

## **Przewodnik do wniosku konkursowego Pajacyk Wsparcie Psychospołeczne 2025**

Celem niniejszego przewodnika jest wyposażenie Państwa w wiedzę niezbędną, by w sposób rzetelny i trafny wypełnić wniosek konkursowy do programu Pajacyk Wsparcie Psychospołeczne. Poniżej znajdują Państwo wskazówki i pytania pomocnicze do każdego z pytań merytorycznych zawartych we wniosku.

### **4. Opis grupy docelowej - dane demograficzne, sytuacja społeczno-ekonomiczna i rodzinna, specjalne potrzeby i wyzwania, objęcie wsparciem przez inne instytucje i organizacje**

(max 2500 znaków)

W tym pytaniu proszę opisać grupę, z którą Państwo pracują i dla której planują realizację projektu - w jakim wieku są te osoby, w jakim miejscu mieszkają, jak to wpływa na ich sytuację życiową, jaka jest sytuacja społeczno-gospodarcza w tej miejscowości, z jakimi wyzwaniami mierzą się rodziny, z których dzieci pochodzą, jaka jest ich sytuacja społeczno-ekonomiczna, do jakich usług i świadczeń mają dostęp i jaki jest związek pomiędzy tym, a istniejącymi potrzebami. W tym miejscu należy również odnieść się do statystyk i danych z badań oraz raportów (jeśli są dostępne), natomiast najlepiej jest wykorzystywać najbardziej aktualne analizy dotyczące danego obszaru geograficznego (opublikowane nie wcześniej niż w roku 2020).

### **5. Opis potrzeb psychospołecznych grupy docelowej wskazujący na konieczność realizacji projektu, opis problemów, ich przyczyn oraz skutków**

(max 2500 znaków)

W tym miejscu prosimy o wskazanie, jakie skutki dla zdrowia psychicznego grupy docelowej mają czynniki wymienione w odpowiedzi na poprzednie pytanie. W tym punkcie należy wskazać obserwowane przez Państwo wyzwania i zagrożenia w obszarze zdrowia psychicznego dzieci i młodzieży, z którymi Państwo pracują. W skrócie - to pytanie służy do uzasadnienia realizacji działań psychospołecznych na rzecz tej grupy.

### **6. W jaki sposób projekt wzmacnia i/lub uzupełnia dostępność usług psychologicznych w istniejących już systemach wsparcia, programach publicznych i innych systemach wsparcia dzieci i młodzieży w miejscu realizacji projektu lub funkcjonowania grupy docelowej**

(max 1500 znaków)

Pytanie to ma na celu sprawdzenie komplementarności zaplanowanych działań psychospołecznych z innymi usługami psychologicznymi dostępnymi w danej miejscowości, jak i uzupełnienia istniejących luk. Czy w szkołach, do których uczęszczają dzieci jest dostępne wsparcie psychologiczne? Czy są organizacje, które będą przekierowywać do Państwa osoby potrzebujące wsparcia psychospołecznego? Czy osoby z grupy docelowej mają możliwość uzyskania wsparcia tego rodzaju w innym miejscu? Jakich usług brakuje lub są mało dostępne ze względu na długi czas oczekiwania? W jaki sposób zaplanowane działania przyczynią się do wyrównania dostępu do specjalistycznych usług?

**7. Proszę opisać doświadczenie w realizacji projektów na rzecz dzieci i młodzieży (w tym projekty wsparcia psychospołecznego). Proszę podać nazwy projektów, źródło finansowania oraz zasięg i zakres realizowanych działań**

(max 1700 znaków)

W tej sekcji proszę opisać chronologicznie realizowane na rzecz dzieci i młodzieży zadania, a jeśli wcześniej Państwa organizacja realizowała aktywności z zakresu wsparcia psychospołecznego, proszę wskazać, w jakim zakresie te działania się odbywały.

**8. Proszę opisać sposoby współpracy z innymi podmiotami lokalnymi wspierającymi rodziny i dzieci np. OPSy, szkoły i inne instytucje?**

(max 1500 znaków)

W tym punkcie proszę wymienić wszystkie współprace z innymi instytucjami i organizacjami, które przyczyniają się do możliwości oferowania przez Państwa kompleksowego wsparcia.

