

|   |               |
|---|---------------|
| 项目名称：延续星儿们的上学梦  | 执行周期（月）：6     |
| 实施地点：泉州市爱星儿童启能康复中心  |               |
| 直接受益对象：8名自闭症儿童  | 项目金额（元）：64000 |
| 是否是新设立项目： <input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否：   | 该项目已执行：2年     |
| <b>项目领域</b>   |               |
| <input type="checkbox"/> 助听 <input checked="" type="checkbox"/> 助学 <input type="checkbox"/> 助行 <input type="checkbox"/> 助困 <input type="checkbox"/> 启明 <input checked="" type="checkbox"/> 其他：_____ 助残 _____                                |               |
| <b>项目概述</b>   |               |
| <b>1. 项目简介</b>  |               |
| <p>本项目从2019年1月1日开始实施，筹集13名贫困自闭症儿童为期8个月的康复训练经费，帮助自闭症儿童坚持康复治疗，也帮助其家庭减轻经济负担，缓解自闭症儿童家长的压力，让他们有更多的时间和精力陪伴孩子，配合老师的教学计划，更有目的性的教育孩子。</p>  |               |
| <b>2. 项目背景</b>  |               |
| <p>自闭症（也称孤独症），是一种儿童先天性的严重的神经发育性疾病，主要症状为社交障碍、语言障碍和重复刻板行为，不小比例还伴有智力障碍。</p> <p>自闭症是终身性疾病，无法完全治愈。唯一的途径是依靠长期大量有针对性的特殊训练，来使孤独症儿童的病情得到一些改善，增强他们的生活能力与社会适应能力。但是许多家庭无力承担高昂的康复费用，只能中断孩子的训练。为此，我们想帮助泉州市爱星儿童启能康复中心的8名贫困自闭症儿童筹集4个月的康复训练经费，延续他们的上学之路。</p> |               |
| <b>项目详情</b>   |               |
| <b>项目执行计划</b>   |               |
| <p>1、项目实施对象及选择标准</p> <p>在泉州市爱星儿童启能康复中心有持续康复训练需求的贫困自闭症儿童。</p> <p>2、项目实施内容及标准</p> <p>计划为8名贫困自闭症儿童提供4个月康复补贴，2000元/月/人，共计64000元。</p> <p>康复周期：2020年1月至2020年4月。</p>   |               |

受助儿童每个月 2000 元享有：“一对一”的个训课、单元活动课、奥尔夫音乐课、精细课、沙盘治疗课、心理游戏课、情景模拟课、多感官训练课，以及言语治疗、认知训练、感觉统合训练课，生活自理课，社会融合课等具体康复项目。

制定标准依据：

参照福建省残联康复补贴标准及泉州市爱星儿童启能康复中的每月的康复训练费，以及报名的训练项目制定，自闭症儿童家庭的贫困程度制定补贴标准。

### 3. 项目实施及付款流程

#### 3.1、项目实施流程

##### 1、项目实施流程

第一步：泉州市爱星儿童启能康复中心进行评估，筛选出符合需求的拟受益名单；

第二步：根据残疾儿童实际需求，制定项目的实施标准及实施方式；

第三步：根据实施标准及实施方式提交建议书；

第四步：建议书审批通过后，同受益人家庭沟通，签订合作协议，按照建议书严格实施康复补贴项目；

第五步：康复资助项目实施完成后，按照计划要求填写康复训练档案，提交项目完结报告。

项目执行过程中，如受助儿童因个人原因无法持续进行康复训练，可将剩余资助款用于其他自闭症儿童。

#### 3.2、项目付款流程

按每人每月 2000 元拨付给受助儿童家长，共计 4 个月，用于康复训练补贴。

### 项目预算

| 项目预算表 |           |          |          |         |    |
|-------|-----------|----------|----------|---------|----|
|       | 内容        | 单价       | 数量       | 合计      | 备注 |
| 项目预算  | 4 个月康复训练费 | 2000 元/人 | 8 人*4 个月 | 64000 元 |    |
| 总计    | 64000 元   |          |          |         |    |

### 项目部门信息

中国残疾人福利基金会  
公益项目立项公示

|                        |                        |
|------------------------|------------------------|
| 项目部门：公众资源部             |                        |
| 项目联系人信息                |                        |
| 姓名及职务：康妍 项目官员          | 电子邮件：2104458859@qq.com |
| 办公电话：85920246          | 通讯地址：北京市东城区北池子大街 44 号  |
| 项目立项时间：2019 年 8 月 15 日 |                        |