

ОПИСАНИЕ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ КЛАССОВ В ОТДЕЛЬНЫХ ВИДАХ СПОРТА

1. БОЧЧА

В бочча спортсмены группируются на 4 класса:

Класс ВС1 = спортсмен CP1, который может бросать мяч, или спортсмен CP2, у которого сильнее поражены нижние конечности, но он выбрал толчок мяча ногой.

Класс ВС2 = спортсмен CP2 с поражением верхних конечностей.

Класс ВС3 = спортсмен CP1 или другой, не имеющий церебрального паралича, который в связи с сильным поражением рук не способен поднимать и/или бросать мяч за линию V на площадке и использует специальный скат (желоб) для мяча. Это класс для всех игроков, использующих скат (желоб). Этот класс включает также спортсменов-колясочников, не имеющих церебрального паралича, но с глубокой локомоторной дисфункцией во всех четырех конечностях.

Класс ВС4 = спортсмен, не имеющий церебрального паралича, который может бросать мяч рукой. К этим спортсменам относятся колясочники, не имеющие церебрального паралича, с глубокой локомоторной дисфункцией во всех четырех конечностях. Эти спортсмены имеют функциональные характеристики, сравнимые с характеристиками для игроков классов 1 или 2 в бочча. Активный диапазон их движений беден из-за недостатка силы или гибкости. Спортсмен этого класса демонстрирует недостаточную силу или глубокие нарушения в координации в сочетании со слабым динамическим управлением туловищем. Усталость является важным показателем. Очевидны недостаточная сила или управление захватом и броском. Это часто можно увидеть во время использования гравитации для броска мяча (бросок за счет раскачивания руки). Спортсмен способен поднимать руки, но НЕ В СОСТОЯНИИ БРОСИТЬ МЯЧ ИЗ ПОЛОЖЕНИЯ ЛОКТЯ ВЫШЕ ПЛЕЧА. Следовательно, мяч чаще бросают способом раскачивания или при двухстороннем захвате и броске от груди, сила гравитации помогает выполнению броска. Часто требуется использование рук или движение головой для того, чтобы вернуться в прямое положение сидя после нарушения равновесия, например, после броска. Тем не менее, спортсмен способен продемонстрировать достаточную ловкость, чтобы независимо манипулировать и бросать мяч бочча за линию V на площадке. Спортсмен может управлять креслом-коляской. Тем не менее, быстрые движения невозможны.

Могут участвовать в бочча спортсмены со следующим диагнозом и вышеуказанными характеристиками:

- миопатия с проксимальной силой менее, чем 3/5 повреждений спинного мозга;
- полная или неполная тетраплегия с вышеуказанными функциональными характеристиками, например, спортсмен не в состоянии бросить мяч из положения выше плеча и/или имеют слабый захват рукой;
- спина бифида в комбинации с поражением верхних конечностей.
- другие аналогичные состояния спортсмена, результатом которых является недостаточная сила и/или координация.

2. БАСКЕТБОЛ НА КОЛЯСКАХ

Игроки в каждом классе различаются объемом движений, что определяет заключительную классификацию. Классы в баскетболе на колясках следующие:

1 балл: Небольшое или отсутствие движения туловищем во всех плоскостях. Равновесие туловища во всех направлениях: вперед-назад и вбок значительно ослаблено, и игроки помогают себе руками, чтобы возвратиться в вертикальное положение после выведения из равновесия. Полное отсутствие активных круговых движений туловищем.

2 балла: Имеется частичное управление движением туловища вперед, но управление наклонами туловища в стороны отсутствует. Имеются круговые движения верхней части туловища, но круговые движения нижней части туловища очень слабые.

3 балла: Хорошее движение туловищем в направлении вперед и обратно без поддержки рук. Имеются хорошие круговые движения туловищем, но управление движениями в сторону отсутствует.

4 балла: Нормальное движение туловищем, но обычно из-за ограничений в одной нижней конечности у игрока имеются трудности при движении туловища в одну сторону.

4.5 балла: Нормальное движение туловища во всех направлениях, игрок может наклониться в одну и другую сторону без ограничений.

В ситуациях, когда спортсмен не соответствует точно какому-либо классу, демонстрируя особенности двух или более классов, классификатор может добавить ему половину очка, таким образом создавая классы 1.5, 2.5 или 3.5 баллов. Обычно это делается только в том случае, когда игроку нельзя назначить определенный класс.

МИНИМАЛЬНОЕ ПОРАЖЕНИЕ

Чтобы играть в баскетбол на колясках под покровительством IWBF, игроки должны отвечать определенным стандартам годности относительно своих физических поражений. Таким образом IWBF требует, чтобы спортсмен имел по крайней мере «минимальное поражение» для того, чтобы быть допущенным к участию в баскетболе на колясках.

Для принятия в IWBF баскетболист на коляске должен отвечать следующим критериям:

а) баскетболист на коляске не может бегать, управлять вращениями или прыжками на скорости и безопасно, стабильно и с выносливостью здорового игрока.

