



**Special Olympics**  
Hellas



**Π Ρ Ο Σ**  
Ειδικά Σχολεία και Φορείς  
Ειδικής Αγωγής Ν. Αττικής

Αθήνα, 11 Δεκεμβρίου 2013

## ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ

### Επίδειξης Προγράμματος Εξάσκησης Κινητικών Δεξιοτήτων

### MATP –Motor Activities Training Program

**Πέμπτη, 27 Φεβρουαρίου 2013**

**Αγαπητοί Φίλοι και Συνεργάτες,**

Τα Special Olympics Ελλάς, με την υποστήριξη του Κέντρου Ειδικών Ατόμων η «Χαρά» και των Εκπαιδευτηρίων ΔΟΥΚΑ, πραγματοποιούν εκδήλωση επίδειξης του Προγράμματος Εξάσκησης Κινητικών Δεξιοτήτων (MATP) των Special Olympics Ελλάς.

**Ημερομηνία:** Πέμπτη 27 Φεβρουαρίου 2014

**Τόπος:** Πολιτιστικό & Αθλητικό Κέντρο ΔΑΪΣ- Παράδεισος Αμαρουσίου  
(Οδός Μεσογείων 151 <http://sports.daiscenter.gr/gr/contact/index>)

**Ώρα:** 10:00 - 13:00

**Ώρα Άφιξης Αθλητών:** 09.00

**Προθεσμία υποβολής Εντύπου Α:** Παρασκευή 20 Δεκεμβρίου 2013

**Αριθμός συμμετεχόντων ανά φορέα :** Ανώτατος αριθμός αθλητών - Οκτώ (8)  
Θα οριστικοποιηθεί μετά τις αρχικές συμμετοχές.

- Δικαίωμα συμμετοχής έχουν αθλητές/τριες με κινητική και διανοητική αναπηρία, χρήστες αναπηρικών αμαξιδίων, για τους οποίους έχει διαγνωστεί η ικανότητα τους να συμμετέχουν στο πρόγραμμα MATP με βάση το τεστ κινητικής αξιολόγησης που ακολουθεί.
- Οι αθλητές θα πρέπει να έχουν προπονηθεί τουλάχιστον οκτώ εβδομάδες στις δραστηριότητες που περιγράφονται ότι θα πραγματοποιηθούν την ημέρα επίδειξης του MATP, σύμφωνα με τους Διεθνείς Κανονισμούς των Special Olympics.
- Σε όλους τους αθλητές θα απονεμηθούν μετάλλια και αναμνηστικά διπλώματα

### **Special Olympics Hellas**

Olympic Properties B07, PO BOX 141 63, Goudi Park 115 10, Athens-Greece

**Tel.** +30 211 2011 000 **Fax** +30 211 2011 006

[www.specialolympicshellas.gr](http://www.specialolympicshellas.gr)


**facebook**SpecialOlympicsHellas, **twitter**@SOHellas




- Όλοι οι συμμετέχοντες πρέπει τον τελευταίο χρόνο να έχουν υποβληθεί σε ιατρικές εξετάσεις, που να βεβαιώνουν ότι ο εν λόγω αθλητής μπορεί να πάρει μέρος σε αθλητικές δραστηριότητες και ο υπεύθυνος γυμναστής υποχρεούται να προσκομίσει το ιατρικό έντυπο του αθλητή σε περίπτωση που ζητηθεί από την Οργανωτικό Επιτροπή κατά τη διάρκεια της επίδειξης.
- Η μετακίνηση των αποστολών, που θα συμμετάσχουν, προς και από την αθλητική εγκατάσταση, θα γίνει με ευθύνη του κάθε φορέα που θα συμμετάσχει.
- Προκειμένου να καταστεί δυνατή η έγκαιρη και άρτια οργάνωση, παρακαλούμε όπως συμπληρώσετε και αποστείλετε ηλεκτρονικά το επισυναπτόμενο Έντυπο Α, το γρηγορότερο δυνατό και όχι αργότερα από **την 20<sup>η</sup> Δεκεμβρίου 2013, στο [info@specialolympicshellas.gr](mailto:info@specialolympicshellas.gr).**

Αναμένοντας τη δήλωση συμμετοχής σας, ευχαριστούμε για τη συνεργασία σας και είμαστε στη διάθεσή σας για οποιαδήποτε πληροφορία ή διευκρίνιση.

