**УТВЕРЖДАЮ**

Директор ОГБУ «Управления социальной защиты и социального обслуживания населения по Нукутскому району»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_М.В. Алексеева

«01» июня 2023 года

ПОЛОЖЕНИЕ

клуба «Вдохновение»

1. Общие положения
   1. Клуб «Вдохновение» для молодых инвалидов с ментальными нарушениями (далее Клуб) создан с целью социальной реабилитации инвалидов и интеграции их в общество.
   2. При осуществлении деятельности по реализации проекта рабочая группа руководствуется федеральными законами, действующими нормативными правовыми актами Российской Федерации, региональными нормативными правовыми актами, а также настоящим Положением.
   3. Деятельность Клуба осуществляется на базе отделения социального сопровождения и социальной реабилитации инвалидов ОГБУ «Управление социального сопровождения и социального обслуживания населения по Нукутскому району»» и основывается на принципах добровольности, равноправия, гласности.
   4. Клуб не является юридическим лицом.
2. Цель и задачи

2.1. Целью Клуба является - Социальная интеграция посредством вовлечения молодых -инвалидов через социально-бытовую, трудовую, социокультурную, психологическую реабилитацию, развитие творческого потенциала с использованием своих способностей, интересов и пропаганда волонтерской деятельности жизни молодых инвалидов.

2.2. Задачи

2.2.1. Организовывать содержательный досуг;

2.2.2. Сформирование знания путем организации и проведения мероприятий по социально-бытовой адаптации и закрепление основных жизненно важных навыков самообслуживания;

2.2.3. Помощь в правильном использовании своих трудовых способностей с учётом их склонностей, интересов, возможностей;

2.2.4. Укрепление психологического здоровья, помощь в реализации личностного потенциала, формирование позитивной самооценки;

2.2.5. Привлечение к участию волонтерских, игровых мероприятиях, преодоление изолированности;

2.2.6. Обобщение и распространение положительного опыта.

1. Организация
   1. Деятельность клуба реализуется в соответствии с приказом директора учреждения.
   2. Руководство клубом осуществляет заведующий отделением социального сопровождения и социальной реабилитации инвалидов.
   3. Социальные услуги предоставляются гражданам бесплатно.

3.4. С помощью анкетного опроса проводится мониторинг удовлетворенности качеством оказанных услуг.

3.5. Контроль реализации клубной деятельности осуществляет заместитель директора учреждения.

3.6 Перечень документов, необходимых Клубу:

- положение Клуба;

- приказ;

- план работы на год;

- список членов клуба;

- отчет о деятельности Клуба.

**4. Основные направления деятельности клуба**

Реализация данной программы рассчитана на 12 месяцев с дальнейшим продлением. Периодичность занятий в клубе – 2 раза в месяц. Продолжительность одного занятия от 60 – 120 минут.

Состав участников группы – инвалиды с ментальными нарушениями возрастной категории от 18 до 35 лет.

**Направления:**

- Социокультурное;

- Социально- психологическое;

- Социально- бытовое;

- Социально- трудовое;

- Волонтёрское;

- Игровое.

Клубные заседания проводятся при присутствии трех и более участников, группа может пополняться за счёт вновь принятых инвалидов, проживающих на территории Нукутского района.

Программа клуба предусматривает посещение учреждений культуры, музея, конноспортивной школы в соответствии с согласованным планом. С этими учреждениями заключены соглашения о взаимодействии и сотрудничестве.

**Условия для реализации программы**:

1. Оборудованная социальная комната, оснащенная мебелью;
2. Наличие: компьютер, проектор, телевизор, фотоаппарат, видеокамера, ноутбук)

**5. Отчетность**

В целях отслеживания работы Клуба заведующая отделением социального сопровождения и социальной реабилитации инвалидов предоставляет директору учреждения:

- отчет о проделанной работе по предоставлению молодым инвалидам социальных услуг;

- предложения по решению вопросов, требующих дополнительной проработки для устранения трудной жизненной ситуации конкретного гражданина.

**Приложение 1**

Директору ОГБУ «УСЗСО по Нукутскому району Алексеевой М.В.

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО, дата рождения гражданина)

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

(реквизиты документа, удостоверяющего личность)

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

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

( сведения о месте проживания, телефон, e-mail (при наличии)

**Заявление  
о предоставлении государственной работы «Организация и проведение**

**культурно-массовых мероприятий»**

Прошу предоставить услуги в форме клубной деятельности (клуб «Надежда»), оказываемые в ОГБУ «УСЗСОН по Нукутскому району» отделение социального сопровождения и социальной реабилитации инвалидов.

.

Достоверность и полноту настоящих сведений подтверждаю.

На обработку персональных данных о себе в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ “О персональных данных”  для включения в реестр получателей социальных услуг: ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­согласен / не согласен .

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ( |  | ) | “ |  | ” |  | г. |
| (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата заполнения заявления) | | | | |

**Приложение 2**

**Анкета – опросник**

1. Что изменилось у Вас в лучшую сторону в результате участия в клубе «Вдохновение»?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Посоветуете ли Вы своим родственникам и знакомым пройти программу?

**да, нет**

1. Хотели бы Вы, чтобы информация о Вашем участии в программе размещалась на сайте учреждения или в районной газете «Свет Октября»?/ **да, нет**
2. Как вы оцениваете качество предоставленных услуг? / **отлично, хорошо, удовлетворительно.**
3. Какие направления Вам были бы полезны? *Можно выбрать несколько вариантов ответов.*

**1-** Социокультурное;

**2-** Социально- психологическое;

**3-** Социально- бытовое**;**

**4-** Социально- трудовое**;**

5 – Волонтёрское;

6- Игровое;

**Спасибо за ответы!**