**KONKURS 4/2017**

Projekt współfinansowany ze środków **PFRON** pn**.:”Kompleksowa i ciągła rehabilitacja najmłodszych dzieci niepełnosprawnych”** wykonywany jest w terminie **od 01.04.2018 r. do dnia 31.03.2019 r.**

**Warunki rekrutacji do projektu:**

- beneficjent musi posiadać orzeczenie o niepełnosprawności,

**Formy wsparcia:**

- zajęcia z Psychologiem ( 45 min)

- zajęcia z Hipoterapeutą ( 45 min )

- zajęcia z Logopedą (45 min)

- zajęcia z Hydroterapeutą (1h )

- zajęcia z Fizjoterapeutą (45 min)

- zajęcia z terapeutą metodą ruchu rozwijającego W.Sherborne (1 h)

- zajęcia z terapeutą komunikacji alternatywnej ( 45 min )

**Harmonogram poszczególnych działań w ramach projektu:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Rok** | **2016** | | | | | | | | | | | | **2017** | | |
|  | **Miesiąc** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** | **1** | **2** | **3** |
|  | **Czas trwania całego projektu** |  |  |  | **x** | **x** | **x** | **x** | **x** | **x** | **x** | **x** | **x** | **x** | **x** | **x** |
|  | **Podzadania** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **1.1** | Koordynacja projektu |  |  |  | **x** | **x** | **x** | **x** | **x** | **x** | **x** | **x** | **x** | **x** | **x** | **x** |
| **1.2** | Zajęcia z psychologiem |  |  |  | **x** | **x** | **x** |  |  | **x** | **x** | **x** | **x** | **x** | **x** | **x** |
| **1.3** | Zajęcia z hydroterapeutą |  |  |  | **x** | **x** | **x** |  |  | **x** | **x** | **x** | **x** | **x** | **x** | **x** |
| **1.4** | Zajęcia z terapeuta metodą ruchu rozwijającego W. Sherborne |  |  |  | **x** | **x** | **x** |  |  | **x** | **x** | **x** | **x** | **x** | **x** | **x** |
| **1.5** | Zajęcia z fizjoterapeutą |  |  |  | **x** | **x** | **x** |  |  | **x** | **x** | **x** | **x** | **x** | **x** | **x** |
| **1.6** | Zajęcia z logopedą |  |  |  | **x** | **x** | **x** |  |  | **x** | **x** | **x** | **x** | **x** | **x** | **x** |
| **1.7** | Zajęcia z hipoterapeutą |  |  |  | **x** | **x** | **x** |  |  | **x** | **x** | **x** | **x** | **x** | **x** | **x** |
| **1.8** | Zajęcia z terapeutą komunikacji alternatywnej |  |  |  | **x** | **x** | **x** |  |  | **x** | **x** | **x** | **x** | **x** | **x** | **x** |