Приложение 1

к Положению о проведении VIII Фестиваля реабилитационных программ для людей с психическими особенностями «Другие?» в Северо-Кавказском федеральном округе

**Форма заявки на участие в VIII Фестивале «Другие?»**

(6 октября 2023 г., Ставрополь)

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Информация об участнике** | |
| * 1. Ф.И.О. участника   *Пожалуйста, дополнительно направьте отдельным файлом Вашу фотографию с указанием Ф.И.О. в имени файла* |  |
| 1.2. Должность |  |
| 1.3 Рабочий телефон |  |
| 1.4 Мобильный телефон |  |
| 1.4 Электронная почта |  |
| **2. Информация об организации** | |
| 2.1 Название организации (с указанием организационно-правовой формы) |  |
| 2.2Почтовый адрес с указанием индекса и региона |  |
| 2.3 Телефон организации |  |
| 2.4 Сайт или официальная страница в социальных сетях |  |
| 2.5 Электронная почта организации |  |
| 2.6 Описание деятельности организации(150 - 250 слов, от 3-го лица. Данная информация предоставляется для бесплатной публикации в книге об участниках Фестиваля)  *Пожалуйста, дополнительно к описанию пришлите логотип организации и фотографии, иллюстрирующие деятельность (не более 5)* |  |
| **3. Информация о руководителе организации** | |
| 3.1 Ф.И.О. руководителя |  |
| 3.2 Должность руководителя |  |
| **4. Форма участия в мероприятиях Фестиваля**  *Выделите нужные пункты любым удобным способом:* | |
| **4.1 Выступление** с докладом и презентацией реабилитационной программы/проекта/деятельности в рамках Форума реабилитационных программ (15 мин.) | * Да (Пожалуйста, направьте предварительную тему выступления). *Примечание:* *презентацию программы, формат PowerPoint или видео, можно направить позже*). * Нет |
| **4.2 Проведение мастер-класса для специалистов/родительского сообщества** (по любым направлениям реабилитации/абилитации, 30 – 60 мин) | * Да (Пожалуйста, направьте название и описание мастер-класса, а также укажите целевую аудиторию и необходимое техническое оснащение). * Нет |
| **4.3 Выступление музыкальных/танцевальных/ творческих коллективов организации** | * Да (Пожалуйста, направьте информацию о номере (название, жанр, продолжительность, количество участников с Ф.И.О., минимальное необходимое техническое оснащение; название творческого коллектива и описание достижений (20 – 50 слов), а также фотографии и/или видео их иллюстрирующие – не более 5) * Нет |
| **4.4 Проведение мастер-класса для получателей услуг** (с использованием ремесел, изобразительного творчества и пр.)**, или выставки работ творческих или трудовых мастерских** в рамках Ярмарки ремесел и инклюзивного творчества «Мир особых мастеров» | * Да (Пожалуйста, пришлите название и описание мастер-класса и/или содержания выставочной продукции (20 – 50 слов), а также фотографии и/или видео их иллюстрирующие – не более 5) * Нет |
| **4.5 Участие в выставке работ «особых» художников «Другие измерения»** (работы художников с психиатрическим опытом) | * Да (Пожалуйста, пришлите фотографии работ, не более 5) * Нет |
| **4.6 Участие в качестве слушателя** | * Да * Нет |
| **4.7 Заочное участие** (включает публикацию информации о деятельности организации в книге о Фестивале) | * Да * Нет |
| **5. Дополнительно:** | |
| Укажите, пожалуйста, обсуждение каких проблем в сфере психиатрии и социальной реабилитации людей с психическими особенностями было бы Вам интересно | Ваш вариант ответа: |

Дата заполнения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Пожалуйста, обратите внимание, что для корректной регистрации заявки все поля должны быть заполнены.

Проверьте, пожалуйста, что к заявке приложены фотографии, логотип; для спикеров - тема доклада/презентации (предварительная).

Также просим направлять Ваши заявки в формате Word – это важно для обработки заявок.

Контактное лицо: Полубояринов Дмитрий Алексеевич

Моб. тел.: +7 (985) 800-04-11

Тел. офиса: +7 (495) 640-16-37

[poluboyarinov@mental-health-russia.ru](mailto:poluboyarinov@mental-health-russia.ru)

<http://festival.mental-health-russia.ru>