**Załącznik nr 4 do OPZ**

Spis treści

[**I. Monitoring** 1](#_Toc45716872)

[**I.1. Formularz sprawozdawczy z rekrutacji uczestników** 1](#_Toc45716873)

[**I.2. Formularz sprawozdawczy z działalności ośrodka** 2](#_Toc45716874)

**I. Monitoring**

**I.1. Formularz sprawozdawczy z rekrutacji uczestników**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Instytucja rekrutująca | Liczba skierowanych uczestników | Liczba zakwalifikowanych uczestników |
| PFRON |  |  |
| ZUS |  |  |
| KRUS |  |  |
| MSWiA |  |  |
| MON |  |  |
| Zespół ds. orzekania o niepełnosprawności |  |  |

**I.2. Formularz sprawozdawczy z działalności ośrodka**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  | **Część 1. Podstawowe dane o Ośrodku Rehabilitacji Kompleksowej** | | |  |
|  |  |  |  |  |
|  | **Nazwa ORK** | |  |  |
|  | **Nr umowy** | |  |  |
|  |  | | |  |
|  | **Dane o liderze** | |  |  |
|  | **Nazwa podmiotu** | |  |  |
|  | **REGON** | |  |  |
|  | **NIP** | |  |  |
|  | **nr makroregionu** | |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | **Partnerstwo** | |  |  |
|  | **Liczba partnerów** | |  |  |
|  | **Dane o partnerze 1.:** | |  |  |
|  | Nazwa podmiotu | |  |  |
|  | REGON | |  |  |
|  | NIP | |  |  |
|  | **Dane o partnerze 2.:** | |  |  |
|  | Nazwa podmiotu | |  |  |
|  | REGON | |  |  |
|  | NIP | |  |  |
|  | **Dane o partnerze 3.:** | |  |  |
|  | Nazwa podmiotu | |  |  |
|  | REGON | |  |  |
|  | NIP | |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | **Osoba do kontaktu (odpowiedzialna za zbieranie danych)** | | |  |
|  | Imię i nazwisko | |  |  |
|  | funkcja | |  |  |
|  | numer telefonu | |  |  |
|  | email | |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Część 2. Zbiorcze informacje** | |  |  |  |  |
|  |  |  | **Plan** | **Okres sprawozdawczy** | **Narastająco** |  |
|  | **Liczba uczestników ogółem, w tym:** | |  |  |  |  |
|  | tryb: stacjonarny | |  |  |  |  |
|  | tryb: niestacjonarny | |  |  |  |  |
|  | płeć: kobiety | |  |  |  |  |
|  | płeć: mężczyźni | |  |  |  |  |
|  | wykształcenie: niepełne podstawowe (ISCED 0) | |  |  |  |  |
|  | wykształcenie: podstawowe (ISCED 1) | |  |  |  |  |
|  | wykształcenie: gimnazjalne (ISCED 2) | |  |  |  |  |
|  | wykształcenie: zasadnicze zawodowe (ISCED 3) | |  |  |  |  |
|  | wykształcenie: średnie zawodowe (ISCED 3) | |  |  |  |  |
|  | wykształcenie: licealne (ISCED 3) | |  |  |  |  |
|  | wykształcenie: pomaturalne (ISCED 4) | |  |  |  |  |
|  | wykształcenie: wyższe zawodowe (ISCED 5-6) | |  |  |  |  |
|  | wykształcenie: wyższe magisterskie (ISCED 7) | |  |  |  |  |
|  | wykształcenie: wyższy stopień lub tytuł naukowy (ISCED 8) | |  |  |  |  |
|  | wiek: do 25 lat | |  |  |  |  |
|  | wiek: 26-35 lat | |  |  |  |  |
|  | wiek: 36-45 lat | |  |  |  |  |
|  | wiek: 46-55 lat | |  |  |  |  |
|  | wiek: 56 lat i powyżej | |  |  |  |  |
|  | zakwalifikowany w związku z chorobą zawodową | |  |  |  |  |
|  | zakwalifikowany w związku z wypadkiem przy pracy | |  |  |  |  |
|  | zakwalifikowany z powodu ogólnego stanu zdrowia | |  |  |  |  |
|  | instytucja kierująca: ZUS | |  |  |  |  |
|  | instytucja kierująca: KRUS | |  |  |  |  |
|  | instytucja kierująca: MSWiA i MON | |  |  |  |  |
|  | instytucja kierująca: zespoły ds. orzekania o niepełnosprawności | |  |  |  |  |
|  | korzystających ze świadczeń dodatkowych (np. opieki nad dziećmi) | |  |  |  |  |
|  | **Liczba opracowanych IPR** | |  |  |  |  |
|  | **Liczba realizowanych IPR** | |  |  |  |  |
|  | **Liczba zakończonych IPR** | |  |  |  |  |
|  | **Liczba uczestników, którzy zrezygnowali** | |  |  |  |  |
|  | **Liczba uczestników, którzy zostali usunięci z listy uczestników** | |  |  |  |  |
