

УТВЕРЖДАЮ

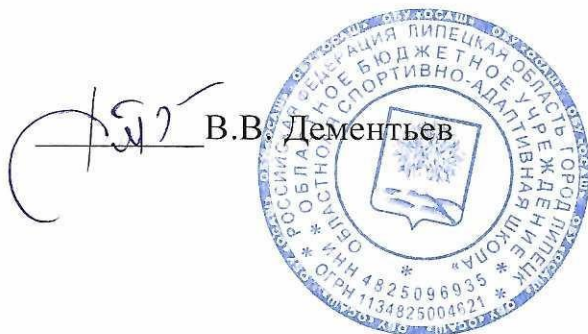
Начальник управления
физической культуры и спорта
Липецкой области



М. В. Маринин

УТВЕРЖДАЮ

Директор ОБУ «ОСАШ»



В. В. Дементьев

СОГЛАСОВАНО

Директор МАУ МСОК «Атлант»



Ю. Н. Селиванов

ПОЛОЖЕНИЕ

о проведении

Областного фестиваля среди воспитанников
реабилитационных центров, психоневрологических
интернатов и других учреждений для инвалидов
Липецкой области

Липецк 2021г.

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Областной фестиваль среди воспитанников реабилитационных центров, психоневрологических интернатов и других учреждений для инвалидов Липецкой области, как комплексное физкультурно-оздоровительное мероприятие, проводится с целью вовлечения лиц с ограниченными возможностями здоровья к систематическим занятиям физической культурой и спортом, популяризации Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО) среди лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов.

ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ:

- развитие, пропаганда и приобщение к занятиям физической культурой и спортом лиц с инвалидностью различных категорий;
- содействие физическому и духовному воспитанию и реабилитации инвалидов средствами физической культуры и спорта;
- совершенствование развития физкультурной и спортивной работы в регионе;
- социализация людей с ограниченными возможностями здоровья;
- создание безбарьерной среды, обеспечивающей полноценную интеграцию и личностную самореализацию с ограниченными возможностями здоровья среди здоровых людей;
- формирование здорового образа жизни и привлечение людей с ограниченными возможностями здоровья к систематическим занятиям физической культурой и спортом;
- укрепление спортивных связей между государственными учреждениями и общественными организациями, работающими с лицами ограниченных возможностей;
- улучшение психического и физического состояния здоровья людей с ограниченными возможностями;
- популяризация комплекса ГТО среди лиц с ограниченными возможностями здоровья и повышение уровня физической подготовленности.

II. МЕСТО И СРОКИ ПРОВЕДЕНИЯ

Областной фестиваль среди воспитанников реабилитационных центров, психоневрологических интернатов и других учреждений для инвалидов Липецкой области проводится 25 ноября 2021 года в МАУ МСОК «Атлант» по адресу: д. Копцевы Хутора, ул. Котовского, 1В Липецкий район, Липецкая область.

Работа мандатной комиссии с 11:00 часов до 11:50 часов.

Начало соревнований:

- 12:00- 14:00 (игровой зал);
- 13:00- 15:00 (плавательный бассейн).

III. ОРГАНИЗАТОРЫ МЕРОПРИЯТИЯ

Управление физической культуры и спорта Липецкой области (далее - УФКС ЛО), областное бюджетное учреждение «Областная спортивно - адаптивная школа» (далее - ОБУ ОСАШ) осуществляют общее руководство подготовкой и проведением соревнований.

Непосредственная организация и проведение Областного фестиваля среди воспитанников реабилитационных центров, психоневрологических интернатов и других учреждений для инвалидов Липецкой области возлагается на ООО «Большая медведица» и судейскую коллегию:

Главный судья – Медведев Николай Николаевич, спортивный судья первой категории, г. Липецк.

IV. ТРЕБОВАНИЯ К УЧАСТНИКАМ И УСЛОВИЯ ИХ ДОПУСКА

К участию в Областном фестивале среди воспитанников реабилитационных центров, психоневрологических интернатов и других учреждений для инвалидов Липецкой области, допускаются спортсмены городов и районов области, а также учащиеся коррекционных школ – интернатов, подведомственных управлению образования и науки Липецкой области, в состав которых входят лица с поражением опорно-двигательного аппарата, с нарушением зрения, слуха и интеллекта, согласно спортивно-медицинских классификаций (медицинским справкам). Соревнования проводятся в двух возрастных категориях: до 17 лет включительно и 18-35 лет.

При проведении соревнований при малом количестве участников в классе возможно объединение классов по решению судейской коллегии.

Фестиваль проводится в личном зачете.

Количественный состав команды района или учреждения не ограничен. Каждый участник имеет право выступать во всех видах программы.

Судейская коллегия оставляет за собой право вносить изменения в условия и порядок проведения фестиваля, в зависимости от количества и уровня подготовки участников.

Для участия в соревновании, согласно требованию Роспотребнадзора, каждому участнику в возрасте 18 лет и моложе

необходимо предоставить справку о эпидокружении, полученную у врача не ранее чем за три дня до начала мероприятия, а лицам 18 лет и старше предоставить QR-код, подтверждающий завершение вакцинации либо факт перенесения новой коронавирусной инфекции, если с даты выздоровления прошло не более 6 календарных месяцев. Оригинал медицинского документа с печатью, подтверждающего завершение вакцинации либо факт перенесенной новой коронавирусной инфекции, если с даты выздоровления прошло не более 6 календарных месяцев, либо при наличии медицинского документа, подтверждающего наличие противопоказаний к вакцинации от новой коронавирусной инфекции. Все участники мероприятия обязаны использовать защитные маски в соответствии с санитарно-эпидемиологической обстановкой.

Команды от районов и учреждений выступают в единой спортивной форме.

На мандатную комиссию должны быть предоставлены следующие документы:

- именная заявка по форме (Приложение №3);
- медицинский допуск физкультурно-спортивного диспансера или медицинская справка с допуском врача для участия в соревнованиях;
- справка о эпидокружении (лицам до 18 лет);
- действующий страховой полис;
- документ, удостоверяющий личность спортсмена;
- копия справки МСЭ.

V. УСЛОВИЯ ПРОВЕДЕНИЯ

Областной фестиваль среди воспитанников реабилитационных центров, психоневрологических интернатов и других учреждений для инвалидов Липецкой области проводится по действующим правилам вида спорта (дисциплинам) и положения о Всероссийском физкультурно-спортивном комплексе «Готов к труду и обороне».

VI. ПРОГРАММА ОБЛАСТНОГО ФЕСТИВАЛЯ

Спорт глухих, спорт слепых, спорт лиц с поражением ОДА, спорт лиц с интеллектуальными нарушениями

Нозологии	Виды программ
– лица с интеллектуальными нарушениями, – лица с нарушением слуха,	Бег на 30 м (с)
	Плавание
	Сгибание и разгибание рук в упоре

– лица с нарушением зрения (с остаточным зрением и тотально слепые) –	лежа на полу (количество раз)
	Наклон вперед из положения сидя на полу с прямыми ногами (см)
	Метание теннисного мяча в цель, дистанция 6м (количество попаданий из 10 бросков)
– лица с церебральным параличом	Приседания на двух ногах (количество раз)
	Наклон вперед из положения сидя на полу с прямыми ногами (см)
	Плавание
	Метание теннисного мяча в цель, дистанция 3м (количество попаданий из 10 бросков)
– лица с односторонней или двухсторонней ампутацией или другими поражениями нижних конечностей	Поднимание туловища из положения лежа на спине (количество раз за 15с)
	Наклон вперед из положения сидя на полу с прямыми ногами (см)
	Плавание
	Метание теннисного мяча из положения стоя на протезе или сидя в коляске (м)
– Приседание на двух ногах (количество раз) лица с односторонней или двухсторонней ампутацией или другими поражениями верхних конечностей	Бег 30м (с)
	Наклон вперед из положения сидя на полу с прямыми ногами (см)
	Плавание
	Метание теннисного мяча в цель, дистанция 6м (количество попаданий из 10 бросков)

VII. УСЛОВИЯ ПОДВЕДЕНИЯ ИТОГОВ

Победители и призеры определяются по видам программы: бег 30м, плавание, метание теннисного мяча в цель, которые будут награждены дипломами и медалями.

Соревновательная программа по всем видам программы идет в зачет сдачи нормативов норм ГТО при регистрации участника на официальном

сайте Всероссийский физкультурно-спортивный комплекс «Готов к труду и обороне» <https://www.gto.ru/>, при получении УИН кода.

VIII. НАГРАЖДЕНИЕ

Победители и призеры награждаются дипломами и медалями.

Всем участникам вручаются памятные призы.

IX. ФИНАНСИРОВАНИЕ

Расходы, связанные с командированием участников, судей, представителей, сопровождающих на физкультурное мероприятие - за счет командирующей организации.

Расходы по оплате работы судейской коллегии, рабочего персонала, наградного материала победителям и призерам - за счет субсидий из областного бюджета на финансовое обеспечение выполнения государственного задания ОБУ «ОСАШ».

X. ПОДАЧА ЗАЯВОК НА УЧАСТИЕ

Подтверждение участия в Областном фестивале с указанием количественного состава команды (сводная заявка приложение № 1 и карточка участника приложение № 2) в обязательном порядке должно быть направлены в ГСК на электронную почту: Lip.ODYSAH@mail.ru не позднее 22 ноября 2021 года.

Примечание: в заявке необходимо указать реальное количество участников с учетом возможного выступления одного человека не более чем в двух видах программы (для награждения).

XI. МЕРЫ БЕЗОПАСНОСТИ

Мероприятие проводится в соответствии с правилами обеспечения безопасности при проведении официальных спортивных соревнований, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 18 апреля 2014 г. № 353.

