**Poniżej prezentujemy harmonogram działań realizowanych w ramach projektu:**

**Zajęcia popołudniowe dla 36 beneficjentów odbywają się przez 5 dni w tygodniu (od poniedziałku do piątku) w godzinach popołudniowych 15:00 – 18:00. Wszystkie zajęcia odbywają się w sposób ciągły przez 11 miesięcy w roku 5 dni w tygodniu (z wyłączeniem sierpnia)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Harmonogram I etapu projektu pn.: „Rehabilitacja Ogólnorozwojowa osób niepełnosprawnych w OREW Wolbrom”** | **Znalezione obrazy dla zapytania logo pfron** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **Rok** | **2024** | | | | | | | | | | | | | | | | **2025** | | |
|  | **Miesiąc** | **IV** | | **V** | **VI** | **VII** | **VIII** | | | | **IX** | **X** | | **XI** | | **XII** | | **I** | **II** | **III** |
|  | **Czas trwania całego projektu** | **x** | | **x** | **x** | **x** | **x** | | | | **x** | **x** | | **x** | | **x** | | **x** | **x** | **x** |
|  | **Podzadania** |  | |  |  |  |  | | | |  |  | |  | |  | |  |  |  |
| 1.1 | **Rewalidacja społeczna** | **x** | | **x** | **x** | **x** | |  | | **x** | | **x** | **x** | | **x** | | | **x** | **x** | **x** |
| 1.2 | **Grupowa terapia polisensoryczna** | **x** | | **x** | **x** | **x** | |  | | **x** | | **x** | **x** | | **x** | | | **x** | **x** | **x** |
| 1.3 | **Zajęcia usprawniające motorykę mała** | **x** | | **x** | **x** | **x** | |  | | **x** | | **x** | **x** | | **x** | | | **x** | **x** | **x** |
| 1.4 | **Zajęcia kształtujące schemat własnego ciała** | **x** | | **x** | **x** | **x** | |  | | **x** | | **x** | **x** | | **x** | | | **x** | **x** | **x** |
| 1.5 | **Dogoterapia** | **x** | | **x** | **x** | **x** | |  | | **x** | | **x** | **x** | | **x** | | | **x** | **x** | **x** |
| 1.6 | **Administracja i zarządzanie projektem** | **x** | | **x** | **x** | **x** | |  | | **x** | | **x** | **x** | | **x** | | | **x** | **x** | **x** |
| L.P | **Forma wsparcia** | | **Czas jednej sesji** | | | | | | **Średnia liczba sesji na jednego beneficjenta** | | | | | | | | | | | |
| **w miesiącu** | | | | | | | | **w roku** | | | |
| 1 | **Rewalidacja społeczna** | | **2,5 h** | | | | | | **6-8** | | | | | | | | **84** | | | |
| 2 | **Grupowa terapia polisensoryczna** | | **2,5 h** | | | | | | **6-8** | | | | | | | | **84** | | | |
| 3 | **Zajęcia usprawniające motorykę mała** | | **0,50 h** | | | | | | **6-8** | | | | | | | | **84** | | | |
| 4 | **Zajęcia kształtujące schemat własnego ciała** | | **0,50 h** | | | | | | **3-4** | | | | | | | | **42** | | | |
| 5 | **Dogoterapia** | | **0,50 h** | | | | | | **3-4** | | | | | | | | **42** | | | |