



Fundusze Europejskie  
dla Rozwoju Społecznego



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



Projekt „Perspektywa 3P dla województwa wielkopolskiego”

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 wielkopolskiego.”

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 wielkopolskiego”

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: