***תוכנית שינוי משימה תוך כדי טיול (בלת"מ)***

***במקרה של מזג אוויר בעייתי (גשם/עומס חום) או בעיה ביטחונית***

**פרטים כלליים:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| שבט/הנהגה: |  | שם הטיול: |  |
| אזור הטיול: |  | **תאריכי הטיול:** |  |
| אחראי הטיול: |  | **טלפון:** |  |
| שם המתחקר: |  | **תפקיד:** |  |

**פירוט תוכנית המסלולים החדשים:**

|  |  |
| --- | --- |
| **פרטים כלליים** | **זמני גג** |
| **שכבת הגיל**  | **כמות המטיילים** | **ראש הטור** | **שם המסלול** | **אורך המסלול (ק"מ)** | **כניסה** | **בקרה** | **יציאה** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**מהו מקום הלינה החלופי?­** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **שאלות לתחקור:** | **טור 1** | **טור 2** | **טור 3** |
| האם המסלול מאושר לטיול ללא טיול הכנה (בהתאם לטבלה התנועתית)? | כן / לא | כן / לא | כן / לא |
| האם נבדק אם יש עוד מטיילים מהתנועה/תנועה אחרת במסלול הרצוי? | כן / לא | כן / לא | כן / לא |
| האם נקרא דו"ח מנהלת הטיולים? (יש לפרט נת"בים בעמוד הבא) | כן / לא | כן / לא | כן / לא |
| האם קיימות בשטח מפות סימון שבילים רלוונטיות? | כן / לא | כן / לא | כן / לא |
| האם כל הבוגרים תודרכו על שינוי המשימה? כן / לא. אם לא – מתי תוכנן לתדרך? **\_ \_\_** |
| **שיחה עם מוקד טבע:** |  |  |  |
| 1. האם המסלול מאושר לגיל המטיילים הרצוי?

 **(כיתות ד'+ה' לא מאושרות לחריגת גיל)** | כן / לא | כן / לא | כן / לא |
| 1. האם המסלול עובר בשטח אש?
 | כן / לא | כן / לא | כן / לא |
| 1. האם יש הנחיות לעומס חום במסלולים?
 | כן / לא | כן / לא | כן / לא |
| 1. האם המסלול מתאים/מוגבל להליכה לאחר גשם?
 | כן / לא | כן / לא | כן / לא |
| 1. האם המסלול מוגבל להליכה בעת התראת שיטפונות?
 | כן / לא | כן / לא | כן / לא |
| 1. הנחיות ונת"בים נוספים במסלול (פרט בעמוד הבא)
 |  |  |  |
| **שיחה עם מדריך טיולים:** |  |  |  |
| 1. האם המסלול מתאים לגיל המטיילים?
 | כן / לא | כן / לא | כן / לא |
| 1. נקודת מילוי מים במהלך המסלול
 | כן / לא | כן / לא | כן / לא |
| 1. נקודת חילוץ/סיוע במהלך המסלול (דרכי 4X4)
 | כן / לא | כן / לא | כן / לא |
| 1. האם במסלול ישנם חלקים החשופים לשמש?
 | כן / לא | כן / לא | כן / לא |
| 1. האם קיימת חציית כבישים/מסילות רכבת?
 | כן / לא | כן / לא | כן / לא |
| 1. האם קיימת קליטה סלולרית במסלול?
 | כן / לא | כן / לא | כן / לא |

**נתב"ים לתוכנית חלופית**

**(לאחר שיחה עם מוקד טבע ומדריך טיולים)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **נת"בים בדרכי הגישה למסלול****(מהחניון/מקום הלינה ועד הכניסה)** | **מידת הסיכון** | **פעילות מתקנת (מזעור הסיכון)** |
|  | גבוה / בינוני / נמוך |  |
|  | גבוה / בינוני / נמוך |  |
|  | גבוה / בינוני / נמוך |  |
| **נת"בים במסלול:** |  |  |
| האם שעת היציאה הותאמה לשינוי מז"א? | כן / לא | שעת כניסה: שעת סיום: |
| נקודות ברבור (כגון פיצולי שבילים) | יש / אין | מה המענה? |
|  | גבוה / בינוני / נמוך |  |
|  | גבוה / בינוני / נמוך |  |
|  | גבוה / בינוני / נמוך |  |
| **נת"בים מסוף המסלול ועד לאוטובוסים:** |  |  |
|  | גבוה / בינוני / נמוך |  |
|  | גבוה / בינוני / נמוך |  |
|  | גבוה / בינוני / נמוך |  |
| **נת"בים נוספים:** |  |  |
|  | גבוה / בינוני / נמוך |  |
|  | גבוה / בינוני / נמוך |  |
|  | גבוה / בינוני / נמוך |  |

**נקודות כלליות:**

|  |  |
| --- | --- |
| **כללי** | מהי חלוקת האחריות בצוות הבוגר?(קשר עם גורם מתחקר, תיאום לוגיסטי, קניית מפות, קשר עם חדר מצב, תדרוך צוותי ההדרכה והשכב"ג, מדריכי טיולים) |
|  |  |
|  |  |
| **כללי** | זמן נסיעה למקום הלינה החלופי (סבב אחד / מספר סבבים) |  |
| **לינה** | מי קולט את החניכים ואת האוטובוסים במקום הלינה החלופי? |  |  |
| **לינה** | האם מקום הלינה החלופי מתאים לאכלוס של כל החניכים? | כן / לא |  |
| **מסלולים** | כמות מדריכי טיולים עפ"י המפתח באוגדן + הזמנה | הוזמנו / לא |  |
| **מסלולים** | תדרוך ראשי הטורים ומעבר על המפה | בוצע / לא |  |
| **חניונים** | האם בוצע עדכון לתיאום החניון? (מול מחלקת מפעלים וארגון) | כן / לא |  |
| **לוגיסטיקה** | האם יש בוגר על כל אוטובוס? | כן / לא |  |
|  |  |  |  |
| **לוגיסטיקה** | אבטחה ורפואה – האם כמויות האבטחה והרפואה הקיימות מתאימות גם לתוכנית החלופית (מסלולים ומקום לינה)? | כן / לא |  |
| **לוגיסטיקה** | בישול – האם מקום הלינה החלופי מתאים לאופן הבישול המתוכנן (מדורות/גז)? | כן / לא |  |

**הערות כלליות:**

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

האירוע מאושר בהתאם להגבלות שנרשמו לעיל

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| שם המתוחקר: |  |  |  |
| חתימת המתחקר: |  | תאריך: |  |