惠山区残联关于2020年助残微公益定向扶持项目的招标公告

为进一步培育和扶持惠山区助残社会组织和优质助残服务项目，鼓励、支持专业社会组织积极参与助残服务事业，不断提升惠山区助残服务水平，惠山区残联决定实施助残微公益定向扶持计划，并委托无锡爱德社会工作发展中心（以下简称“爱德”）负责计划的组织与实施工作。现面向全区广泛征集助残服务项目，项目招标相关事项具体如下：

1. **投标主体**

1.正式登记注册的社会组织，且有独立银行账户。等级评估“3A”以上的优先。

2.具有承接政府相关助残服务项目经历的优先。

3.具有专门团队负责运作，具备广泛整合志愿者资源的能力，具备自主筹资的能力。自筹资金占项目总资金比例较高的优先。

4.参与惠山区残联上一年度扶持项目，未实施完成的社会组织本年度不得投标。

**二、投标方式及时间**

招标方式为密封报价。投标组织在2020年5月前将投标材料送至无锡爱德社会工作发展中心，地址：无锡市梁溪区崇安寺街道田基浜24号（德园）。

**三、投标材料组成**

1、报价单（格式详见附件一）；

2、项目书（格式详见附件二）；

3、项目预算表（格式详见附件三）；

4、相关资质证明材料（如登记证书复印件、开户许可证复印件、以往承办经历证明等）；

5、投标人认为其它有必要提供的声明和文件。

**四、投标文件份数**

正本份数：1份。投标人应将投标文件正本密封在一个封袋中并在封袋上清楚地表明“正本”；所有投标文件封袋的封口处应加盖投标人印章。密封袋上还均应注明投标人名称。

1. **开标、定标**

开标时间及地点，定标时间及地点，惠山区残联将另行通知。

**六、公示与签订协议**

惠山区残联将把中标项目名单在“惠山区残疾人联合会官网”、“惠山残联”公众号等平台向社会进行公示，公示期为5个工作日。在公示期间，如有对评审结果有质疑的，投标组织可以向惠山区残联书面提出复核申请。

社会公示完成后，惠山区残联、街道残联与中标组织签署书面项目合作协议。

**七、项目要求和有关说明**

**（一）项目实施区域及周期**

1.项目实施区域必须在惠山区辖区范围内，且必须以惠山区户籍残疾人或在惠山区辖区范围居住的残疾人为服务对象。

2.项目扶持周期原则上为1年，具体实施日期按防疫工作要求适时开展，活动时间以通知为准，可根据实际情况适当顺延。

**（二）项目扶持范围**

1.本次助残微公益项目扶持计划将主要围绕残疾人家庭照护、就业支持、康复训练、心理疏导、文化活动、文体活动、综合关怀、社会融合等主题征集优秀公益项目，各项目团队须围绕以上主题设计助残服务项目。

2.区残联根据实际需求制定了定向扶持项目目录（详见附件四），各助残社会组织需根据定向扶持项目目录选择项目。

**（三）项目资金管理与拨付**

1.项目资金仅限于服务对象与服务活动，不包含租赁办公场所、购置固定资产和进行基础设施建设等费用。定向扶持项目可以列支部分专职人员工资，但金额不得超过项目资金总额30%。

2.项目资金严格按照惠山区财政及惠山区残联相关财务制度执行，专款专用，依据项目绩效评估结果分期拨付。签署中标协议后，拨付项目总预算的30%；中期评估合格后，拨付项目总预算的40%。结项评估合格后，拨付项目剩余资金。

**（四）项目优化与监督**

**1.项目优化。**爱德将对中标项目的项目实施方案及项目预算按照专家组意见进行优化修改。

**2.项目跟踪与督导。**中标项目机构每月须向爱德反馈项目信息及财务决算；爱德每季度进行一次集中督导，并选择部分机构进行实地走访；项目实施过程中会针对各项目执行机构的反馈开展一系列能力建设。

**3.项目评估。**爱德将分别在项目中期和项目结束时，对项目的执行情况、项目成效和项目的社会效益等方面分别进行中期和结项评估。项目评估的结果将作为项目资金拨付的重要依据。惠山区残联将根据项目实施情况，建立健全奖惩机制。如果项目无法顺利通过中期评估和结项评估，将及时中止项目合作协议，停止拨付剩余资金，并保留追回已拨付项目资金的权利。

**八、投标咨询联系方式**

无锡爱德社会工作发展中心

联系人：黄倩

联系电话：13812069799

无锡市惠山区残疾人联合会

2020年4月 23日

**附件一：**

报价一览表

报价单

报价人名称（盖章）：

|  |  |
| --- | --- |
| **项目名称** | **总报价(小写)** |
|  | 元 |
| 总报价（大写）： | |

**法定代表人或法定代表人授权代表签字或盖章：**

报价文件报价出现前后不一致的，按照下列规定修正：

1. 报价一览表内容与报价文件中相应内容不一致的，以报价一览表为准；
2. 大写金额与小写金额不一致的，以大写金额为准；
3. 单价金额小数点或者百分比有明显错位的，以报价一览表的总价为准，并修改单价；
4. 总价金额与单价汇总金额不一致的，以单价金额计算结果为准。

同时出现两种以上不一致的，按照前款规定的顺序修正，修正后的报价经投标人确认后产生约束力，投标人不确认的，报价无效。

**附件二：**

2020年惠山区助残微公益定向扶持计划项目书

项目名称：

实施主体：

2020年 月 日

**填写说明**

* **封面**

**编号：**由承办方填写，其余内容由申请方填写。

**项目名称：**项目名称格式为：“项目服务对象+项目内容概述+项目”，如“精神残障人士心理援助项目”

**实施主体：**填写注册登记的社会组织名称或备案社会组织名称

**依托机构：**实施主体为备案社会组织的，须有正式登记的社会组织作为依托机构

* **项目基本信息**

**项目周期：**区本级微公益项目实施周期为2020年5月至2020年12月，共计8个月。

**项目实施区域：**即服务覆盖区域，请尽量具体到社区，可以是多个。

**项目受益人数：**指项目直接服务对象的人数。

* **实施主体信息**

实施该项目的机构的详细信息；项目团队是指专门负责项目日常管理和运作的人员，不包括志愿者和临时聘请的专家、督导等。实施主体为备案社会组织的，还要填写依托机构信息。

* **项目详细信息**

请根据每个条目的具体要求填写，尽量简洁、具体、明了。

* **项目预算**

请根据申请资金的数额编制项目预算，并填写另附的资金预算表。人员的资质和服务时间必须列明。填写时，行数可根据需要自行增减。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **一、项目基本信息** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **项目名称** | | | | |  | | | | | | | | | | **项目周期** | | |  | | | |
| **项目实施区域** | | | | |  | | | | | | | | | | **项目受益人数** | | | 直接受益人数：  间接收益人数： | | | |
| **项目总资金**  **（单位：万元）** | | | | |  | | | | | | | | 其中 | | **申请资金**  **（单位：万元）** | | |  | | | |
| **自筹资金**  **（单位：万元）** | | |  | | | |
| **项目满足的主要需求种类**（如心里健康需求、生活照料需求等。不超过30字） | | | | | （项目最好围绕满足1种需求进行深入设计，最多不超过3种需求） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **项目概述**（概述项目希望解决服务对象的哪种问题，计划通过何种方式达到什么目标？300字以内） | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **二、实施主体信息** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **机构名称** | | |  | | | | | | | | | | | **成立时间** | | |  | | | | |
| **登记证号：** | | |  | | | | | | | | | | | **开户银行** | | |  | | | | |
| **户名** | | |  | | | | | | | | | | | **账号** | | |  | | | | |
| **联系地址** | | |  | | | | | | | | | | | **邮编** | | |  | | | | |
| **机构愿景与使命** | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **机构类别**（请打√） | | | □社会团体 □民办非企业单位  □基金会 □备案社会组织 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **机构负责人** | | | 姓名：  职务： | | | | | | 手机： | | | | | | | | | 电子邮箱： | | | |
| 座机： | | | | | | | | | 传真： QQ : | | | |
| **项目负责人(联系人)** | | | 姓名：  职务： | | | | | | 手机： | | | | | | | | | 电子邮箱： | | | |
| 座机： | | | | | | | | | 传真： QQ: | | | |
| **机构从事公益活动的经历、项目经验、所获荣誉等**（300字以内） | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **项目团队信息** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **姓名** | | **年龄** | | | **学历** | **专业** | | | | **资质证书** | | | | **主要工作经历** | | | **专/兼职** | | **在该项目中的职责** | | |
|  | |  | | |  |  | | | |  | | | |  | | |  | |  | | |
|  | |  | | |  |  | | | |  | | | |  | | |  | |  | | |
|  | |  | | |  |  | | | |  | | | |  | | |  | |  | | |
|  | |  | | |  |  | | | |  | | | |  | | |  | |  | | |
|  | |  | | |  |  | | | |  | | | |  | | |  | |  | | |
|  | |  | | |  |  | | | |  | | | |  | | |  | |  | | |
|  | |  | | |  |  | | | |  | | | |  | | |  | |  | | |
| **三、项目详细信息** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1、项目背景** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **受益群体描述**（400字以内） | 要求清晰界定本项目的服务对象（受益人）是谁，并提供其数量、基本特征、需求或问题状况等信息。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **需求分析**（400字以内） | 要求分析：  1、项目要解决的什么样的社会问题，致力于满足服务对象哪方面的具体需求？项目能给他们带来什么价值？（项目致力于满足的需求应与上文项目信息中的需求种类相对应）  2、政府是否已有政策致力于该问题的解决？如果有，项目与政府在做的有哪些差异性和互补性？ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **项目接纳程度**（300字以内） | 要求分析：  项目实施地所在街道、社区等对项目的接纳程度以及给与哪些支持？ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2、项目方案** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **项目目标**（60字以内） | 指项目实施后，期望得到的具体成果，即：给服务对象带来的受益和变化。“项目目标”必须清晰、明确、可实现。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **项目的成功指标** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 项目的成功指标（从哪些方面考察项目目标得以实现？主要为可量化的、具体的指标）： | | | | | | | | | 项目实施后预计该指标达到的水平（尽量提供数据） | | | | | 信息/ 资料来源 (什么样的信息或资料能证明该指标得以实现?从哪里获得这些信息/资料？) ： | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | |
| **项目实施计划** | **计划开展的活动** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **活动名称** | | | **活动时间或频率** | | | | **活动内容**（包括活动名称，目的，形式，地点，参与人数等） | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| **活动**  **总计** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **项目创新性** | 分析本项目与同类项目的区别及本项目的独特意义（300字以内） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **风险分析及应对预案** | 分析项目执行中可能遇到的风险及如何应对（400字以内） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **项目可持续性** | 分析本项目在资助期结束后持续运作的可能性（300字以内） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **四、项目预算** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 项目预算（**详细预算请附件EXCEL表**） | | | | | **一、业务活动成本** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1、项目活动费** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 活动名 | | 费用明细 | | | | 单价  （单位：元）元） | | | | | 数量 | | 总额  （单位：元） | | 备注 |
| 活动一 | |  | | | |  | | | | |  | |  | |  |
| 活动二 | |  | | | |  | | | | |  | |  | |  |
| 活动三 | |  | | | |  | | | | |  | |  | |  |
| 活动四 | |  | | | |  | | | | |  | |  | |  |
| 活动五 | |  | | | |  | | | | |  | |  | |  |
| 小计 | | | | | | |  | | | | | | | | |
| **二、管理费用** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | |
| 小计 | | | | | | |  | | | | | | | | |
| **三、其他费用** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | |
| 合计 | | | | | | |  | | | | | | | | |

**附件三：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2020年惠山区助残微公益定向扶持计划资金预算表** | | | | | | | |
| **项目名称：** |  | | **资金总额（元）：** |  | |  |  |
| **实施主体：** |  | | **申请资金（元）：** |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **项目** | | **费用明细** | **详细用途** | **单价（元）** | **数量** | **总额（元）** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 一、业务活动费 | |  |  |  |  |  |  |
| 活动一： | 项目活动费 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 人员劳务成本 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 小计 |  |  |  |  | 0 |  |
| 活动二： | 项目活动费 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 人员劳务成本 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 小计 |  |  |  |  | 0 |  |
| 活动三： | 项目活动费 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 人员劳务成本 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 小计 |  |  |  |  | 0 |  |
| 活动四： | 项目活动费 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 人员劳务成本 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 小计 |  |  |  |  | 0 |  |
| 二、项目管理费 | | | | | | | |
|  | 项目管理费 | 10%（包括交通补贴、通讯补贴、办公用品等） | | | |  |  |
|  | 小计 |  |  |  |  | 0 |  |
| 四、其他费用 | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 小计 |  |  |  |  | 0 |  |
| 合计 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 注： |  |  |  |  |  |  |  |
| **1.本资金预算须按照《无锡市公益服务项目专项资金管理使用办法（试行）》（锡民管[2013]13号）的规定进行编制，根据项目总资金金额进行编报。** | | | | | | | |
|
| 2.各类费用上限标准为：①专家补贴300元/次；②社工补贴：80元/次；③志愿者补贴：50元/次（每次服务不少于半天）；（①②③中的时间仅指在某活动开展中提供的服务时间）④总宣传费控制在项目总资金的5%以内。⑤项目管理费按不超过项目总资金的10%的比例编报。⑥项目税率按照3%列支。 | | | | | | | |
|
|
|
| 3.人员劳务成本必须清晰列出人员的工作内容和工作量，专家、社工等专业人员需在备注栏中注明专业资质. | | | | | | | |
|
| **4.表中黄色与绿色栏为自动合计栏，蓝色栏为费用项目标题栏，请不要在这些栏中填写内容。“总额”一列只能填写数字，不可填写公式和单位。** | | | | | | | |
|
| 5.若在填表过程中，行、列不够，可根据实际情况增加；但不要对表格格式进行删除和修改。 | | | | | | | |
| 6.若有些项目无内容可不予填写。 | | | | | | | |

**附件四：**

2020年惠山区助残微公益定向扶持项目目录

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目类型** | **服务目标** | **受益人群** | **项目要求** | **实施**  **乡镇** | **招标**  **价格（万元）** | **备注** |
| 重残人士家庭照护服务项目 | 1.为家庭照护者提供专业的照护技能和康复护理知识培训，帮助重残人士家属掌握科学的家庭照护技巧和方法，提高家庭照护者的护理技能； 2.使重残人士能够得到及时的照顾和科学的护理，引导残疾人积极康复，维持生理机能，提高重残人士的生活质量和尊严； 3.为家庭照护者和社区志愿者提供心理能力建设，缓解重残人士及家属的心理压力。 | 肢体重度残疾人士，重点关注长期卧床的重度残疾人士及其家庭照护者，最低服务对象人数30人。 | 1.为重残人士家庭每月开展1次照护培训，提供照护康复指导； 2.为重残人士及其家庭在照护、康复和心理疏导等方面每月开展1次照护和康复知识讲座，提升照护者技能； 3.开展重度残疾人照护者沙龙，缓解照护者心理压力； 4.为重度残疾人照顾者提供喘息服务。 | 前洲街道 | 8 |  |
| 阳山镇 | 5 |
| 中度以上残疾人及其家属支持援助项目 | 1.帮助中度以上残疾人士家属掌握科学的家庭照护技巧和方法； 2.为残疾人家属提供喘息服务； 3.建立一支以家属志愿团队为主为弱势群体提供帮扶援助的志愿者团队。 | 中度以上残疾人及其家属，最低服务对象人数为50人。 | 1.至少每月一次开展照护技能培训讲座； 2.至少每月一次为残疾人家属提供入户指导实操，提高照护技能； 3.建立家属为主的志愿队伍，至少每月一次围绕志愿队伍的成长开展相关活动； 4.至少每两月一次开展照护沙龙，为残疾人家属减压，提高他们互帮互助的意识和理念。 | 玉祁街道 | 6 |  |
| 精神残障人士综合关怀服务项目（1） | 1、改善精神残障家庭环境，提高精神残障病人的生活质量。 2、促进残障人士康复工作成果和维护社会稳定。 | 精神障碍人士，最低服务对象人数50人。 | 1.每月对精神残障人士进行1次的上门随访和跟踪记录，提高精神残障人士按时服药率； 2.对精神残障人士的照护者进行培训，提高照护者对精神残障人士的认知，改善精神残障人士的家庭生活环境； 3.每月举办1次精神障照护者缓压小组，缓解照护者的压力； 4.每季在社区中举办精神疾病预防专题讲座。对中度精神残疾人进行随访和跟踪记录； 5.每季举办精神疾病预防控制咨询活动； 6.开展丰富多样的主题活动。 | 玉祁街道 | 4 |  |
| 精神残障人士综合关怀服务项目（2） | 1.形成服务对象跟踪式、个性化服务档案； 2.建成友善社区环境； 3.恢复服务对象日常生活及社会功能； 3.提升服务对象医疗依从性与病情稳定率，同时稳定服务对象中已就业的稳定率需。 | 精神障碍人士，含精障患者及家属，最低服务对象人数为60人（30+30）。 | 1.全年开展不少于3场精神卫生宣讲活动，普及心理健康知识； 2.针对患者及家属进行症状控制及家庭护理监管等进行指导，开展不少于15场社区医院活动； 3.开展不少于15场心理小课堂活动，帮助患者及家属进行自我照料、社会角色功能恢复、自我情绪管理和自我心理建设等辅导与锻炼； 4.对重点服务对象开展家庭随诊及康复指导活动； 5.对所有服务对象在项目初始及后期进行家庭走访，考察患者家庭康复环境并进行康复实地指导，全年不少于2轮； 6.在前期测评基础上选取特定服务对象进行一对一的个案服务。 | 堰桥街道 | 9 |  |
| 精神障碍康复项目 | 1.稳定康复对象病情，促进服务对象各项功能康复显； 2.提升看护者家属关于精神疾病知，掌握服药管理能力，缓解 看护照顾压力，促进家庭和睦； 3.普及基层精防管理医生和志愿者的精神疾病预防和管理知识， 发挥社会支持系统作用，进行社会倡导。 | 精神障碍患者，最低服务对象人数50人。 | 1.每周至少1次开展团体康复服务； 2.针对服务对象全年开展至少每月2次的个案管理工作； 3.全年不少于4次的喘息服务，开展小组工作，缓解看护压力； 4.至少每月一次开展社会倡导服务，普及精神疾病预防和管理知识。 | 前洲街道 | 8 |  |
| 残疾人体育服务项目 | 1.培养残疾人对体育运动的兴趣，提高身心健康的素质，锻炼身体健康； 2.激发残疾人参与体育及社区活动的积极性，通过体育活动的参与提升服务对象的自信心，提高其社会参并度促进其融入社会。 | 有参与体育活动意向的中轻度残障者，最低服务对象人数40人。 | 1.根据服务对象需求，开展不少于3类体育训练课，每类训练课至少每月开展2次； 2.结合各项体育项目的培训，举办大型集体运动会活动。 | 钱桥街道 | 8 |  |
| 残疾人辅助性职业技能培训项目 | 1、丰富残疾人精神文化生活，提升残疾人对生活的积极性，提升社会适应能力，促进残疾人融入集体和社会； 2.培养残疾人的动手能力，让残疾人掌握一些基本生活技能和职业技能，自主操作或研发可销售产品； 3.提升残疾人的动手能力，帮助其学会辅助就业产品的生产方式，增加残疾人收入，部分残疾人可以去企业正常上班。 | 能够参加自主产品生产的各类残疾人，最低服务对象人数40人。 | 1.每月开展不少于两次的职业技能培训，让残疾人自主创造产品和收入； 2.开展各类义卖、产品展销和介绍活动，帮助辅助性就业产品打开市场； 3.其他拓展销售渠道和提升服务对象沟通交往能力的活动。 | 长安街道 | 7 |  |
| 洛社镇 | 6 |
| 钱桥街道 | 10 |
| 残疾人就业帮扶项目 | 提升残疾人的动手能力，帮助其学会辅助就业产品的生产方式，增加残疾人收入，为有能力就业的残疾人推荐企业就业。 | 低保低收入残疾人，最低服务对象人数为15人。 | 1.为服务对象提供至少每周一次的辅助性就业产品技能培训； 2.至少每季度开展一次开放体验课程，培训技能，提升影响力； 3.至少每月开展一次集市义卖活动，使辅助性就业产品走向市场。 4.为服务对象链接企业资源，提升服务对象的沟通和交往能力，促进残疾人就业。 | 洛社镇 | 6 |  |
| 心智障碍人士增能服务项目 | 1.满足心智障碍人士的精神文化需求，提高服务对象的欣赏能力和动手能力； 2.提高残疾人的社会参与度，提升社会适应能力，为残疾人创造收入，产生经济效益。 | 心智障碍人士，最低服务对象人数30人。 | 1.至少每月开展两次专题培训，培养对象养成良好的劳动态度、习惯和具备参与劳动生产的基本技能，增强劳动信心； 2.围绕主题培训优化手工产品，带领服务对象开展各类公益活动，增加服务对象收入，促进服务对象与社会融合。 | 玉祁街道 | 5 |  |
| 钱桥街道 | 10 |
| 残疾人文化活动项目 | 1.提高残疾人的精神文化娱乐生活质量，满足其精神文化需求； 2.为各街道分别打造2-3支特色文艺队伍和文艺节目。 | 能参加文艺培训的残障人士，最低服务对象人数30人。 | 1.全年在各街道开展不少于两种类型的文娱活动培训，每类培训每月不少于两次，为服务对象提供展示自我的机会，培养文艺队伍； 2.至少每两月一次为服务对象文娱团队链接文艺汇演机会，为服务对象提供展示自我的平台； 3.其他提高残疾人精神文化生活质量的活动。 | 在前洲街道和钱桥街道共同实施 | 16 |  |
| 听力残疾人舞龙活动项目 | 1.满足听力残疾人强身健体的需要；  2.为听力残疾人提供自我展示的平台，满足残疾人融入社会、恢复社会功能以及实现自我价值的需求。 | 听力残障人士，最低服务对象人数30人。 | 1.至少每月开展三次舞龙培训，指导服务对象学习舞龙的技巧和方法，锻炼其力量和耐力等身体素质；  2.将舞龙与哑剧现结合，每月至少开展一次哑剧排练，引导服务对象产出自己的节目，并为其链接不少于四次的外出演出机会。 | 玉祁街道 | 8 |  |
| 残疾人文体服务项目 | 1.动静结合，开展多种多样的文体活动服务项目，丰富服务对象的精神文化生活，锻炼体魄；  2.扩大服务对象的交际圈，增强服务对象活动信心，帮助其更好地融入社会。 | 能够参加文体活动的残障人士，最低服务对象人数50人。 | 1.围绕文化、体育等内容开展不少于六种服务项目，满足服务对象参加活动的需求；  2.针对其中两种文体活动内容，每月各开展不少于一次的服务。 | 长安街道 | 8 |  |
| 残疾人艺术服务项目 | 1.通过开展艺术类服务和相关培训活动，提高残障人士对美的欣赏能力，挖掘其内在能动性，让其能用艺术的方式展示自己，学会一样艺术表达方式；  2.通过团体活动，培养残疾人的沟通能力和融入集体的能力。 | 能参加艺术培训活动的残障人士，最低服务对象人数20人。 | 1.在主题油画和艺术表达等方面每月至少开展两次艺术类服务和相关培训活动，培养残疾人感悟艺术和表达自我的能力，并为其链接义卖资源，创造收入；  2.以专项培训的艺术活动为载体，组织服务对象编排微剧，并为其链接演出资源，让残疾人展示自我。 | 堰桥街道 | 6 |  |
| 残疾人文艺团队打造项目 | 1.挖掘有才艺的残疾人骨干，帮助残疾人掌握各类文艺活动的技巧和方法，满足其日益增长的精神文化需求，提升自信； 2.打造有特色的文娱团队或者文艺作品，让服务对象外出展示，增强服务对象参与社会活动的信心。 | 能参加文艺培训的残障人士，最低服务对象人数30人。 | 1.至少每月针对两种文艺活动各开展一次专题培训，产出作品，培养文娱团队； 2.针对各类培训，为服务对象文娱团队寻找外出表演或展示的机会，展示自我。 | 堰桥街道 | 4 |  |
| 残疾人康复文化艺术项目 | 1.通过专业机构康复训练、心理咨询等方式提升智力残疾人的感知、认知能力； 2.通过言语治疗、心理疏导，了解精神残疾人的心理，疏导并解决其心理障碍； 3.借助康复器材、中医穴位按摩等方式，为肢体残疾人消除或缓解身体功能障碍； 4.通过健康操、文化艺术表演等形式，树立残疾人的自信心，帮助其身心功能的恢复。 | 智力、肢体和轻度精神障碍人士，最低服务对象人数为40人。 | 1.至少每月为肢体、智力和轻度精神障碍人士三类残障人士开展各类健康养生和康复训练服务服务各3次； 2.至少每季度一次开展康复训练展示活动，展示康复训练成果。 | 长安街道 | 12 |  |

**正 本**

2020年惠山区助残微公益定向扶持计划

投标文件

投标人：

二○二○年 月 日