

Regulamin akcji

Latająca Akademia AWF

Wolontariat przygotowuje do zatrudnienia osoby z ASD

1. W celu stworzenia szansy na podjęcie zatrudnienia przez dorosłe osoby ze spektrum zaburzeń autystycznych (ang. autism spectrum disorders – ASD), z dniem 1 stycznia 2015 roku, w Poznaniu podjęta zostaje akcja „Latająca Akademia AWF. Wolontariat przygotowuje do zatrudnienia osoby z ASD”. W/w akcja będzie rozwijana w miarę potrzeb i możliwości na terenie całego województwa wielkopolskiego.
2. W wyżej wymienionej akcji uczestniczą na równych prawach w zakresie ustalania zasad jej działania następujące podmioty: stowarzyszenia rodziców osób z ASD, wybrane jednostki organizacyjne uczelni wyższych i szkół średnich, poznańskie stowarzyszenie Lions Club. Każdy z wymienionych podmiotów realizuje w ramach akcji uzgodnione wspólnie zadania, które mają doprowadzić do zatrudnienia osób z ASD.
3. Koordynatorem akcji jest.....
W jej ramach działa Zespół Koordynujący Pracę Wolontariatu.
4. Zadania Zespołu Koordynującego są następujące:
 - nabór wolontariuszy na terenie szkół wyższych i średnich,
 - prowadzenie rejestru wolontariuszy oraz osób z ASD,
 - przeprowadzenie kilkugodzinnych szkoleń dla wolontariuszy,
 - dobór wolontariuszy do pracy z osobami z ASD,
 - organizowanie grup wsparcia dla wolontariuszy, osób z ASD i ich rodziców,
 - zapewnienie konsultacji dla wolontariuszy - organizowanie dyżurów telefonicznych,
 - przygotowanie zajęć ruchowych dla osób z ASD i ich wolontariuszy.
 - przygotowanie semestralnych spotkań integracyjnych dla osób z ASD i wolontariuszy
 - udział w przygotowaniu miejsc zatrudnienia dla osób z ASD.
5. Lions Club skupia się na realizacji następujących zadań:
 - skutecznej promocji akcji w mediach,
 - zabieganie o przygotowanie miejsc pracy dla osób z ASD w wybranych zakładach pracy,
 - współudział w tworzeniu korzystnego klimatu społecznego w zakładach pracy w celu trwałego zatrudnienia w nich osób z ASD,

- podejmowanie działań w celu stworzenia podstaw prawnych i organizacyjnych dla funkcjonowania osób towarzyszących pracownikom z ASD na terenie zakładu pracy.
6. Wolontariusze biorący udział w akcji zobowiązani są do:
- organizowania zajęć z osobą z ASD przynajmniej raz w tygodniu (minimum 2 godz.),
 - wolontariusz podejmujący współpracę powinien deklarować przynajmniej roczny udział w akcji,
 - w zajęciach z osobą z ASD powinno brać udział dwóch wolontariuszy,
 - wolontariusz ma prawo wyboru osoby z ASD, z którą chce współpracować,
 - współdziałania z osobą z ASD na zasadach koleżeńsko-przyjacielskich,
 - informowania rodziców/opiekunów osoby z ASD przed każdymi zajęciami o ich miejscu, formie zajęć i dokładnej godzinie powrotu z zajęć,
 - wolontariusz podejmuje swoje zadania po kilkugodzinnym przeszkoleniu, a także zobowiązuje się do uczestnictwa w grupach wsparcia,
 - wolontariusz informuje Zespół Koordynujący Akcję o swoich spostrzeżeniach (postępach i trudnościach związanych ze współpracą z osobą z ASD i jego rodziną).
7. Rodzice osoby z ASD zobowiązani są do:
- zapewnienia wolontariuszom ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej,
 - informowania Zespołu Koordynującego Akcję o swoich spostrzeżeniach związanych ze współpracą osoby z ASD z jego wolontariuszami,
 - informowania wolontariuszy o możliwych problemach zdrowotnych i nietypowych zachowaniach osoby z ASD (takich, które mogą utrudniać nawiązanie satysfakcjonującej relacji z wolontariuszem),
 - udziału w grupach wsparcia wspólnie z osobą z ASD (przynajmniej raz na dwa miesiące).
8. Przed rozpoczęciem współpracy wolontariusza z osobą z ASD musi nastąpić zaakceptowanie „Kontraktu o współpracy” (załącznik A) przez rodziców osoby z ASD, wolontariusza oraz przedstawiciela Zespołu Koordynującego Akcją.

Kontrakt o współpracy w ramach akcji

Latająca Akademia AWF

Wolontariat przygotowuje do zatrudnienia osoby z ASD

My, niżej podpisani zapoznaliśmy się z Regulaminem Akcji „Latająca Akademia AWF. Wolontariat przygotowuje do zatrudnienia osoby z ASD” i zobowiązujemy się do ścisłego przestrzegania zawartych w nim zasad współpracy w dniach oddo

Jednocześnie informujemy, że współpraca ta obejmuje przejęcie odpowiedzialności nad (podać imię i nazwisko osoby z ASD) przez 2, 3, 4, „ 6 godzin w tygodniu (otoczyć kółkiem właściwą liczbę godzin) przez (podać imię i nazwisko wolontariusza) oraz udzielenie mu wszelkiej pomocy w jego wolontariackiej pracy przez (podać imię i nazwisko rodziców osoby z ASD) oraz przez(podać imię i nazwisko przedstawiciela Zespołu Koordynującego Akcją (ZKA).

Wolontariusz zobowiązuje się również powiadomić opiekunów osoby z ASD o czasowej niezdolności do wypełniania zobowiązań ze względów losowych.

Podpis rodziców

Podpis przedstawiciela ZKA

Podpis wolontariusza

.....

.....

.....

Tel. kontaktowy.....

Tel. kontaktowy.....

Tel. kontaktowy.....

Poznań, dnia.....