



ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«СПОРТИВНО-ТУРИСТСКИЙ ЦЕНТР ЛИПЕЦКОЙ ОБЛАСТИ»

ПРИКАЗ

02.09.2016

№ 156-0

г. Липецк

О проведении соревнований

В соответствии с планом работы ГБУ ДО «Спортивно-туристский центр Липецкой области» КП п. 1118

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Провести 30 сентября 2016 года Параспартакиаду детей с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов «Мир без границ», на стадионе «Динамо» г. Липецка.

2. Главным судьей соревнований назначить Бенько И.В., заместителя директора ГБУ ДО «Спортивно - туристский центр Липецкой области» (по согласованию).

3. Смету расходов утвердить. Оплату произвести согласно смете.

4. Ответственность за жизнь и здоровье участников в пути и во время проведения соревнований возложить на руководителей команд и главную судейскую коллегию.

5. Контроль исполнения приказа возложить на старшего методиста ГБУ ДО «СТЦ ЛО» Алексееву В.В.

Директор

В.Б. Валов

Слугина Ю.А.
тел. 45-53-70

Утверждаю
Директор ГБУ ДО «Спортивно-туристский центр Липецкой области»
В.Б. Валов



ПОЛОЖЕНИЕ
о проведении областной Параспартакиады детей с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов «Мир без границ»

1. Цели и задачи

Цели:

- содействие физическому и духовному воспитанию и реабилитации детей-инвалидов средствами физической культуры и спорта;
- развитие и пропаганда физической культуры и спорта среди детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями;
- адаптация к жизни и интеграция в общество детей-инвалидов;
- выявление сильнейших спортсменов среди детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями Липецкой области.

Задачи:

- укрепление здоровья и физическое развитие детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями;
- массовое привлечение детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями к регулярным занятиям физической культурой и спортом;
- пропаганда здорового образа жизни и удовлетворение потребностей детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями в систематических занятиях физкультурой и спортом.

2. Организаторы соревнований

Соревнования проводит Государственное бюджетное учреждение дополнительного образования «Спортивно-туристский центр Липецкой области».

3. Сроки и место проведения

Параспартакиада детей с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов «Мир без границ», проводится 30 сентября 2016 г. на стадионе «Динамо» г. Липецка.

Заезд участников до 10.00.

Открытие – 11.00

4. Участники соревнований

К участию в Параспартакиаде допускаются дети с ОВЗ и дети-инвалиды с поражением опорно-двигательного аппарата (ПОДА), нарушениями слуха, зрения, интеллекта, имеющие допуск врача для участия в соревнованиях (предъявить справку).

Возрастные группы 12-14 лет (2002 г.р-2004 г.р.), 15-18 лет (1998 г.р.-2001 г.р.)

5. Программа соревнований

Программа соревнований включает в себя спортивные состязания:

ЛЕГКАЯ АТЛЕТИКА

Программа соревнований включает: прыжки в длину с места, бег 60 м, бег 200 м, метание мяча.

ДАРТС

Соревнования проводятся по действующим на территории РФ правилам проведения соревнований по игре в дартс.

ГРЕБЛЯ НА ТРЕНАЖЕРАХ «КОНЦЕПТ»

Соревнования по гребле на тренажёрах «Концепт» проводятся на дистанции 500 метров.

ФЛАИНГ ДИСК

Участнику необходимо летающим диском попасть в мишень в виде круга, лежащего на земле. Результат подводится по точности попадания в центр круга.

БОУЛИНГ

Соревнования проводятся по правилам игры в боулинг.

Каждый из соревнующихся имеет право участвовать не более чем в двух дисциплинах.

Примечание: предлагаемая программа по видам спорта может быть изменена в соответствии с реальными условиями и составом участников.

Участники Параспартакиады смогут вне конкурса попробовать свои силы в выполнении нормативов Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО):

- сгибание и разгибание рук в упоре лежа на полу (количество раз)
- поднятие туловища из положения лежа на спине (количество раз за 1 минуту)
- наклон вперед из положения стоя с прямыми ногами на полу

6. Подведение итогов

Победители и призеры определяются по каждому виду в каждой возрастной группе в своих нозологиях.

7. Награждение

Участники, занявшие 1-3 места в спортивных состязаниях, награждаются дипломами и медалями организаторов Параспартакиады.

Всем участникам Параспартакиады будут вручены футболки, бейсболки и памятные сувениры.

8. Финансовые условия

Расходы на участие команд за счет командующих организаций.

Организационные расходы по проведению соревнований – за счет средств ГБУ ДО «Спортивно-туристский центр Липецкой области.

9. Заявки

Предварительные заявки (*Приложение – 1*) на участие в Параспартакиаде принимаются до 25 сентября 2016г. по факсу: 45-53-70 или по электронной почте: sport.afk@yandex.ru

Команды и участники, прибывшие на соревнования, должны представить следующие документы:

- общую именную заявку (*Приложение – 2*), заверенную руководителем командующей организации (оригинал) и врачом;
- свидетельство о рождении или паспорт (можно копию) на каждого участника;
- копию справки МСЭ (ВТЭК) (при наличии).

Индивидуальные участники предъявляют:

- копию справки МСЭ (ВТЭК) (при наличии);
- справку, заверенную врачом, о допуске к соревнованиям;
- свидетельство о рождении или паспорт (можно копию);
- заявление от родителей (или законных представителей) с просьбой о допуске к соревнованиям.

Все дети должны иметь при себе медицинский полис, или его копию.

ПРЕДВАРИТЕЛЬНАЯ ЗАЯВКА

На участие в областной Параспартакиаде детей с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов «Мир без границ»

Название команды		
Адрес		
Ф.И.О. ответственного лица		
Контактный телефон		Факс:
Адрес электронной почты		
Количество участников		
Количество сопровождающих, Ф.И.О		

ИМЕННАЯ ЗАЯВКА

На участие в областной Параспартакиаде детей с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов «Мир без границ» _____
(вид спорта)

(наименование организации, город, район)

№ п/п	Ф.И.О (полностью)	Дата рождения (число, месяц, год)	Адрес постоянного места жительства и контактный телефон	Нарушение (ПОДА, СЛУХА, ЗРЕНИЯ, ИНТЕЛЛЕКТА)	Виза врача
1					
2					
3					
4					
5					
...					

Тренер команды _____ / _____ /
(подпись) (Ф.И.О)

Всего допущено человек: _____

Врач _____ / _____ / _____ /
(подпись) М.П. (Ф.И.О) (дата)

Руководитель команды _____ / _____ /
(подпись) (Ф.И.О)