Με αθλητικούς χαιρετισμούς

  
**Αρτεμης Βασιλικοπούλου**  
Διευθύντρια  
Special Olympics Ελλάς

  
**Μιχάλης Νικόπουλος**  
Υπεύθυνος προγράμματος MATP  
Special Olympics Ελλάς

Η Επίδειξη του Προγράμματος Εξάσκησης Κινητικών Δεξιοτήτων των Special Olympics Ελλάς, πραγματοποιείται με την υποστήριξη

του Κέντρου Ειδικών Ατόμων  
η «Χαρά»

και

των Εκπαιδευτηρίων ΔΟΥΚΑ



«ΠΑΛΑΙΑΡΧΟΝ ΑΓΙΟΣΟΦΩΝ» - Τον Ιούλιο 1917  
**Το Σχολείο του Μέλλοντος,  
Σήμερα!**

**Special Olympics Hellas**

Olympic Properties B07, PO BOX 141 63, Goudi Park 115 10, Athens-Greece

**Tel.** +30 211 2011 000 **Fax** +30 211 2011 006

[www.specialolympicshellas.gr](http://www.specialolympicshellas.gr)

**facebook**SpecialOlympicsHellas, **twitter**@SOHellas



**Special Olympics**  
Hellas



**Επίδειξη Προγράμματος Εξάσκησης Κινητικών Δεξιοτήτων**  
**MATP –Motor Activities Training Program**  
**Πέμπτη, 27 Φεβρουαρίου 2013**

**ΕΝΤΥΠΟ Α - ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**

Επωνυμία Φορέα: .....

Όνοματεπώνυμο Υπευθύνου: .....

Τηλέφωνο/ Φαξ: .....

Όνοματεπώνυμο Υπεύθυνου Γυμναστή: .....

Τηλέφωνο Επικοινωνίας Υπεύθυνου Γυμναστή (κινητό): .....

E-mail: .....

Αριθμός Αθλητών που θα συμμετάσχουν:

.....  
Ημερομηνία

.....  
Υπογραφή Υπευθύνου & Σφραγίδα Φορέα

**Προθεσμία υποβολής του Εντύπου Α:**

**Παρασκευή 20 Δεκεμβρίου 2013, ηλεκτρονικά στο [info@specialolympicshellas.gr](mailto:info@specialolympicshellas.gr)**

**Special Olympics Hellas**

Olympic Properties B07, PO BOX 141 63, Goudi Park 115 10, Athens-Greece

**Tel.** +30 211 2011 000 **Fax** +30 211 2011 006

[www.specialolympicshellas.gr](http://www.specialolympicshellas.gr)

**facebook**SpecialOlympicsHellas, **twitter**@SOHellas



## Επίδειξη Προγράμματος Εξάσκησης Κινητικών Δεξιοτήτων

### MATP –Motor Activities Training Program

Πέμπτη, 27 Φεβρουαρίου 2013

#### ΕΝΤΥΠΟ Β - ΚΙΝΗΤΙΚΗΣ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΑΘΛΗΤΟΥ

Επωνυμία Φορέα:.....

Όνοματεπώνυμο Υπεύθυνου Γυμναστή:.....

Τηλέφωνο Επικοινωνίας Υπεύθυνου Γυμναστή (κινητό): .....

Όνοματεπώνυμο Αθλητή :.....

