**УТВЕРЖДАЮ:**

Председатель Хакасской республиканской

организации общероссийской общественной

организации «Всероссийское общество

инвалидов»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ В.И.Туник

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2018 год

ПОЛОЖЕНИЕ

о проведении Межрегиональной туристической акции

Сибирского Федерального округа «Робинзоны Сибири 2018»

для лиц с ограниченными физическими возможностями по здоровью

2018 год

**1. ЦелИ и ЗАДАЧИ**

Туристическая акция «Робинзоны Сибири 2018» (далее – Мероприятие).

**Цель –** социокультурно-спортивная реабилитация молодых людей с инвалидностью и активная интеграция их по всем направлениям жизни общества.

З**адачи:**

* привлечь молодых людей с инвалидностью к туризму как активной форме оздоровления и социальной реабилитации;
* раскрыть физический, творческий, духовный потенциал молодых людей с ограничениями жизнедеятельности в условиях, приближенных к экстремальным;
* дать возможность участникам туристической акции поверить в себя, в свои силы, выявить свои способности;
* способствовать расширению круга общения участников туристической акции;
* воздействовать на общественное сознание, создавая позитивное отношение к людям с инвалидностью;
* привлечь внимание инвалидов (не только участников туристической акции) к возможности самореализации через туризм;
* пропагандировать активную жизненную позицию и здоровый образ жизни.

**2. место и сроки проведения**

Мероприятие проводится в республике Хакасия, город Абаза , район Мурты (верховья реки Абакан) в период **с 17 *июля 2018 года по 24 июля 2018 года*** **(заезд участников «Робинзоны Сибири 2018» 17 июля 2018 года, отъезд 24 июля 2018 года) .**

3. Организаторы

Общее руководство Мероприятием осуществляет Хакасская республиканская организация общероссийской общественной организации «Всероссийское общество инвалидов» (далее - ХРО ВОИ), Общероссийская общественная организация «Всероссийское общество инвалидов» (далее - ВОИ), при поддержке Новокузнецкой городской организации Кемеровской областной организации общероссийской общественной организации Всероссийское общество инвалидов (далее по тексту НГОКО ВОИ) и Министерства труда и социальной защиты населения Республики Хакасия, Администрация города Абазы.

Подготовку и непосредственное проведение Мероприятия осуществляет ХРО ВОИ.

**4. Требования к участникам и условия проведения**

К участию в Мероприятии приглашаются молодые люди от **18 до 38** лет с поражениями опорно-двигательного аппарата, зрения и слуха (Приложение №1):

- Республика Хакасия - 25 человек,

- Кемеровская область - 12 человек,

- с регионов СФО по 3 (три) человека,

- команда сопровождения 6 человек – руководитель , медицинский работник, специалист (инструктор) по адаптивному спорту, специалист по социокультурной реабилитации, ответственный за хозяйственную часть, водитель.

В составе команды, сформированной региональной организацией СФО не предусматривается сопровождающий.

В Мероприятии участвуют инвалиды, имеющие допуск врача к участию физкультурных мероприятиях и проживанию в полевых условиях.

Каждый участник обязан иметь полис страхования жизни и здоровья от несчастных случаев, укуса инцифалитным клещём и полис обязательного медицинского страхования.

Каждый участник с нарушениями соматического здоровья должен иметь при себе индивидуальные лекарства (с учетом специфики имеющихся заболеваний) с указанием (на отдельном листке) дозировок и особенностей приема препарата. Участники, принимающие медицинские препараты, должны поставить об этом в известность врача Мероприятия с указанием дозировок и особенностей приема препаратов. Руководитель команды (Представитель) должен знать место хранения препаратов.

**К Мероприятию не допускаются:**

Лица, у которых во время Мероприятия может возникнуть обострение сопутствующего заболевания (помимо основного заболевания - ПОДА), что может вызвать потребность в оказании неотложной медицинской помощи (сахарный диабет, эпилепсия, нарушение свертываемости крови, сердечная недостаточность, и т.д.).