Оказание скорой медицинской помощи осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения РФ от 1 марта 2016 г. № 1144 н «О Порядке организации оказания медицинской помощи лицам, занимающимся физической культурой и спортом (в том числе при подготовке и проведении физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий), включая порядок медицинского осмотра лиц, желающих пройти спортивную подготовку, заниматься физической культурой и спортом в организациях и (или) выполнить нормативы испытаний (тестов)

Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне».

Представители команд и тренеры несут ответственность за жизнь и здоровье участников в пути следования и во время физкультурного мероприятия.

XII. ОСНОВНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ И РЕКОМЕНДАЦИИ ВСЕМИРНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И РОСПОТРЕБНАДЗОРА О ПРОФИЛАКТИКЕ COVID-19, КОТОРЫЕ НАПРАВЛЕНЫ НА ОБЕСПЕЧЕНИЕ БЕЗОПАСНОСТИ СОРЕВНОВАНИЙ.

- Соревнования проводятся без привлечения зрителей.
- Вход в здание только при наличии QR-кода, подтверждающего завершение вакцинации либо факт перенесения новой коронавирусной инфекции, если с даты выздоровления прошло не более 6 календарных месяцев, или оригинала медицинского документа с печатью, подтверждающего завершение вакцинации либо факт перенесенной новой коронавирусной инфекции, если с даты выздоровления прошло не более 6 календарных месяцев, либо при наличии медицинского документа, подтверждающего наличие противопоказаний к вакцинации от новой коронавирусной инфекции.
- Проводится инструктаж по правилам соблюдения гигиенических норм.
- Осуществляются усиленные гигиенические меры.
- Проводится системная и регулярная диагностика обслуживающего персонала, судей, спортсменов.
- Обязательное использование защитных масок в соответствии санитарно-эпидемиологической обстановки всеми участниками соревнований.

Данное «Положение о соревнованиях» является официальным вызовом на соревнование.

Контакты:

Справки по телефону: (4742) 28-84-77 доб. 207#

E-mail: Lip.ODYSAH@mail.ru

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (полностью)	Дата рождения (полностью)	Вид спорта (нозология)	Вид программы	Организация
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

Представитель _____ (фамилия, имя, отчество полностью)

Контактный телефон _____

Примечание: В заявке необходимо указать реальное количество участников с учётом возможного выступления одного спортсмена в нескольких дисциплинах.

ОБЛАСТНОЙ ФЕСТИВАЛЬ

Среди воспитанников реабилитационных центров,
психоневрологических интернатов и других учреждений для
инвалидов Ленинградской области 25.11.2021г.

Дисциплина _____ ПОЛ М Ж

Фамилия, Имя _____

Дата рождения _____ Город/район/учреждение _____

Вид спорта **СПОРТ ПОДА**

РЕЗУЛЬТАТ _____ МЕСТО _____

ОБЛАСТНОЙ ФЕСТИВАЛЬ

Среди воспитанников реабилитационных центров,
психоневрологических интернатов и других учреждений для
инвалидов Ленинградской области 25.11.2021г.

Дисциплина _____ ПОЛ М Ж

Фамилия, Имя _____

Дата рождения _____ Город/район/учреждение _____

Вид спорта **СПОРТ ПОДА**

РЕЗУЛЬТАТ _____ МЕСТО _____

ОБЛАСТНОЙ ФЕСТИВАЛЬ

Среди воспитанников реабилитационных центров,
психоневрологических интернатов и других учреждений для
инвалидов Ленинградской области 25.11.2021г.

Дисциплина _____ ПОЛ М Ж

Фамилия, Имя _____

Дата рождения _____ Город/район/учреждение _____

Вид спорта **СПОРТ ПОДА**

РЕЗУЛЬТАТ _____ МЕСТО _____

ОБЛАСТНОЙ ФЕСТИВАЛЬ

Среди воспитанников реабилитационных центров,
психоневрологических интернатов и других учреждений для
инвалидов Ленинградской области 25.11.2021г.

Дисциплина _____ ПОЛ М Ж

Фамилия, Имя _____

Дата рождения _____ Город/район/учреждение _____

Вид спорта **СПОРТ ПОДА**

РЕЗУЛЬТАТ _____ МЕСТО _____

Именная заявка на участие

Спортивная делегация на участие в (отделении) фестивале среди воспитанников реабилитационных центров, перенесших огнестрельные ранения и других учреждений для инвалидов Ленинградской области от 25.11.2021г. _____

(Город, Район, учреждение)

№	Ф.И.О. (полностью)	Дата рождения (полностью)	Нозология Лин. глухие, лица с остаточным зрением, лица тотально слепые, лица с односторонней или двухсторонней ампутацией или другими поражениями верхних конечностей, лица с односторонней или двухсторонней ампутацией или другими поражениями нижних конечностей, лица с церебральным параличом.	Виза врача и печать
1				
2				
3				
4				

Официальный представитель _____ (Ф.И.О.) Указанные в настоящей заявке _____ спортсменов

М.П.

Врач _____ (_____) _____ Допущено к соревнованиям _____ человек

Руководитель (тренер) команды _____ (Ф.И.О.)