

СОГЛАСОВАНО:

Директор ОГБУ «Ресурсно-методический
центр развития физической культуры и
спорта Иркутской области»


« 4 » октябрь 2024 г.
Н.С. Кривошеева

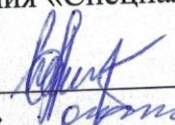
СОГЛАСОВАНО:

Председатель федерации пауэрлифтинга
Иркутской области


« 8 » октябрь 2024 г.
В.А. Володько

СОГЛАСОВАНО:

Председатель Иркутского регионального
отделения «Специальной Олимпиады»


« 15 » октябрь 2024 г.
И.А. Синцова

УТВЕРЖДАЮ:

Министр спорта Иркутской области


« 7 » октябрь 2024 г.
П.А. Богатырёв

СОГЛАСОВАНО:

Председатель Иркутской областной
региональной организации
Общероссийской общественной
организации «Всероссийское
общество инвалидов»


« 7 » октябрь 2024 г.
К.М. Шумков

ПОЛОЖЕНИЕ

о проведении чемпионата Иркутской области по пауэрлифтингу
среди спортсменов Специальной Олимпиады России и лиц с
ПОДА

г. Иркутск
декабрь 2024 год

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Чемпионат Иркутской области по пауэрлифтингу среди спортсменов Специальной Олимпиады России и лиц с ПОДА (далее – физкультурное мероприятие) проводится с целью повышения патриотизма среди спортсменов, популяризации пауэрлифтинга в Иркутской области среди инвалидов с ПОДА, а также развитие и пропаганда Специального Олимпийского движения и увеличение его сторонников.

Задачи спортивных Соревнований:

1. Пропаганда здорового образа жизни среди инвалидов;
2. Выявление сильнейших спортсменов для формирования сборной команды области;
3. Повышение спортивного мастерства;
4. Увеличение числа занимающихся по программам Специальной Олимпиады;
5. Привлечение внимания государственных, общественных и других организаций к проблемам людей с ограниченными возможностями;
6. Активизацию деятельности организаций, проводящих работу по реабилитации, адаптации к жизни и интеграции в обществе людей с ограниченными возможностями средствами физической культуры и спорта.

II. МЕСТО И СРОКИ ПРОВЕДЕНИЯ

Физкультурное мероприятие проводится 8 декабря 2024 года в помещении УФОЦ ИРНИТУ по адресу: г. Иркутск, ул. Ивана Франко, д.28.

Заседание мандатной комиссии и судейской коллегии, взвешивание состоится 8 декабря в 12:30 часов, начало физкультурного мероприятия в 14:00 часов.

III. ОРГАНИЗАТОРЫ МЕРОПРИЯТИЯ

Общее руководство подготовкой и проведением физкультурного мероприятия осуществляет министерство спорта Иркутской области.

Непосредственное проведение физкультурного мероприятия возлагается на областное государственное бюджетное учреждение «Ресурсно-методический центр развития физической культуры и спорта Иркутской области» (далее – ОГБУ «РМЦ РФК и СИО»), Иркутское региональное организация «Всероссийское общество инвалидов» (далее – ИРО «ВОИ»), федерация пауэрлифтинга Иркутской области (далее - ФПИО).

Главный судья физкультурного мероприятия – Валерий Анатольевич Володько.

IV. ТРЕБОВАНИЯ К УЧАСТНИКАМ И УСЛОВИЯ ИХ ДОПУСКА

В физкультурном мероприятии принимают участие:

- спортсмены-инвалиды с поражением опорно-двигательного аппарата, достигшие 14 лет на момент спортивных соревнований, имеющие при себе допуск врача (заявка);

- участники боевых действий, в том числе участники специальной военной операции на Украине, с поражением опорно-двигательного аппарата, имеющие при себе допуск врача (заявка).

Для спортсменов Специальной Олимпиады России:

К физкультурному мероприятию допускаются сборные команды из муниципальных образований Иркутской области и учреждений в которых занимаются люди с ограниченными возможностями (умственная отсталость).

- лица, признанные умственно отсталыми или те, кто является «инвалидом в силу нарушения познавательных способностей и испытывает значительные трудности при обучении и профессиональной подготовке» согласно Официальным правилам «Special Olympics Inc.», а также партнеры.

К участию в спортивных соревнованиях допускаются спортсмены, занимающиеся спортом по программам Специальной Олимпиады не менее 8 недель и являющиеся победителями местных соревнований.

Все участники спортивных соревнований должны быть обследованы врачом. В судейскую коллегию представляют следующие документы:

- справку медико-социальной экспертизы (МСЭ) или копию выписки из протокола ПМПК, заверенную учреждением;
- оформленную личную карточку участника Специального Олимпийского движения;
- справку на каждого спортсмена из коррекционного учреждения о том, что является воспитанником;
- паспорт или свидетельство о рождении детей, а также их ксерокопии на каждого участника;
- заявка (Приложение) на участие в спортивных соревнованиях в двух экземплярах, заверенная врачом;
- протоколы отборочных соревнований (с указанием фамилии, имени, отчества, даты рождения участников, результаты соревнований).

Представитель команды несет ответственность за жизнь и здоровье спортсменов в пути следования и во время спортивных соревнований (24 часа в сутки).

V. ПОДАЧА ЗАЯВОК НА УЧАСТИЕ

Предварительные заявки на участие в физкультурном мероприятии (Приложение №1 и Приложение №2) подаются до 22 ноября 2024 года на электронный адрес: main@fpio.org.ru, копию в адрес ОГБУ «РМЦ РФК и СИО» - sport202828@yandex.ru.

Оригиналы заявок в 2 экземплярах предоставляются в судейскую коллегию непосредственно на мандатной комиссии при регистрации.

