**SPECYFIKACJA INNOWACJI**

|  |
| --- |
| **TYTUŁ WASZEJ INNOWACJI:** |
| **Którego obszaru tematycznego dotyczy Wasz pomysł?** *Zaznaczacie obszar tylko, jeśli chcecie zmienić*   * Projektowanie późnej dorosłości  (w jaki sposób, samodzielnie czy z pomocą rodziny/opiekunów, włączyć się w życie społeczne w sferze zawodowej, kulturalnej i lokalnej). * Społeczne sieci wsparcia (jak uruchamiać lokalne i sąsiedzkie sieci wsparcia na rzecz osób starszych, by zmniejszać wykluczenie społeczne). * Uspołecznienie instytucji (w jaki sposób instytucje mogą bardziej podmiotowo traktować osoby starsze, jak wprowadzać wysokiej jakości usługi, jak partycypacyjnie projektować usługi społeczne, kulturalne i zdrowotne oraz ułatwiać dostęp do nich). * Nowi sąsiedzi (jak działać, żeby wesprzeć dobrostan i włączenie dojrzałych osób migranckich i uchodźczych, jak wesprzeć ich sprawczość, podmiotowość i pozycję w społeczności lokalnej, jak odpowiedzieć na doświadczane przez nich trudności związane z "obsługą nowej rzeczywistości"). |
| **Uzasadnijcie w kilku zdaniach, w jaki sposób Wasze rozwiązanie teraz wpisuje się w wybrany obszar tematyczny** *Uzupełniacie się tylko w przypadku zmiany obszaru* |
| **OPIS ROZWIĄZANIA** |
| **Przedstawcie krótki opis Waszego rozwiązania. Na czym ono polega - zamieścicie 3-4 zdania podsumowujące jego najważniejsze cele i specyfikę**. |
| *Miejsce na odpowiedź (500 znaków)* |
| **Teraz opiszcie dokładnie, na czym polega Wasze rozwiązanie (tak, jak ono teraz wygląda) wg. poniższych punktów (maks. 2000 znaków) - szczegółowy opis możecie przekleić z poprzedniego formularza w niezmienionej formie lub wprowadzić zmiany do poprzedniego opisu.** |
| **1. Opiszcie wyzwanie społeczne, na które odpowiada innowacja. Jakie fakty, dane, badania, obserwacje czy efekty diagnozy, którą przeprowadziliście, świadczą o wadze tego problemu?** |
| *Miejsce na odpowiedź (500 znaków)* |
| **2. Na czym teraz polega rozwiązanie, które chcecie testować?** |
| *Miejsce na odpowiedź (1000 znaków)* |
| **3. W jaki sposób rozwiązanie odpowiada na opisane wyżej wyzwanie?** |
| *Miejsce na odpowiedź (500 znaków)* |
| **Na poprzednim etapie zdobyliście wiedzę dotyczącą podobnych rozwiązań. Czym różni się od nich teraz Wasze rozwiązanie? Które jego cechy sprawiają, że jest innowacyjne w skali Polski?** |
| *Miejsce na odpowiedź (1500 znaków)* |
| **Opiszcie, do jakich grup lub podgrup odbiorców i odbiorczyń kierujecie Wasze rozwiązanie. Możecie przekleić poprzedni opis, uzupełnić go lub zmienić.** *(tu możecie wpisać wyniki prowadzonych badań i konsultacji)* |
| *Miejsce na odpowiedź (1500 znaków)* |
| **Opiszcie 2-3 przykładowe osoby z tej grupy czy podgrupy. W jakiej są sytuacji? Jakich wyzwań doświadczają?** |
| *Miejsce na odpowiedź (1000 znaków)* |
| **Jaką zmianę w życiu odbiorców i odbiorczyń (np. w ich funkcjonowaniu, zachowaniach i nawykach, wiedzy, sposobie myślenia itp.) ma wnieść Wasza innowacja? Opiszcie 3-5 wymiernych efektów, jakie przyniesie Wasza innowacja w kontekście odbiorców.** *(tu możecie wpisać wyniki prowadzonych badań i konsultacji)* |
| *Miejsce na odpowiedź (1000 znaków)* |