**9. Proszę opisać miejsce realizacji projektu - miejscowość, dzielnica, lokalizacja, przestrzeń (w jakich warunkach będą się odbywać poszczególne działania, jak będą wyposażone przestrzenie dla poszczególnych działań, jakie kroki będą podjęte dla zapewnienia bezpieczeństwa i komfortu osób uczestniczących w szczególnie wrażliwych działaniach)**

(max 2000 znaków)

W tej sekcji należy opisać od makro do mikro skali miejsce realizacji projektu - zaczynając od obszaru geograficznego (miejscowość, dzielnica, lokalizacja, łącznie z ich znaczeniem dla realizacji projektu), kończąc na szczegółowych warunkach przestrzeni, w której prowadzone będą działania. Proszę opisać w jakich pomieszczeniach będą realizowane działania indywidualne i grupowe (jakiego są rozmiaru, jak są wyposażone, czy działania z zakresu konsultacji indywidualnych pozwalają na poczucie bezpieczeństwa i względną anonimowość dzieci biorących w nich udział), oraz jak to będzie wpływało na realizację tych działań.

**10. Proszę opisać, jaki wpływ na realizację projektu i harmonogram ma okres wakacyjny. Czy są planowane działania w tym okresie? Jeśli nie, proszę opisać dlaczego**

W tym miejscu proszę opisać, w jaki sposób okres wakacyjny wpłynie na realizowany projekt, czy są jakieś działania planowane w tym okresie, a jeśli nie, to w jaki sposób udział osób uczestniczących w projekcie będzie zaopiekowany tak, aby przerwa w realizacji nie wpłynęła na nich negatywnie.

**11. Jaki wpływ długofalowy na odbiorców projektu ma realizacja tego projektu? Co może wzmocnić trwałość rezultatów projektu?**

Jakich efektów długoterminowych spodziewają się Państwo dla dobrostanu osób w nich uczestniczących? Jakie kroki będą podjęte, aby umożliwić utrwalenie pozytywnego wpływu udziału w projekcie?

## 12. Jakich trudności obawiają się Państwo podczas realizacji projektu?

Proszę opisać wszystkie ryzyka, które mogą Państwo napotkać realizując ten projekt - organizacyjne, finansowe, społeczne, indywidualne, rekrutacyjne czy inne, wraz ze sposobami przeciwdziałania im lub łagodzenia ich skutków.

## 13. W jaki sposób będzie funkcjonował mechanizm informacji zwrotnej i składania skarg dostępny dla wszystkich uczestników projektu (dzieci, młodzież i dorośli)?

W tej sekcji proszę opisać, jakie kanały przekazywania informacji zwrotnych i składania skarg istnieją lub będą stworzone w Państwa organizacji, jak wygląda proces weryfikacji, przetwarzania i odpowiedzi na informacje zwrotne i skargi, w tym jak działa rejestr informacji zwrotnych i skarg - jakie dane są zbierane, kto jest odpowiedzialny za prawidłowe funkcjonowanie mechanizmu, a także w jaki sposób Państwo o nim informują wszystkich uczestników projektu.

### 1. Szczegółowy opis działań projektowych:

Lp.	Nazwa działania	Opis – sposób i metodologia realizacji	Grupa docelowa
-----	-----------------	--	----------------

Ta sekcja ma największą wagę punktową spośród wszystkich pytań, w związku z czym rzetelne jej wypełnienie jest wyjątkowo ważne. Przed jej wypełnieniem konieczne jest szczegółowe zapoznanie się z częścią IV Regulaminu Programu, mianowicie “ZAKRES DZIAŁAŃ MOŻLIWYCH DO ZREALIZOWANIA W RAMACH PROGRAMU” - w tej części Regulaminu są podane informacje dotyczące działań możliwych do sfinansowania w niniejszym konkursie.

**Wsparcie indywidualne specjalistyczne** - indywidualne konsultacje psychologiczne, psychoterapeutyczne i inne w uzasadnionych przypadkach (np. seksuologiczne, prawne, logopedyczne - “inne” maksymalnie 10% kosztów programowych) dedykowane dzieciom.

**Wsparcie psychiatryczne** - konsultacje psychiatryczne dedykowane dzieciom.

**Wsparcie grupowe specjalistyczne** - wszelkiego rodzaju grupowe aktywności, których głównym celem jest poprawa kondycji psychospołecznej dzieci: TUS, TZA, grupy wsparcia, warsztaty psychoedukacyjne, socjoterapia, arteterapia, psychoterapia grupowa, terapia rodzinna, inne.

**Wsparcie grupowe niespecjalistyczne** - aktywności rozrywkowe, rekreacyjne, rozwijające zainteresowania, ruchowe, sportowe, animacyjne, wychowawcze, hobbyistyczne (maksymalnie 10% kosztów programowych).

**Wsparcie indywidualne specjalistyczne dla rodziców** - indywidualne konsultacje psychologiczne lub inne dedykowane opiekunom związane z podniesieniem kompetencji rodzicielskich.

