

## УТВЕРЖДАЮ

Председатель Общероссийской  
общественной организации  
Всероссийское общество инвалидов



М.Б. Терентьев

«19» февраля 2024 г.

## ПОЛОЖЕНИЕ

об учебном курсе для инвалидов

«Подготовка консультантов-тренеров по обучению владением креслом-коляской и  
консультантов по ТСР»

г. Москва  
2024 г.

## **I. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ**

Учебный курс для инвалидов «Подготовка консультантов-тренеров по обучению владением креслом-коляской и консультантов по техническим средствам реабилитации (ТСР)» (далее – Курс) проводится в соответствии с ежегодным планом основных мероприятий ВОИ и с целью повышения знаний участников Курса в области проведения социально-реабилитационных мероприятий, направленных на социально-средовую, социально-психологическую и социально-бытовую адаптацию, вовлечение в физкультурно-оздоровительные мероприятия.

Задача Курса - повышения теоретических знаний и практических навыков участников Курса в области физической и психологической реабилитации, адаптации 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 проводится по адресу: Московская обл., Дмитровский р-н, д. Парамово, филиал Федерального государственного бюджетного учреждения «Центр спортивной подготовки сборных команд России» «Международный санно-бобслейный комплекс «Парамово», (далее – МСБК «Парамово») в период с 14 по 25 марта 2024 г. (день приезда 14.03.2024г., день отъезда 25.03.2024 г.)

## **III. ОРГАНИЗАЦИЯ И РУКОВОДСТВО ПРОВЕДЕНИЕМ**

Руководство организацией и проведением Курса осуществляет Общероссийская общественная организация «Всероссийское общество инвалидов» ВОИ (далее - Оргкомитет).

## **IV. ТРЕБОВАНИЯ К УЧАСТНИКАМ, УСЛОВИЯ ОТБОРА,**

### **ПОДАЧА ЗАЯВОК**

К участию в Курсе приглашаются инвалиды с поражением опорно-двигательного аппарата (последствие травмы позвоночника), имеющие способность к самообслуживанию и самостоятельному передвижению на кресле-коляске, в возрасте от 19 до 52 лет, ранее прошедшие курс «Основы независимой

жизни человека на инвалидной коляске», и были отмечены организаторами Курса как активные участники.

Состав участников до 20 человек формируется из кандидатов получивших приглашение принять участие в Курсе и подтвердивших свое участие направлением анкеты (Приложение №1), в срок до 27 февраля 2024 г. в подписанном отсканированном виде, в файле формата MS Word на электронный адрес Оргкомитета: [amarin@voi.ru](mailto:amarin@voi.ru).

При поступлении анкеты Оргкомитет направляет по электронной почте, указанной в анкете, подтверждение о получении письма. При отсутствии данного письма, необходимо связаться с представителем Оргкомитета по телефону (495) 120-08-85 доб. 157.

Участник (Приложение №1) направляет по электронной почте в сканированном виде копии следующих документов:

- Паспорт РФ (первая страница с фотографией и страница с регистрацией);
- Справка МСЭ;

Все графы Анкеты (Приложение №1) подлежат обязательному заполнению. Анкета с пустыми графами не принимаются.

По итогам принятых Анкет формируется группа участников Курса.

Оргкомитет в срок до 28 февраля 2024 г. направляет приглашение на Курс.

Информация о дате и времени регистрации участников Курса будет размещена на ресепшн корпуса размещения (1 этаж) в день заезда.

**При регистрации участник представляет в Оргкомитет следующие документы:**

- Заполненную и подписанную Анкету участника (Приложение №1);
- Медицинскую справку для посещения бассейна;
- Копию справки МСЭ (ВТЭК);
- Копию паспорта с регистрацией (пропиской);
- Копию полиса обязательного медицинского страхования иметь при себе;
- **В обязательном порядке: оригинал посадочного талона на авиаперелет от места регистрации (ближайший крупный аэропорт) до аэропорта г. Москва.**

**В обязательном порядке по возвращению к месту проживания направить заказным письмом в адрес ВОИ: 119415, г. Москва, ул. Удальцова д.11 «Всероссийское общество инвалидов», оригинал посадочного талона на**

**авиаперелет из аэропорта г. Москва до места регистрации (ближайший крупный аэропорт).**

Одежда и обувь участника должны быть удобными для тренировок и упражнений в управлении креслом–коляской. Занятия проводятся в помещении и на открытом воздухе. Необходимо также предусмотреть средства личной гигиены и соответствующие ТСП (памперсы, мочеприёмные устройства и т.п.) из расчета на весь период Курса, а также учитывая их использование в условиях повышенных физических нагрузок.