| **Wskażcie minimum 3 typy kluczowych użytkowników, tj. podmiotów/instytucji/organizacji/środowisk, które będą mogły w przyszłości korzystać z Waszego rozwiązania? Co to za podmioty? W jaki sposób będą z niego korzystać? Dlaczego będzie ono dla nich użyteczne i atrakcyjne? Jak wpłynie na ich funkcjonowanie? Skąd to wiecie?** *(tu możecie wpisać wyniki prowadzonych badań i konsultacji)* |
| *Miejsce na odpowiedź (1500 znaków)* |
| **Jakie zakładacie zmiany społeczne w danym sąsiedztwie, społeczności lokalnej, miejscowości, grupie, dzięki wprowadzeniu wypracowanego przez Was rozwiązania?** *(tu możecie wpisać wyniki prowadzonych badań i konsultacji)* |
| *Miejsce na odpowiedź (500 znaków)* |
| **OPIS TESTOWANIA** |
| **W jaki sposób włączycie odbiorców innowacji w proces jej testowania? Jaka będzie ich rola na poszczególnych etapach? W jaki sposób ich zrekrutujecie? Ilu odbiorców innowacji będzie objętych testowaniem?** |
| *Miejsce na odpowiedź (1000 znaków)* |
| **Gdzie będziecie realizować testowanie? Jakiego użytkownika lub użytkowników włączycie do testowania? Ilu ich będzie? Uzasadnijcie, dlaczego właśnie tego/tych użytkowników? Jaka będzie jego/ich rola w procesie testowania?** |
| *Miejsce na odpowiedź (1000 znaków)* |
| **Co Wam może ułatwić przeprowadzenie testowania oraz dopracowania innowacji — jakie kompetencje, zasoby (Wasze lub zewnętrzne) czy partnerzy mogą być pomocni?** |
| *Miejsce na odpowiedź (1000 znaków)* |
| **Jakie teraz dostrzegacie trudności, wyzwania i ryzyka, które mogą się pojawić w trakcie testowania oraz dopracowania innowacji? Jak możecie im zapobiegać?** |
| *Miejsce na odpowiedź (1500 znaków)* |
| **Jaki będzie podział odpowiedzialności w Waszym zespole, kto, za jakie zadania będzie odpowiadał?** |
| *Miejsce na odpowiedź (600 znaków)* |
| **W jaki sposób podczas realizacji działań uwzględnicie zasady równości płci i niedyskryminacji oraz zasady dostępności i zrównoważonego rozwoju?** *(jeśli któreś z poniższych pytań nie dotyczy Waszego rozwiązania, uzasadnijcie, dlaczego nie)* |
| 1. Zaangażowanie wszystkich płci w prace nad testowaniem oraz dopracowaniem |
| *Miejsce na odpowiedź (500 znaków)* |
| 2. Dostępność rozwiązania dla osób z niepełnosprawnościami lub wymagających wsparcia ze względu na wiek lub stan zdrowia |
| *Miejsce na odpowiedź (500 znaków)* |
| 3. Konsultowanie rozwiązania z osobami z niepełnosprawnościami lub wymagających wsparcia ze względu na wiek lub stan zdrowia w trakcie prac nad rozwiązaniem oraz podczas jego testowania |
| *Miejsce na odpowiedź (500 znaków)* |
| 4. Dostępność przestrzeni (np. budynki, pomieszczenia), w której odbywają się zajęcia/spotkania, dla osób z różnymi potrzebami, aby mogli brać w nich udział na zasadzie równości z innymi osobami |
| *Miejsce na odpowiedź (500 znaków)* |
| 5. Zapewnienie odpowiedniego transportu osobom ze szczególnymi potrzebami |
| *Miejsce na odpowiedź (500 znaków)* |
| 6. Dopasowanie pory dnia oraz czasu trwania warsztatów/zajęć do możliwości odbiorców i odbiorczyń |
| *Miejsce na odpowiedź (500 znaków)* |
| 7. Dla osób wymagających wsparcia w komunikowaniu się możliwość wykorzystania środków wspierających komunikowanie się (np. tłumacz PJM) |
| *Miejsce na odpowiedź (500 znaków)* |
| 8. Zorganizowanie w trakcie testowania innowacji lub poszczególnych wydarzeń wsparcia towarzyszącego (wolontariusz/-ka, opiekun/-ka, asystent/-ka, terapeuta/-tka, trener/-ka) dla osób wymagających takiej pomocy |
