ЩОКВАРТАЛЬНИЙ МОНІТОРИНГОВИЙ ЗВІТ

 Фонду соціального захисту осіб з інвалідністю

|  |
| --- |
| Унікальний код реєстрації проекту в електронній системі/**у Фонді:****від 16.09.2024 № 4852/2** |
| Найменування громадського об’єднання осіб з інвалідністю:**Громадська організація "Товариство батьків дітей з інвалідністю та їх друзів** **"ЗОРЯ НАДІЇ"** |
| Назва проекту: «**Підтримка поруч»** |

1. Загальна інформація про проект:

1) пріоритетне завдання (напрям), на виконання якого спрямовано проект:

**Надання соціальних послуг за місцем проживання особи з інвалідністю**

**015.3 денний догляд;**

2) строк виконання (реалізації) проекту: **жовтень – грудень 2024 року**;

3) період виконання (реалізації) проекту у звітному кварталі (дата подання звіту з \_\_\_\_до\_\_\_\_)

**з 31 жовтня по 31 грудня 2024 року**;

3) загальнодержавний рівень виконання (реалізації) проекту (зазначити перелік областей, в яких проект реалізовувався): Донецька, Херсонська, Дніпропетровська, Київська, Луганська, Харківська, Миколаївська, Запорізька, Рівненська, Тернопільська;

4) мета проекту: **підвищення рівня соціальної підтримки осіб з інвалідністю з числа ВПО шляхом надання супроводу сімей/осіб, які перебувають у складних життєвих обставинах.**

2. Інформація про результати виконання (реалізації) проекту та умов договору за звітний період

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Опис та перелік завдань проекту (видів діяльності)  | Результативні показники (кількість наданих послуг) | Причини невиконання умов договору (у разі невиконання)  |
| Планові показники  | Фактичні показники |
| Медичний огляд перед та після занятьВізуальний нагляд за поведінкою осіб з особливими потребами на заняттях | Вести нагляд за особами, які будуть отримувати послуги в реабілітаційному центрі, надати консультації загального медичного характеру. Виявлення осіб, що потребують додаткової психологічної підтримки та втручання спеціалістів. (20 осіб) | 1. Візуальний нагляд за поведінкою осіб з особливими потребами на заняттях – 20 осіб | Виконано |
| Персональні та групові заняття з педагогом з трудового навчанняНадання індивідуальних консультацій психолога особам, що мають потребув додатковому втручанні | Надбання життєвих навичок, виявлення здібностей до розвитку з малювання та інших занять (20 осіб) | 2. Надбання життєвих навичок, виявлення здібностей до розвитку з малювання та інших занять – 20 осіб | Виконано |
| Персональна допомогаПерсональна допомога при навчанні, при проведенні реабілітації та психологічній допомозі. | Допомога персонального помічника (20 осіб) | 3. Персональна допомога при навчанні, при проведенні реабілітації та психологічній допомозі – 20 осіб’ | Виконано |

3. Учасники проекту (особи з інвалідністю - отримувачі соціальних послуг)

|  |
| --- |
| Кількість учасників проекту |
| Планові показники (відповідно до опису проекту) цільової аудиторії | Фактичні показники цільової аудиторії |
| Найменування заходу | усього учасників проекту - осіб з інвалідністю | з них жінок з інвалідністю | з них дітей з інвалідністю (до 18 років) | усього учасників проекту - осіб з інвалідністю | з них жінок з інвалідністю | з них дітей з інвалідністю (до 18 років) |
| Послуги персонального помічникаМайстер клас з педагогом трудового навчання | 20 | 15 | - | 20 осіб, з них 10 - ВПО | 8 осіб, з них 5 - ВПО | 6 |

4. Спеціалісти (фахівці) залучені до виконання проекту

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Пріоритетне завдання (напрям) | Соціальна послуга (відповідно до обраного пріоритетного завдання (напряму) | Спеціалізація (фах) | Кількість спеціалістів (фахівців), залучених до виконання проекту |
|  | Усього | з них жінок |
| Надання соціальних послуг за місцем проживання особи з інвалідністю(Надання індивідуальних консультацій спеціалістами особам з інвалідністю, в тому числі ВПО, що мають потребу в додатковому втручанні, персональна допомога при навчанні). | 015.3 денний догляд | 1. Медсестра (0,5)2. Персональний помічник3. Педагог з трудового навчання (0,5)4.Керівник проєкту (0, 5) | 1111 | 1111 |

5. Інформування громадськості про хід реалізації проекту, публікації в ЗМІ та у соціальних мережах (зазначається джерело розміщення, дата розміщення, назва публікації та активне посилання, у. т.ч. друковані джерела – тираж, рівень охоплення (загальнодержавний, місцевий, обласний~~,~~)

Інформацію про хід реалізації проекту олприлюднено на сторінці Фейсбук за посиланням:

<https://www.facebook.com/groups/zornad/?locale=uk_UA>

05.11.2024 про початок проєкту, <https://www.facebook.com/share/p/19b7zVzqNG/>

20.11.24, 03.12.24 про хід реалізації проєкту, <https://www.facebook.com/share/p/18RLim7Xqp/>

11.12.24 захід: консультація психолога загального характеру;

12.12.2024 р. – Місцева радіостанція «Говорить Кременець», 100,5 FM;

12.12.2024 р. – Сторінка Тернопільського обласного відділення Фонду соціального захисту осіб з інвалідністю у Facebook: <https://www.facebook.com/share/p/1UnVWzyuxW/>

Завідувач сектору взаємодії

з громадськими об’єднаннями БЕВЗ Р. Л.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(уповноважена особа (підпис) (прізвище, ініціали)

структурного підрозділу

Фонду)