



Fundusze Europejskie
dla Rozwoju Społecznego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Projekt „Perspektywa 3P dla województwa łódzkiego”

Załącznik nr 2. Do Procedury konkursu grantowego -Wzór Kwestionariusza wstępnej analizy potrzeb i zasobów **PPP**

Kwestionariusz wstępnej analizy potrzeb i zasobów PPP

w ramach projektu „Perspektywa 3P dla województwa łódzkiego.”

Program: Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego

Priorytet: FERS.01 Umiejętności; Działanie: FERS.01.06 Edukacja włączająca

I. DANE IDENTYFIKACYJNE PORADNI

Nazwa poradni psychologiczno-pedagogicznej:

Adres poradni:

Organ prowadzący:

Osoba do kontaktu w sprawie grantu (imię, nazwisko, e-mail, telefon):

II. ANALIZA ZASOBÓW – STAN OBECNY

1. Kadra poradni (w przeliczeniu na pełne etaty):

Psycholodzy:

Pedagodzy:

Logopedzi:

Terapeuci:

Inni specjaliści (np. doradcy zawodowi):

Dodatkowe kompetencje kadry:

2. Infrastruktura poradni:

Liczba gabinetów diagnostycznych/terapeutycznych:

Liczba sal warsztatowych/do pracy grupowej:

Stan techniczny wyposażenia:

3. Narzędzia wykorzystywane w poradni:

Główne narzędzia diagnostyczne:



Fundusze Europejskie
dla Rozwoju Społecznego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Projekt „Perspektywa 3P dla województwa łódzkiego”

Główne narzędzia terapeutyczne:

III. ZIDENTYFIKOWANE POTRZEBY (zgodne z kwalifikowalnością kosztów)

1. Zakup wyposażenia PPP

Opis potrzeb wraz z uzasadnieniem:

2. Zakup narzędzi diagnostycznych

Opis potrzeb wraz z uzasadnieniem:

3. Zakup narzędzi terapeutycznych

Opis potrzeb wraz z uzasadnieniem:

4. Wynagrodzenia pracowników zaangażowanych we wspieranie wdrażania zmiany

Planowane działania i uzasadnienie konieczności:

IV. SPÓJNOŚĆ POTRZEB Z PLANOWANYMI DZIAŁANAMI W RAMACH GRANTU

Opis planowanych działań w odpowiedzi na zidentyfikowane potrzeby:

V. SPODZIEWANE EFEKTY WDROŻENIA GRANTU

Wskazane zmiany jakościowe w funkcjonowaniu **PPP**:

VI. OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że powyższe informacje zostały opracowane w oparciu o rzeczywiste potrzeby poradni psychologiczno-pedagogicznej i są zgodne ze stanem faktycznym.

Podpis i pieczęć dyrektora **PPP**:

Data: