

Pályázó: Korai Fejlesztő Központot Támogató Alapítvány

PÁLYÁZAT CÍME:

Kiscsecsemők fejlődési esélyeinek növelése a kora gyermekkori
intervenció módszereivel

5. Kiemelt terület: Egészségügy

Projektötlet
NYERTES

MÁSOLATI PÉLDÁNY

2007. szeptember

Pályázó: Korai Fejlesztő Központot Támogató Alapítvány

Tartalomjegyzék

Jelentkezési lap	3
Melléklet SEED MONEY forrásokhoz kapcsolódó pályázati formanyomtatvány (eredeti)	14

JELENTKEZÉSI LAP
A MAGYARORSZÁGON MEGHIRDETETT EGT ÉS NORVÉG
FINANSZÍROZÁSI MECHANIZMUSOK TÁMOGATÁSRA
Első kör – előválogatás

Kiemelt terület: 5. Egészségügy

Célterület: Betegség megelőző és egészségfejlesztő tevékenységek ösztönzése

Projekt címe: Kiscsecsemők fejlődési esélyeinek növelése a kora gyermekkori intervenció módszereivel

1.1 Jelentkező (projektgazda)

Név: Korai Fejlesztő Központot Támogató Alapítvány

Működési forma: alapítvány

Adószám: 19664565-1-42

1.2 A jelentkező vagy projektmenedzser (ha különbözik a jelentkezőtől) elérhetőségei

Név: Czeizel Barbara, a Korai Fejlesztő Központ vezetője

Működési forma: alapítvány

Cím: 1146 Budapest, Csantavér köz 9-11.

Telefon: +36-1-363-0270

Fax: +36-1-363-0270

E-mail: czeizel.barbara@koraifejleszto.hu

Mobil: +36-20-935-5119

1.3 Nevezze meg a partner(eke)t, annak működési formáját, nemzetiségét, a hozzájárulás formáját és mértékét, a projektben betöltött szerepét. (partnerenként maximum 600 karakter /szóközökkel/)

Flúzza alá a megfelelőt:

- a partnerségi megállapodás aláírásra került
- a szándéknyilatkozat aláírásra került
- kapcsolatfelvétel megtörtént

Partnerek:

Név: Monica Ingemarsson, Head of the Department for Early Intervention / Sorlandet Resource Centre, Norwegian Support System for special Education

Működési forma: egyetem

Cím: Serviceboks 430, 4604 Kristiansand, 4614 Norway

Telefon: 00-47-38-058300

E-mail: monica.ingemarsson@statped.no

Név: Henning Rye, Ph.D. Professor, Head of International Division Institute of Special Education / Faculty of Education University of Oslo

Működési forma: egyetem

Cím: P.b. 1140 Blindern, Oslo, N-0316 Norway

Telefon: 00-47-22-858074

E-mail: henning.rye@isp.uio.no

Név: Liv Vedeler, Professor University of Oslo Department of Special Needs Education

Működési forma: egyetem

Cím: P.b. 1140 Blindern, Oslo, N-0317 Norway

Telefon: 00-47-22-858-001

E-mail: liv.vedeler@isp.uio.no

A partnerek célja a korai intervenciós ellátás hatékonyságának és hatásának közös vizsgálata. A partnerség lényege tapasztalatátadás, ami a kiválasztott szűrőmódszer megismertetését, átvételét és a szűrőmódszer projektbe történő beépítését jelenti. A norvég partnerek szakmai tapasztalatát felhasználjuk az esettanulmány elkészítése során.

2. Projekt alapadatok

2.1 A projektmegvalósítás helyszíne (régió, megye, kistérség, település, kerület)

Közép-Magyarország, Pest megye, Budapest XI. és XIV. kerületek

2.2 A projektmegvalósítás tervezett kezdési időpontja (év/hónap): 2009. január

2.3 A projektmegvalósítás tervezett céldátuma (év/hónap): 2010. december

2.4 A projekt általános és konkrét célkitűzése, várható eredményei.

Általános célkitűzés	Konkrét célok	Eredmények
Fejlődési zavarral, vagy fejlődési zavar szempontjából rizikóval élő kiscsecsemők fejlődési esélyeinek optimalizálása	1. kora gyermekkori fejlesztéshez való hozzáférés javítása	1.1 nemzetközi tapasztalatokra alapozott kategorizációs rendszer, szűrőmódszer elsajátítva, ellátó helyeken bevezetve
		1.2 a kiválasztott intézményekben elkezdődik a fejlődési zavar szempontjából veszélyeztetett csecsemők szűrése
		1.3 a kiszűrt gyermekek (havi 32 fő) interdiszciplináris vizsgálata megtörténik a Korai Fejlesztő Központban
		1.4 összesen 240 gyermek egyénre szabott intervenció programja valósul meg a projekt futamideje alatt
		1.5 Vizsgáló és Fejlesztőhely felújítva, hiányzó eszközök szállítva, installálva
	2. A korai intervenció hatékonysága kutatással alátámasztva	2.1 az elért hatás tudományosan vizsgálva
		2.2 korai intervenció eredményei és hozzáférés módja terjesztve
	3. Norvég korai intervenció tapasztalatok átvéve	3.1 norvég partner tapasztalatai a kutatás tervezésébe beépítve
		3.2 magyar szakemberek (5 fő) tanulmányúton sajátítják el a norvég tapasztalatokat

