

УТВЕРЖДАЮ



Председатель Общероссийской
общественной организации
«Всероссийское общество инвалидов»


М.Б. Терентьев

«27» июля 2022 г.

ПОЛОЖЕНИЕ

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

г. Москва
2022 г.

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Учебно-реабилитационный курс для инвалидов «Основы независимой жизни человека на инвалидной коляске» (далее – Курс) проводится на основании Постановления Президиума ВОИ «О проекте сметы ВОИ, сметах расходов централизованных фондов ВОИ, плане основных мероприятий ВОИ на 2022 год».

II. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ

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, выработка навыков ориентирования и передвижения в городской среде, привлечение людей с инвалидностью к регулярным занятиям физической культурой.

III. ВРЕМЯ И МЕСТО ПРОВЕДЕНИЯ

Курс проводится по адресу: Краснодарский край, г. Сочи, Имеретинский курорт, Бульвар надежд, 18, Город-отель «Бархатные сезоны» (далее - «Бархатные сезоны») в период с 04 по 19.09.2022г. (день приезда 04.09.22 г., день отъезда 19.09.22 г.).

В день отъезда с Курса расчетный час в «Бархатных сезонах» - 12.00.

IV. ОРГАНИЗАЦИЯ И РУКОВОДСТВО ПРОВЕДЕНИЕМ

Руководство организацией и проведением Курса осуществляет Общероссийская общественная организация Всероссийское общество инвалидов (далее - ВОИ или Организатор).

V. 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 2011 по 2019 гг. имеющие способность к самообслуживанию и самостоятельному передвижению на кресле-коляске, в возрасте от 18 до 45 лет.

Состав участников (24 человек) формируется из кандидатов (как правило, не более двух кандидатов от субъекта РФ), прошедших отбор и получивших приглашение, в соответствии с Положением о Курсе на основании Анкет (Приложение №1, Приложение №2), представленных региональной организацией ВОИ на электронный адрес: event@voi.ru или Анкет, заполненных на сайте ВОИ:

https://www.voi.ru/meropriyatiya/my_priglahaem/reabilitacionnyj_kurs_osnovy_nezavisimoj_zizni_cheloveka_na_invalidnoj_kolyaske.html#mp-answers

Подача документов через сайт www.voi.ru:

Анкеты кандидатов принимаются на сайте www.voi.ru в течение года. Перед началом каждого Курса, кандидаты, которые первыми направили Анкеты и прошли предварительный отбор на основании онлайн-анкеты кандидата, проходят индивидуальное собеседование с инструктором Курса.

При положительном результате собеседования с Инструктором, кандидату необходимо предоставить на электронный адрес: event@voi.ru в сканированном виде копии следующих документов:

- Анкеты кандидата: Приложение №1, Приложение №2;
- Паспорт РФ (первая страница с фотографией и страница с регистрацией);
- Справка 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!

Подача документов через региональную организацию ВОИ:

Региональная организация ВОИ вместе с анкетой кандидата (Приложение №1, Приложение №2) направляет на электронный адрес: event@voi.ru в сканированном виде копии следующие документы кандидата:

- Паспорт РФ (первая страница с фотографией и страница с пропиской);
- Справка 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 (Приложение №1, Приложение №2) происходит отбор и формируется группа участников на каждый Курс, участникам направляется приглашение.

Участники, ранее проходивший данный Курс, к участию не допускаются!

Организатор в срок до 24 августа 2022 г. направляет приглашение прошедшему отбор участнику, принять участие в Курсе.

Сведения об отъезде участника Курса оформляются согласно Приложению №3 к Положению о Курсе, и направляются Организатору в срок до 29 августа 2022 г. на электронную почту event@voi.ru.

При отъезде участников по окончании Курса трансфер осуществляется по маршрутам:

- «Бархатные сезоны» - Аэропорт г. Сочи;
- «Бархатные сезоны» - Железнодорожный вокзал АДЛЕР.

ВНИМАНИЕ - при отъезде участников по окончании Курса трансфер на Железнодорожный вокзал г. СОЧИ не осуществляется (необходимо учесть при планировании отъезда)!

Дополнительная информация по Курсу предоставляется по запросу на электронную почту: event@voi.ru.

Информация о дате и времени регистрации участников курса будет размещена в день заезда на информационном щите корпуса размещения и в группе Курса (WhatsApp).

