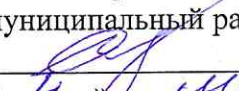


СОГЛАСОВАНО:

Начальник управления образования администрации МО «Пермский муниципальный район»

 Н.А. Соснина
« 4 » мая 2022 г.

УТВЕРЖДАЮ:

Директор МАОУДО «ДЮСШ «Вихрь»



В.Ю.Худорожков

« 4 » мая 2022 г.

ПОЛОЖЕНИЕ

о проведении Праздника спорта среди детей-инвалидов Пермского муниципального района

1. Общие положения

1.1. Организатором Праздника спорта среди детей-инвалидов Пермского муниципального района (далее - праздник) является муниципальное автономное образовательное учреждение дополнительного образования «Детско-юношеская спортивная школа «Вихрь» (далее - МАОУДО «ДЮСШ «Вихрь»).

1.2. Настоящее Положение определяет цель и задачи праздника, порядок его организации, проведения, подведения итогов и награждения победителей.

2. Цель и задачи

2.1. Цель праздника – развитие детской массовой физической культуры и привлечение детей с ограниченными возможностями здоровья к занятиям физической культурой и спортом, формирование потребности среди обучающихся в здоровом образе жизни.

2.2. Задачи:

- адаптация и интеграция детей с ограниченными возможностями здоровья в обществе;
- определение лучших спортсменов для участия в краевом Фестивале спорта детей - инвалидов;
- популяризация инвалидного спорта;
- обмен опытом работы по адаптивной физической культуре в образовательных учреждениях;
- укрепление дружеских и спортивных связей.

3. Руководство проведением праздника

3.1. Общее руководство организацией и проведением праздника осуществляет МАОУДО «ДЮСШ «Вихрь» и главная судейская коллегия (далее – ГСК) (Приложение 1).

3.2. ГСК праздника:

- обеспечивает проведение праздника;
- в соответствии с результатами участников, определяет победителей (1-е место) и призёров (2-е и 3-е места);
- оформляет итоговые протоколы результатов за подписями главного судьи и главного секретаря.

4. Условия проведения

4.1. Участники праздника: состав спортивной команды от общеобразовательного учреждения не ограничен.

Для колясочников и тотально слепых допускается сопровождающий.

4.1.1. Возрастные группы участников:

- с 7 до 10 лет (с 2012 по 2015 г.р.);
- с 11 до 14 лет (с 2008 по 2011 г.р.);
- с 15 до 18 лет (с 2004 по 2007 г.р. **не достигшие 18 лет на 01 июня 2022 года**).

4.1.2. Медицинские группы участников:

- дети-инвалиды с нарушением зрения (ВОС) Б-2 и Б-3;
- дети-инвалиды с нарушением слуха (ВОГ);
- дети-инвалиды с ПОДА (ВОИ);
- дети-инвалиды с ДЦП;
- дети-инвалиды с поражением поясничного отдела позвоночника (колясочники);
- дети-инвалиды с синдромом Дауна (ВОИ), за исключением детей с нарушением интеллекта;

- дети-инвалиды с общим заболеванием (ВОИ).

4.2. Место проведения: **Праздник проводится 21 мая 2022 года в ДС «Красава».**

4.3. Условия проведения:

4.3.1. участники размещаются в манеже ДС «Красава»;

4.3.2. ответственность за безопасность проведения праздника несет МАОУДО «ДЮСШ «Вихрь» и ГСК;

4.3.3. ответственность за безопасность и сохранность жизни детей-инвалидов в пути и в день праздника возлагается на руководителей (тренеров, представителей) команд.

4.4. Программа праздника:

9.00– заезд команд, регистрация;

9.30– торжественное открытие праздника;

9.45 – проведение спортивных соревнований (Приложение 2);

11.45 – подведение итогов, работа ГСК;

12.00 – награждение, торжественное закрытие

12.30 – отъезд.