| *Miejsce na odpowiedź (500 znaków)* |
| 9. Dostosowanie posiłków do indywidualnych potrzeb uczestników i uczestniczek wydarzeń w trakcie testowania innowacji |
| *Miejsce na odpowiedź (500 znaków)* |
| 10. Tworzenie informacji i materiałów w różnych formatach (audio, wideo z napisami lub tłumaczeniem na język migowy) oraz tekstów wizualnie przyjaznych, w łatwym do czytania formacie przy użyciu prostego, równościowego i dostępnego języka, łatwego do czytania i zrozumienia oraz (dostosowana czcionka, kontrast, justowania, czytelność grafik). Przy projektowaniu graficznym, używanie kontrastujących kolorów i dużych czcionek, aby materiały były czytelne dla osób z wadami wzroku |
| *Miejsce na odpowiedź (500 znaków)* |
| 11. Udostępnianie informacji i materiałów w formie elektronicznej przy spełnieniu standardów WCAG (Web Content Accessibility Guidelines), które zapewniają dostępność cyfrową tak, aby były one dostępne dla szerokiego grona odbiorców, w tym osób z niepełnosprawnościami |
| *Miejsce na odpowiedź (500 znaków)* |
| 12. Inne szczególne potrzeby uczestników i uczestniczek oraz inne elementy uwzględniające zasady równości szans i niedyskryminacji, które nie zostały uwzględnione w wyżej wymienionych punktach, a które wskazali uczestnicy i uczestniczki (np. w ankiecie) |
| *Miejsce na odpowiedź (500 znaków)* |
| **Pobierz, wypełnij i załącz Tabelkę budżetowo-harmonogramową:** |
| Jeśli Wasz Budżet zawiera towary w kwocie powyżej 2.5 tys. zł/szt. lub/i koszty niestandardowe, nieujęte w Taryfikatorze lub wyższe niż maksymalne stawki ujęte w taryfikatorze — wstawcie do tabeli  **dla każdego takiego przypadku 3 oferty lub 3 dostępne cenniki** potwierdzające średni koszt zaproponowanego kosztu. |
| **Załączcie deklarację gotowości ze strony użytkownika** do przeprowadzenia działań zaplanowanych przez Was w ramach testowania, np. udostępnienie przestrzeni, skontaktowanie z grupą odbiorców i odbiorczyń, udzielenie wsparcia merytorycznego, udział w ewaluacji innowacji (jeśli dotyczy). Będziecie mieli jeszcze ewentualną możliwością zmiany/dodania użytkownika w trakcie testowania. |
| **Zastanówcie się i odpowiedzcie na poniższe pytania dotyczące budżetu i trwałości Waszego rozwiązania — tak jak widzicie je teraz:** |
| 1. Czy wdrażanie Waszego rozwiązania jako modelu w innych miejscach, przez inne podmioty będzie tańsze niż testowanie go w inkubatorze? Z czego mogą wynikać ewentualne oszczędności? |
| *Miejsce na odpowiedź (1000 znaków)* |
| 2. Jakie działania lub mechanizmy zagwarantują, że Wasze rozwiązanie mogłoby być kontynuowane w miejscu testowania po jego zakończeniu? |
| *Miejsce na odpowiedź (1000 znaków)* |
| 3. Jakie korzyści lub oszczędności może przynieść realizacja Waszego pomysłu, np. w obszarze społecznym, edukacyjnym czy zdrowotnym? Zastanówcie nad oszczędnościami lub kosztami zaniechań w różnych obszarach. |
| *Miejsce na odpowiedź (1000 znaków)* |
| Jakie inspiracje/wiedzę/przemyślenia czy inne korzyści wynieśliście ze współpracy z inkubatorem na etapie preinkubacji? A może napotkaliście jakieś trudności? Jeśli tak, to jakie? |
| *Miejsce na odpowiedź (1000 znaków)* |