1. Μπορεί να περπατήσει μόνος του σε απόσταση μεγαλύτερη των 10μ;    ναι     όχι
2. Μπορεί να σπρώξει μόνος του το αναπηρικό του αμαξίδιο σε απόσταση μεγαλύτερη των 10μ.;    ναι     όχι
3. Μπορεί να εκτελέσει μία κανονική ρίψη μίας μπάλας    ναι     όχι
4. Μπορεί να κολυπήσει μόνος του ή με σωσίβιο σε απόσταση 15μ.    ναι     όχι

ΣΥΝΟΛΟ

ΝΑΙ

ΟΧΙ

Αν μπορεί να ολοκληρώσει έστω και ένα (1) από τα παραπάνω προτείνουμε να ενταχθεί στα επίσημα προπονητικά προγράμματα των Special Olympics για τα επίσημα αγωνίσματα χαμηλής ικανότητας και όχι στο MATP.

#### **Special Olympics Hellas**

Olympic Properties B07, PO BOX 141 63, Goudi Park 115 10, Athens-Greece

Tel. +30 211 201 1 000 Fax +30 211 2011 006

[www.specialolympicshellas.gr](http://www.specialolympicshellas.gr)

facebookSpecialOlympicsHellas, twitter@SOHellas



## Επίδειξη Προγράμματος Εξάσκησης Κινητικών Δεξιοτήτων

### MATP –Motor Activities Training Program

Πέμπτη, 27 Φεβρουαρίου 2013

#### ΕΝΔΕΙΚΤΙΚΟ Γ - ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΩΝ

##### 1<sup>ος</sup> ΣΤΑΘΜΟΣ / ΚΙΝΗΤΙΚΟΤΗΤΑ (Αφορά σε αθλητές με χρήση αναπηρικού αμαξιδίου)

- A. Να σταθεί με ή χωρίς βοήθεια από το αμαξίδιο
- B. Ώθηση αναπηρικού αμαξιδίου 10M
- Γ. Ώθηση αναπηρικού αμαξιδίου σε SLALOM

##### 2<sup>ος</sup> ΣΤΑΘΜΟΣ / ΕΠΙΔΕΞΙΟΤΗΤΑ

- A. Επιτραπέζιες Δραστηριότητες Επιδεξιότητας (Μεταφορά μικρών αντικειμένων από ένα κουτί σε ένα άλλο, κλπ)
- B. Επιτραπέζιο Ποδόσφαιρο με μπαλάκια Πινγκ – Πονγκ

##### 3<sup>ος</sup> ΣΤΑΘΜΟΣ / ΧΤΥΠΗΜΑ

- A. Χτύπημα σε μπαλόνι (με το χέρι)
- B. Χτύπημα με ρακέτα Badminton σε μπαλόνι ή φτερό (κρεμασμένα με σκοινί)
- Γ. Χτύπημα με ρακέτα Πινγκ- Πονγκ (σε τραπέζι ή με μπαλάκι κρεμασμένο με σκοινί)

##### 4<sup>ος</sup> ΣΤΑΘΜΟΣ / ΡΙΨΗ

- A. Μπούλιγκ (με χρήση ράμπας)
- B. Κύλισμα μπάλας σε στόχο (μεγάλη μπάλα σε στόχο)
- Γ. Ρίψη Bean Bag (φασουλοσάκουλο) σε στόχο / πλαστικό καλάθι
- Δ. Ρίψη Bean Bag (φασουλοσάκουλο) σε απόσταση

##### 5<sup>ος</sup> ΣΤΑΘΜΟΣ / ΛΑΚΤΙΣΜΑ

- A. Λάκτισμα μεγάλης μπάλας σε στόχο / Τέρμα
- B. Λάκτισμα κανονικής μπάλας

Οι δραστηριότητες θα καθοριστούν επακριβώς μετά την οριστικοποίηση των αθλητών

#### **Special Olympics Hellas**

Olympic Properties B07, PO BOX 141 63, Goudi Park 115 10, Athens-Greece

Tel. +30 211 2011 000 Fax +30 211 2011 006

[www.specialolympicshellas.gr](http://www.specialolympicshellas.gr)

facebookSpecialOlympicsHellas, twitter@SOHellas