

УТВЕРЖДАЮ

Председатель Общероссийской
общественной организации
«Всероссийское общество инвалидов»



М.Б. Терентьев

2019г.

УТВЕРЖДАЮ

Президент Общероссийской
общественной организации «Российский
спортивный союз инвалидов»



Ф.Ф. Нурлыгаянов

2019г.

ПОЛОЖЕНИЕ

об учебно-реабилитационном курсе для инвалидов
«Основы независимой жизни человека на инвалидной коляске»

2019 г.

I. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ

Учебно-реабилитационный курс для инвалидов «Основы независимой жизни человека на инвалидной коляске» (далее – Курс) проводится с целью проведения реабилитационных мероприятий, направленных на социально-средовую, социально-психологическую и социально-бытовую адаптацию, вовлечение в физкультурно-оздоровительные мероприятия.

Задачами Курса являются физическая и психологическая реабилитация, адаптация инвалидов с ПОДА к условиям жизни в инвалидной коляске, выработке навыков ориентироваться и передвигаться в городской среде, привлечение людей с инвалидностью к регулярным занятиям физической культурой.

II. ВРЕМЯ И МЕСТО ПРОВЕДЕНИЯ

Курс пройдет по адресу: Краснодарский край, г. Сочи, ул. Бульвар Надежд, 42, отель "Екатерининский квартал" в период с 05 по 12 октября 2019 года, в том числе день приезда - 05 октября, день отъезда - 12 октября (расчетный час 12.00).

III. ОРГАНИЗАЦИЯ И РУКОВОДСТВО ПРОВЕДЕНИЕМ

Общее руководство организацией Курса осуществляют Общероссийская общественная организация Всероссийское общество инвалидов (далее - ВОИ) и Общероссийская общественная организация Российский спортивный союз инвалидов (далее – РССИ), ВОИ и РССИ (далее - Организаторы).

IV. ТРЕБОВАНИЯ К УЧАСТНИКАМ, УСЛОВИЯ ОТБОРА, ПОДАЧА ЗАЯВОК

К участию в Курсе приглашаются инвалиды с поражением опорно-двигательного аппарата (последствие травмы позвоночника) получившие травму в период с 2009 по 2016 гг. имеющие способность к самообслуживанию и самостоятельному передвижению на кресле-коляске, в возрасте от 18 до 45 лет.

Состав участников (24 человека) формируется из кандидатов (по два кандидата от субъекта Российской Федерации) на основании анкет (Приложение №1, Приложение №2) представленных региональными организациями ВОИ и региональными отделениями РССИ в срок до 25 сентября 2019 г. в подписанном отсканированном виде и в файле формата MS Word на электронный адрес Организаторов: rssl@voi.ru

Участник может подать заявку на участие и принять участие только в одном Учебно-реабилитационном курсе для инвалидов «Основы независимой жизни человека на инвалидной коляске».

Участник ранее проходивший данный Курс к участию не допускаются.

В случае если на 25.09.2019 г. участников Курса будет менее 24 человек, Оргкомитет может рассмотреть в индивидуальном порядке вопрос об увеличении квоты участников от субъекта России и (или) пригласить повторно, участника проявившего себя на ранее проводимом Курсе.

При поступлении анкет Организаторы направляют по электронной почте указанной в анкете (копия в региональную организацию ВОИ) подтверждение о получении письма, при отсутствии данного письма, необходимо связаться с Организатором по телефону +7 495 935-0064.

Региональная организация ВОИ и Региональное отделение РССИ вместе с анкетами кандидата (Приложение №1, Приложение №2) направляет по электронной почте в сканированном виде копии следующие документы:

- Паспорт РФ (первая страница с фотографией и страница с пропиской);
- Справку МСЭ;
- Рассказ о себе в свободной форме (с указанием где проходил реабилитацию и в каком объеме) и фотографию (желательно);
- Индивидуальная программа реабилитации ИПР (желательно).

Все графы Анкет (Приложение №1, Приложение №2) подлежат обязательному заполнению. Анкета с пустыми графами не рассматривается.

По итогам рассмотрения принятых Анкет происходит отбор и формируется группа участников Курса.

Организаторы в срок до 26 сентября 2019 г. направляют приглашение прошедшему отбор участнику, принять участие в Курсе.

Сведения об отъезде участника Курса оформляются согласно Приложению №3 к Положению о Курсе, необходимо направить в РССИ до 02 октября 2019 г. по электронной почте rssi@voi.ru.

Телефон для справок +7 495 935-00-64 Амарин Дмитрий Евгеньевич

Информация о дате и времени регистрации участников курса будет размещена на ресепшн корпуса размещения (1 этаж).

