

REGULAMIN REKRUTACJI

I UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

„Wczesne wykrywanie wad rozwojowych postawy i układu ruchu u dzieci w wieku szkolnym w szkołach podstawowych w powiecie limanowskim.”

(nr RPMP.09.02.01-12-0204/18)

współfinansowany przez Unię Europejską w ramach 9 Osi Priorytetowej Region spójny społecznie, Działanie 9.2 Usługi społeczne i zdrowotne, Poddziałanie 9.2.1 Usługi społeczne i zdrowotne w regionie, Typ projektu B. wdrożenie programów zdrowotnych i ukierunkowanych na rozwiązanie problemów dzieci i młodzieży w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020.

Definicje

Projekt –projekt pn. „Wczesne wykrywanie wad rozwojowych postawy i układu ruchu u dzieci w wieku szkolnym w szkołach podstawowych w powiecie limanowskim.” współfinansowany przez Unię Europejską w ramach 9 Osi Priorytetowej Region spójny społecznie, Działanie 9.2 Usługi społeczne i zdrowotne, Poddziałanie 9.2.1 Usługi społeczne i zdrowotne w regionie, Typ projektu: B. wdrożenie programów zdrowotnych i ukierunkowanych na rozwiązanie problemów dzieci i młodzieży w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020

Beneficjent – Samodzielny Publiczny Zakład Podstawowej Opieki Zdrowotnej w Dobrej

Uczestnik projektu (UP) - osoba fizyczna, spełniająca warunki uczestnictwa w projekcie opisane w art. II niniejszego Regulaminu, która zgłosiła się i zakwalifikowana do wzięcia udziału w projekcie oraz podpisała deklarację uczestnictwa w projekcie.

RPZ - Regionalny Program Zdrowotny Samorządu Województwa Małopolskiego w zakresie wczesnego wykrywania wad rozwojowych i rehabilitacji dzieci niepełnosprawnych oraz zagrożonych niepełnosprawnością w obszarze „Wczesnego wykrywania wad rozwojowych postawy i układu ruchu u dzieci w wieku szkolnym”

I Informacja o projekcie

1. **Projekt współfinansowany jest** przez Unię Europejską w ramach 9 Osi Priorytetowej Region spójny społecznie, Działanie 9.2 Usługi społeczne i zdrowotne, Poddziałanie 9.2.1 Usługi społeczne i zdrowotne w regionie, Typ projektu: B. wdrożenie programów zdrowotnych i ukierunkowanych na rozwiązanie problemów dzieci i młodzieży w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020.
2. Główny celem projektu jest poprawa stanu zdrowia 3600 dzieci w wieku szkolnym poprzez wdrożenie kompleksowego programu profilaktyki i rehabilitacji w woj. Małopolskim, w szczególności w powiecie limanowskim
3. Projekt kierowany jest do:
 - a) Dzieci i młodzieży w wieku szkolnym (do ukończenia szkoły podstawowej) - uczniów szkół podstawowych, w tym:
 - dziewczynek (1728 os.), w wieku 10 i 12 lat (w roku 2019 – rocznik 2007 i 2009, w roku 2020 – rocznik 2008 i 2010, w roku 2021 – rocznik 2009 i 2011),
 - chłopców (1872 os.) w wieku 13 i 14 lat (w roku 2019 – rocznik 2005, 2006, w roku 2020 – rocznik 2007, w roku 2021 rocznik 2008),
 - b) Rodziców / opiekunów prawnych (1800 os.)(dzieci wymienionych w pkt. a)
 - c) Pielęgniarek/ higienistek szkolnych (40 os.)
4. Wsparcie udzielane Uczestnikom Projektu (UP) obejmuje:

Etap I - BADANIA PRZESIEWOWE – Diagnostyka uczniów szkół podstawowych ukierunkowana na wczesne wykrywanie wad postawy i układu ruchu.