2.5 Hogyan illeszkedik a projekt az adott kiemelt területhez? (maximum 600 karakter /szóközökkel/)

A projekt a fejlődési zavarral, vagy fejlődési zavar szempontjából rizikóval élő kiscsecsemők fejlődési esélyeinek optimalizálását célozza, esélyegyenlőségük megteremtése érdekében. Ilyen céllal jöttek létre világszerte a kora gyermekkori intervenció programok, melyek az egészségügyi, pedagógiai és szociális ellátások egyénre szabott ötvözetével segítik a csecsemők-kisgyermek harmonikusabb fejlődését, csökkentve a családjukat érő stressz mértékét, növelve társadalmi integrációjuk esélyeit. A kapcsolódó módszerek átvételével és széleskörű alkalmazásával kívánunk hozzájárulni a hazai gyermekfejlesztéshez.

3. Indoklás és a projekt háttérének bemutatása

3.1 A projekt leírása. (maximum 1800 karakter /szóközökkel/)

A projekt megvalósítása a következő szakaszokból áll:

SORT Kategorizációs rendszer, szűrőrendszer bevezetése: A témában nemzetközi standardok szerint elfogadott kategorizációs rendszer alkalmazására 1 szakemberünk képzését tervezzük, aki így megszerzett ismereteit átadja a módszer iránt érdeklődő, kiválasztott ellátóhelyek szakember team-jeinek, akik napi munkájuk során alkalmazzák az új szűrőmodszert. A kiszűrt gyermekeket – problémájuk jellege és súlyossága függvényében – területileg illetékes ellátóhelyekre – Budapesten, ill. az agglomerációban élő gyermekek esetében intézményünkbe, ill. az illetékes Családsegítő és Gyermejjóléti intézményekbe, védőnői körzetekb — irányítják. Kapcsolatfelvétel több intézménnyel megtörtént (I. sz. Gyermekklinikán működő, nagy ellátó területű PIC (Perinatális Intenzív Centrum), a Bethesda és a Heim Pál kórházak).

A kiszűrt csecsemők interdiszciplináris vizsgálata: Az intézménybe jelentkező gyermekek komplex, több szakmára kiterjedő vizsgálata. A projekt időszak alatt egy éven át havi 32 új kisgyermek (összesen 384 fő) vizsgálatát tudjuk elvégezni.

A fejlődési késést mutató vagy erős rizikóval élő csecsemők komplex korai intervenció programja: Egyéni fejlesztési tervet készítünk, melyben a gyermek mozgásos, ill. kognitív készségeinek fejlesztését a gyermek természetes aktivitásai sorába illesztve valósítjuk meg. A programban tervezett teljes kapacitásunk 240 gyermek.

Az elért hatás tudományos vizsgálata, az eredmények publikálása a szaksajtóban: A kiszűrt és megvizsgált gyermekek közül intézményünkben korai intervenció programban legalább egy tanéven keresztül részesült csecsemők (144 fő) vonatkozásában. A kutatás tervezésekor szeretnénk a norvég partner tapasztalataira is támaszkodni.

Infrastruktúrafejlesztés: Vizsgáló- és fejlesztőhelyünk felújítása, hiányzó eszközök beszerzése.

3.2 Van-e bármilyen (EU-s vagy magyar) jogi kötelezettség a projekt megvalósítására? (Jelöljön meg maximum 10 jogszabályt).

Nem releváns, nincs jogi kötelezettség a projekt megvalósítására.

3.3 Véleménye szerint miért szükséges a projekt megvalósítása, milyen eredményt vár tőle? A projekt hogyan szolgálja a közérdeket? (maximum 600 karakter /szóközökkel/)

Hazánkban az évi 90 000 születésből 9 000 kisbaba korai fejlesztésre szorul (koraszülött, veszélyeztetett terhességből született, szülés alatt károsodott kisbabák vagy családon belül tényezők hatásának kitétt csecsemők). Ennek ellenére, az Oktatási Minisztérium legfrissebb adatai szerint a tavalyi tanévben mindössze 2147 0–5 éves korú gyermek részesült korai fejlesztésben. Olyan kategorizációs rendszert szeretnénk a Perinatális Intenzív Centrumok és gyermek utógondozó kórházi osztályok dolgozóinak kezébe adni, amellyel a gondozott gyermekek akár

biológiai, akár pszichoszociális szempontú veszélyeztetettség mérhető és segítségével a gyermek számára optimális korai intervenciós szolgáltatás meghatározható. Budapest és környéke vonatkozásában intézményünkben mód van a fokozott, vagy kifejezett biológiai rizikót mutató gyermekek további kivizsgálásra és a szükséges fejlesztésre.

3.4 Ki(k) a projekt kedvezményezettje(i)? Sorolja fel a célcsoportokat (maximum 5-öt), és becsülje meg az érintettek számát.

Közvetlen módon kedvezményezett a Budapesti Korai Fejlesztő Központ, és a bekapcsolódó Perinatális Intenzív Centrumok, ahol fejlesztés, illetve oktatás, ismeretátadás történik. Végző kedvezményezettek szűrés szempontjából a Magyarországon fejlődési zavarral vagy ennek rizikójával élő kiscsecsemők, és ezek családjai. Számuk statisztikai adatokat figyelembe véve évi 9 000 újszülött és családjuk. További kivizsgálásban és fejlesztésben intézményünkben a területi ellátás elve alapján Budapest és környéke azonos populációja érintett.

3.5 Illeszkedik-e a projekt a nemzeti, regionális, kistérségi vagy helyi fejlesztési koncepciókba? Ha nem, miért tartja szükségesnek a megvalósítását? (maximum 600 karakter /szóközökkel/)

A projekt illeszkedik a Magyarország Fejlesztési Terv Társadalmi Megújulás Operatív Programjának 3. (Minőségi oktatás és a hozzáférés biztosítása), az 5. (Társadalmi befogadás, részvétel erősítése) és 6. (Egészségmegőrzés és egészségügyi humánerőforrás fejlesztés) prioritásaihoz.

4. Költségvetés

4.1 A költségek megoszlása

Támogatás mértéke: 85% (60%-nál magasabb értékű támogatási igény esetén rövid indoklás szükséges)

A 60%-ot meghaladó támogatási arányt a pályázati útmutató értelmében lehetővé teszi, hogy a pályázó intézmény alapítványként működik, és a megcélzott kiemelt területet mindkét finanszírozási mechanizmus támogatja, kiemelkedően közhasznú tevékenységet szolgál.

Az önerő leírása: Az önerőt az intézmény saját költségvetéséből, számlapénz és természetbeni önerő formájában biztosítja. Az intézmény alapítványként működik, bevételeit az OEP, valamint oktatási normatíva biztosítja, ezt egészíti ki pályázati támogatásokból és adományokból.

Projekt komponens		Elszámolható költségek (1000 €-ban)			Nem elszámolható költségek (1000 €-ban)	Projekt teljes költsége (1000 €-ban)
		Igényelt támogatás	Önerő	Összesen		
1.	Szűrő módszer bevezetése	99,18	17,50	116,68		116,68
2.	Interdiszciplináris vizsgálatok	142,44	25,14	167,58		167,58
3.	Korai fejlesztő program	467,43	82,49	549,92		549,92
4.	Kutatás	50,15	8,85	59,00		59,00
5.	Infrastruktúra fejlesztése	221,70	39,12	260,82		260,82
Összesen		980,90	173,10	1154,00		1154,00

4.2 Elszámolható költségek megoszlása (új tétel is felvehető, ha szükséges és indokolható; rételeként maximum 350 karakter /szóközökkel/ indoklás)

Elszámolható költségek (1000 €-ban)	Projekt komponens					Összesen
	1.	2.	3.	4.	5.	
Menedzsment költségek	8,33	12,12	39,78	4,05	18,87	83,15
Munkabér	91,43	155,46	510,14	0,00	0,00	757,03
Szolgáltatás	1,76	0,00	0,00	51,95	0,00	53,71
Eszközök	0,00	0,00	0,00	0,00	7,80	7,80
Földvásárlás (kivételes esetekben)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Építési költség	0,00	0,00	0,00	0,00	234,15	234,15
Nyersanyag	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Nyilvánosság/PR	1,50	0,00	0,00	3,00	0,00	4,50
Egyéb (szűrőmódszer jogdíja)	13,66	0,00	0,00	0,00	0,00	13,66
Összesen	116,68	167,58	549,92	59,00	260,82	1154,00

5. A projekt kidolgozottsága

5.1 Értékelje a projekt kidolgozottságát. Kérjük, sorolja fel az összes elkészítendő/szükséges dokumentumot, amely ahhoz szükséges, hogy a projekt-konceptióból teljes értékű projektjavaslat lehessen. Kérjük, sorolja fel a projekt koncepcióhoz kapcsolódó azon háttéranyagokat is, amelyek elkészítése már megtörtént (beleértve a közbeszerzést is). Amennyiben egy dokumentum elkészítése folyamatban van, kérjük azt is, jelezze.

Dokumentum	Rendelkezésre áll (X-szel jelölje, ha igen)	Megszerzése folyamatban (X-szel jelölje, ha igen)	A rendelkezésre nem álló dokumentumok megszerzéséhez szükséges időtartam (hetekben)	A megszerzés költsége (€)
1. Részletes építési tervdokumentáció+ engedélyhatározat			4+9	5 000
2. Műszaki specifikáció (szükséges /informatikai/ eszközökre)			3	2 000
3. Megvalósíthatósági tanulmány			4	3 000
4. Komplex pályázati dokumentáció			3	3 000
5. Közbeszerzési dokumentációk (építés, eszközök)			20	2 500

5.2 Rendelkezésre állnak a szükséges erőforrások a projekt-koncepció későbbi továbbfejlesztéséhez? Milyen egyéb támogatás szükséges hozzá? Írja le a pályázó anyagi helyzetét. (maximum 600 karakter /szóközökkel/)

Az intézmény közhasznú tevékenységéhez bevételeit a helyi és központi költségvetés, valamint az OEP biztosítja, amit pályázatokon való részvétellel és adományokból egészít ki. Az intézmény anyagi forrásai szűkösek, de gazdálkodása kiegyensúlyozott, a 2006. évet minimális pozitív eredménnyel zárta.

Projektötlet későbbi fejlesztése a kategorizációs rendszer (szűrőmódszer) és a szervezett betegút országos kiterjesztése lehet, amit a jelen projektben tervezett kutatás megállapításai alapolhatnak meg.

Igényel-e projektötlet kidolgozására irányuló támogatást (seed money)? Amennyiben igen, kérjük, töltsse ki a 7. mellékletet!

Igen.

6. Ütemezés és fenntarthatóság

6.1 Határozza meg a projekt végrehajtásának három szintjét. Készítsen három különböző költségvetési variációt (amennyiben erre mód van, tekintve, hogy a pénzügyi mechanizmus által biztosított legkisebb támogatási összeg 250.000 euró), 100%, 75% és 50%-os EGT és Norvég Finanszírozási Mechanizmusokból származó támogatási mértékkel számolva, és írja le röviden mindhárom esetben, hogy az egyes támogatási mértékek milyen hatással lennének a projekt adott szakaszaiban.

100%-os támogatás esetén a projektben tervezett tevékenységek teljeskörűen megvalósíthatók. 75%-os támogatás esetén – mivel elsődleges célunk a szakmai program megvalósítása – a

beruházási elemet el kellene hagynunk, ami azonban lehetetlenné tenné az interdiszciplináris vizsgálatok és fejlesztések megfelelő színvonalú ellátását. Ebben az esetben a felújítást más pályázati forrásból próbáljuk biztosítani, hiszen a projekt eredményeként a nagyobb számú kiszűrt gyerek vizsgálatához, fejlesztéséhez átalakítások, és korszerűsítés szükséges.

50%-os támogatás esetén kisebb számú személyzetet tudunk biztosítani a pilot projekt megvalósításához, ami a kiszűrt gyerekek kisebb arányú vizsgálatát, illetve kezelését teszi lehetővé, és szűkebb kutatási alapot eredményez.

6.2 Hogyan és mire lesz majd használható a megvalósult projekt végeredménye? Hogyan lesz a projekt hosszú távon is fenntartható? (maximum 1200 karakter /szóközökkel/)

A tervezett pilot projekt eredményeként a kívánatos, szervezett betegútvonal alakul ki a fejlődési zavarral, illetve annak rizikójával élő csecsemők, kisgyermekek számára. Jelenleg a korai fejlesztő intézményekbe való bekerülés esetleges, a szülői aggodalom, és érdeklődés eredménye, a lehetőség a PIC-es kollégák számára sem minden esetben ismert, nemzetközileg elismert kategorizációs módszert nem alkalmaznak. A kategorizációs módszer alkalmazása beépül a Perinatális Intenzív Centrumok és gyermek utógondozó kórházi osztályok munkájába. A kiszűrt csecsemőket komplex kivizsgálásra irányítják ellátási területtől függően a releváns szakintézményekbe, Budapesten és környékén intézményünkbe, ahol a vizsgálat eredményétől függően a gyerekek egyénre szabott fejlesztésére kerül sor, elősegítve a gyermekek társadalmi integrációját, csökkentve a családjukat érő stresszt és a szociális leszakadás kockázatát. A projekt eredményessége, a szervezett betegútvonal kialakulása öngerjesztő folyamatként hozzájárul az eredmények fenntarthatóságához, intézményünk számára biztosított oktatási normatíva összértéke és adománygyűjtési lehetőségünk nő, a gazdaságos működés feltételei javulnak. A teljesítményvolumen-korlát emelésére már jelenleg is tárgyalások vannak folyamatban az OEP-pel, aminek eredményességét a kutatási eredmények elősegíthetik.

6.3 Az elmúlt 3 évet tekintve, vannak-e lezárt vagy folyamatban lévő EU-s, bilaterális vagy multilaterális forrásból finanszírozott projekt-pályázataik, projektjeik? Ha igen, sorolja fel.

HEFOP 2.2.1-P.2004-10-009/4.0 A társadalmi befogadás elősegítése a szociális területen dolgozó szakemberek képzésével, konzorciumi partnerként, Főkezdve: Ferencvárosi Önkormányzat, beadás éve 2005. Teljes támogatási összeg: 8 699 601 Ft, ebből Korai Fejlesztőre eső támogatási összeg: 5 247 500 Ft

6.4 A projekt megvalósítását veszélyeztető tényezők:

Kockázat leírása	Valószínűség (magas/közepes/alacsony)	Hatás (magas/közepes/alacsony)	Kockázatkezelési terv
1. PIC-es és utógondozó kórházi osztályok érdeklődésének hiánya	alacsony	magas	Az érintett osztályokkal a kapcsolatot felvettük, együttműködési megállapodások aláírás alatt vannak. A szűrőmódszer kiválasztása közösen történik.

