**«Создание отделения абилитации» гуманитарный проект учреждения «Центр социального обслуживания населения Центрального района г.Гомеля»**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Название гуманитарного проекта:** «Создание отделения абилитации и реабилитации» | |
| **2. Срок реализации проекта:** 24 месяца | |
| **3. Организация - заявитель, реализующая гуманитарный проект:** Центр социального обслуживания населения Центрального района г.Гомеля» | |
| **4. Цель проекта:**  создание отделения абилитации для оказания социальных услуг гражданам с утратой и особенностями здоровья. | |
| **5. Задачи, планируемые к выполнению в рамках реализации проекта:**  1. Обустройство обучающей «социальной квартиры» со всеми необходимыми техническими средствами социальной реабилитации с учетом требований безбарьерной среды, включая создание сенсорной комнаты.  2. Обучение целевой группы проекта подбору и эксплуатации технических средств социальной реабилитации для адаптации домашней среды.  3. Проведение консультаций по адаптационно-реабилитационным мероприятиям, а также по обустройству жилого помещения в соответствии с имеющимися ограничениями жизнедеятельности инвалида.  4. Обучение навыкам ухода за лицами с имеющимися ограничениями жизнедеятельности и их родственников, а также заинтересованных специалистов. | |
| **6. Целевая группа:**   * граждане, имеющие утрату здоровья (инвалидность); * родственники граждан, имеющих утрату здоровья; * специалисты учреждений социального обслуживания и социальной защиты. | |
| **7. Краткое описание мероприятий в рамках проекта:**   * В имеющемся помещении Центра будет создано отделение абилитации и реабилитации, в котором будут размещены для ознакомления и обучения пользованию технические средства реабилитации различного вида (кресла-коляски, ходунки, тактильные средства, поручни, костыли, приспособления для взятия предметов и др.). * Для отделения будут закуплены технические средства реабилитации, а также оборудование для сенсорной комнаты. * Граждане, желающие воспользоваться услугами отделения, смогут получить консультацию специалистов по пользованию техническими средствами реабилитации, безбарьерному обустройству жилья, получить психологическую поддержку, воспользоваться возможностью сенсорной комнаты. * Специалисты учреждений социального обслуживания, а также студенты помогающих профессий смогут на практике изучить виды технических средств, узнать об особенностях работы с гражданами, имеющими те, или иные особенности здоровья. | |
| **8. Общий объем финансирования (в долларах США):** | |
| Источник финансирования | Объем финансирования  (в долларах США) |
| **Средства донора** | 90000 |
| **Софинансирование** | не в денежном выражении,  предоставление помещения, содействие в установке оборудования, проведения обучающих мероприятий |
| **8. Место реализации проекта (область/район, город):** Республика Беларусь,Гомельская область,город Гомель, улица Портовая, д.14  (место для открытия отделения: г.Гомель, ул. Советская, д.74) | |
| **9. Контактное лицо:**  **ФИО:** Мосензовенко Вероника Викторовна  **Должность:** директор учреждения «Центр социального обслуживания населения Центрального района г.Гомеля»  **Телефон:** (+375232)345770; (+37529)1299777  **Адрес электронной почты:** csoncenr.gomel@tut.by | |

|  |  |
| --- | --- |
| **1.Name of humanitarian project:** | |
| **2. Project realization term:** | |
| **3. Applicant organization, implementing humanitarian project:** | |
| **4. Project aim:** | |
| **5. Project assignments:** | |
| **6. Task force:** | |
| **7. Brief description of the project events:** | |
| **8. Total funding (in USD):** | |
| Funding source | Funding  (in USD) |
| **Donor funds** |  |
| **Co-funding** |  |
| **8. Location of the project (region/district, city): Gomel region,** | |
| **9. Liaison:**  **Name:**  **Surname:**  **Position:**  **Tel:**  **E-mail:** | |