

СОГЛАСОВАНО
Председатель ВОИ



М.Б. Терентьев
«14» *сентября* 2019г.

УТВЕРЖДАЮ
Председатель ЧООН ВОИ



Е.К. Куртеева
«15» *сентября* 2019г.

ПОЛОЖЕНИЕ

о проведении Межрегионального туристского сплава среди молодых инвалидов с поражением опорно-двигательного аппарата Уральского Федерального округа

2019 г.

1. Цели и задачи

Межрегиональный туристский сплав среди молодых инвалидов с поражением опорно-двигательного аппарата Уральского Федерального округа (далее – Мероприятие) проводится в соответствии с Календарным планом основных мероприятий Общероссийской общественной организации "Всероссийское общество инвалидов" на 2019 г.

Цель – содействия физическому и духовному воспитанию и реабилитации молодых людей с инвалидностью средствами физической культуры и спорта.

Задачи:

- привлечь молодых людей с инвалидностью к туризму как активной форме оздоровления и социальной реабилитации;
- дать возможность участникам Мероприятия поверить в себя, в свои силы, выявить свои способности;
- развить навыки самостоятельности, психологической уверенности в себе и собственных силах, умение работать в команде;
- способствовать расширению круга общения участников Мероприятия;
- привлечь внимание инвалидов к возможности самореализации через туризм;
- пропагандировать активную жизненную позицию и здоровый образ жизни.

2. Время и место проведения

Мероприятие проводится с 11 июня по 20 июня 2019г. по реке Белая.

Старт – турбаза «Агидель», республика Башкортостан.

Финиш – заповедник «Шульган – Таш», республика Башкортостан.

Протяженность маршрута – 143 км

3. Руководство

Общее руководство подготовкой и проведением турсплава осуществляет Челябинская областная общественная организация Общероссийской общественной организации «Всероссийское общество инвалидов», при поддержке Общероссийской общественной организации «Всероссийское общество инвалидов» (далее - ВОИ).

Непосредственное проведение Мероприятия возлагается на Руководителя сплава – Зайцева Александра Валентиновича, тел.:8-951-798-31-60.

4. Участники

Мероприятие проводится на шестиместных катамаранах. Возраст участников от 16 до 40 лет. Капитан каждого катамарана назначается и утверждается руководителем сплава из числа опытных туристов. Общий список участников Мероприятия утверждается председателем Челябинской областной общественной организации Общероссийской общественной организации «Всероссийское Общество Инвалидов»

К участию в Мероприятии допускаются команды спортсменов-инвалидов с нарушением опорно-двигательного аппарата Уральского Федерального округа от Челябинской, Тюменской, Свердловской, Курганской областей и Ханты-Мансийского автономного округа. (5 команд).

В составе команды должны быть туристы, владеющие и желающие повысить навыки водного туризма, умеющие управлять веслом и плавать. Состав команды не более 6 человек, независимо от пола, в том числе 1 представитель-капитан катамарана и 5 спортсменов-инвалидов.

Каждый участник должен иметь с собой необходимые личные вещи по прилагаемому списку (Приложение №1).

В состав команды могут быть включены инвалиды-колясочники, умеющие управлять коляской и веслом. Команда самостоятельно помогает инвалиду-колясочнику в посадке и высадке с катамарана, установке палатки и другом обслуживании.

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

Каждый участник предоставляет согласие на обработку персональных данных, по форме в соответствии с Приложением к Именной заявка.

Каждый участник обязан иметь полис обязательного медицинского страхования.

Полис страхования жизни и здоровья от несчастных случаев, укуса инцифалитным клещём оформляют организаторы на всех участников по данным, указанным в Именной заявке.

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 сплава 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, не имеющие допуск врача к участию физкультурных мероприятиях и проживанию в полевых условиях.

5. Снаряжение

Снаряжение для проведения Мероприятия (катамараны, весла, палатки, спальные мешки, коврики, спасательные жилеты, костровые принадлежности, тенты и т.д.) на время сплава предоставляет ЧООО ВОИ.

6. Программа и подведение итогов

В рамках Мероприятия пройдут соревнования по следующим видам:

Гонки на катамаранах. Дистанция 2 км.

Соревнования командные, участвует весь экипаж катамарана (6 человек). Результаты команды определяются по времени прохождения всей дистанции. Каждой команде дается одна попытка.

При равенстве результатов преимуществом пользуется команда с наименьшей суммарной группой инвалидности. В состав жюри входят руководитель сплава и капитаны катамаранов.

7. Награждение

Все участники Мероприятия награждаются памятными призами. Команды победители и призеры в общем зачете соревнований награждаются медалями и грамотами.

8. Финансовые расходы

Челябинская областная общественная организация Общероссийской общественной организации «Всероссийское общество инвалидов» осуществляет финансовое обеспечение Мероприятия в рамках сметы центрального фонда ВОИ по разделу и статьям на данное Мероприятие.

Расходы, связанные с командированием участников, несут командирующие организации.

9. Обеспечение безопасности участников

Основанием для допуска участника к Мероприятию по медицинским заключениям является допуск от врача.

Ответственность за безопасность участников Мероприятия несет Челябинская областная общественная организация Общероссийской общественной организации «Всероссийское общество инвалидов» и Руководитель сплава. Капитаны катамаранов и участники несут персональную ответственность за соблюдение дисциплины и правил техники безопасности на Мероприятии.