|  | **Powody rezygnacji uczestników *(zbiorczo - jeśli dotyczy)*** | |  |  |  |  |
|  | **Średni czas pobytu uczestników w ORK w dniach, w tym:** | |  |  |  |  |
|  | pobyt stacjonarny | |  |  |  |  |
|  | pobyt niestacjonarny | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | |  | |  |  |  | |  | | |  |  |
|  | **Część 3. Moduł zawodowy** | | **Plan** | | **Okres sprawozdawczy** | | | | **Narastająco** | | | | | |  |
|  |  |  | **Rozpoczęli** | | **Kontynuują** | **Zakończyli** | **Rozpoczęli** | | **Kontynuują** | | | **Zakończyli** |  |
|  | **1. Działania aktywizujące** | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Liczba osób, którym udzielono doradztwa zawodowego (osoby niepowtarzające się) | |  |  | |  | |  | |  | |  |  | |  |
|  | Liczba uczestników szkoleń wyrównujących deficyty (osoby niepowtarzające się) | |  |  | |  | |  | |  | |  |  | |  |
|  | Liczba uczestników szkoleń ICT | |  |  | |  | |  | |  | |  |  | |  |
|  | **2. Przekwalifikowanie zawodowe** | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Liczba uczestników szkoleń w ORK (osoby niepowtarzające się) | |  |  | |  | |  | |  | |  |  | |  |
|  | Liczba uczestników szkoleń poza ORK (osoby niepowtarzające się) | |  |  | |  | |  | |  | |  |  | |  |
|  | Liczba osób, które zakończyły przekwalifikowanie się z pozytywnym wynikiem (tj. zdały egzamin) | |  | *nie dotyczy* | | *nie dotyczy* | |  | |  | |  |  | |  |
|  | Liczba osób, które zakończyły przekwalifikowanie się z negatywnym wynikiem (tj. nie zdały egzaminu) | |  | *nie dotyczy* | | *nie dotyczy* | |  | |  | |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  | |  |  |  | |  | | |  |  |
|  |  |  |  | |  | |  |  |  | |  | | |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Część 3. Moduł zawodowy** | |  |  |  |  |
|  |  |  | **Plan** | **Okres sprawozdawczy** | **Narastająco** |  |
|  | **1. Działania aktywizujące** | | | | |  |
|  | Liczba godzin doradztwa zawodowego | |  |  |  |  |
|  | Średnia liczba godzin doradztwa zawodowego w przeliczeniu na 1 uczestnika | |  |  |  |  |
|  | Liczba zrealizowanych szkoleń wyrównujących deficyty | |  |  |  |  |
|  | Liczba godzin zrealizowanych szkoleń wyrównujących deficyty | |  |  |  |  |
|  | Średnia liczba godzin zrealizowanych szkoleń wyrównujących deficyty w przeliczeniu na 1 uczestnika | |  |  |  |  |
|  | Liczba zrealizowanych szkoleń w ORK | |  |  |  |  |
|  | Liczba godzin zrealizowanych szkoleń ICT | |  |  |  |  |
|  | Średnia liczba godzin zrealizowanych szkoleń ICT w przeliczeniu na 1 uczestnika | |  |  |  |  |
|  | **2. Przekwalifikowanie zawodowe** | | | | |  |
|  | Liczba zrealizowanych szkoleń w ORK | |  |  |  |  |
|  | Liczba godzin zrealizowanych szkoleń w ORK | |  |  |  |  |
|  | Średnia liczba godzin zrealizowanych szkoleń w ORK w przeliczeniu na 1 uczestnika | |  |  |  |  |
|  | Liczba zrealizowanych szkoleń poza ORK | |  |  |  |  |
|  | Liczba godzin zrealizowanych szkoleń poza ORK | |  |  |  |  |
|  | Średnia liczba zrealizowanych szkoleń poza ORK w przeliczeniu na 1 uczestnika | |  |  |  |  |
|  | **3. Pośrednictwo pracy** | | | | |  |
|  | Liczba pracodawców, z którymi nawiązano kontakt | |  |  |  |  |
|  | Liczba pozyskanych ofert pracy | |  |  |  |  |
|  | Średnia liczba pozyskanych ofert pracy w przeliczeniu na 1 uczestnika | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Część 4. Moduł psychospołeczny** | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **Plan** | **Okres sprawozdawczy** | | | **Narastająco** | | |  |
|  |  |  | **Rozpoczęli** | **Kontynuują** | **Zakończyli** | **Rozpoczęli** | **Kontynuują** | **Zakończyli** |  |
|  | **1. Oddziaływanie skierowane do uczestników** | | | | | | | | |  |