Badaniem zostanie objętych 3600 dzieci (1728 dziewczynek i 1872 chłopców) w tym dziewczynki z rocznika 2007 będą przebadane dwukrotnie (zgodnie z RZP). W związku z tym w harmonogramie rzeczowo – finansowym ujęte jest 400 powtórnych badań.

Na podstawie wyników badań lekarz prowadzący kwalifikuje dzieci z wadami postawy bądź skoliozą do dalszego etapu projektu – działań korekcyjno – rehabilitacyjnych.

Badania planuje się przeprowadzić w 3 turach (w trzech kolejnych latach szkolnych)

Dziewczynki w wieku 10 i 12 lat, chłopcy w wieku 14 lat (r. szkol. 2018/2019)

Dziewczynki w wieku 10 i 12 lat, chłopcy w wieku 13 i 14 lat (r. szkol. 2019/2020)

Dziewczynki w wieku 10 i 12 lat, chłopcy w wieku 13 i 14 lat (r. szkol. 2020/2021)

W screeningu badan przesiewowych w roku 2019 roku weźmie udział 1200 dzieci, w 2020 roku 1600 dzieci, w 2021 roku 1200 dzieci.

Wstępny program badania przesiewowego:

a) Ogólna ocena wizualna badanego :

- ocena ustawienia głowy i szyi
- ocena ustawienia łopatek,
- wysokości barków,
- ocena kątów talii,
- kolców biodrowych przednich górnych,
- ustawienia kolan,(odległości między kolanami),
- stawów skokowych,
- kości piętowych

b) Wykonanie testu Adamsa z zastosowaniem skoliometru

c) Wykonanie badania stóp z wykorzystaniem podoskopu

d) Badanie krzywizn kręgosłupa w płaszczyźnie strzałkowej z wykorzystaniem Inklinometru.

e) Ocena skrzywienia boczne z użyciem skoliometru.

ETAP 2 – DZIAŁANIA KOREKCYJNO – REHABILITACYJNE - Terapia obejmująca indywidualne oraz grupowe zajęcia korekcyjne.

Do działań korekcyjno – rehabilitacyjnych skierowane zostaną dzieci, u których stwierdzono w ramach badań przesiewowych występowanie wadu postawy. W ramach zadania odbędą się zajęcia gimnastyki korekcyjnej oraz indywidualne zajęcia korekcyjne. Gimnastyka korekcyjna prowadzona będzie w 15 os. grupach (24 grupy), 16 zajęć 2 razy w tygodniu po 45 min. Łącznie weźmie w niej udział 360 uczniów. Indywidualne zajęcia korekcyjne natomiast prowadzone będą w grupach 5 os. (13 grupy) 8 zajęć, 2 razy w tygodniu po 45 min. Z zajęć indywidualnych skorzysta 62 uczniów

W zależności od zweryfikowanych wad postawy (m.in. skolioza, płaskostopie, kolana koślawe, kolana szpotawe, plecy okrągłe, plecy płaskie, plecy pięty koślawe, pięty szpotawe, wady klatki piersiowej) będą stosowane poniższe metody terapii:

–metody specjalistyczne (PNF, Metoda Urszuli Hoppe,)

–Gimnastyka indywidualna i grupowa

–Terapia manualna (mobilizacje i manipulacje stawowe, Mobilizacje tkanek miękkich,)

–masaż klasyczny

–fizykoterapia

Zajęcia z gimnastyki korekcyjnej prowadzone będą przez instruktora gimnastyki korekcyjnej lub nauczyciela WF posiadającego kwalifikacje do prowadzenia zajęć korekcyjno – kompensacyjnych lub przez mgr fizjoterapii.

Zajęcia indywidualne prowadzone będą pod nadzorem zespołu rehabilitacyjnego złożonego z co najmniej z lekarza specjalisty w dziedzinie rehabilitacji lub ortopedii i traumatologii narządu ruchu oraz magistra fizjoterapii, w oparciu o indywidualny plan rehabilitacji, uwzględniającym potrzeby wynikające ze stanu zdrowia ucznia.

