

СОГЛАСОВАНО

Директор Департамента
физической культуры и спорта
ХМАО-Югры

 И.В. Губкин
« » _____ 2016г.



УТВЕРЖДАЮ

Директор Бюджетного
Учреждения ХМАО-Югры
«Центр адаптивного спорта»

 М.П. Вторушин
« » _____ 2016г.



ПОЛОЖЕНИЕ

о проведении Региональной Спартакиады «Папа, мама, я – спортивная семья» среди семей с детьми с особенностями развития Ханты – Мансийского автономного округа – Югры

1. Цели и задачи:

1.1. Популяризация и пропаганда здорового образа жизни среди семей с детьми с особенностями развития здоровья, укрепления их здоровья, снижения заболеваемости.

1.2. Реабилитация детей с особенностями развития;

1.3. Привлечение детей с особенностями развития здоровья к систематическим занятиям в спортивных секциях по видам спорта и их реабилитации средствами физической культуры и спорта.

1.4. Укрепление спортивных традиций и организация культурно-спортивного досуга в семьях, имеющих детей с особенностями развития.

2. Сроки и место проведения.

Региональная Спартакиада для семей с детьми с особенностями развития Ханты – Мансийского автономного округа – Югры (далее – Спартакиада) проводится в г. Ханты-Мансийске с 01 по 04 декабря 2016г.

3. Руководство проведением соревнований.

Общее руководство и непосредственное проведение Спартакиады возлагается на Бюджетное учреждение Ханты Мансийского автономного округа – Югры «Центр адаптивного спорта».

4. Участники Спартакиады и условия.

К участию в Спартакиаде допускаются участники по двум возрастным категориям:

1. девочки и мальчики с 7 до 14 лет;
2. девочки и мальчики с 15 до 18 лет.

Возраст определяется по количеству полных лет на 01.12.2016 года

Участники должны быть распределены по следующим группам:

Соревнования проводятся по 4 видам спорта:

- Спорт лиц с поражением ОДА;

- Спорт слепых;
- Спорт лиц с интеллектуальными нарушениями
- Спорт глухих

От каждого муниципального образования допускается к участию **не более 3 команд.**

Состав команды 3 участника: мужчина, женщина и ребенок с особенностями развития.

5. Программа Спартакиады.

1 декабря 2016 года

- Приезд команд
- Мандатная комиссия
- Совещание представителей команд

2 декабря 2016 года

- Представление команды (визитная карточка)
- Веселые старты
- Дартс
- Настольные игры (новус, шаффлборд, джакколо)

3 декабря 2016 года

- Бочча
- Подведение итогов соревнований, награждение

4 декабря 2016 года

- Отъезд команд

6. Определение победителей.

Определение команд-победителей осуществляется в каждом виде спорта отдельно.

Победители общекомандного зачета (по итогам командных соревнований) Спартакиады определяются путем суммирования занятых мест. Побеждает команда, набравшая наименьшее количество очков.

7. Награждение.

Победители и призеры в видах программы награждаются дипломами и медалями. Победители и призеры в общекомандном зачете награждаются кубками и плакетками. Все участники Спартакиады награждаются памятными подарками.

8. Условия финансирования.

Расходы по проведению Спартакиады (согласно утверждённой смете) несёт БУ «Центр адаптивного спорта Югры».

Расходы, связанные с питанием и проживанием (**9 участников и 1 представитель**) – за счет средств БУ «Центр адаптивного спорта Югры».

Расходы, связанные с командированием на Спартакиаду сопровождающих, водителей **сверх установленной настоящим положением квоты** (сохранение заработной платы, суточные в пути, питание и проживание) – за счет командирующей организации.

Оплата проезда команд муниципальных образований Ханты-Мансийского автономного округа – Югры **с предоставлением проездных документов** к месту проведения соревнования и обратно за счет средств БУ «Центр адаптивного спорта Югры».

