

УТВЕРЖДАЮ

Директор ГБУ ДО СО ОДЮЦРФКС



А.П.Адамов

20__ г.

ПОЛОЖЕНИЕ

о проведении соревнований по волейболу
среди обучающихся с ограниченными возможностями здоровья
школ-интернатов Самарской области (II группа)
(в зачет Спартакиады)

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Учредителем спартакиады среди обучающихся с ограниченными возможностями здоровья школ-интернатов является министерство образования и науки Самарской области.

Соревнование по волейболу проводятся в соответствии с приказом министерства образования и науки Самарской области от 30.12.2020 года № 613-од «Об утверждении государственных заданий на 2021 год».

Цель: создание условий для привлечения обучающихся к регулярным занятиям физической культурой и спортом в сфере дополнительного образования и социальная интеграция, обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья в общество.

Задачи:

- развитие физической культуры и массового спорта;
- популяризация волейбола, как вида спорта, в образовательных организациях региона;
- формирования здорового образа жизни у подрастающего поколения;
- укрепление здоровья;
- профилактики асоциального поведения среди детей и подростков;
- выявления талантливых юных спортсменов области.

Областная спартакиада для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья школ-интернатов Самарской области (II группа) по волейболу (юноши и девушки 2004 г.р. и моложе) проводится в заочной форме (Постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 30 июня 2020 г. № 16 утверждены санитарно-эпидемиологические правила СП.3.1/2.4.3598-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации работы образовательных организаций и других объектов социальной инфраструктуры для детей и молодежи в условиях распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19)»).

Оргкомитет оставляет за собой право вносить изменения и дополнения в положение и регламент о соревнованиях, если это необходимо.

2. Организаторы и проводящие организации

Общее руководство организацией соревнований осуществляет министерство образования и науки Самарской области в лице государственного бюджетного учреждения дополнительного образования Самарской области «Областной детско-юношеский центр развития физической культуры и спорта» (далее ОДЮЦРФКС).

Непосредственное проведение соревнований возлагается на главную судейскую коллегию (далее ГСК).

3. Сроки и место проведения

Соревнования проводятся 12-15 апреля 2021г.

4. Участники соревнований

К участию в соревнованиях по волейболу допускаются обучающихся с ограниченными возможностями здоровья среди школ-интернатов Самарской области (II группа); глухие, слабослышащие, задержка психического развития, с нарушением поведения и общения 2004 г.р. и младше прошедшие предварительную подготовку и допущенные врачом.

Состав команды: 1 обучающийся, 1 представитель.

Участие в соревновании подтверждает факт согласия участников соревнования на обработку и передачу персональных данных в рамках соревнований.

5. Программа соревнований

Задания:

1. Жонглирование волейбольного мяча (передача двумя руками сверху) – за 30 сек;
2. Жонглирование волейбольного мяча (передача двумя руками снизу) – за 30 сек;
3. Сгибание и разгибание рук в упоре лёжа на полу (количество раз);

4. Рисунок – «Страна Волейбола».

1,2 и 3 задания снимаются на видео, которое не должно быть монтировано. Начало записи со слов «на старт, внимание, марш». Конец записи, как выполнили упражнение, не менее сек 5 и выключаете.

Рисунок сканируют или фотографируют.

Все четыре выполненных задания отправляются на электронную почту belevceva@inbox.ru с пометкой волейбол.

6. Условие подведения итогов

В командном зачёте победа определяется по сумме занятых мест каждого выполненного задания. При равенстве суммы занятых мест победитель определяется по результату 3-го упражнения.

В личном первенстве по каждому виду отдельно.

При жонглировании мяча засчитывается лучшая попытка (количество раз).

Мяч должен отрываться от рук на ширину мяча.

При челночном беге лучшее время.

Сгибание и разгибание рук в упоре лежа выполняется из исходного положения: упор лежа на полу, руки на ширине плеч, кисти вперед, локти разведены не более чем на 45 градусов относительно туловища, плечи, туловище и ноги составляют прямую линию. Стопы упираются в пол без опоры. По готовности участника подается команда на выполнение испытания. Засчитывается количество правильно выполненных циклов, состоящих из сгибаний и разгибаний рук, фиксируемых счетом судьи. Сгибая руки, необходимо коснуться грудью пола или контактной платформы высотой 5 см, затем, разгибая руки, вернуться в исходное положение и, зафиксировав его на 1 с, продолжить выполнение испытания.

Ошибки, в результате которых испытание (тест) не засчитывается:

-нарушение требований к исходному положению (постановка рук не соответствует исходному положению, отсутствие прямой линии тела между плечами, туловищем и ногами);

- нарушение прямой линии «плечи - туловище – ноги»;
- отсутствие фиксации на 1 с исходного положения;
- превышение допустимого угла разведения локтей;

Итоги соревнований подводит ГСК. Отчёт о проведении соревнований предоставляется в 10-дневный срок.

7. Награждение

Победители и призёры соревнований, награждаются грамотами и дипломами соответствующих степеней.

8. Условия и порядок финансирования

Расходы, связанные с проведением соревнований (питаний судей, грамоты, дипломы) за счет финансовых средств ОДЮЦРФКС.

9. Оформление и прием заявочных листов на участие

Заявки (Приложение № 1) с записями выполненных упражнений и рисунком подаются в ГСК не позднее 15.04.2021г. на электронную почту belevceva@inbox.ru Белевцевой О.Д. (89272008975).

Руководитель организации несёт ответственность за достоверность информации, указанной в заявке.

Данное положение является вызовом на соревнования

Оргкомитет

Заявка

на участие в соревнованиях (заочно) _____
 от команды _____
 (наименование города, района, учебного заведения) _____ (дата и место проведения соревнований)

1. Участники:

№ пп	Фамилия, Имя	№ свидетельства о рождении (паспорта)	Дата рождения	Подпись врача
1				допущен/печать врача
2				допущен/печать врача
3				допущен/печать врача
4				допущен/печать врача
5				допущен/печать врача
6				допущен/печать врача
7				допущен/печать врача
8				допущен/печать врача

2. Руководящий состав команды (тренер, руководитель делегации):

№ пп	Фамилия, Имя,	Место работы, Должность	Дата рождения	Мобильный телефон
1				
2				

Директор учебного заведения _____ (_____)
 МП _____ подпись _____ расшифровка подписи _____

«_____» _____ 20__ год.

Руководитель команды _____ (_____)
 _____ подпись _____ расшифровка подписи _____

«_____» _____ 20__ год.

Допущено _____ человек Врач _____ (_____)
 МП _____ подпись _____ расшифровка подписи _____

«_____» _____ 20__ год.