ETAP 3 - DZIAŁANIA INFORMACYJNO – EDUKACYJNE

Zajęcia dla rodziców/ opiekunów prawnych i dzieci na temat wad postawy i skolioz oraz szkolenia dla pielęgniarek/ higienistek szkolnych kresu wykrywania i leczenia wad postawy i układu ruchu.

W ramach działań informacyjno – edukacyjnych prowadzone będą spotkania:

- dla dzieci, w których weźmie udział 3600 uczniów (czyli wszyscy poddani badaniom przesiewowym). Spotkania odbędą się w 72 grupach – po 2, 45 min. Spotkania na grupę.
- dla rodziców/ opiekunów prawnych, w których weźmie udział 1800 rodziców (czyli 50% rodziców dzieci objętych badaniami przesiewowymi). Spotkania odbędą się 40 grupach, po 2, 45 min.
- pielęgniarek/ higienistek – 40 os, podzielonych na 2 grupy – każda z grup odbędzie cykl 4 spotkań po 45 min.

Zajęcia te opierać się będą na:

- prelekcjach dla rodziców
- instruktażu w zakresie ergonomii w domu i w szkole
- instruktażu w zakresie zachowań prozdrowotnych
- materiałach edukacyjnych
- instruktażu ćwiczeń do wykonywania w warunkach domowych

Materiały edukacyjne będą oparte na zasadach ujętych w zał. 1 RPZ w obszarze „Wczesnego wykrywania wad rozwojowych postawy i układu ruchu u dzieci w wieku szkolnym” i bezpłatnie dostarczane Uczestnikom Projektu.

Zajęcia prowadzone będą przez fizjoterapeutę oraz lekarze specjalistę i będą trwały 45 min.

Planowany program spotkań dla dzieci i rodziców:

- etiologia i patogeneza wad postawy oraz skolioz
- prosty schemat badania wad postawy możliwy do zastosowania przez rodziców, obejmujący ocenę postawy ciała w płaszczyźnie strzałkowej, czołowej, ocenę osi kończyn dolnych i wysklepienia stóp oraz test Adama
- następstwa zdrowotne wad postawy oraz skolioz
- możliwości korekcji wad postawy i leczenia skolioz

Planowany program spotkań dla pielęgniarek/ higienistek:

Celem szkolenia będzie podniesienie wiedzy w zakresie wykrywania i leczenia wad postawy i układu ruchu u dzieci i młodzieży. W spotkaniach weźmie udział 40 os. (pielęgniarek/higienistek) podzielonych na 2 grupy. Każda grupa odbędzie cykl 4 spotkań po 45 min.

Planowany program szkolenia:

- etiologia i patogeneza wad postawy oraz skolioz
- schemat badania wad postawy, obejmujący ocenę postawy ciała w płaszczyźnie strzałkowej, czołowej, ocenę osi kończyn dolnych i wysklepienia stóp oraz test Adama, wraz z zajęciami praktycznymi
- kryteria diagnostyczne skolioz
- wskazania i do wykonywania badania rentgenowskiego w skoliozach
- ocena kąta skrzywienia według Cobba na zdjęciu rentgenowskim (wskazane zajęcia praktyczne)
- następstwa zdrowotne wad postawy oraz skolioz
- możliwości korekcji wad postawy
- możliwości leczenia zachowawczego skolioz z uwzględnieniem kinezyterapii i leczenia gorsetem korekcyjnym, w tym wskazania do stosowania gorsetu
- możliwości leczenia operacyjnego skolioz i wskazania do takiego leczenia.

5. Realizacja projektu odbędzie się na terenie powiatu limanowskiego.

6. Udział w projekcie na wszystkich jego etapach jest bezpłatny.

II Rekrutacja

7. Uczestnikami projektu są dzieci i młodzież w wieku szkolnym (do ukończenia szkoły podstawowej), ich rodzice/opiekunowie prawni oraz pielęgniarki/higienistki szkolne. Projekt skierowany jest do 3600 uczniów szkół podstawowych, w tym 1728 dziewczynek w wieku 10 i 12 lat (w roku 2019 – rocznik 2007 i 2009, w roku 2020 – rocznik 2008 i 2010, w roku 2021 – rocznik 2009 i 2011), 1872 chłopców w wieku 13 i 14 lat (w roku 2019 – rocznik 2005, 2006, w roku 2020 – rocznik 2007, w roku 2021 rocznik 2008), ich rodziców lub opiekunów prawnych (1800 os.) oraz pielęgniarek/ higienistek szkolnych (40 os.) zamieszkujących na terenie województwa małopolskiego.