**Wsparcie grupowe dla rodziców** - warsztaty psychoedukacyjne, grupy wsparcia, szkolenia dedykowane opiekunom związane z podniesieniem kompetencji rodzicielskich.

**Działania związane z rozwijaniem kompetencji zespołu** - szkolenia dla zespołu, superwizja.

**Inne** - niewymienione wyżej aktywności (maksymalnie 10% kosztów programowych). Proszę pamiętać, że nie ma obowiązku wybrania każdej z opcji i zawarcia jej w swojej ofercie - proszę wybrać te, które uznają Państwo za potrzebne, a wybór tych działań ma pokrywać się i być spójny z Państwa odpowiedzią na pytanie merytoryczne dotyczące potrzeb z zakresu wsparcia psychospołecznego grupy docelowej. Każdą z opcji można

wybrać kilkakrotnie, jeśli wymaga tego planowany zakres działań, na przykład, jeśli Państwo zamierzają wnioskować o prowadzenie grupy TUS dla dzieci w wieku 6-9 lat i grupy wsparcia dla młodzieży w wieku 14-17, to należy dwukrotnie wybrać kategorię “Wsparcie grupowe specjalistyczne” i opisać każde z tych działań osobno.

W sekcji “Opis - sposób i metodologia realizacji” należy szczegółowo opisać, w jaki sposób dane działanie będzie realizowane. Na przykładzie indywidualnych konsultacji psychologicznych, przy wyborze tego działania należy wskazać, w jaki sposób to działanie będzie się odbywać - jaki jest cel tego działania, komu i w jaki sposób ma służyć, z jaką częstotliwością i w jakich godzinach będą organizowane konsultacje, ile czasu będzie trwało jedno spotkanie, ile konsultacji średnio zakładają Państwo na jedną osobę, w jaki sposób będą prowadzone zapisy i wszystkie inne informacje, które pozwolą wyobrazić sobie, jak w praktyce będzie realizowane działanie. Przy grupie docelowej należy wskazać, ile osób skorzysta z danego rodzaju wsparcia, osobom w jakim wieku jest dedykowane, w jaki sposób będą one rekrutowane i kwalifikowane do danego rodzaju wsparcia.

#### 2. Harmonogram działań projektowych:

Lp.	Nazwa działania	Planowany termin realizacji
-----	-----------------	-----------------------------

W tej sekcji należy precyzyjnie podać przewidywany czas realizacji poszczególnych działań projektowych, na przykład, jeśli projekt z założenia ma trwać od stycznia do grudnia 2025, a pojedyncze działania będą realizowane w poszczególnych miesiącach (na przykład grupy wsparcia dla rodziców w okresie lipiec-wrzesień, a grupy TUS w okresie wrzesień-listopad) należy to zaznaczyć w tym miejscu.

#### 3. Zasoby kadrowe, lokalowe, materialne

Zasoby kadrowe: kwalifikacje, kompetencje i doświadczenie osób zaangażowanych we wdrażanie, realizację i raportowanie projektu. Jeśli kadra jest znana w momencie składania wniosku, prosimy o opisanie kwalifikacji wykształcenie i doświadczenie osób realizujących poszczególne zadania. Jeśli kadra będzie dopiero rekrutowana, to proszę opisać kwalifikacje wymagane i profil kompetencyjny oraz wykształcenie osób, które będą zatrudnione do realizacji poszczególnych działań. Warto dodać również informację odnośnie sposobu zatrudnienia (w szczególności jeśli jest to współpraca B2B)

nie dotyczy

Zasoby lokalowe wykorzystane do realizacji projektu oraz działań polegających na udzielaniu wsparcia psychologicznego

nie dotyczy

Inne zasoby materialne i/lub niematerialne wykorzystane przy realizacji projektu, w tym działań informacyjnych i promocyjnych (np. rekwizyty stałe, pomoce dydaktyczne, środki transportu itd.)

W sekcji “Zasoby kadrowe” nie ma konieczności wymienienia osób z imienia i nazwiska - wystarczy podać krótkie biogramy podsumowujące kwalifikacje i kompetencje związane z przewidywaną rolą w projekcie.

#### 4. Zakładane wskaźniki ilościowe realizacji projektu – prosimy podać wartości wskaźników:

Rezultat ilościowy lub jakościowy	Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa)	Sposób weryfikacji osiągnięcia wskaźnika (dokument potwierdzający udział w działaniach, np. lista obecności)
Liczba dzieci		
Liczba dorosłych		

Proszę oszacować, ile osób skorzysta z zaplanowanych działań, jak i również na podstawie jakiej dokumentacji merytorycznej możliwe będzie zweryfikowanie osiągnięcia zakładanej liczby osób uczestniczących w projekcie.