2.	Felújítási munkákra irányuló közbeszerzési eljárás eredménytelensége	alacsony	közepes	Tenderdokumentáció körütekintő összeállítása, minőségbiztosítási elem beépítése
3	Árfolyamkockázat	alacsony	közepes	Közbeszerzési dokumentáció körütekintő összeállítása, közbeszerzési szakértő alkalmazása, vállalkozói szerződés körütekintő megfogalmazása (rögzített EUR/HUF árfolyam alkalmazása)

7. Átfogó témák (Maximum 600 karakter /szóközökkel/ minden pontnál)

7.1 A projekt végrehajtása/kivitelezése során hogyan biztosítható a nemek közti egyenlőség?

A korai fejlesztőben egyaránt dolgoznak férfiak és nők, a munkatő kiválasztásánál a jelentkező neme nem értékelési szempont, ahogyan életkora, faji, vallási hovatartozása sem. Fejlődési zavarral, vagy annak rizikójával élő gyermekek családjukra erős stresszhatást gyakorolnak, ápolásuk jellemzően az anyák, nők feladata. Az ő stressz-mentesítésüket, munkába állási esélyüket segíti elő a projekt.

7.2 Megvalósítható-e a fenntartható fejlődés? Ha igen, adja meg a projekt környezeti, társadalmi, és gazdasági szempontjait.

A környezeti fenntarthatósághoz hozzá kívánunk járulni azzal, hogy a kötelező jogszabályi előírások betartásán túl energiatakarékos megoldásokat keresünk, a közbeszerzési eljárás során preferáljuk a környezetbarát anyagok felhasználását. A projekt megvalósítása során alkalmazzuk az elektronikus levelezés nyújtotta lehetőségeket, csak a feltétlenül szükséges dokumentumokat nyomtatjuk ki.

A projekt gazdasági hatása abban nyilvánul meg, hogy a fejlődési zavarral vagy annak rizikójával élő gyermekek korai fejlesztése eredményesebb és gazdaságosabb, mint későbbi kezelésük. E mellett szüleik munkavállalási lehetőségei nőnek.

A gyermekek társadalmi integrációja elősegítésre kerül, a projekt családjuk szociális és gazdasági leszakadása ellen hat.

7.3 Miként valósítja meg a projekt a „jó kormányzás” elvét?

A projekt keretében, mind az előkészítés, mind a megvalósítás során közösen kerülnek azonosításra a problémák és megoldás irányába ható tevékenységek. A projekt megvalósítása, és az intézmény teljes működése során az átlátható döntéshozatalra törekszünk, ennek érdekében működésünk írásos formában szabályozott, összhangban a hatályos jogszabályokkal.

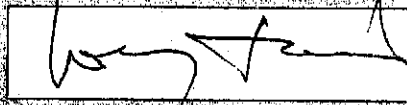
Nyilatkozati rész

Alulírott ifj. Vátray Tamás a Korai Fejlesztő Központot Támogató Alapítvány (székhely: 1146 Budapest, Csantavér köz 9-11.; cégjegyzékszám/törzskönyvi bejegyzés száma/egyéb, hivatalos nyilvántartásba vételt igazoló regisztrációs szám: PK 65337/1991/1,1991.03.05; adószám: 19664565-1-42) aláírásra jogosult képviselője büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az EGT Finanszírozási Mechanizmus és a Norvég Finanszírozási Mechanizmus keretében projekt koncepciók fogadása céljából meghirdetett pályázati felbírásra benyújtott, „Kisgyermek fejlődési esélyeinek növelése a kora gyermekkori intervenció módszereivel” című pályázat eredeti, nyomtatott formában elkészített és benyújtott változata az elektronikus formában benyújtott változattal egymással mindenben megegyezik.

Kijelentem továbbá, hogy a magyar nyelvű nyomtatott és elektronikus formában benyújtott változatok az angol nyelvű (nyomtatott és elektronikus) változatokkal tartalmukban egymással mindenben megegyeznek.

Dátum: Budapest, 2007. szeptember 20.

Aláírás



Pályázó: Korai Fejlesztő Központot Támogató Alapítvány

Melléklet

SEED MONEY forrásokhoz kapcsolódó pályázati formanyomtatvány
(eredeti)

SEED MONEY forrásokhoz kapcsolódó pályázati formanyomtatvány és az értékelési szempontok

Kiegészítés a Jelentkezési laphoz

(További információért lásd a 8. számú mellékletben található Seed Money Útmutatót)

1. SEED Money projekt alapadatok, indoklás

Jogosult lehet a pályázó, ha:

- kevésbé fejlett kistérségből ill. településről származik (irányadó a 6. számú melléklet) vagy
- **NGO (nem-kormányzati szervezet) vagy**
- a projektet donor országban honos partnerrel együtt valósítja meg.