|  | Liczba osób biorących udział w zajęciach w module psychospołecznym w kontakcie indywidualnym (osoby niepowtarzające się) | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Liczba osób biorących udział w zajęciach w module psychospołecznym w kontakcie grupowym (osoby niepowtarzające się) | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **2. Oddziaływanie skierowane do personelu** | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Liczba osób biorących udział w działaniach w kontakcie indywidualnym (osoby niepowtarzające się) | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Liczba osób biorących udział w działaniach w kontakcie grupowym (osoby niepowtarzające się) | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **3. Oddziaływanie skierowane do środowiska** | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Liczba osób biorących udział w działaniach w kontakcie indywidualnym (osoby niepowtarzające się) | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Liczba osób biorących udział w działaniach w kontakcie grupowym (osoby niepowtarzające się) | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **4. Konsultacje specjalistyczne** | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Liczba osób biorących udział w konsultacjach zewnętrznych | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Część 4. Moduł psychospołeczny** | |  |  |  |  |
|  |  |  | **Plan** | **Okres sprawozdawczy** | **Narastająco** |  |
|  | **1. Oddziaływanie skierowane do uczestników** | | | | |  |
|  | Liczba godzin zajęć w module psychospołecznym w kontakcie indywidualnym | |  |  |  |  |
|  | Średnia liczba godzin zajęć w module psychospołecznym w kontakcie indywidualnym w przeliczeniu na 1 uczestnika | |  |  |  |  |
|  | Liczba godzin zajęć rehabilitacji w module psychospołecznym w kontakcie grupowym (osoby niepowtarzające się) | |  |  |  |  |
|  | Średnia liczba godzin zajęć w module psychospołecznym w kontakcie grupowym (osoby niepowtarzające się) w przeliczeniu na 1 uczestnika | |  |  |  |  |
|  | **2. Oddziaływanie skierowane do personelu** | | | | |  |
|  | Liczba godzin działań w kontakcie indywidualnym (osoby niepowtarzające się) | |  |  |  |  |
|  | Średnia liczba godzin działań w kontakcie indywidualnym (osoby niepowtarzające się) w przeliczeniu na 1 uczestnika | |  |  |  |  |
|  | Liczba godzin działań w kontakcie grupowym (osoby niepowtarzające się) | |  |  |  |  |
|  | Średnia liczba godzin działań w kontakcie grupowym (osoby niepowtarzające się) w przeliczeniu na 1 uczestnika | |  |  |  |  |
|  | **3. Oddziaływanie skierowane do środowiska** | | | | |  |
|  | Liczba godzin działań w module psychospołecznym w kontakcie indywidualnym (osoby niepowtarzające się) | |  |  |  |  |
|  | Średnia liczba godzin działań w module psychospołecznym w kontakcie indywidualnym (osoby niepowtarzające się) w przeliczeniu na 1 uczestnika | |  |  |  |  |
|  | Liczba godzin działań w module psychospołecznym w kontakcie grupowym (osoby niepowtarzające się) | |  |  |  |  |
|  | Średnia liczba godzin działań w module psychospołecznym w kontakcie grupowym (osoby niepowtarzające się) w przeliczeniu na 1 uczestnika | |  |  |  |  |
|  | **4. Konsultacje specjalistyczne** | | | | |  |
|  | Liczba godzin zrealizowanych konsultacji zewnętrznych w module psychospołecznym | |  |  |  |  |
|  | Średnia liczba godzin zrealizowanych konsultacji zewnętrznych w module psychospołecznym w przeliczeniu na 1 uczestnika | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Część 5. Moduł medyczny** | | **Plan** | **Okres sprawozdawczy** | | | **Narastająco** | | |  |
|  |  |  | **Rozpoczęli** | **Kontynuują** | **Zakończyli** | **Rozpoczęli** | **Kontynuują** | **Zakończyli** |  |