Лица с психическими заболеваниями.

К участию в Мероприятии не допускаются участники незастрахованные от несчастных случаев, укуса инцифалитным клещём и не имеющие допуск врача к участию физкультурных мероприятиях и проживанию в полевых условиях.

**5. условия и порядок проведения**

Все участники туристической акции делятся на четыре команды.

Команды обеспечиваются набором продуктов и расходных материалов, необходимых для их жизнедеятельности и работы.

Каждая команда организует свою жизнедеятельность самостоятельно.

Обязанности каждого участника определяются командой.

Команда сопровождения обеспечивает общее руководство и проведение программ.

Территория где будет проходить туристическая акция обрабатывается (проходит дезинфекцию дважды) от клещей.

**6. программа туристической акции**

Программа туристической акции разрабатывается командой сопровождения.

Программа включает в себя сплав по реке Абакан (отправная точка - д. Ада, Таштыпского района; конечная точка – стоянка лагеря, г.Абаза, район Мурты), с 18 июля по 20 июля 2018 года) и ежедневные физкультурные, художественно-творческие и интеллектуально-досуговые мероприятия.

**7. УСЛОВИЯ ПОДВЕДЕНИЯ ИТОГОВ И НАГРАЖДЕНИЕ**

Итоги подводятся ежедневно, соответственно и команда победитель определяется ежедневно, с вручением награды в виде продуктовых наборов.

В последний день по итогам программы Туристической акции определяется «мисс Робинзон» и «мистер Робинзон» - награждаются медалями и дипломами с вручением памятных подарков.

**8. ФИНАНСИРОВАНИЕ**

Финансирование акции осуществляется за счет:

- средств, выделенных Центральным Правлением «Всероссийское общество инвалидов»,

- собственных средств Хакасской республиканской организации

общероссийской общественной организации «Всероссийское общество инвалидов»

- собственных средств Новокузнецкой городской организации Кемеровской

областной организации ВОИ,

- собственных средств региональных общественных организаций ВОИ СФО.

Расходы по подготовке и командированию участников туристической акции до г. Абакан и обратно несут командирующие организации.

**9. ОБЕСПЕЧЕНИЕ БЕЗОПАСНОСТИ УЧАСТНИКОВ И ЗРИТЕЛЕЙ, МЕДИЦИНСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ**

1. Основанием для допуска участника к Мероприятию по медицинским заключениям является справка от врача заверенной его личной печатью, с расшифровкой ФИО врача. Медицинский осмотр участников осуществляется не ранее одного месяца до участия в Мероприятии.

Оказание скорой медицинской помощи на соревнованиях осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 09.08.2010 г. № 613н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи при проведении физкультурных и спортивных мероприятий».

2. Ответственность за безопасность участников соревнований несет непосредственно проводящая организация. Руководители команд и участники несут персональную ответственность за соблюдение дисциплины и правил техники безопасности на Мероприятии.

3. Ответственность за безопасность зрителей несет ХРО ВОИ.

4. Участники должны иметь экипировку и снаряжение (Приложение № 2), соответствующее требованиям безопасности и удовлетворяющее условиям Мероприятия. Ответственность за безопасность привозного снаряжения несут руководители команд и командирующие организации.

5. Ответственность за соответствие здоровья членов команд требованиям, предъявляемым к участникам Мероприятия, несут выпускающие региональные организации ВОИ и медицинские учреждения.

6. Перед началом Мероприятия каждый участник подписывает Журнал безопасности, где он признает повышенную опасность проводимых Мероприятий, обязуется соблюдать правила безопасности, и берет на себя ответственность за свою жизнь и здоровье в случае нарушения правил безопасности или воздействия природных факторов непреодолимой силы.

7. Во время Мероприятия запрещается распитие спиртных напитков и употребление иных средств, дестабилизирующих психику.