VI. ПРОГРАММА ФИЗКУЛЬТУРНОГО МЕРОПРИЯТИЯ

Физкультурное мероприятие проводится по правилам, утвержденным международной федерацией пауэрлифтинга, а также в соответствии с требованиями и правилами СПЕШЛ ОЛИМПИКС ИНТЕРНЕШНЛ в следующих весовых категориях:

Среди спортсменов с ПОДА:

Женщины : - 41кг, 45кг, 50кг, 55кг, свыше 61 кг.

Мужчины: - 49кг, 59кг, 65кг, 72кг, 80 кг, 88 кг, 97 кг, свыше 97 кг.

Среди спортсменов Специальной Олимпиады России:

Женщины: 43кг; 47кг; 52кг; 57кг; 63кг; 72кг; 84кг.

Мужчины: 40кг; 48кг; 53кг; 59кг; 66кг; 74кг; 83кг; 93кг.

12:30 – 13:45 мандатная комиссия, взвешивание;

13:45 – парад открытия;

14:00 – начало мероприятия;

16:30 – церемония награждения.

VII. УСЛОВИЯ ПОДВЕДЕНИЯ ИТОГОВ

Победители и призеры физкультурного мероприятия определяются согласно правил, утвержденных международной федерацией пауэрлифтинга.

VIII. НАГРАЖДЕНИЕ

Победители и призёры физкультурного мероприятия, в каждой категории, среди мужчин и женщин, награждаются медалями и грамотами министерства спорта Иркутской области. Победители в абсолютном первенстве среди спортсменов с ПОДА награждаются кубками, грамотами.

IX. УСЛОВИЯ ФИНАНСИРОВАНИЯ

Расходы, связанные с проведением физкультурного мероприятия (оплата работы судейской бригады, медицинского персонала, наградная продукция: грамоты, медали и кубки) осуществляются министерством спорта Иркутской области, ОГБУ «РМЦ РФК и СИО» за счет средств областного бюджета. Подготовка места проведения физкультурного мероприятия, предоставление спортивного оборудования возлагается на Федерацию пауэрлифтинга Иркутской области. Проведение мандатной комиссии, предоставление места проведения физкультурного мероприятия за счет средств ИРО ВОИ.

Расходы по проезду, питанию, страхованию, оплате суточных за счет средств командирующих организаций, либо за личный счет участника соревнований.

X. ОБЕСПЕЧЕНИЕ БЕЗОПАСНОСТИ УЧАСТИКОВ И ЗРИТЕЛЕЙ

Физкультурное мероприятие проводится на спортивном сооружении, которое отвечает требованиям нормативных правовых актов, действующих на территории Российской Федерации по вопросам обеспечения общественного порядка и безопасности участников и зрителей и включено в реестр объектов спорта Министерства Российской Федерации.

Физкультурное мероприятие проводится при наличии медицинского персонала для оказания в случае необходимости первичной медико-санитарной помощи, проведения перед соревнованиями и во время соревнований медицинских осмотров.

Оказание медицинской помощи осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от

23 октября 2020 года № 1144 н «Об утверждении порядка 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 (ГТО) и форм медицинских заключений о допуске к участию в физкультурных и спортивных мероприятиях».

Ответственность за медицинское сопровождение, безопасность участников спортивных соревнований несет ИРО ВОИ. Ответственность за жизнь и безопасность участников в пути следования к месту проведения спортивных соревнований возлагается на тренеров и представителей команд.

Ответственность за техническую подготовку, соответствие спортивной подготовки участников физкультурного мероприятия уровню физкультурного мероприятия возлагается на личного тренера участника.

Запрещается оказывать противоправное влияние на результаты физкультурного мероприятия.

Запрещается участвовать в азартных играх в букмекерских конторах и тотализаторах путем заключения пари на официальные спортивные соревнования в соответствии с требованиями, установленными пунктом 3 части 4 статьи 26.2 Федерального закона от 4 декабря 2007 года № 329-ФЗ «О физической культуре и спорте в Российской Федерации».

XI. СТРАХОВАНИЕ УЧАСТНИКОВ

Участие в физкультурном мероприятии осуществляется только при наличии договора (оригинала, копии) о страховании жизни и здоровья от несчастных случаев, включая риски соревнований, который представляется в комиссию по допуску участников на каждого участника физкультурного мероприятия. Страхование участников может производиться как за счет средств командирующих организаций, так и за счет средств самого участника.

Данное положение является официальным вызовом на физкультурное мероприятие.

**Заявка
на участие в чемпионате Иркутской области по пауэрлифтингу
среди спортсменов с ПОДА**

г. Иркутск

«___» _____ 2024 г.

Муниципальное образование _____

№	Ф.И.О.(полностью)	Пол	Весовая категория	Дата рождения	Виза врача

Ф.И.О. представителя команды: _____

Контактный телефон: _____

«___» _____ 2024 год.

Всего допущено _____ человек.

Ф.И.О. врача _____

М.п.

 Специальная Олимпиада России	Региональный этап Всероссийской Спартакиады Специальной Олимпиады по пауэрлифтингу г. Иркутск, 2024 год.	Пауэрлифтинг
--	---	---------------------

ИМЕННАЯ ЗАЯВКА

От команды _____

№	Фамилия, Имя, Отчество	Дата рождения	Весовая категория	Виза врача
Список спортсменов:				
1				
2				
3				
4				
Тренер/руководитель				
1				

К соревнованиям допущено _____ человек.

Врач _____ / _____
 ФИО (подпись)

М.П.

Тренер представитель _____ / _____
 ФИО (подпись)

Руководитель _____ / _____
 ФИО (подпись)