При регистрации участник представляет Организатору следующие документы:

- Заполненные и подписанные Анкеты участника (Приложение №1, Приложение №2);
- Медицинская справка, о состоянии здоровья выданная не позднее 1 месяца до начала Курса;

- Выписку из истории болезни с указанием диагноза, заверенную печатью и подписью врача;
- Копия справки МСЭ (ВТЭК);
- Копия паспорта с регистрацией (пропиской);
- Копия полиса обязательного медицинского страхования (оригинал иметь при себе).
- Сведения об отъезде;
- **В обязательном порядке: оригинал посадочного талона на авиаперелет от места регистрации (ближайший крупный аэропорт) до аэропорта г. Сочи.**

Одежда и обувь участника должна быть удобной для тренировок и упражнений в управлении креслом – коляской. Занятия проводятся в помещении и на открытом воздухе. Необходимо так же предусмотреть на весь курс средства личной гигиены и соответствующие ТСП (памперсы, мочеприёмные устройства и т.д) в случае их использования при повышенных физических нагрузках.

V. ПРОГРАММА МЕРОПРИЯТИЯ*

Физическая реабилитации:

Обучение активному пользованию кресла –коляской, включая элементы преодоления препятствий;

Аэробика;

Функционально-силовая тренировки

Бытовая реабилитация:

Социально – гостиничные занятия

Социокультурная реабилитация:

Дискотеки, концерты, творческие вечера, квесты;

Тематические лекции

Предварительный график:

Все дни рабочие, кроме выезда 11.10.2019 г. на Сочи-Автодром.

Предварительный график (8 дней)

День, №	Наименование
1	Заезд участников
2	Тренировочный день
3	Тренировочный день
4	Тренировочный день
5	Тренировочный день
6	Тренировочный день
7	Автодром
8	Отъезд участников

Предварительный распорядок тренировочного дня

Время	Наименование	Место проведения
7:45	Зарядка	У корпуса проживания
8:00	Завтрак	Столовая гостиницы
9:00 – 12:45	Техника езды на коляске, стрельба из лука, аэробика, ОФП	
13:00	Обед	Столовая гостиницы
13:00-15:00	Отдых	
15:00-16:30	Техника езды на коляске, аэробика, ОФП	
17:00-18:30	Тематические лекции	
19:00	Ужин	Столовая гостиницы
20:00-21:00	Социокультурная реабилитация	
23:00	ОТБОЙ	

* В мероприятиях программы возможны изменения.

VI. УСЛОВИЯ ФИНАНСИРОВАНИЯ

ВОИ и РССИ осуществляют финансовое обеспечение Курса (оплату авиаперелета в экономическом классе участнику (в одну сторону) от места регистрации (ближайший крупный аэропорт) до аэропорта г. Сочи, Краснодарский край, трансфер (аэропорт г. Сочи – Адлер - аэропорт г. Сочи), проживание (2-3 местные номера с удобствами), питание, аренду сооружений, оплату услуг привлеченных специалистов, транспортное обслуживание на Курсе, информационные материалы, сувенирную атрибутику, страхование от несчастного случая участников на Курсе).

Командирующие организации – проезд (авиаперелет) из аэропорта г. Сочи, Краснодарский край, до места регистрации (в обратную сторону), суточные и страхование в пути в обе стороны.

При превышении установленного срока пребывания участников (день отъезда - 12 октября, расчетный час 12.00), командирующие организации (участник) оплачивают на месте в отель "Екатерининский квартал" расходы по проживанию, питанию, пользование инфраструктурой и т.п. в соответствии с утвержденным в отеле "Екатерининский квартал" тарифом на услуги.

VII. СТРАХОВАНИЕ УЧАСТНИКОВ

Страхование участников Курса осуществляется за счет Организаторов.



**АНКЕТА КАНДИДАТА
УЧЕБНО – РЕАБИЛИТАЦИОННОГО КУРСА
«ОСНОВЫ НЕЗАВИСИМОЙ ЖИЗНИ ЧЕЛОВЕКА НА ИНВАЛИДНОЙ КОЛЯСКЕ»**

Фамилия Имя Отчество		
Дата рождения (ДД/ММ/ГГГГ)		
Паспортные данные	Серия номер (Заполняется без пробелов)	
	Дата выдачи(ДД/ММ/ГГГГ)	
	Кем выдан	
Адрес регистрации	Индекс	
	Область / Регион / Республика	
	Район	
	Населенный пункт	
	Улица	
	Дом	
	Корпус/Строение	
Адрес проживания	Индекс	
	Область / Регион / Республика	
	Район	
	Населенный пункт	
	Улица	
	Дом	
	Корпус/Строение	
	Квартира	
Данные справки МСЭ (ВТЭК):	Серия	
	Номер	
	Кем выдан	
	Когда выдан	
	Группа инвалидности	