8. W projekcie mogą brać udział rodzice/ opiekunowie prawni dzieci i młodzieży, którzy zgłaszani są do udziału w projekcie.

9. W projekcie będą również brać udział pielęgniarki/ higienistki ze szkół, z których uczniowie wzięli udział w projekcie.

10. W projekcie mogą uczestniczyć mieszkańcy zamieszkujący na terenie województwa małopolskiego.

11. Rekrutacja prowadzona będzie w 3 turach: w 2019 r. – II kwartał 2019 r., w 2020 r. II kwartał 2020 r. w 2021 r. – II kwartał 2021.

12. Warunkiem zakwalifikowania do uczestnictwa w Projekcie jest:

- a) Spełnienie warunków i kryteriów opisanych powyżej
- b) Dostarczenie następujących dokumentów, odpowiednio dla danego Uczestnika Projektu (uczeń, rodzic, pielęgniarka), których wzory znajdują się w siedzibie Beneficjenta oraz na stronie [WWW.....](#)
 - formularza zgłoszeniowy dla dziecka
 - formularz zgłoszeniowy dla rodzica/ opiekuna prawnego
 - formularz zgłoszeniowy pielęgniarki/ higienistki szkolnej
 - zgoda rodzica/ opiekuna prawnego na udział w projekcie
 - oświadczenie uczestnika projektu
 - zgoda na wykorzystanie wizerunku dziecka
 - niezbędne dokumenty źródłowe do weryfikacji kryteriów (zaświadczenia, orzeczenia)

13. Kryteria formalne:

- Dziewczynki w wieku 10 – 12 lat – złożenie Formularza rekrutacyjnego wraz z Oświadczeniem o przetwarzaniu danych osobowych i zgodą rodzica/opiekuna prawnego
- Chłopcy w wieku 13 – 14 lat - złożenie Formularza rekrutacyjnego wraz z Oświadczeniem o przetwarzaniu danych osobowych i zgodą rodzica/opiekuna prawnego
- Rodzice/ opiekunowie prawni zgłaszający dzieci - złożenie Formularza rekrutacyjnego wraz z Oświadczeniem o przetwarzaniu danych osobowych
- Pielęgniarki/ higienistki szkolne – złożenie Formularza rekrutacyjnego wraz z Oświadczeniem o przetwarzaniu danych osobowych
- Zamieszkanie na terenie województwa małopolskiego - weryfikowane na podstawie formularza zgłoszeniowego
- Osoby z niepełnosprawnością będą miały pierwszeństwo w dostępie do działań zaplanowanych w projekcie – przyznawane będą im dodatkowe punkty – 10 pkt. – weryfikowane na podstawie orzeczenia lekarskiego lub innego, równoważnego dokumentu

14. Spełnienie kryteriów należy potwierdzić dokumentami źródłowymi. W przypadku nieprzedłożenia dokumentów potwierdzających spełnienie kryteriów oraz w sytuacji braku potwierdzenia okoliczności zawartych w zaświadczeniu – nie uwzględnia się danego kryterium. Rodzice/ opiekunowie prawni zobowiązani się do dołączenia do wniosku niezbędnych dokumentów wymaganych regulaminem konkursu.