|  | **1. Procedury medyczne:** | | | | | | | | |  |
|  | Liczba osób uczestniczących w procedurze: kinezyterapia | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Liczba osób uczestniczących w procedurze: fizykoterapia | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Liczba osób uczestniczących w procedurze: masaż leczniczy | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Liczba osób uczestniczących w procedurze: terapia zajęciowa | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Liczba osób uczestniczących w procedurze: terapia logopedyczna | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Liczba osób uczestniczących w procedurze: pozostałe (łącznie) | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **2. Działania edukacyjne** | | | | | | | | |  |
|  | Liczba osób, którym udzielono instruktażu (prozdrowotny, w zakresie ergonomii, ćwiczeń do wykonania w domu) | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Liczba osób biorących udział w pozostałych działaniach (łącznie) | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Część 5. Moduł medyczny** | |  |  |  |  |
|  |  |  | **Plan** | **Okres sprawozdawczy** | **Narastająco** |  |
|  | **1. Procedury medyczne** | |  |  |  |  |
|  | Łączna liczba zrealizowanych procedur: kinezyterapia | |  |  |  |  |
|  | Łączna liczba godzin zrealizowanych procedur: kinezyterapia | |  |  |  |  |
|  | Średnia liczba godzin zrealizowanych procedur w przeliczeniu na 1 uczestnika: kinezyterapia | |  |  |  |  |
|  | Łączna liczba zrealizowanych procedur: fizykoterapia | |  |  |  |  |
|  | Łączna liczba godzin zrealizowanych procedur: fizykoterapia | |  |  |  |  |
|  | Średnia liczba godzin zrealizowanych procedur w przeliczeniu na 1 uczestnika: fizykoterapia | |  |  |  |  |
|  | Łączna liczba zrealizowanych procedur: masaż leczniczy | |  |  |  |  |
|  | Łączna liczba godzin zrealizowanych procedur: masaż leczniczy | |  |  |  |  |
|  | Średnia liczba godzin zrealizowanych procedur w przeliczeniu na 1 uczestnika: masaż leczniczy | |  |  |  |  |
|  | Łączna liczba zrealizowanych procedur: terapia zajęciowa | |  |  |  |  |
|  | Łączna liczba godzin zrealizowanych procedur: terapia zajęciowa | |  |  |  |  |
|  | Średnia liczba godzin zrealizowanych procedur w przeliczeniu na 1 uczestnika: terapia zajęciowa | |  |  |  |  |
|  | Łączna liczba zrealizowanych procedur: terapia logopedyczna | |  |  |  |  |
|  | Łączna liczba godzin zrealizowanych procedur: terapia logopedyczna | |  |  |  |  |
|  | Średnia liczba godzin zrealizowanych procedur w przeliczeniu na 1 uczestnika: terapia logopedyczna | |  |  |  |  |
|  | Łączna liczba zrealizowanych procedur: inne (łącznie) | |  |  |  |  |
|  | Łączna liczba godzin zrealizowanych procedur: inne (łącznie) | |  |  |  |  |
|  | Średnia liczba godzin zrealizowanych procedur w przeliczeniu na 1 uczestnika: inne (łącznie) | |  |  |  |  |
|  | **2. Działania edukacyjne** | | | | |  |
|  | Liczba zrealizowanych instruktaży (prozdrowotnych, w zakresie ergonomii, ćwiczeń do wykonania w domu) | |  |  |  |  |
|  | Liczba godzin zrealizowanych instruktaży (prozdrowotnych, w zakresie ergonomii, ćwiczeń do wykonania w domu) | |  |  |  |  |
|  | Średnia liczba zrealizowanych instruktaży (prozdrowotnych, w zakresie ergonomii, ćwiczeń do wykonania w domu) w przeliczeniu na 1 uczestnika | |  |  |  |  |
|  | Liczba przekazanych pakietów materiałów edukacyjnych | |  |  |  |  |
|  | Liczba pozostałych działań (łącznie) | |  |  |  |  |
|  | Liczba zrealizowanych godzin pozostałych działań (łącznie) | |  |  |  |  |
|  | Średnia zrealizowanych liczba godzin pozostałych działań (łącznie) w przeliczeniu na 1 uczestnika | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |