附件2

 **统一社会信用代码 12440300G34782713Q**

**事业单位法人年度报告书**

**（ 2019 年度）**

**（公益一类事业单位）**

**单 位 名 称 深圳市特殊需要儿童早期干预中心**

**法定代表人 毛振中**

**深圳市事业单位登记管理局试制**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 《事业单 位法 人 证书》登 载事 项 | 单位名称 | 深圳市特殊需要儿童早期干预中心 |
| 宗 旨 和业务范围 | 为本市户籍0-7岁六类残疾儿童提供训练及康复服务。全市听力语言残疾、智力残疾、视力残疾、心理行为残障儿童的早期干预工作。 |
| 住 所 | 深圳市福田区梅林路2号残疾人综合服务中心北区 |
| 法定代表人 | 毛振中 |
| 举办单位 | 深圳市残疾人联合会 |
| 公 益服 务概 述 | 以职能清单形式阐述本单位公益服务内容…… |
| 职能一 | 为本市户籍0-7岁听力语言残疾、智力残疾、视力残疾、心理行为残障儿童开展早期干预工作。 |
| 公 益服 务过 程概 述 | 党的建设 | 以党建为引领，积极组织开展党员、团员学习教育活动，每月组织开展一次主题党课，半年开展一次团员主题教育活动，中心工青妇组织在重要节日开展形式多样的文化大讲堂活动、团体拓展活动等，推动中心工会的社团法人注册工作，通过党建带团建，促进中心思想素质建设工作，提升中心整体凝聚力和向心力。 |
| 业务能力建设情况 | 通过组织内部业务培训、安排参加行业专项培训等，以及按教育局要求组织参加继续教育培训，不断强化中心教师培训力度，提升教师综合素质，2019年，共组织教师培训1094人次。 |
| 贯彻执行《条例》和实施细则有关情况 | 按规定开展了2018年度的法人年审工作 |
| 相关资质认可或执业许可证明文件及有效期 | 无 |
| 接受捐赠资助及使用情 况 | 无 |
| 绩效和及诉讼情况 | 无 |
| 信息公开及其他情况 | 无 |
| 公 益服 务总 量和质 量 | 职能序号 | 项目名称 | 完成情况 |
| 职能一 | 1 | 一是开展常规性教学工作。2019年，共为在园146名听障儿童、78名心智障碍、15名视障儿童提供综合教学服务，为在园146名听障儿童提供听能管理服务13599人次，以预约制的形式为园外306名特殊儿童提供听能管理及言语矫治等服务2639人次，全年接受来访及电话咨询1060人次；二是开展特色教学课程，丰富在园儿童学习内容，如开展奥尔夫音乐课、EF英语课、绘画课、舞蹈课等，其中，奥尔夫音乐课100节、绘画课92节、英语课51节、舞蹈课24节；三是不断提高教师的教研能力，推动教学成果转化，2019年，共发布各类论文8篇，组织中心专业人员参加康复国际亚太论坛、国际低视力康复论坛等，共有5名老师在论坛上发言；四是不断完善评估服务流程，开展人工耳蜗救助项目术前筛查与后续跟踪，特殊儿童入学评估、阶段性评估、终期评估以及后续跟踪评估等工作。其中，人工耳蜗项目筛查及跟踪听障儿童9名，以预约制形式服务园外听障儿童21名，全年共完成听障、心智障碍等特殊儿童评估服务1459人次。五是委托助听器、人工耳蜗专业公司为我市113名听障儿童提供助听器、人工耳蜗调试、性能检测及维护保养等服务，并开展家长培训讲座，对助听器、人工耳蜗的日常维护保养作详细的解说。 |
| 公 益服 务投 入 | 从业人数 | 79 |
| 经费来源 | 财政拨款 |
| 财务相关项目 | 金额/比率 | 备注 |
| 开办资金（万元） | 949 |  |
| 收入合计（万元） | 2335.68 |  |
| 其中：财政拨款收入（万元） | 2335.68 |  |
| 支出合计（万元） | 2335.68 |  |
| 收入支出比（%） | 100 |  |
| 公用支出占事业支出比率（%） | 2.04 |  |
| 人员支出占事业支出比率（%） | 35.84 |  |
| 资产损益情况 | 净资产合计（所有者权益合计） |
| 年初数（万元） | 年末数（万元） |
| 2159.48 | 443.53 |
| 公 众满意度 | 须填写社会评价情况 |
| 社会评价项目 | 社会评价描述 | 备注 |
| 社会声誉-1 | 获得广东省人社厅、广东省残联颁发的“残疾人之家”荣誉称号 | 获得荣誉时间：2019年12月 |
| 公 益服 务专 项 | 举办单位下达的专项任务 |
| 专项任务一 |  |
| 专项任务二 |  |
| …… |  |
| 其他需要说明的情况 | 除法人证书登记的梅林路2号残疾人综合服务中心北区办公地址外，中心也在深圳市福田区华强南路南华村20栋东侧园区开展残疾儿童康复教育活动。（该地址目前已纳入拆迁范围） |
| 事业单位法人承诺与委托 | 兹承诺我单位年度报告书内容真实并委托登记管理机关公示我单位年度报告书。法定代表人： 年 月 日 |
| 举办单位意见（含保密审查意 见） | 公 章 年 月 日 |
| 报告联系人 | 姓名 | 联系电话 | 电子邮箱 |
| 张会敏 | 83621721 | 1016628949@qq.com |