4.5. Порядок и сроки подачи документов:

4.5.1. документы для представления в ГСК в день приезда на праздник:

- согласие на обработку персональных данных (Приложение 3);

- заявка установленной формы, подписанная директором школы и заверенная врачом (напротив фамилии каждого участника должна стоять отметка о допуске, подпись и личная печать врача; под списком должно быть указано общее количество допущенных участников, заверенное подписью врача с расшифровкой и печатью медицинского учреждения) (Приложение 4);

- на каждого участника соревнований **предоставляется документ об установлении инвалидности, заверенный медицинским учреждением (копия сдаётся в ГСК);**

4.5.2. **предварительную заявку (без заверения врача) и форму сведений** подать до **17 мая 2022 г.** на электронную почту dussh-vihr@ruopr.ru.

Обязательно указать **контактный телефон и Ф.И.О. ответственного лица, сопровождающего детей!!!!** (Приложение 5).

Без предварительной заявки, формы сведений и согласием на обработку персональных данных участники не будут допущены к соревнованиям!

4.6. Участники и представители команд обязаны соблюдать масочный режим, иметь с собой вторую обувь. Соревнования проводятся без зрителей.

5. Определение победителей и награждение

5.1. Соревнования носят личный характер.

5.2. Победители и призёры соревнований определяются в каждом виде программы раздельно среди юношей и девушек, согласно медицинским и возрастным группам.

5.3. Участники, занявшие 1,2,3 место в каждом виде программы награждаются медалями и грамотами.

5.4. Лучшие спортсмены будут рекомендованы для участия в открытом Фестивале спорта детей-инвалидов, посвящённом Международному дню защиты детей.

5.5. Все остальные участники получают сертификаты.

6. Финансирование

Награждение, оплата судейства, услуги по предоставлению спортивных площадок и медицинское обслуживание производится за счёт средств МАОУДО «ДЮСШ «Вихрь»

Контакты:

254 30 51, 89024761353 Ольга Владимировна Феоктистова

254 30 51 Ольга Николаевна Садырина

Участникам и сопровождающим обязательно иметь при себе сменную спортивную обувь.

ДАННОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ ВЫЗОВОМ НА СОРЕВНОВАНИЯ

Состав Главной судейской коллегии

Главный судья соревнований – Пермякова Наталья Владимировна, инструктор-методист
МАОУДО «ДЮСШ «Вихрь».

Главный секретарь соревнований – Минева Татьяна Владимировна, методист МАОУДО
«ДЮСШ «Вихрь».

Предварительная программа по видам спорта

Медицинская группа: дети-инвалиды с нарушением зрения (ВОС) 02. Б-2 и Б-3

- прыжки в длину с места;
- бег 60 м;
- динамометрия.

Медицинская группа: дети-инвалиды с нарушением слуха (ВОГ)

- прыжки в длину с места;
- дартс;
- бег 60 м.

Медицинская группа: дети-инвалиды с ПОДА (ВОИ):

- дети-инвалиды с поражением поясничного отдела позвоночника (колясочники)

- кольцоброс;
- дартс;
- гонки на колясках 60 м

- дети-инвалиды с ДЦП:

- бег 60 м;
- кольцоброс;
- дартс.

Медицинская группа: дети-инвалиды с синдромом Дауна (ВОИ), за исключением детей с нарушением интеллекта

- прыжки в длину с места;
- бег 60 м;
- кольцоброс.

Медицинская группа: дети-инвалиды с общим заболеванием (ВОИ)

- прыжки в длину с места;
- бег 60 м;
- кольцоброс.

БЕГ. Дистанция 60 м. Победитель определяется по лучшему спортивно-техническому результату.

ГОНКИ НА КОЛЯСКАХ. Победитель определяется по лучшему спортивно-техническому результату.

ДАРТС. Мишень устанавливается на высоте 173 см. от пола, позиция для метания находится от мишени на расстоянии 237 см. Участники последовательно выполняют три попытки по три броска. Игра «Набор очков». Победитель определяется по наибольшей сумме набранных очков в трёх попытках.

ПРЫЖКИ В ДЛИНУ С МЕСТА. Каждому из участников дается две попытки, лучшая из которых идет в зачет. Победитель определяется по лучшему спортивно-техническому результату.

ДИНАМОМЕТРИЯ. (Измерение мышечной силы кистей рук). Каждый участник сжимает динамометр правой и левой рукой. Победитель определяется по наибольшей сумме килограммов. При одинаковой сумме набранных килограммов, производится дополнительная попытка до выявления победителя.