1.1. Kérjük, jelölje a pályázó típusát:

1. *Mikrovállalkozás* (10 főnél kevesebb foglalkoztatott, max. 2 millió eurónak megfelelő forintösszegű nettó árbevétel vagy mérlegfőösszeg)*
2. *Kisvállalkozás* (50 főnél kevesebb foglalkoztatott, max. 10 millió eurónak megfelelő forintösszegű nettó árbevétel vagy mérlegfőösszeg)*
3. *Középvállalkozás* (250 főnél kevesebb foglalkoztatott, max. 50 millió eurónak megfelelő forintösszegű nettó árbevétel vagy max. 43 millió eurónak megfelelő forintösszegű mérlegfőösszeg)*
4. *Támogatási szempontból kedvezményezett és az 1-4 kategóriákba nem tartozó vállalkozás*
5. *Nonprofit szervezet államháztartáson belül (pl. Önkormányzat)*
6. *Nonprofit szervezet államháztartáson kívül (pl. alapítvány, Kbt)*
7. *Egyéb NGO (nem-kormányzati szervezet)*

1.2 A támogatott projektfejlesztő tevékenység tervezett kezdési időpontja (év/hónap):2007.11

1.3 A támogatott projektfejlesztő tevékenység tervezett céldátuma (év/hónap):2008.03.

1.4. Kérjük, jelölje a Seed Money források felhasználásával elkészítendő dokumentumok, elvégzendő tevékenységek rövid leírását és időbeli tervezését (cselekvési és ütemterv). (Dokumentumonként/tevékenységenként max. 600 karakter /szóközökkel/.)

	Tervezett tevékenység/dokumentum megnevezése, rövid leírása	Megvalósítás/elkészítés időtartama (hetekben)
1	Megvalósíthatósági tanulmány elkészítése	12
2	Engedélyes tervek, kivitelezési terv készíttetése	12
3	Kockázatkezelési terv készítése	3
4	Finanszírozási terv készítése	4

2. Partnerség

2.1 Az előkészítésbe bevonni szándékozott EEA tagországbeli partnerek:

1. Partner neve: Sorlandet Resource Centre, Norwegian Support System for special Education

Címe: Serviceboks 430, 4604 Kristiansand, 4614 Norway
Kapcsolattartó neve: Monica Ingemarsson
e-mail címe: monica.ingemarsson@statped.no

II. Partner neve: International Division Institute of Special Education / Faculty of Education
University of Oslo

Címe: P.b. 1140 Blindern, Oslo, N-0316 Norway
Kapcsolattartó neve: Henning Rye
e-mail címe: henning.rye@isp.uio.no

III. Partner neve: University of Oslo Department of Special Needs Education

Címe: P.b. 1140 Blindern, Oslo, N-0317 Norway
Kapcsolattartó neve: Liv Vedeler
e-mail címe: liv.vedeler@isp.uio.no

Amennyiben már működő kapcsolatról van szó, kérjük maximum 1200 karakterben /szóközökkel/ ismertesse az eddigi közös tevékenységeiket:

Már felvettük a kapcsolatot két partnerünkkel, akik szívesen segítenek a kiválasztott szűrőmódszer elsajátításában. Készségesnek mutatkoztak segíteni a megalapozott, a legújabb nemzetközi kutatási eredményeket is feldolgozó megvalósíthatósági tanulmány elkészítésében.

2.2. Röviden (akciónként max. 600 karakter, /szóközökkel/) ismertesse a partnerek bevonásának tartalmát, mutassa be milyen közös akciókat terveznek, azokban **mi lesz a partner szerepe**, továbbá mutassa be azok várható eredményeit! *Az 1.4 táblázatban alkalmazott tevékenység-felosztás szerint.*

Partner szerepe a tervezett akcióban, tevékenységben	Az akció várható konkrét eredménye
A partnerek célja a korai intervenciók ellátás hatékonyságának és hatásának közös vizsgálata. A partnerség lényege tapasztalatátadás, ami a kiválasztott szűrőmódszer megismertetését, átvételét és a szűrőmódszer projektbe történő beépítését jelenti. A norvég partnerek szakmai tapasztalatát felhasználjuk az esettanulmány elkészítése során.	Szakmailag megalapozott, nemzetközi kutatási eredményeket feldolgozó megvalósíthatósági tanulmány.

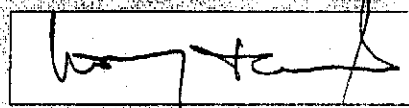
3. Költségvetés

3.1 Projektfejlesztéshez igényelt támogatás és önerő forrás leírása:

Projekt komponens/tervezett tevékenység (1.4 táblázat szerint)	Elszámolható költségek (euróban)		Igényelt támogatás/akció teljes költsége (%)
	Igényelt támogatás	Önerő	
1. Megvalósíthatósági tanulmány elkészítése	4850	600	89,99 %
2. Engedélyes tervek, kivitelezési terv készíttetése	10000	1150	89,69 %
3. Kockázatkezelési terv készítése	1500	170	89,82 %
4. Finanszírozási terv készítése	3150	350	90%
Összesen	19500	2270	89,92 %

Dátum: 2007.szeptember 20

Aláírás:



A szűrés, a jelzés, a minősítés és diagnosztizálás, valamint a korai intervenció szabályozása

Általános szabályok:

- a fogyatékossgal élő személyek jogairól szóló egyezmény és az ahhoz kapcsolódó Fakultatív Jegyzőkönyv kihirdetéséről szóló 1997. évi XCII. törvény
- a fogyatékos személyek jogairól és esélyegyenlőségük biztosításáról szóló 1998. évi XXVI. törvény
- az Új Országos Fogyatékosügyi Programról szóló 10/2006.(II.16.) OGY határozat
- az új Országos Fogyatékosügyi Program végrehajtásának 2007-2010. évekre vonatkozó középtávú intézkedési tervéről szóló 1062/2007.(VIII.7.) Korm. határozat
- „Legyen jobb a gyermekeknek!” Nemzeti Stratégiáról, 2007-2032 szóló 47/2007.(V.31.) OGY határozat
- a „Legyen jobb a gyermekeknek!” Nemzeti Stratégiáról, 2007-2032 szóló 47/2007. (V. 31.) OGY határozat végrehajtásával kapcsolatos kormányzati feladatokról (2007-2010.) szóló 1092/2007. (XI. 29.) Korm. határozat

Az egészségügyi ágazat szabályai:

- az egészségbiztosítási pénztárakról szóló 2008. évi I. törvény²
- a biztonságos és gazdaságos gyógyszer- és gyógyászati segédeszköz-ellátás, valamint a gyógyszerforgalmazás általános szabályairól szóló 2006. évi CXVIII. törvény
- az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény
- a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény
- a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény végrehajtásáról szóló 217/1997.(XII.1.) Korm. rendelet
- az egészségügyi szolgáltatások Egészségbiztosítási Alapból történő finanszírozásának részletes szabályairól szóló 43/1999.(III.3.) Korm. rendelet
- az egészségügyi szakellátás társadalombiztosítási finanszírozásának egyes kérdéseiről szóló 9/1993.(IV.2.) NM rendelet
- a kötelező egészségbiztosítás keretében igénybe vehető betegségek megelőzését és korai felismerését szolgáló egészségügyi szolgáltatásokról és a szűrővizsgálatok igazolásáról szóló 51/1997.(XII.18.) NM rendelet
- a területi védőnői ellátásról szóló 49/2004.(V.21.) ESZCSM rendelet
- a háziorvosi, házi gyermekorvosi és fogorvosi tevékenységről szóló 4/2000.(II.25.) EüM rendelet
- a gyógyászati segédeszközök társadalombiztosítási támogatásba történő befogadásáról, támogatással történő rendeléséről, forgalmazásáról, javításáról és kölcsönzéséről szóló 14/2007.(III.14.) EüM rendelet
- a gyógyászati segédeszközök forgalmazásának, javításának, kölcsönzésének szakmai követelményeiről szóló 7/2004.(XI.23.) EüM rendelet
- a járóbeteg-ellátás keretében rendelt gyógyszerek, gyógyászati segédeszközök és gyógyfürdőellátások árához nyújtott támogatások elszámolásáról és folyósításáról szóló 134/1999.(VIII.31.) Korm. rendelet
- a vizsgálati és terápiás eljárásrend kidolgozásának, szerkesztésének és szakmai egyeztetése lefolytatásának eljárásrendjéről szóló 23/2006. (V. 18.) EüM rendelet
- az egészségügyi szolgáltatók és működési engedélyük nyilvántartásáról, valamint az egészségügyi szakmai jegyzékről szóló 2/2004. (XI. 17.) EüM rendelet

² Lényeges rendelkezése a korai intervenció tekintetében, hogy 2009. április 1-től megszünteti a korai fejlesztést és gondozást igénybe vevők számára biztosított útiköltség-támogatást. (lásd: 157.§ (7) m))

- az egészségügyi szolgáltatások nyújtásához szükséges szakmai minimumfeltételekről szóló 60/2003. (X. 20.) ESzCsM rendelet
- az otthoni szakápolási tevékenységről szóló 20/1996. (VII. 26.) NM rendelet

A szociális (gyermekjóléti és gyermekvédelmi) terület szabályai:

- a személyi jövedelemadóról szóló 1995. évi CXVII. törvény
- a családok támogatásáról szóló 1998. LXXXIV. törvény
- a családok támogatásáról szóló 1998. évi LXXXIV. törvény végrehajtásáról szóló 223/1998.(XII.30.) Korm. rendelet
- a magasabb összegű családi pótlékra jogosító betegségekről és fogyatékoságokról szóló 5/2003. (II. 19.) ESzCsM rendelet
- a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. XXXI. törvény
- a személyes gondoskodást nyújtó gyermekjóléti, gyermekvédelmi intézmények, valamint személyek szakmai feladatairól és működésük feltételeiről szóló 15/1998. (IV. 30.) NM rendelet
- a szociális igazgatásról és a szociális ellátásról szóló 1993. évi III. törvény
- az Országos Rehabilitációs és Szociális Szakértői Intézettről, valamint eljárásának részletes szabályairól szóló 213/2007. (VIII. 7.) Korm. rendelet
- a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások igénybevételéről szóló 9/1999. (XI. 24.) SzCsM rendelet
- a fogyatékos személyek otthonában élő és a rehabilitációs intézményben elhelyezett személyek állapotának felülvizsgálatáról szóló 11/2000. (X. 18.) SzCsM rendelet
- a pénzügyi és természetbeni szociális ellátások igénylésének és megállapításának, valamint folyósításának részletes szabályairól szóló 63/2006. (III. 27.) Korm. rendelet
- a súlyos mozgáskorlátozott személyek közlekedési kedvezményeiről szóló 164/1995. (XII. 27.) Korm. rendelet
- a mozgásában korlátozott személy parkolási igazolványáról szóló 218/2003. (XII. 11.) Korm. rendelet
- a közforgalmú személyszállítási utazási kedvezményekről szóló 85/2007. (IV. 25.) Korm. rendelet
- a lakáscélú állami támogatásokról szóló 12/2001. (I. 31.) Korm. rendelet
- a személyes gondoskodást nyújtó szociális intézmények szakmai feladatairól és működésük feltételeiről szóló 1/2000. (I. 7.) SzCsM rendelet
- a szociális, gyermekjóléti és gyermekvédelmi szolgáltatók, intézmények ágazati azonosítójáról és országos nyilvántartásáról szóló 226/2006. (XI. 20.) Korm. rendelet

