**SPRAWOZDANIE Z REALIZACJI PROGRAMU DZIAŁAŃ NA RZECZ OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH ZA ROK 2021**

**Nazwa jednostki:** Młodzieżowy Ośrodek Socjoterapii im. J. Korczaka w Zgorzelcu

**Adres:** ul. Powstańców Śląskich 1, 59 – 900 Zgorzelec

**Organ prowadzący** (jeśli dotyczy)**:**Starostwo Powiatowe w Zgorzelcu

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa działania** | **Termin przeprowadzenia** | **Ilość uczestników** (jeśli jest możliwe z podziałem na wiek, płeć, ew. inne np. ofiara, sprawca, rodzic, uczeń, niepełnosprawny itp. – w zależności od działania) | **Krótki opis działania** (forma pracy, przebieg, źródła finansowania, partnerzy itp. jeśli jest opis w Banku Dobrych Praktyk wystarczy wpisać, że jest załącznik) |
| Koordynator ds. dostępności | Rok szkolny | 1 | Wsparcie osób ze szczególnymi potrzebami w dostępie do usług świadczonych przez placówkę. Przygotowanie i koordynacja wdrożenia planu działania na rzecz poprawy zapewniania dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami. Monitorowanie działalności placówki w zakresie zapewniania dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami; |
| Prowadzenie zajęć krzewiących otwartość, szacunek oraz tolerancję. | Rok szkolny | Wszyscy wychowankowie | Rozmowy z wychowankami- grupowe lub indywidualne, uczestniczenie w grupach terapeutycznych itp. |