|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Положение**

о Всероссийском творческом конкУрсе

слепоглухих ЛЮДЕЙ

«Со-цветие талантов»

Москва, 2020 год**1. Общие положения**

* 1. Настоящее положение определяет цели, порядок проведения, содержание и правила Всероссийского творческого конкурса слепоглухих людей
	«Со-цветие талантов» (далее – Конкурс).
	2. Целью Конкурса является активное вовлечение в занятия творчеством людей с одновременным нарушением слуха и зрения.
	3. Задачами Конкурса являются привлечение внимания к проблеме социализации и интеграции в общество людей с одновременным нарушением слуха и зрения, содействие их стремлению к творческой реализации и независимой жизни, а также широкое привлечение волонтерского сообщества и творческих коллективов к систематической творческой работе с людьми, имеющими ограниченные возможности здоровья.
1. **Учредители, организаторы и партнеры Конкурса**
	1. Организатором Конкурса является Ассоциация лиц с нарушением слуха и зрения и организаций, оказывающих им поддержку «Со-гласие» (далее – Ассоциация).
	2. Партнеры Конкурса: Благотворительный фонд «Фонд поддержки слепоглухих «Со-единение», Автономная некоммерческая организация «Центр реализации творческих проектов «Инклюзион», Фонд президентских грантов.
	3. Организатор и партнеры создают финансовое, материально-техническое, информационно-правовое и иное обеспечение деятельности, реализуемой в рамках Конкурса. Координация всех мероприятий, связанных с подготовкой и проведением Конкурса, его творческими и организационно-техническими аспектами, осуществляется Оргкомитетом Конкурса, сформированным Ассоциацией.
2. **Условия участия в Конкурсе**
	1. К участию в Конкурсе приглашаются люди с одновременным нарушением слуха и зрения (слепоглухие) в возрасте 18 лет и старше.
	2. Для участия в Конкурсе участники представляют одну программу выступления по одному из выбранных направлений продолжительностью не более 5 минут.
	3. Программы выступления, содержащие призывы к насилию, расовой, религиозной, межнациональной розни, пропаганду нездорового образа жизни, а также ненормативную лексику, до участия в Конкурсе не допускаются.
	4. Конкурсные направления:
* **Исполнение стихотворений на русском жестовом языке** – допускаются к исполнению стихи российских и зарубежных авторов на русском языке, а также стихи собственного сочинения (индивидуальное исполнение);
* **Исполнение песен на русском жестовом языке** – допускаются к исполнению песни российских и зарубежных исполнителей на русском языке, а также песни собственного сочинения (индивидуальное исполнение);
* **Танец** – допускаются к участию:
	+ - * сольное выступление человека с одновременным нарушением слуха и зрения;
			* инклюзивные пары, в которых один / оба партнеры имеют одновременное нарушение слуха и зрения;
			* инклюзивные танцевальные коллективы, в которых есть как участники, имеющие одновременное нарушение слуха и зрения, так и участники без инвалидности или участники с другим видом инвалидности (суммарно до 10 человек, более половины участников имеют одновременное нарушение слуха и зрения);
* **Вокал –** допускаются к исполнениюпесни российских и зарубежных исполнителей, а также песни собственного сочинения (сольное исполнение и дуэты).
	1. Организатор и партнеры Конкурса вправе предоставлять информацию о Конкурсе третьим лицам, использовать фрагменты программ выступления участников Конкурса для размещения в сети Интернет и в информационных изданиях.
	2. Представление заявки на Конкурс означает автоматическое согласие участника Конкурса с условиями Конкурса.
1. **Порядок проведения Конкурса**
	1. Конкурс проходит в два этапа:
* Отборочный этап;
* Финал Конкурса.
	1. Прием заявок для участия в Конкурсе осуществляется в период 01 июля 2020 года-31 августа 2020 года. Заявки, присланные на Конкурс после 23.59 часов по московскому времени 31 августа 2020 года, до участия в Отборочном этапе Конкурса не допускаются.
	2. Для участия в Отборочном этапе участники Конкурса высылают видеозапись своего выступления, снятого специально для Конкурса, и краткую информацию о себе (см. Приложение № 1 к настоящему Положению) на электронную почту: asg@so-edinenie.org. Видеоматериалы, снятые ранее на мероприятиях, в которых выступал участник Конкурса, до участия в Конкурсе не допускаются. Присланные видеоматериалы не рецензируются.
	3. При подготовке видеоматериалов для Отборочного этапа финансовая поддержка со стороны Организатора и партнеров Конкурса не оказывается.
	4. Отборочный этап проходит в сентябре 2020 года.
	5. Жюри Конкурса оценивает полученные видеоматериалы. По результатам работы жюри выбираются по 5 номеров в каждой номинации для участия в Финале Конкурса.
	6. Финал Конкурса проводится в ноябре 2020 года. О месте его проведения будет объявлено дополнительно.
	7. Участникам Финала Конкурса Организатором оплачивается проезд (железнодорожные билеты (плацкарт) или авиаперелет (эконом-класс), проживание в месте проведения мероприятия (две ночи).

Оплата проезда сопровождающего / тифлосурдопереводчика слепоглухого участника Конкурса осуществляется Организатором только для тотально слепоглухих участников (90-100 % одновременное отсутствие слуха и зрения).