КОЛЬЦЕБРОС. Участник последовательно выполняет 2 серии по 5 бросков. Позиция для броска находится на расстоянии не менее 2 метров. В зависимости от возрастной группы расстояние для броска может быть увеличено. Победитель определяется по наибольшей сумме набранных очков. При одинаковом количестве набранных очков проводится дополнительная серия из 3 бросков до выявления победителя.

Согласие на обработку персональных данных

Заполняется совершеннолетним представителем

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)
проживающий (-ая) по адресу _____

(место регистрации)
серия _____ номер _____ выдан _____
(наименование документа, удостоверяющего личность)
дата выдачи _____

Заполняется родителем несовершеннолетнего представителя

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество матери, отца, опекуна и т.д.)
проживающий (-ая) по адресу _____

(место регистрации)
серия _____ номер _____ выдан _____
(наименование документа, удостоверяющего личность)
дата выдачи _____

(в случае опекунства/попечительства указать реквизиты документа, на основании которого осуществляется опека или попечительство)

Даю согласие на сбор, хранение, использование, распространение (передачу) и публикацию моих сведений/моего несовершеннолетнего ребенка в том числе в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» с учетом Федерального закона №152-ФЗ «О защите персональных данных» от 08 июля 2006 г.

Заполняется родителем несовершеннолетнего представителя

(фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего)
серия _____ номер _____ выдан _____
(наименование документа, удостоверяющего личность несовершеннолетнего:
паспорт/свидетельство о рождении)
дата выдачи _____

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие: фамилия, имя, отчество, образовательная организация, класс, домашний адрес, дата рождения, телефон, паспортные данные, результаты участия.

Данное Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение 3-х лет.

(дата)

_____/_____/_____
(подпись совершеннолетнего/ (расшифровка подписи)

представителя несовершеннолетнего

ЗАЯВКА
на участие в Празднике спорта среди детей-инвалидов
Пермского муниципального района

от команды _____ школа _____

№ п/п	Фамилия, имя, отчество участника	Дата рождения	Домашний адрес (полностью)	Виза врача	Дети «группы риска СОП» и СОП (+)
1.				Допущен, дата, подпись и печать врача	
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					

К соревнованиям допущено _____ человек

Врач _____ /
МП

ФИО представителей команды, контактный тел. _____

Подпись руководителя командирующей организации _____ /

Приложение 5
к Положению
о проведении Праздника спорта среди детей-инвалидов
Пермского муниципального района

Предварительная заявка на участие в районном празднике спорта

Медицинская группа	№ п/п	Фамилия, имя	Дата рождения (число, месяц, год)	Прыжки в длину с места	Бег 60 м	Динамо метрия	Дартс	Кольцеброс	Гонки на колясках
Дети-инвалиды с нарушением зрения (ВОС) 02. Б-2 и Б-3				*	*	*			
Дети-инвалиды с нарушением слуха (ВОГ)									
Дети-инвалиды с ПОДА (ВОИ) дети-инвалиды с ДЦП									
Дети-инвалиды с ПОДА (ВОИ) дети-инвалиды с поражением поясничного отдела позвоночника (колясочники)									
Дети-инвалиды с синдромом Дауна (ВОИ), за исключением детей с нарушением интеллекта									
Дети-инвалиды с общим заболеванием (ВОИ)									

**отметить виды спорта, в которых ребёнок будет принимать участие!*

Форма сведений для участия в районном празднике спорта

№ п/п	Ф.И.О.	Дата, месяц, год рождения (участника)	Данные паспорта (серия, номер паспорта, дата его выдачи, кем выдан)	Домашний адрес	ИНН	№ страхового пенсионного свидетельства	Серия, номер справки МСЭ, дата выдачи, до какого года выдана

Ф.И.О. и контактный телефон ответственного (сопровождающего) _____

Если на время проведения праздника у ребёнка получен паспорт и имеется № ИНН, то указываются его данные. Если нет – то в графе «Ф.И.О.» дополнительно указываются мать или отец (и в графах «Данные паспорта» и «ИНН» - их данные).