminu jest dostępna w sekretariacie SOSW w Słupcy.
4. Pełna dokumentacja realizacji zadania jest przechowywana w sekretariacie ośrodka .
5. Załączniki do niniejszego regulaminu stanowią:
  - 1) Wzór formularza rekrutacyjnego.
  - 2) Wzór decyzji i deklaracji uczestnictwa w zadaniu.
  - 3) Oświadczenia rodzica/ opiekuna prawnego dziecka związane z udziałem w zadaniu.

**Dyrektor**

**(-) Anna Mydlowska**

CZĘŚĆ I.

**FORMULARZ REKRUTACYJNY do udziału w zajęciach wczesnego wspomagania rozwoju dziecka** (realizacja zadania wg POROZUMIENIA NR MEN/2018/DWKI/606 z dn. 28.03.2018 r. zawarte pomiędzy Ministrem Edukacji Narodowej a Powiatem Słupckim)

**I. DANE DZIECKA**

1. IMIĘ (imiona): .....
2. NAZWISKO: .....
3. WIEK: ..... 4. PESEL: .....
5. ADRES ZAMIESZKANIA: ....., ....., .....,  
(miejsowość) (kod pocztowy)  
....., .....  
(ulica) (nr domu) (nr mieszkania)

**II. DANE RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

	MATKA DZIECKA	OJCIEC DZIECKA
IMIĘ		
NAZWISKO		
ADRES ZAMIESZKANIA		
NR TELEFONU		

**III. STATUS UCZESTNIKA ZADANIA**

1. NAZWA PLACÓWKI PRZEDSZKOLNEJ I ADRES, DO KTÓREJ UCZĘSZCZA DZIECKO:  
.....

**IV. UZASADNIENIE ZŁOŻENIA WNIOSKU** (załączniki):

1. Opinia o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju dziecka : .....
2. Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego: .....
3. Orzeczenie o niepełnosprawności: .....
4. Inna dokumentacja dziecka (opinie, wyniki badań psychologicznych, pedagogicznych, logopedycznych, lekarskich, itp.): .....
5. Propozycje rodziców dotyczące preferencji zajęć (rodzaj zajęć i ew. liczba godzin):  
.....
6. Oświadczam, że moje dziecko obecnie realizuje zajęcia z wczesnego wspomagania rozwoju dziecka w przedszkolu (nazwa i adres):.....  
....., liczba godz. tyg. ....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (D.U. z 2018 r. ,poz. 1000)

Świadoma/y odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą lub zatajenie prawdy oświadczam, że podane dane są zgodne z prawdą.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(własnoręczny, czytelny podpis rodzica/opiekuna)

CZĘŚĆ II.

**WYPEŁNIA KOMISJA REKRUTACYJNA:**

Decyzją komisji rekrutacyjnej w dniu: .....

Dziecko: .....  
(imię i nazwisko)

zostało \*

nie zostało \*

**ZAKWALIFIKOWANE DO UDZIAŁU W ZAJĘCIACH TERAPEUTYCZNYCH W ZAKRESIE  
WCZESNEGO WSPOMAGANIA ROZWOJU**

Podpisy komisji rekrutacyjnej:

1. ....
2. ....
3. ....

**Zatwierdzam**

.....  
data, podpis dyrektora

\* zaznaczyć odpowiednio symbolem „X”

CZĘŚĆ III.

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA / OŚWIADCZENIA**

**1. DEKLARACJA UCZESTNICTWA W ZADANIU**

**Ja, niżej podpisana/y DEKLARUJĘ udział mojego dziecka:**

.....  
(imię i nazwisko)

**w zajęciach terapeutycznych z zakresu wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka,  
w ramach programu „Za życiem”, realizowanego przez Ośrodek Koordynacyjno-  
Rehabilitacyjno-Opiekuńczy przy SOSW w Słupcy.**

**2. OŚWIADCZENIA:**

- 1) Zgodnie z wymogami Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018 r., poz. 1000) informujemy, że administrator danych osobowych, tj. Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy im. Marii Grzegorzewskiej w Słupcy, 62-400 Słupca, ul. Wojska Polskiego 13, zbiera i przetwarza dane osobowe wyłącznie w zakresie niezbędnym do prawidłowego wykonywania zadań i obowiązków związanych z realizacją funkcjonowania wiodącego ośrodka koordynacyjno-rehabilitacyjno-opiekuńczego.
- 2) Oświadczam, że **WYRAŻAM ZGODĘ/ NIE WYRAŻAM ZGODY** (właściwe podkreślić) na rejestrowanie wizerunku mojego dziecka podczas zajęć oraz wykorzystanie go poprzez zamieszczanie zdjęć na stronie internetowej SOSW w Słupcy, na tablicach informacyjnych, itp. w celu informacji i promocji realizowanego zadania oraz placówki. (Nie podkreślenie żadnej opcji uznawane będzie jako wyrażenie zgody).

**Zobowiązuję się do:**

- 1) Zapewnienia obecności dziecka na zajęciach oraz współpracy z terapeutami realizującymi zajęcia.
- 2) Przestrzegania ustaleń zawartych w *Regulaminie organizacji zajęć Ośrodka Koordynacyjno-Rehabilitacyjno-Opiekuńczego przy SOSW w Słupcy*.

.....  
(własnoręczny, czytelny podpis rodzica/opiekuna)

.....  
data - podpis koordynatora