9. Обеспечение безопасности участников и зрителей

Спартакиада проводится на объектах спорта, включенных во Всероссийский реестр объектов спорта, в соответствии с Федеральным законом от 4 декабря 2007 года № 329-ФЗ «О физической культуре и спорте в Российской Федерации», отвечающих требованиям соответствующих нормативных правовых актов, действующих на территории Российской Федерации и направленных на обеспечение общественного порядка и безопасности участников и зрителей, также требованиям правил видов спорта, включенных в программу Спартакиады.

Обеспечение безопасности при проведении массовых спортивных мероприятий Учреждением осуществляется частными охранными предприятиями по месту проведения мероприятий во взаимодействии с силами охранных организаций, обеспечивающих охрану данных спортивных сооружений, а также по уведомлению во взаимодействии с правоохранительными органами УМВД РФ по Ханты-Мансийскому автономному округу – Югре.

Оказание медицинской помощи осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 01.03.2016 г. № 134н «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» (далее – Приказ Минздрава России).

Главному судье соревнований и представителю спортивного сооружения подписать Акт готовности спортивного сооружения к проведению спортивных соревнований за один день до начала мероприятия.

10. Страхование участников

Участие в соревнованиях осуществляется только при наличии договора (оригинала) о страховании: несчастного случая, жизни, здоровья на каждого участника соревнований, который предоставляется в мандатную комиссию.

Страхование участников соревнований производится за счёт командирующих организаций.

Страхование может производиться как за счёт бюджетных, так и внебюджетных средств, в рамках действующего законодательства Российской Федерации и субъектов Российской Федерации.

11. Заявки:

Предварительные заявки об участии в Спартакиаде подаются в адрес Учреждения **согласно приложению 1** по т/ф. 8(3467) 92-82-47 или e-mail: 14sport@mail.ru до **14 ноября 2016 года**.

В мандатную комиссию представители команды предоставляют следующие документы:

1. Именная заявка оформляется согласно приложению 1 в соответствии с Приказом Минздрава России:

В именной заявке на участие проставляется отметка «Допущен» напротив каждой фамилии спортсмена, заверенная подписью врача по спортивной медицине и его личной печатью.

Именная заявка подписывается врачом по спортивной медицине с расшифровкой фамилии, имени, отчества (при наличии) и заверяется печатью медицинской организации, имеющей лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающей работы (услуги) по лечебной физкультуре и спортивной медицине.

В случае наличия у спортсмена индивидуального медицинского заключения в именной заявке напротив его фамилии ставится отметка «Допуск от ____ (дата) имеется», к заявке прилагается копия медицинского заключения, оригинал медицинского заключения предъявляется спортсменом заместителю главного судьи по медицинскому обеспечению в мандатную комиссию по допуску участников к Фестивалю.

Именная заявка заверяется подписью руководителя муниципального образования, коррекционной школы или реабилитационного центра.

2. Приказ о командировании, с указанием ответственного лица и списком участников.

3. Оригиналы и ксерокопии следующих документов: паспорт или свидетельство о рождении, страховое свидетельство государственного пенсионного страхования, справку МСЭ. Для лиц с интеллектуальными нарушениями заключение от врача психиатра с подтверждением диагноза.

ИМЕННАЯ ЗАЯВКА

от сборной команды муниципального образования _____
(территория)

№ п/п	Фамилия, Имя, Отчество	дата рождения	Кол-во полных лет	Категория семьи					паспортные данные (серия, номер, когда, кем выдан)	адрес постоянного места жительства	подпись, печать врача
				с поражением ОДА	колясочники	с интеллектуальными нарушениями	с поражением слуха	с поражением зрения			
1	Семья 1										
	Папа -										
	Мама -										
	Ребенок -										
2	Семья 2										
	Папа -										
	Мама -										
	Ребенок -										
3	Семья 3										
	Папа -										
	Мама -										
	Ребенок -										

Руководитель учреждения

М.П.

подпись

(_____)

расшифровка

Тренер команды

подпись

(_____)

расшифровка

_____ контактный телефон

Врач

подпись

(_____)

расшифровка

М.П.

допущено к соревнованиям _____ (_____) человек