При регистрации участник представляет Организатору следующие документы:

- Заполненные и подписанные Анкеты участника (Приложение №1, Приложение №2);
- Медицинскую справку, о состоянии здоровья, выданную не позднее 7 дней до начала Курса;
- Выписку из истории болезни с указанием диагноза, заверенную печатью и подписью врача;
- Копию полиса обязательного медицинского страхования (оригинал иметь при себе);
- Сведения об отъезде (Приложение 3);
- Подписанные правила Пребывания на Курсе;
- **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 по управлению креслом–коляской. Занятия проводятся в помещении и на открытом воздухе. Необходимо так же предусмотреть на весь курс средства личной гигиены, соответствующие ТСП и медицинские средства (памперсы, мочеприёмные устройства и т.д.) в случае их использования при повышенных физических нагрузках.

В случае изменения эпидемиологической ситуации Организатор будет осуществлять прием участников и проводить Курс в соответствии с регламентом безопасности, утверждённым субъектом РФ и территориальным Роспотребнадзором.

VI. ПРОГРАММА МЕРОПРИЯТИЯ

Физическая реабилитация:

- Аэробика;
- Адаптивные игры (баскетбол, настольный теннис, стрельба из лука и т.п.);
- Обучение активному пользованию кресла-коляской, включая элементы преодоления препятствий

Бытовая реабилитация:

- Воспитание социальных навыков;
- Обучение жизненным навыкам;
- Спально-гостиничные занятия

Социокультурная реабилитация.

Тематические лекции по основам законодательства и возможности полноценной жизни на кресла-коляске.

Исходя из уровня функционального состояния и физической подготовленности состава группы, наполнение Программы может измениться.

Предварительный график (16 дн. Курс реабилитации)

День, №	Наименование
1	Заезд
2	Диагностика
3	Тренировочный день
4	Тренировочный день
5	Тренировочный день
6	День социокультурной реабилитации
7	Тренировочный день

8	Тренировочный день
9	Тренировочный день
10	Тренировочный день
11	День социокультурной реабилитации
12	Тренировочный день
13	Тренировочный день
14	Тренировочный день
15	Тренировочный день
16	Отъезд

Предварительный распорядок тренировочного дня

Время	Наименование	Место проведения
7:45	Зарядка	На территории «Бархатные сезоны»
8:15	Завтрак	Столовая
9:00 - 13:00	Адаптивные игры, аэробика, техника езды	На территории «Бархатные сезоны»
13:00 - 14:00	Обед	Столовая
-	Отдых	
15:00 - 17:00	Адаптивные игры с социально-бытовым блоком, обучение активному пользованию креслом-коляской, включая элементы преодоления препятствий	На территории «Бархатные сезоны»
17:30 - 19:00	Ужин	Столовая
19:30	Социокультурная реабилитация	На территории «Бархатные сезоны»
В период проведения Реабилитационного курса	Тематические лекции	По назначению

Предварительный распорядок дня социокультурной реабилитации

Время	Наименование	Место проведения
08:30	Завтрак	Столовая
10:00 - 12:00	Социокультурная реабилитация	По назначению

13:00	Обед	Столовая
16:00 - 18:00	Социокультурная реабилитация	По назначению
18:00	Ужин	Столовая
19:30	Социокультурная реабилитация	По назначению

VII. УСЛОВИЯ ПОДВЕДЕНИЯ ИТОГОВ

По окончании Курса каждому участнику вручается сертификат об участии.

Отчет о проведении Курса представляется в Аппарат ВОИ в течение 14 рабочих дней.

VIII. УСЛОВИЯ ФИНАНСИРОВАНИЯ

ВОИ (в рамках Постановления Президиума ВОИ «О проекте сметы ВОИ, сметах расходов централизованных фондов ВОИ, плане основных мероприятий ВОИ на 2022 год») осуществляет финансовое обеспечение Курса (оплату авиаперелета в экономическом классе участнику (в одну сторону) от места регистрации (ближайший крупный аэропорт) до аэропорта г. Сочи, трансфер (аэропорт г. Аэропорт г. Сочи - «Бархатные сезоны» - Аэропорт г. Сочи или Железнодорожный вокзал АДЛЕР), проживание (2-4 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.

За счет средств командирующей организации или за счет собственных средств участника финансируется проезд (авиаперелет) из аэропорта г. Сочи или с Железнодорожного вокзала АДЛЕР до места регистрации (в одну сторону), а также по регламенту: лабораторное исследование методом ПЦР на новую коронавирусную инфекцию (Тест) отобранный не ранее, чем за 48 часов до начала Курса.