A közoktatás szabályai:

- a közoktatásról szóló 1993. évi LXXIX. törvény
- a képzési kötelezettségről és a pedagógiai szakszolgálatokról szóló 14/1994.(VI.24.) MKM rendelet

Egyéb szabályok:

- a Magyar Köztársaság 2008. évi költségvetéséről szóló 2007. CLXIX. törvény
- a felsőoktatási alap- és mesterképzésről, valamint a szakindítás eljárási rendjéről szóló 289/2005. (XII. 22.) Korm. rendelet (lásd orvos, ápoló és védőnő, valamint gyógypedagógus és szociális szakember képzése)
- az alap- és mesterképzési szakok képzési és kimeneti követelményeiről szóló 15/2006. (IV. 3.) OM rendelet
- a Fogyatékos Személyek Esélyegyenlőségéért Közalapítvány – egységes szervezetbe foglalt – Alapító Okirata

1./ sz. melléklet: A TÁMOP 3., 5. és 6. prioritás 2007-2008. évekre vonatkozó Akcióterveiben megjelenő, a korai fejlesztés szempontjából releváns intézkedések köre

TÁMOP 3. prioritás: A minőségi oktatás és hozzáférés biztosítása mindenkinek
 TÁMOP 5. prioritás: A társadalmi befogadás, részvétel erősítése
 TÁMOP 6. prioritás: Egészségmegőrzés és egészségügyi humánforrás-fejlesztés

AT sorszáma	Konstrukció neve	Tartalma	Kedvezményezettek köre	Forrás
TÁMOP 3.1.1.	21. századi közoktatás		Educatio Kht.(?)	8,883Mrd Ft
TÁMOP 3.1.6.	Egységes Gyógypedagógiai Módszertani Intézmény	SNI korai fejlesztési programhoz szolgáltatói rendszer kifejlesztése - óvodai integráció(?)	gyógypedagógiai intézmények, alapítványok, civil szervezetek, Educatio Kht.	1,231Mrd Ft
TÁMOP 3.3.1.	Oktatási esélyegyenlőség és integráció			1,647Mrd Ft
TÁMOP 3.3.2.	Az oktatási esélyegyenlőségi programok végrehajtása	?	iskola-fenntartók, non-profit szervezetek	6,764Mrd Ft
TÁMOP 3.4.2.	Sajátos nevelési igényű tanulók integrációja	?	közoktatási intézmények fenntartói	1,111Mrd Ft
TÁMOP 5.2.1.	Gyermekesély programok országos kiterjesztésének szakmai-módszertani megalapozása együttműködésben a társterületekkel		Szociális és Munkaügyi Intézet	0,8Mrd Ft
TÁMOP 5.2.2.	A korai beavatkozást központban helyező Biztos Kezdet program a leghátrányosabb helyzetű térségekben		kistérségi konzorciumok	1,220Mrd Ft
TÁMOP 5.2.3.	Integrált helyi programok a gyermekszegénység csökkentésére		helyi önkormányzatok, többcélú kistérségi társulások, civil és egyházi szervezetek bevonásával	1,210Mrd Ft
TÁMOP 5.2.4	Biztos Kezdet Program országos		helyi önkormányzatok, többcélú	0,5Mrd Ft

	elterjesztése			kistérségi társulások, civil és egyházi szervezetek bevonásával	
TÁMOP 5.4.4.	Szociális képzések fejlesztése, szakemberek képzése, továbbképzése ...			önkormányzatok, szociális szolgáltató szervezetek, szociális képzőintézmények	1,150Mrd Ft
TÁMOP 6.1.4.	Koragyermekkor program (0-7 év)			egészségügyi szolgáltatók, civil szervezetek, alapítványok, képző- és továbbképző intézmények, háziorvosi praxisközösségek, kistérségi társulások	0,5Mrd Ft
TÁMOP 6.2.2.	Képzési programok az egészségügyben foglalkoztatottak számára, hiányszakmák képzése, kompetencia-fejlesztés			állami önkormányzati intézmények vagy azok költségvetési szervei, nonprofit szervezetek, egészségügyi szakképzésre és továbbképzésre akkreditált képzőintézmények	3,5Mrd Ft