б) у баскетболиста на коляске имеется постоянное физическое поражение в нижних конечностях, которое может быть объективно проверено признанными медицинскими и/или парамедицинскими обследованиями, такими как измерение, рентген, и т.д.

С целью классификации IWBF боль не рассматривается как измеряемое и постоянное поражение.

Баскетболист, который имеет только минимальное поражение, и считается годным к участию в соревнованиях IWBF, будет помещен в класс 4.5 балла.

3. ВЕЛОСПОРТ ПАРАЛИМПИЙСКИЙ

Есть четыре группы поражений в паралимпийском велоспорте:

1. Неврологическое - поражение центральной или периферической нервной системы, врожденное или приобретенное. Признаки:

- спастика
- атетоз
- атаксия
- дистония и смешанные - спастика/атетоз/атаксия/дистония
- поражение периферических нервов
- нарушение мышечной силы

2. Локомоторное, включающее:

ампутации - как определяется в спортивных классах

укорочение конечности и разница в длине конечностей

нарушение мышечной силы

уменьшение диапазона пассивного движения сустава

множественные поражения, которые приводят к постоянному и поддающемуся проверке ограничению деятельности

3. Поражение спинного мозга - полное или неполное
4. Нарушение зрения - спортсмены, которые соответствуют критериям, установленным для класса В в тандемах.

Специфическая система классификации в паралимпийском велоспорте оценивает возможности спортсмена, основанные на уровне поражения спортсмена.

В случае неполного поражения спинного мозга, функциональные возможности спортсменов определяют окончательную классификацию и решение классификатора UCI должно быть последним.

Спортсмены, которые имеют возможность выбора класса, должны выбрать свой класс в течение процедуры классификации и затем соответствовать этому классу.

Прерогативой группы классификаторов является решать, нуждается ли спортсмен в перемещении в другой класс, менее или более высокий, в зависимости от их оценки поражения спортсмена. Спортсмены будут оценены при помощи тестов, которые соответствуют их поражению.

Описание классов, в которых спортсмены соревнуются

Ручной велосипед класс Н1

Н1.1 - тетраплегия на уровне С6 или выше и серьезный атетоз/ атаксия

- тетраплегия с поражением, соответствующим полному поражению в шейном отделе С6 или выше
- полная потеря функций туловища и нижних конечностей
- ограниченное разгибание локтя с оценкой мышечной силы в 6 баллов (в общей сложности обе трехглавые мышцы)
- ограниченный захват кисти
- Не поврежденный спинной мозг, но эквивалент описанию функциональных возможностей классу Н 1.1
- ограничения терморегуляторной системы и нарушения нервной симпатической системы
- положение лежа в ручном велосипеде обязательно (велосипеды АР)
- серьезный атетоз/атаксия и ограниченное разгибание локтя

Н1.2 - тетраплегия на уровне С7/С8 и серьезный атетоз/атаксия

- тетраплегия с ухудшением, соответствующим полному поражению в шейном отделе на уровне С7/С8 или выше
- полная потеря функций туловища и нижних конечностей

- не поврежденный спинной мозг, но эквивалент описанию функциональных возможностей классу Н1.2
- ограничения терморегуляторной системы и нарушения нервной симпатической системы
- положение лежа в ручном велосипеде обязательно (велосипеды АР)
- серьезный атетоз/атаксия и ограниченное разгибание локтя
- умеренная ассиметричная или симметричная тетраплегия уровня 2 в доминирующей руке или серьезная спастика уровня 3-4.

Ручной велосипед класс Н2

Н2.1

- параплегия с ухудшением, соответствующим полному поражению на уровне Th1 - Th3
- очень ограниченная устойчивость туловища
- поражение симпатической нервной системы
- не поврежденный спинной мозг, но эквивалент описанию функциональных возможностей классу Н2.1
- положение лежа в ручном велосипеде обязательно (велосипеды АР)

Н2.2

- параплегия с ухудшением, соответствующим полному поражению на уровне Th4 - Th9/Th10
- ограниченная устойчивость туловища
- не поврежденный спинной мозг, но эквивалент описанию функциональных возможностей классу Н 2.2
- положение лежа в ручном велосипеде обязательно (велосипеды АР)
- глубокая тетраплегия с/без атетоза/атаксии.
- глубокая гемиплегия (не ходячие)
- глубокая диплегия (не ходячие) и атетоз/атаксия
- умеренная спастика верхней конечности уровня 2, серьезная спастика нижней конечности уровня 3-4

Ручной велосипед класс Н3

- параплегия с ухудшением, соответствующим полному поражению на уровне Th11 или ниже
- отсутствие функции нижней конечности или ограниченная функция
- нормальная или почти нормальная устойчивость туловища
- не поврежденный спинной мозг, но эквивалент описанию функциональных возможностей классу Н3
- неполная потеря функции нижней конечности, функциональные возможности эквивалентны классу Н3 или Н4 с другими поражениями, которые не позволяют безопасное использование стандартного велосипеда, трехколесного велосипеда или положения стоя на коленях в ручном велосипеде
- положение лежа в ручном велосипеде (АР или велосипед АТР)

- диплегия и атетоз/атаксия/дистония (почти нормальное UE)
- спастическая гемиплегия уровня 2-3, больше поражена нижняя конечность

Ручной велосипед класс Н4

Спортсмен, который может использовать позицию стоя на коленях, должен использовать ее и, следовательно, иметь соответствующий класс.