Wypełnione i podpisane dokumenty można składać osobiście lub drogą pocztową na adres Biura Projektu:

Samodzielny Publiczny Zakład Podstawowej Opieki Zdrowotnej w Dobrej, Dobra 545, 34-642 Dobra

15. Osoby niezakwalifikowane do udziału w projekcie z powodu braku miejsc – wpisane będą na listę rezerwową – w miarę wolnych miejsc będą przyjmowane według kryteriów rekrutacji. O wynikach rekrutacji uczestnicy zostaną poinformowani: listownie/mailowo/ telefonicznie/za pośrednictwem strony internetowej/za pośrednictwem właściwej terytorialnie jednostki pomocy społecznej. Niniejsza procedura obejmuje rekrutację do wszystkich etapów rekrutacji. Dopuszcza się możliwość rekrutacji uzupełniającej/dodatкового

naboru do wszystkich etapów projektu w terminach określonych przez Beneficjenta oraz tworzenie listy rezerwowej. W procesie rekrutacji przestrzegana będzie zasada równości szans kobiet i mężczyzn oraz niedyskryminacji.

16. Do ETAPU II projektu – udzielanego wsparcia zakwalifikowane będą dzieci, u których stwierdzono w ramach badań przesiewowych (ETAP I) wystąpienie wady postawy na podstawie opinii lekarza prowadzącego badania w karcie badania.

11. Kryteria wyłączenia uczestników z udziału w projekcie:

- Brak pisemnej zgody rodziców/opiekunów dziecka na udział dziecka w projekcie
- Pisemna rezygnacja rodzica/opiekuna z udziału dziecka w projekcie
- Zdiagnozowana poza programem wada postawy lub skolioza objęta leczeniem w ramach publicznego systemu ubezpieczenia zdrowotnego.

III. Zasady rezygnacji lub wykluczenia z projektu

1. Rezygnacja z projektu musi mieć formę pisemną (dostarczoną osobiście lub listownie do biura projektu) i zawierać powód rezygnacji. Pismo należy dostarczyć w ciągu 7 dni od zaistnienia okoliczności rezygnacji.
2. Uczestniczka/ uczestnik zostaje wykluczony z uczestnictwa w projekcie w przypadku: Nieusprawiedliwionej nieobecności przekraczającej 20% godzin zajęć.
3. Nieprzestrzegania podstawowych zasad bezpieczeństwa swojego i osób w jego otoczeniu, posiadania bądź znajdowania się pod wpływem narkotyków lub innych substancji psychoaktywnych, stosowania przemocy, nie stosowanie się do zleceń personelu projektu
4. Każdy przypadek wymieniony w pkt. 2 będzie rozpatrywany indywidualnie.

IV. Postanowienia końcowe

Regulamin wchodzi w życie z dniem podpisania i obowiązuje przez cały czas trwania projektu. W sprawach nieuregulowanych niniejszym Regulaminem zastosowanie mają odpowiednie reguły i zasady wynikające z dokumentów dołączonych do Dokumentacji Konkursowej Projektu.

Regulamin Projektu jest udostępniony do wglądu w siedzibie Beneficjenta i na stronie internetowej Projektu:

[www.....](#)

Administratorem moich danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru danych „Regionalny Program Operacyjny Województwa Małopolskiego 2014-2020” jest Zarząd Województwa Małopolskiego stanowiący Instytucję Zarządzającą dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014 – 2020, z siedzibą w Krakowie przy ul. Basztowej 22, 31-156 Kraków, adres do korespondencji ul. Raławicka 56, 30-017 Kraków.

Dane osobowe Uczestników Projektu będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji niniejszego projektu „Wczesne wykrywanie wad rozwojowych postawy i układu ruchu u dzieci w wieku szkolnym w szkołach podstawowych w powiecie limanowskim”, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014 – 2020.

Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczną z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.

Załączniki:

1. *Formularz zgłoszeniowy dziecka*
2. *Zgoda rodzica/ opiekuna prawnego na udział w projekcie dziecka*
3. *Oświadczenie uczestnika projektu*
4. *Formularz zgłoszeniowy rodzica/ opiekuna prawnego*
5. *Formularz zgłoszeniowy pielęgniarek/ higienistek szkolnych*

Zatwierdzam

.....
Data i podpis