	Rok	2017												2018		
	Miesiąc	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**	**9**	**10**	**11**	**12**	**1**	**2**	**3**
	Czas trwania całego projektu				**X**	**X**	**X**	**X**	**X**	**X**	**X**	**X**	**X**	**X**	**X**	**X**
	Podzadania															
1.1	Kampania promocyjno – informacyjna				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
1.2	Rekrutacja uczestników zadania				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
1.3	Opracowanie Indywidualnych Planów Działania				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
1.4	Rehabilitacja domowa						X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
1.5	Rehabilitacja w ośrodku						X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
1.6	Usługi asystenta osoby chorej na SM						X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
1.7	Indywidualne konsultacje specjalistów						X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
1.8	Warsztaty ceramiki artystycznej						X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
1.9	Warsztaty dietetyczne						X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
1.10	BIOFEEDBACK - trening mózgu						X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
1.11	Usprawniające warsztaty wyjazdowe					X		X	X		X					
1.12	Ewaluacja				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X