

СОГЛАСОВАНО  
Директор КОУ Омской области  
адаптивной школы-интерната № 15  
Н.В. Зачинская

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2018года

СОГЛАСОВАНО  
Президент Омской региональной  
федерации альпинизма  
В.И. Хан.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2018 года

УТВЕРЖДАЮ  
Глава администрации  
Октябрьского административного  
округа города Омска

М.А. Пенкин

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2018года

СОГЛАСОВАНО  
Директор БУ ДО Областного  
детско-юношеского Центра  
туризма и краеведения

В.Г. Аверин

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2018года

**ПОЛОЖЕНИЕ**  
**об организации и проведении соревнований по скалолазанию и туристским**  
**навыкам среди адаптивных школ-интернатов на призы администрации**  
**Октябрьского административного округа города Омска**

**Омск-2018**

## I. Цели и задачи

- привлечение людей с ограниченными физическими возможностями здоровья к занятиям физической культурой и спортом;
- адаптация и интеграция инвалидов в обществе средствами физической культуры и спорта;
- пропаганды активных форм отдыха детей, привлечения их к регулярным занятиям физической культурой и повышения качества физкультурно-оздоровительной работы;
- развитие и популяризация спортивного скалолазания и туризма среди людей с ограниченными физическими возможностями здоровья ;

## II. Руководство проведения и организация соревнований

Общее руководство подготовкой и проведением соревнований осуществляет отдел по делам молодежи, социальной политики, культуры, и спорта администрации Октябрьского административного округа города Омска, Областной детско-юношеский центр туризма и краеведения, казенное образовательное учреждение Омской области «Адаптивная школа-интернат № 15» (далее — школа-интернат № 15), клуб путешественников «Мир приключений», Омская региональная федерация альпинизма.

## III. Время и место проведения

Соревнования состоятся 20 февраля 2018 года. Начало соревнований в 16.00 часов на «скалодроме» в спортивном зале школы – интерната № 15 по адресу: улица 17-я Рабочая, дом № 89/а.

## IV. Участники соревнований

В соревнованиях принимают участие команды учащихся школы-интерната № 15 и школы-интерната № 7. Состав команд и количество участников не ограничен, 1 группа: 8 - 11 классы; 2 группа: 5 - 7 классы; 3 группа: 2 - 4 классы.

## V. Программа соревнований

1. Скоростное лазание на «скалодроме», с верхней страховкой.

2. Туристская полоса:

- завязывание узлов по образцам (схватывающий, восьмёрка);
- переправа маятником;
- переправа по параллельным верёвкам;
- навесная переправа.

## VI. Судейство соревнований

Судейство соревнований возлагается на главную судейскую коллегияю соревнований, Главный судья соревнований – Ермолаев Ю.А., заместитель главного судьи по безопасности – Вязовских Б.П.

## VII. Определение победителей

Победители (в личном зачёте по скалолазанию) определяются по наименьшему времени прохождения двух трасс. В командном зачете (среди старшей группы) – лучшие результаты трёх мальчиков и одной девочки.

## VIII. Медицинское обслуживание

Ответственность за медицинское обслуживание спортивных соревнований возложить (по согласованию) на школу – интернат № 15.

### IX. Награждение

Победители и призеры среди юношей и девушек (в каждой возрастной группе) награждаются дипломами и призами. Команды победители и призеры соревнований, награждаются дипломами, медалями и памятными призами администрации Октябрьского административного округа города Омска, Областной детско-юношеский центр туризма и краеведения, Омская региональная федерация альпинизма.

### X. Заявки

Предварительные заявки команд на участие в соревнованиях подаются до 20 февраля 2018 года заместителю директора по учебно-воспитательной работе школы-интерната № 15 Сорокиной Людмиле Геннадиевне (тел. 89081017634) или главному судье соревнований Ермолаеву Юрию Александровичу (тел. 89618819012).

Именные заявки и сведения об участниках соревнований по установленной форме, заполненные полностью и заверенные врачом, подаются непосредственно в судейские коллегии за 30 минут до начала соревнований.

## Заявка

на участие в окружных соревнованиях по \_\_\_\_\_

Команда \_\_\_\_\_

Дата проведения \_\_\_\_\_

№ п/п	Ф.И.О. (полностью)	Дата и год рождения	С техникой безопасности ознакомлен	Виза врача
1	2	3		4

Всего допущено \_\_\_\_\_ чел. Печать и виза врача \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

Директор учреждения \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

## Сведения

об участниках соревнований по \_\_\_\_\_

Команда \_\_\_\_\_

Дата проведения \_\_\_\_\_

№ п/п	Ф.И.О. (полностью),	Дата и год рождения	Паспортные данные, кем и когда выдан	Индекс, домашн ий адрес	ИНН
1	2	3	4	5	6

Сведения об участниках соревнований подтверждаю

Директор учреждения \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)