Участники должны иметь экипировку и снаряжение (Приложение № 1), соответствующее требованиям безопасности и удовлетворяющее условиям Мероприятия. Ответственность за безопасность личного привозного снаряжения несет Участник.

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

Перед началом Мероприятия каждый участник подписывает Журнал по 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.

Во время Мероприятия запрещается распитие спиртных напитков и употребление иных средств, дестабилизирующих психику, самостоятельно отлучаться с маршрута (территории стоянки), где будет проходить Мероприятие.

9. Порядок подачи заявок

Именные заявки на участие в Мероприятии (Приложение №2) необходимо направить в ЧООО ВОИ до 25 мая 2019 года по телефону/факсу: 8(351)266-94-13 или e-mail: chel-voi@mail.ru. Личные заявления (Приложение №3) и согласие на обработку персональных данных (Приложение к Именной заявке) передаются по приезду в г. Челябинск в ЧООО ВОИ.

Каждый участник Мероприятия должен иметь медицинскую справку (допуск врача) к участию в физкультурных мероприятиях и проживанию в полевых условиях и копии следующих документов: паспорта, ИНН, страхового полиса добровольного медицинского страхования, действующей справки МСЭ, полис страхования жизни и здоровья от несчастных случаев, укуса инцифалитным клещём.

Команды спортсменов-инвалидов от регионов, участвующие в сплаве прибывают на своем транспорте самостоятельно к месту старта команд с 14-00 до 18-00 часов.

От места финиша (заповедник «Шульган-Таш») команды от регионов уезжают каждая на своем транспорте 20 июня в 18-00 часов.

Положение является приглашением на Межрегиональный туристский сплав среди молодых инвалидов с поражением опорно-двигательного аппарата Уральского Федерального округа

Список
необходимых личных вещей участника сплава.

№	Наименование	Кол-во
1	Рюкзак или большая спортивная сумка(100*50*50см)	1 шт.
2	Целлофановый мешок - вкладыш в рюкзак	1 шт.
3	Сапоги непромокаемые (резиновые)	1 пара
4	Ботинки, кроссовки, кеды	1 пара
5	Носки: - шерстяные - х/б	1 пара 3 пары
6	Куртка тёплая	1 шт.
7	Накидка от дождя	1 шт.
8	Шапочка теплая трикотажная	1 шт.
9	Кепка с козырьком (панама, косынка)	1 шт.
10	Свитер, теплая кофта, безрукавка.	1 шт.
11	Рубашка с длинным рукавом	2 шт.
12	Нательное белье	2-3 компл.
13	Брюки, джинсы	1 шт.
14	Спортивное трико, футболка	2 компл.
15	Куртка ветровка	1 шт.
16	Кружка, ложка, миска, нож	1 компл.
17	Полотенце, мыло, зубная паста, щетка, расческа	1 компл.
18	Туристские песни (гитара на команду желательно)	1 компл.
19	Паспорт, личные деньги, копии паспорта, ИНН, страхового полиса, справки МСЭ	-
20	Личная аптечка(с индивидуальными таблетками)	1 компл.
21	Туалетная бумага	1 рулон
22	Булавки, иголка, нитки и т.д.	1 компл.
23	Веревка, шпагат, киперная лента	15-20 м
24	Фонарик налобный с запасными батарейками, свеча	1 шт.
25	Спички в целлофановом мешке	3 кор.
26	Очки солнцезащитные	1 шт.
27	Бумага, карандаш, ручка и т.д.	1 компл.
28	Купальный костюм	1 шт.
29	Шорты	1 шт.
30	Сланцы	1 пара
31	Крем от комаров, клещей.	1 шт.
32	Носовой платок	2 шт.
33	Снасти рыболовные	-

Все личные вещи должны уместиться в одной спортивной сумке (рюкзаке).

Именная заявка

На участие в туристском сплаве молодых инвалидов с поражением опорно-двигательного аппарата Уральского
Федерального округа по реке Белая с 11 по 20 июня 2019г.

Регион _____

№	Ф.И.О. участников полностью	Дата рождения	Домашний адрес с телефоном	Паспортные данные, прописка	Справка МСЭ, дата выдачи, срок действия	Группа инвалидности, диагноз	Виза врача о допуске, печать
1							
2							
3							
4							
5							
6	Представитель (капитан)						

Всего допущено человек: _____ / Врач _____ / М.П. _____
(подпись) (Фамилия, Имя, Отчество)

Председатель ВОИ _____ / М.П. _____
(подпись) (Фамилия, Имя, Отчество)

Председателю ЧООВО ВОИ

Куртеевой Е.К.

от _____

(Ф.И.О. полностью)

инвалида _____ группы

Справка МСЭ _____ № _____

дата выдачи _____

проживающего по адресу: _____

(область, округ, город, населенный
пункт, улица, дом)

Контактный телефон: _____

Заявление

Прошу Вас включить меня в состав участников туристского сплава по реке Белая, республика Башкортостан с 11 по 20 июня 2019 года.

Обязуюсь выполнять все требования руководителя сплава, капитана экипажа, представителя команды, бережно относиться к туристскому инвентарю и соблюдать дисциплину и правила техники безопасности во время сплава.

Дата _____

Подпись _____