**10.СТРАХОВАНИЕ УЧАСТНИКОВ**

Участие в Мероприятии осуществляется только при наличии договоров (оригинал) о страховании жизни и здоровья от несчастных случаев, укуса инцифалитным клещём, которые предоставляются с заявкой.

Страхование участников Мероприятий производится за счет командирующих организаций и может производиться как за счет бюджетных, так и внебюджетных средств, в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации и субъектов Российской Федерации.

**11**. **ПОДАЧА ЗАЯВОК**

Заявки на участие в Мероприятии оформляется согласно (Приложения №1, Анкета), направляется по адресу: **655017, г. Абакан, а/я 178,** либо по факсу **8-390-2-22-34-47**, либо по электронной почте veratunik@rambler.ru (c пометкой: «Робинзоны Сибири 2018»), **до 10 июня 2018 года**

Заявки на встречу и проводы участников «Робинзоны Сибири 2018» (Приложение №3) по электронной почте veratunik@rambler.ru (c пометкой: «Робинзоны Сибири 2018») **подавать до 01 июля 2018 года.**

В случае выявления нарушений Положения, либо нарушений, порочащих честь и достоинство организации ВОИ, участник дисквалифицируется и возмещает организаторам акции расходы по размещению и питанию участника.

**Приложения:**

1)Форма Анкета - заявка на участие, Приложение №1;

2) Список предметов экипировки участника, Приложение №2;

3) Сведения о приезде отъезде команды на туристическую акцию. Приложение №3

Настоящее положение является приглашением на

Межрегиональную туристическую акцию

Сибирского Федерального округа «Робинзоны Сибири 2018»

для лиц с ограниченными физическими возможностями по здоровью

**Приложение №1**

к положению о проведении Межрегиональной туристической акции

Сибирского Федерального округа «Робинзоны Сибири 2018»

для лиц с ограниченными физическими возможностями по здоровью

**«Робинзоны Сибири 2017»**

*А Н К Е Т А - заявка на участие*

|  |  |
| --- | --- |
| Ф.И.О. | |
| Возраст, полная дата рождения | |
| Диагноз, группа инвалидности | |
| Данные паспорта, номер страхового свидетельства (медицинского) | |
| Домашний адрес с почтовым индексом, телефоны- свой, родителей | |
| Ты готов соответствовать принципам «Робинзонов Сибири»: здоровый образ жизни + активность + доброжелательное отношение к окружающим? | |
| Что умеешь делать самостоятельное в походных условиях? (установка палатки, приготовление пищи, поиск и рубка дров, разжигание костра, гигиенические процедуры) *нужное подчеркнуть или дополнить* | |
| Можешь ли самостоятельно спуститься с коляски на землю и подняться обратно? | |
| В какой посторонней помощи нуждаешься в походных условиях? | |
| Представь свой вариант программы одного дня Акции, включающий спортивные и интеллектуально-творческие части (*на обратной стороне заявки)* | |
| Какое туристическое снаряжение ты можешь взять с собой? (палатка, спальный мешок, турист. коврик, котелок и др.) | |
| Какую помощь можешь оказать по подготовке и проведению Акции? | |
| Дата заполнения анкеты | Подпись |

к положению о проведении Межрегиональной туристической акции

СФО «Робинзоны Сибири 2018» Приложение №3

Межрегиональной туристической акции

Сибирского Федерального округа «Робинзоны Сибири 2018»

для лиц с ограниченными физическими возможностями по здоровью

Сведения о приезде, отъезде участников

Субъект СФО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО руководителя команды\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

№ мобильного телефона \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Число участников \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

В том числе колясочников \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Прибытие в г. Абакан Аэропорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_ , время прибытия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ж\д вокзал\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, время прибытия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

№ рейса\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

№ поезда\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

№ вагона \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Отъезд из г. Абакан Аэропорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_, время убытия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ж\д вокзал\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, время убытия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

№ рейса\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

№ поезда\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

№ вагона \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись председателя

Региональной организации :