Характер заболевания или травмы		
Имеется ли в пользовании коляска активного типа (по возможности указать производителя и модель)		
Телефон	Мобильный	
	Домашний/Рабочий	
Е-mail		
ИНН		
СНИЛС		
Членский билет ВОИ №		
Наличие и ссылка на странички в социальных сетях (если имеется)	Vk.com Ok.ru Facebook.com Instagram.com	

Размер футболки:

<i>Отметьте в ячейке Ваш размер</i>	S\46	M\48	L\50	XL\52	XXL\54

Я, нижеподписавшийся, подтверждаю, что заполняю данную анкету добровольно, отвечаю за достоверность и полноту сообщаемых мною сведений.

На время прохождения учебно-реабилитационного курса «Основы независимой жизни человека на инвалидной коляске» Я даю согласие на обработку моих персональных данных, указанных в настоящей заявке, (включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение, в том числе, передачу уполномоченному органу государственной власти, обезличивание, блокирование, уничтожение с использованием и/или без использования средств автоматизации).

Дата _____
(ДД/ММ/ГГГГ)

Подпись _____

ФИО _____
(расшифровка подписи: ФИО полностью)

Примечание:

С анкетой по электронной почте в сканированном виде направляется копии следующих документов:

- Паспорт РФ (первая страница с фотографией и страница с пропиской);
- Справка МСЭ;
- Анкета уровня самостоятельности;
- Рассказ о себе в свободной форме и фотографию (желательно);
- Индивидуальная программа реабилитации ИПР (желательно).

Заполненную анкету и копии документов направить в установленный срок на электронный адрес: rsssi@voi.ru

Анкета уровня самостоятельности

ФИО полностью _____

1. Есть ли у Вас сопутствующие заболевания, и какие (гипертония, гипония, язвы, сердечно-сосудистые заболевания, аллергии, бронхиальная астма, приступы эпилепсии и др.) _____

2. Принимаете Вы в данное время какое-либо лечение / лекарства _____

3. Есть ли у Вас пролежни или другие раны (места локализации) _____

4. Требуется ли Вам перевязки (места локализации) _____

5. Какими средствами гигиены Вы пользуетесь (мочеприемник, памперс, катетер) _____

6. Требуется ли Вам помощь при использовании гигиены (да/нет, какая именно) _____

При мочевыделении _____

При дефекации _____

7. Какая помощь нужна и как часто (клизмы, свечи, таблетки, катетеризация) _____

8. Есть ли противопоказания к физическим нагрузкам и какие? _____

9. Нуждаетесь ли Вы в помощи в следующих случаях:

	ДА	НЕТ	ЧАСТИЧНО
Пересаживание в коляску с кровати			
Пересаживание с кровати в коляску			
При одевании и раздевании			
Верхней части тела			

Нижней части тела			
При приеме еды			
При чистке зубов			
Во время приема душа			
Переворачивание ночью			

10. Необходима помощь в чем именно?

Заполненную анкету направить в установленный срок на электронный адрес: rssi@voi.ru

Заполнение всех пунктов обязательно!

По итогам анкетирования пройдет отбор участников Курса.

Сведения об отъезде участника Мероприятия

1. Субъект РФ _____
2. Ф.И.О Участника _____
Номер мобильного телефона _____
3. Отъезд из г. Сочи
Аэропорт, _____
г. Сочи,
Железнодорожный
вокзала Адлер
дата _____
время _____
№ рейса, поезда _____
- Руководитель
региональной
организации ВОИ
(РССИ) _____
- _____/Подпись/ _____ /ФИО/

**СВЕДЕНИЯ НАПРАВЛЯТЬ НА Е-МАЙЛ: rsssi@voi.ru СТРОГО В УСТАНОВЛЕННЫЙ СРОК!
В СЛУЧАЕ НЕПРЕДОСТАВЛЕНИЯ СВЕДЕНИЙ ОБ ОТЪЕЗДЕ УЧАСТНИК БУДЕТ
ДОСТАВЛЕН В АЭРОПОРТ Г. СОЧИ / ЖД ВОКЗАЛ АДЛЕР ПО ОКОНЧАНИЮ КУРСА, ПО
ВОЗМОЖНОСТИ!**