* 1. По итогам Финала Конкурса будут определены победители и 2 (два) дипломанта в каждой номинации. Каждый участник Финала Конкурса получит Сертификат участника.
1. **Критерии оценки участников Конкурса**
	1. Организатор Конкурса формирует и утверждает состав жюри Отборочного этапа и Финала Конкурса не менее, чем из 5 (пяти) человек.
	2. В состав жюри Конкурса могут быть включены:
* представители музыкальной, театральной, танцевальной среды;
* педагоги театральных и хореографических школ;
* представители общественных организаций;
* представители Организатора и партнеров Конкурса.
	1. Оценка программы выступления участников Конкурса осуществляется каждым членом жюри Конкурса индивидуально методом выставления оценки по шкале от 0 до 5:
* 0 – низкий уровень;
* 1 – слабый уровень;
* 2 – уровень ниже среднего;
* 3 – средний уровень;
* 4 – хороший уровень;
* 5 – высокий уровень.
	1. Также при оценке учитываются:

**Исполнение стихотворений на русском жестовом языке:**

* Уровень исполнительского мастерства (индивидуальность, эмоциональность, артистичность);
* Использование невербальных средств выразительности (мимика, поза);
* Образ: костюм, прическа, макияж, контакт со зрителем;
* Своеобразие, оригинальность произведения.

**Исполнение песен на русском жестовом языке:**

* Уровень исполнительского мастерства (индивидуальность, эмоциональность, артистичность);
* Слаженность исполнения;
* Образ: костюм, прическа, макияж, контакт со зрителем;
* Своеобразие, оригинальность произведения.

**Танец:**

* Сбалансированная хореография, техника исполнения, чувство ритма;
* Образ: костюм, прическа, макияж, актерское мастерство**,** выразительность, контакт со зрителем;
* Соответствие музыкальной и содержательной составляющей.

**Вокал:**

* Вокальное мастерство (чистота интонирования, дикция, ритмичность, тембр голоса);
* Уровень исполнительского мастерства (индивидуальность, эмоциональность, артистичность);
* Образ: костюм, прическа, макияж, контакт со зрителем;
* Своеобразие, оригинальность произведения.
	1. Итоговая оценка программы выступления каждого участника Конкурса формируется путем определения суммарного значения оценок всех членов жюри.
	2. Победители Отборочного этапа и Финала Конкурса определяются исходя из общего количества набранных баллов.
1. **Заключительные положения**
	1. Настоящее Положение публикуется на сайте и на официальных страницах в социальных сетях Организатора и партнеров Конкурса.
	2. Оргкомитет оставляет за собой право учреждать специальные номинации, а также приглашать исполнителей для участия в Финале Конкурса вне основного Конкурса (без возможности стать победителем или лауреатом Конкурса).

Приложение № 1

Форма заявки для индивидуального участия
во Всероссийском творческом конкурсе

слепоглухих людей

«Со-цветие талантов»

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Фамилия, имя, отчество |  |
|  | Дата рождения |  |
|  | Адрес фактического проживания (с индексом) |  |
|  | Контактный телефон |  |
|  | E-mail |  |
|  | Степень нарушения слуха и зрения (тотальная слепота, тотальная глухота, слабослышание, слабовидение и т.п.) |  |
|  | Являюсь членом Ассоциации «Со-гласие» |  |
|  | Краткая информация о себе и своих увлечениях, любимых занятиях и т.п. |  |
|  | Номинация для участия в Конкурсе |  |
|  | Название и описание номера (в том числе с указанием композитора и автора слов музыкальной композиции, автора стихотворения) |  |

Форма заявки для дуэтов для участия
во Всероссийском творческом конкурсе

слепоглухих людей

«Со-цветие талантов»

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Фамилия, имя, отчество слепоглухого участника |  |
|  | Дата рождения |  |
|  | Адрес фактического проживания (с индексом) |  |
|  | Контактный телефон |  |
|  | E-mail |  |
|  | Степень нарушения слуха и зрения (тотальная слепота, тотальная глухота, слабослышание, слабовидение и т.п.) |  |
|  | Являюсь членом Ассоциации «Со-гласие» |  |
|  | Краткая информация о себе и своих увлечениях, любимых занятиях и т.п. |  |
|  | Фамилия, имя, отчество второго участника |  |
|  | Дата рождения |  |
|  | Адрес фактического проживания (с индексом) |  |
|  | Контактный телефон |  |
|  | E-mail |  |
|  | Есть инвалидность (если да – то уточнить, вид инвалидности и степень ограничения зрения / слуха и т.п.) |  |
|  | Являюсь членом Ассоциации «Со-гласие» |  |
|  | Краткая информация о себе и своих увлечениях, любимых занятиях и т.п. |  |
|  | Номинация для участия в Конкурсе |  |
|  | Название и описание номера (в том числе с указанием композитора и автора слов музыкальной композиции) |  |

Форма заявки для коллективов для участия
во Всероссийском творческом конкурсе

слепоглухих людей

«Со-цветие талантов»

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Название коллектива  |  |
|  | Количество участников |  |
|  | Количество слепоглухих участников  |  |
|  | Номинация для участия в Конкурсе |  |
|  | Название и описание номера (в том числе с указанием композитора и автора слов музыкальной композиции) |  |
|  | Краткая информация о творческом коллективе |  |
|  | Личные данные каждого участника: |  |
|  | Фамилия, имя, отчество |  |
|  | Дата рождения |  |
|  | Адрес фактического проживания (с индексом) |  |
|  | Контактный телефон |  |
|  | E-mail |  |
|  | Степень нарушения слуха и зрения (тотальная слепота, тотальная глухота, слабослышание, слабовидение и т.п.) |  |
|  | Являюсь членом Ассоциации «Со-гласие» |  |
|  | Краткая информация о себе и своих увлечениях, любимых занятиях и т.п. |  |