## **V. ПРОГРАММА МЕРОПРИЯТИЯ**

### **Предварительный график (12 – дн. курс)**

| День |              | Мероприятия                                                   |
|------|--------------|---------------------------------------------------------------|
| 1    | День заезда  | День заезда участников                                        |
| 2    | Рабочий день | Программа Курса будет представлена при регистрации участников |
| 3    | Рабочий день |                                                               |
| 4    | Рабочий день |                                                               |
| 5    | Рабочий день |                                                               |
| 6    | Рабочий день |                                                               |
| 7    | Рабочий день |                                                               |
| 8    | Рабочий день |                                                               |
| 9    | Рабочий день |                                                               |
| 10   | Рабочий день |                                                               |
| 11   | Рабочий день |                                                               |
| 12   | День отъезда | Отъезд участников                                             |

## **VI. УСЛОВИЯ ФИНАНСИРОВАНИЯ**

**ВОИ** осуществляют финансовое обеспечение Курса (оплату авиаперелета в экономическом классе участнику от места регистрации (ближайший крупный аэропорт) до аэропорта г. Москва и обратно, трансфера (аэропорт г. Москва – МСБК «Парамоново» - аэропорт г. Москва), проживание (2-3 местные номера с удобствами), питание, аренду сооружений, услуг привлеченных специалистов, транспортное обслуживание на Курсе, информационные материалы, сувенирную атрибутику, страхование от несчастного случая участников на Курсе).

При превышении установленного срока пребывания участника (день

отъезда – 25 марта 2024 г., расчетный час 12.00), участник за счет собственных средств оплачивает на месте в МСБК «Парамоново» расходы по проживанию, питанию, пользованию инфраструктурой и т.п. в соответствии с утвержденным в МСБК «Парамоново» тарифом на услуги.

## **VII. СТРАХОВАНИЕ УЧАСТНИКОВ**

Страхование участников Курса осуществляется за счет Организаторов.



**АНКЕТА УЧАСТНИКА**  
**Учебного курса для инвалидов**

**«Подготовка консультантов-тренеров по обучению владением креслом-коляской  
и консультантов по ТСР»**

|                               |                                        |  |
|-------------------------------|----------------------------------------|--|
| Фамилия Имя Отчество          |                                        |  |
| Дата рождения<br>(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                        |  |
|                               | Квартира                               |  |
| 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)                               |                     | Размеры коляски (Д×Ш×В)см. | Размеры в сложенном виде (Д×Ш×В)см. | Вес коляски в кг. |
|                                                                                                                               |                     |                            |                                     |                   |
| Телефон                                                                                                                       | Мобильный           |                            |                                     |                   |
|                                                                                                                               | Домашний/Рабочий    |                            |                                     |                   |
| E-mail                                                                                                                        |                     |                            |                                     |                   |
| ИНН                                                                                                                           |                     |                            |                                     |                   |
| СНИЛС                                                                                                                         |                     |                            |                                     |                   |
| Уникальный идентификационный номер члена ВОИ №                                                                                |                     |                            |                                     |                   |
| Наличие и ссылка на странички в социальных сетях (если имеется)                                                               | Vk.com<br>Ok.ru     |                            |                                     |                   |
| В каком году проходил (а) обучение на Учебно-реабилитационном курсе «Основы независимой жизни человека на инвалидной коляске» |                     |                            |                                     |                   |
| Инструктором на какой дисциплине видите себя на курсах «Основы независимой жизни человека на инвалидной коляске» в дальнейшем |                     |                            |                                     |                   |

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

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_  
(ДД/ММ/ГГГГ)

ФИО \_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи: ФИО полностью)

На время прохождения учебного курса для инвалидов «Подготовка консультантов-тренеров по обучению владением креслом-коляской и консультантов по ТСР» и подготовки отчета о Курсе Организатором. Я даю **согласие на обработку моих персональных данных, указанных в настоящей заявке, (включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение с использованием и/или без использования средств автоматизации.**

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_  
(ДД/ММ/ГГГГ)

ФИО \_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи: ФИО полностью)

На время прохождения учебного курса для инвалидов «Подготовка консультантов-тренеров по обучению владением креслом-коляской и консультантов по ТСР» Я даю согласие на обработку моих персональных данных, указанных в настоящей заявке, **передачу третьим лицам:** Министерство РФ по налогам и сборам, Социальный фонд России, ООО «Випсервис» (закупка авиабилетов), МСБК «Парамоново» (проживание).

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_  
(ДД/ММ/ГГГГ)

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 регистрацией);
- Справка МСЭ;

Заполненную анкету и копии документов направить в установленный срок на электронный адрес:  
[amarin@voi.ru](mailto:amarin@voi.ru)