Załącznik nr 1 do Umowy nr ….....................z dnia …................................o przystąpieniu do pilotażu Standardów funkcjonowania WTZ (wzór)

# Sprawozdanie z realizacji pilotażu Standardów funkcjonowania WTZ

okres sprawozdawczy : od ……….. (dzień/miesiąc/rok) do ……….. (dzień/miesiąc/rok)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Nazwa Podmiotu prowadzącego** |  |
|  | **Numer umowy o przystąpieniu do pilotażu** |  |
|  | **Dane osoby do kontaktów w sprawie realizacji umowy** |  |
|  | **Imię i nazwisko** |  |
|  | **Numer telefonu** |  |
|  | **Adres e-mail** |  |

Postęp rzeczowy z realizacji pilotażu

1. Dane liczbowe

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Zadanie** | **W okresie sprawozdawczym** | **Narastająco od dnia realizacji umowy** |
|  | Liczba uczestników WTZ objętych pilotażem |  |  |
|  | Liczba szkoleń organizowanych w ramach projektu, w których uczestniczyła kadra WTZ |  |  |
|  | Liczba osób kadry WTZ, które uczestniczyły w szkoleniach |  |  |
|  | Liczba uczestników WTZ, którzy zostali objęci oceną funkcjonalną (diagnoza początkowa) |  |  |
|  | Liczba uczestników WTZ, dla których opracowano IPR  |  |  |
|  | Liczba uczestników WTZ, którzy zostali objęci oceną funkcjonalną (diagnoza końcowa)  |  |  |

1. Opis realizacji pilotażu (w okresie sprawozdawczym); wskazówki: W jakich szkoleniach uczestniczyła kadra WTZ? Jak ocenia wartość merytoryczną poszczególnych szkoleń? Czy konieczne były dodatkowe szkolenia kadry (oprócz tych oferowanych w projekcie)? Jeśli tak, to jakie?

|  |
| --- |
|  |

1. Opis realizacji pilotażu (w okresie sprawozdawczym); wskazówki: Jakie zaobserwowano różnice w wynikach oceny funkcjonalnej w odniesieniu do wcześniej stosowanej metodyki? Z jakich działań najczęściej Państwo korzystacie w ramach realizacji IPR? Czy wprowadzono zmiany w organizacji pracy WTZ? Jakie? Z jakiego wsparcia Doradców Wdrożeniowych Państwo korzystaliście i jak je Państwo oceniają?

|  |
| --- |
|  |

1. Problemy napotykane w trakcie realizacji pilotażu (w okresie sprawozdawczym); wskazówki: Co sprawiało największe problemy w procesie diagnozy, tworzenia IPR, oceny indywidualnych efektów rehabilitacji? Co sprawiało największe problemy w realizacji IPR? Jak sobie radzono z tymi problemami? Co należałoby zmienić we wzorze diagnozy funkcjonalnej? Jakiego wsparcia oczekują Państwo w kolejnym okresie? Wyjaśnienie różnicy pomiędzy liczbą uczestników WTZ objętych diagnozą początkową a liczbą uczestników objętych diagnozą końcową (o ile dotyczy)?

|  |
| --- |
|  |

Data i podpis osoby przygotowującej sprawozdanie:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Pieczęć Podmiotu prowadzącego |  | Podpis/-y osoby/osób upoważnionej/-ych do reprezentacji Podmiotu prowadzącego i zaciągania zobowiązań finansowych oraz pieczątka imienna | Miejscowość: …………………………….Data: ………………………………………… |