

UWAGA: Obowiązkowe jest uzupełnienie komórek, które są oznaczone z prawej strony czerwoną strzałką.

ZAKŁADANE REZULTATY, MATERIAŁY/PRODUKTY

Zakładane rezultaty realizacji zadania oraz opis sposobu ich monitorowania/ewaluacji

UWAGA: w przypadku takiej potrzeby można dodać kolejne wiersze.

L.p	Zakładane rezultaty realizacji zadania ¹ [Nazwa rezultatu oraz krótki opis]	Sposób monitorowania/ewaluacji osiągniętych rezultatów (<i>ex ante, on going, ex post</i>) [należy opisać sposób, w jaki będą mierzone zakładane rezultaty]	Planowany poziom osiągnięcia wskaźnika rezultatu (wartość docelowa) [wartości powinny być mierzalne i określone dla każdego roku realizacji]
1.	Liczba opiekunów nieformalnych objętych działaniami szkoleniowymi		
2.	Liczba opiekunów nieformalnych osób z zaburzeniami otępiennymi, którzy podnieśli swój poziom wiedzy na temat opieki nad osobami z zaburzeniami otępiennymi, w tym chorobą Alzheimera		
3.	Liczba osób z zaburzeniami otępiennymi biorących udział w terapeutycznych zajęciach warsztatowych		
4.	Liczba przeprowadzonych szkoleń		
5.	Liczba zrealizowanych godzin dydaktycznych szkoleń		
6.	Poziom satysfakcji uczestników - ankieta obejmująca weryfikację użyteczności szkolenia dla uczestników oraz wskazująca obszary zainteresowania/potrzeb edukacyjnych uczestników związanych z tematyką zadania		
7.	Liczba nieformalnych opiekunów osób z zaburzeniami otępiennymi, którzy wzięli udział w badaniu użyteczności narzędzi edukacyjnych dla opiekunów nieformalnych osób z zaburzeniami otępiennymi		
8.	Liczba sztuk wersji drukowanej kursu szkoleniowego rozdystrybuowanego wśród opiekunów nieformalnych i organizacji pozarządowych		

Materiały/produkty planowane do wytworzenia w ramach realizacji zadania z zakresu zdrowia publicznego

UWAGA: w przypadku takiej potrzeby można dodać kolejne wiersze.

L.p	Wytworzone produkty/materiały ²	Działanie/zadanie, podczas którego produkt został wytworzony	Szacowany koszt przeniesienia na Ministra Zdrowia autorskich praw majątkowych [zawarty w koszcie realizacji działania] ³	Przekazanie do wiadomości lub do akceptacji Ministerstwa Zdrowia ⁴	Termin przekazania nie później niż /dd-mm-rrrr/
1.	Raport z analizy potrzeb szkoleniowych grupy nieformalnych opiekunów osób z zaburzeniami otępiennymi			do wiadomości	
2.	Program szkolenia dla nieformalnych opiekunów osób z zaburzeniami otępiennymi na temat zasad właściwej opieki nad tymi osobami			do akceptacji	
3.	Materiały szkoleniowe/edukacyjne dla uczestników szkoleń i uczestników zajęć terapeutycznych (również w wersji po wprowadzeniu modyfikacji na podstawie wniosków z ewaluacji)			do akceptacji	
4.	Raport z ewaluacji i podsumowania efektów i wniosków z przeprowadzonych szkoleń			do akceptacji	
5.	Scenariusz i koncepcja metodyczna kursu szkoleniowego w wersji on-line i drukowanej			do akceptacji	
6.	Projekt layoutu wersji drukowanej kursu szkoleniowego			do akceptacji	
7.	Raport z badania użyteczności kursu szkoleniowego (w wersji on-line i drukowanej) dla opiekunów nieformalnych			do akceptacji	
8.	Ostateczna wersja kursu szkoleniowego (w wersji on-line i drukowanej) dla opiekunów nieformalnych			do akceptacji	
9.	Film promujący ostateczną wersję kursu szkoleniowego dla opiekunów nieformalnych			do akceptacji	
9.					

