

«Утверждаю»
Министр спорта и молодежной политики
Республики Калмыкия
Д.Н.Шикеев
2018 г.

Положение о проведении Республиканской параспартакиады среди лиц с ограниченными возможностями здоровья «Мы такие как все, только сильнее!»

I. Цели и задачи

1. Республиканская параспартакиада среди лиц с ограниченными возможностями здоровья «Мы такие как все, только сильнее!» (далее - Параспартакиада) является комплексным культурно- спортивным мероприятием.

2. Параспартакиада проводится с целью:

- содействия физическому и духовному воспитанию и реабилитации людей с ограниченными физическими возможностями средствами физической культуры и спорта;
- развития и пропаганды физической культуры и спорта среди людей с ограниченными физическими возможностями;
- привлечения внимания государственных, общественных и других организаций к проблемам инвалидов;
- активизации деятельности организаций, проводящих работу по реабилитации, адаптации к жизни и интеграции в обществе инвалидов;
- выявление сильнейших спортсменов с целью комплектования сборных команд для участия во всероссийских соревнованиях;
- содействия укреплению позиций и повышения престижа спорта инвалидов.

3. Основными задачами Параспартакиады является:

- укрепление здоровья и физического развития лиц с ограниченными возможностями здоровья;
- массовое привлечение людей с ограниченными возможностями здоровья к регулярным занятиям физической культурой и спортом;
- укрепление связей между спортивными организациями инвалидов;
- формирование здорового образа жизни и потребности людей с ограниченными возможностями здоровья к систематическим занятиям физической культурой и спортом и творчеством.

II. МЕСТО И СРОКИ ПРОВЕДЕНИЯ

1. Параспартакиада проводится в г.Элиста 29 ноября 2018 года с 8.30 до 16.00 ч в спортивном комплексе «Ойрат-Арена» БУ РК «Республиканский центр спортивной подготовки» (далее БУ РК «РЦСП»).

III. ОРГАНИЗАТОРЫ МЕРОПРИЯТИЯ

1. Общее руководство подготовкой и проведением Параспартакиады осуществляет Министерство спорта и молодежной политики Республики Калмыкия и Бюджетное учреждение Республики Калмыкия «Республиканский центр адаптивной физической культуры и спорта».

2. Судейство соревнований возлагается на главную судейскую коллегия и судей по видам спорта.

IV. ТРЕБОВАНИЯ К УЧАСТНИКАМ И УСЛОВИЯ ИХ ДОПУСКА

1. К участию в соревнованиях допускаются спортсмены в возрасте от 14-20 лет, от 21-50 лет. Противопоказаниями к участию в спартакиаде являются:

- сахарный диабет;
- эпилепсия;
- грубое нарушение интеллекта.

Соревнования среди юношей и девушек, мужчин и женщин проводятся раздельно.

2. Представители команд предъявляют заявку по установленной форме, с обязательной отметкой врача о допуске к соревнованиям.

3. К соревнованиям допускаются спортсмены с категории инвалидности ПОДА, нарушение слуха, общими заболеваниями согласно спортивно-медицинской классификации Международной спортивной федерации (ISOD), Международной спортивной федерации спортсменов-колясочников (IWAS), Международной спортивной организации инвалидов с церебральным параличом (CP-ISRA), Международного спортивного комитета глухих (ICSD).

4. Количество спортсменов-участников личных соревнований не ограничено.

V. ПРОГРАММА И УСЛОВИЯ ПРОВЕДЕНИЯ СОРЕВНОВАНИЙ ПО ВИДАМ СПОРТА

Дата	Время	Программа дня
29 ноября 2018 года	8.30-9.30	Приезд участников
	9.00 – 10.00	Работа мандатной комиссии. Совещание ГСК с представителями команд. Жеребьевка
	10.00-10.20	Торжественное открытие
	10.30-12.00	Соревнования
	12.00- 12.30	Кофе-брейк
	12.30-14.30	Соревнования
	14.30-15.00	Награждение победителей соревнований
	13.00-16.00	Обед в свободном графике
	16.00	Отъезд участников

Соревнования по настольному теннису

Соревнования личные. В возрастной категории от 18 лет и старше. Соревнования проводятся среди девушек и юношей, мужчин и женщин. Система проведения соревнований будет определена главной судейской коллегией в зависимости от количества участвующих спортсменов. *Спортсмены должны иметь при себе теннисную ракетку.*

Предварительные заявки районных муниципальных образований и г. Элиста по отдельным видам спорта подаются в БУ РК «Республиканский центр адаптивной физической культуры и спорта» до 25 ноября 2018 г. (ответственный специалист – Сюкиева Наталия Михайловна). Тел:8(847-22) 4-34-30, на электронную почту afkrk @ yandex.ru.

По прибытии на место соревнований в мандатную комиссию представляются следующие документы:

- Именные заявки на участие в соревнованиях с указанием всех участников команды, подписанные ответственными исполнителями, врачом и заверенные: печатью командирующей организации, личной печатью врача терапевта.

- копия свидетельства о рождении (участникам до 14 лет, вид спорта-бочча),
- копия паспорта с отметкой о приписке, социальный номер (ИНН), страховое пенсионное свидетельство (СНИЛС),

- копия справки ВТЭК (МСЭ) об инвалидности.

Принадлежность к муниципальному образованию определяется по постоянной или временной регистрации по месту жительства (прописка в паспорте), по месту учёбы или работы (справка с места учёбы, работы); для учащихся школ - интернатов основанием для допуска к соревнованиям является справка с места учёбы, заверенная руководителем; соответствие спортсмена соревновательной группе по международной спортивно-медицинской классификации; состояние здоровья по медицинской справке клинико-экспертной комиссии лечебно-профилактического учреждения с диагнозом заболевания.

VIII. Условия финансирования

Расходы, связанные с организацией и проведением соревнований осуществляются за счет средств БУ РК «РЦАФКС» и привлечением внебюджетных источников.

Расходы, связанные с оплатой проезда и суточных в пути участников, представителей команд и сопровождающих лиц в оба конца, оплатой проживания и питания в период проведения соревнований, осуществляется за счет командирующих организаций.

Приложение

Именная заявка на участие команды в Республиканской параспартакиаде «Мы такие, как все, только сильнее!»

Команды _____ района

29 ноября 2018 года

г. Элиста

№ п/п	Ф. И. О. (полностью)	Число, месяц, год рождения	Группа инвалидности	№ справки МСЭ (ВТЭ)	Паспортные данные (номер, серия, дата выдачи, кем выдан)	Адрес постоянного места жительства	Дата, подпись, печать врача

Команда в количестве _____ человек прошли надлежащую подготовку, к соревнованиям допускаются

М.П.

Врач

лечебного учреждения

(подпись)

(расшифровка подписи)

М.П.

Руководитель

командирующей организации

(подпись)

(расшифровка подписи)

Контактный телефон представителя команды: _____

**ДАННОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ ОФИЦИАЛЬНЫМ
ВЫЗОВОМ НА СОРЕВНОВАНИЯ**