На случай отмены Курса (заинтересованные организации и участники будут оповещены), при приобретении командирующими организациями (участниками) обратных авиабилетов (ж\д. билетов) до места регистрации, рекомендуем приобретать билеты с возможностью возврата.

При превышении установленного срока пребывания участником (день отъезда, расчетный час 12.00), командирующая организация (участник) оплачивают на месте в отеле «Бархатные сезоны» расходы по проживанию, питанию, пользованию инфраструктурой и т.п. в соответствии с утвержденным в «Бархатных сезонах» тарифом на услуги.

IX. СТРАХОВАНИЕ УЧАСТНИКОВ

Страхование участников Курса осуществляется за счет Организатора.

Х. ОБЕСПЕЧЕНИЕ БЕЗОПАСНОСТИ УЧАСТНИКОВ

Курс проводится в зданиях и сооружениях, отвечающих требованиям соответствующих нормативных правовых актов, действующих на территории Российской Федерации и Краснодарского края, направленных на обеспечение общественного порядка и безопасности участников и зрителей.

Участие в Курсе осуществляется только при наличии договора о страховании несчастных случаев, жизни и здоровья.

Организаторы Курса за возможные травмы, полученные участниками в рамках проведения Курса, ответственности не несут, но принимают все возможные меры для их предотвращения.

На территории «Бархатных сезонов» действует круглосуточный медицинский пункт.

Выход за территорию «Бархатных сезонов» во время проведения Курса запрещен.

**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
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 (указать уровень травмы, указать уровень С, Th, L)	

Имеется ли в пользовании коляска активного типа (указать производителя и модель)	
Телефон	Мобильный (контактный)
E-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:

Отметьте в ячейке Ваш размер	XS\ 44	S\46	M\48	L\50	XL\52	XXL\54	XXXL\56

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 учебно-реабилитационного курса «Основы независимой жизни человека на инвалидной коляски» 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 учебно-реабилитационного курса «Основы независимой жизни человека на инвалидной коляски» Я даю согласие на обработку моих персональных данных, указанных в настоящей заявке, передачу третьим лицам: Управление Федеральной налоговой службы России, Пенсионный фонд Российской Федерации.

Дата _____ Подпись _____
(ДД/ММ/ГГГГ)

ФИО _____
(расшифровка подписи: ФИО полностью)

Примечание:

С анкетой по электронной почте в сканированном виде направляются 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 фотография (желательно);
- Индивидуальная программа реабилитации ИПР (желательно).

Заполненную сканированную анкету (и в формате MS Word) и копии документов направить в установленный срок на электронный адрес: event@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. Требуются ли Вам перевязки (места локализации) _____

5. Какими медицинскими 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 с коляски в кровать			
Пересаживание в коляску с кровати			
При одевании и раздевании			
Верхней части тела			

Нижней части тела			
Пересаживание с коляски на душевой стул			
Пересаживание с коляски в ванну			
При приеме еды			
При чистке зубов			
Во время приема душа			
Переворачивание ночью			

10. Необходима помощь в чем именно?

Заполненную сканированную анкету (и в формате MS Word) и копии документов направить в установленный срок на электронный адрес: event@vol.ru.

Заполнение всех пунктов обязательно!

По итогам анкетирования пройдет отбор участников Курса.

Дата _____ Подпись _____
(ДД/ММ/ГГГГ)

ФИО _____
(расшифровка подписи: ФИО полностью)

Сведения об отъезде участника Курса

1. Субъект РФ _____
 2. Ф.И.О Участника _____
Номер мобильного телефона _____
 3. Отъезд
Аэропорт Сочи/ _____
ЖД Вокзал АДЛЕР _____

дата _____
время _____
№ рейса/ поезда, _____
маршрута _____
- Руководитель
региональной
организации ВОИ _____
/Подпись/ _____ /ФИО/ _____

СВЕДЕНИЯ НАПРАВЛЯТЬ НА E-MAIL: event@voi.ru СТРОГО В УСТАНОВЛЕННЫЙ СРОК!

В СЛУЧАЕ НЕПРЕДОСТАВЛЕНИЯ СВЕДЕНИЙ ОБ ОТЪЕЗДЕ УЧАСТНИК БУДЕТ ДОСТАВЛЕН В АЭРОПОРТ Г.СОЧИ ПО ОКОНЧАНИЮ КУРСА, ПО ВОЗМОЖНОСТИ!