- параплегия с ухудшением, соответствующим полному поражению на уровне Th11 или ниже
- двухсторонняя ампутация на уровне колена или ниже колена
- односторонняя ампутация, минимальное поражение – ампутация ниже колена
- неполная потеря функции нижней конечности, с другими поражениями, которые не позволяют безопасно использовать стандартный велосипед или трехколесный велосипед
- положение стоя на коленях (велосипед НК), в случае уменьшения подвижности, которое не позволяет становиться на колени, спортсмен может использовать лежачий велосипед в классе Н3
- спастическая гемиплегия уровня 2, более поражена нижняя конечность
- диплегия, спастика нижних конечностей уровня 2 в обеих ногах
- атетоз или атаксия от легкой до средней

Трехколесный велосипед класс Т1

Неврологический:

- спастическая гемиплегия уровня 3 - 4 в нижней и верхней конечностях
- триплегия со спастикой в обеих ногах на уровне 3 - 4
- серьезный атетоз или атаксия
- серьезная локомоторная дисфункция, может быть смешанная (атетоз, спастика или атаксия)
- равновесие, требующееся для обычного велосипеда, очень слабое, поэтому требуется трехколесный велосипед
- Полио, периферическое неврологическое поражение, неполное поражение спинного мозга, ампутации нет, отсутствует способность ездить на обычном велосипеде

Сравнимые поражения:

- множественные нарушения (например, ампутация с неврологическим ухудшением)

Трехколесный велосипед класс Т2

Неврологический:

- спастическая гемиплегия уровня 3, больше вовлечена нижняя конечность
- двойная спастическая гемиплегия уровня 3
- диплегия, спастика уровня 3 в обеих ногах
- средний до глубокого атетоз или атаксия
- уменьшение мышечной силы

- между 160 и 209 баллами (полио, периферические неврологические поражения неполное поражение спинного мозга, никаких ампутаций, не способны ъездить на обычном велосипеде)

Сравнимые поражения:

- множественные поражения (например, ампутация с неврологическим ухудшением), но хорошие движения и управление велосипедом

Велосипед класс C1

Неврологический:

- гемиплегия, спастика на уровне 3 в нижней и верхней конечностях
- диплегия, спастика на уровне 2-3 в обеих ногах
- атетоз или атаксия, но с достаточным равновесием, чтобы ездить на велосипеде
- локомоторная дисфункция, может быть смешанной (атетоз, спастика или атаксия)
- недостаточная функциональная сила в туловище, и / или во всех конечностях

Ампутация:

- односторонняя ампутация ноги выше колена и руки выше или ниже локтя с одной стороны или по диагонали, с использованием протезов или без них
- двухсторонняя ампутация на уровне колена с использованием протезов
- двухсторонняя ампутация ниже локтя + односторонняя ампутация выше колена, без использования протезов

Сравнимое поражение: неполное поражение спинного мозга или сравнимые множественные поражения в сумме при тестировании дающие более 210 баллов.

Велосипед класс C2

Неврологический

- гемиплегия, спастика уровня 2, нижняя конечность более сильно поражена
- диплегия, спастика уровня 3 в обеих ногах
- атетоз или атаксия уровня от среднего до глубокого
- уменьшение мышечной силы
- между 160 и 209 баллами (полио, периферическое неврологическое поражение, неполное поражение спинного мозга, HMSN, MC)

Ампутация:

- односторонняя ампутация выше локтя с использованием протеза или без него + односторонняя ампутация на уровне колена с использованием протеза
- двухсторонняя ампутация выше локтя + односторонняя ампутация на уровне колена с использованием протеза
- двухсторонняя ампутация ниже колена с использованием протезов + односторонняя ампутация выше локтя без использования протеза
- односторонняя ампутация выше колена без использования протеза, может иметься поддержка культи

Сравнимое поражение:

- множественные поражения (например ампутация с неврологическим ухудшением), но с хорошими движениями и управлением велосипедом

- ограниченный диапазон движений бедра или колена или слабость мышц, которые не позволяют выполнять функциональное полное круговое вращение педалей. В этом случае, *радиус педалей должен быть ограниченным до 0 см.*

Велосипед класс С3

Неврологический:

- гемиплегия, спастика уровня 2, нижняя конечность поражена более
- моноплегия, спастика уровня 2 в нижней конечности
- диплегия, спастика уровня 2 в обеих ногах
- средний атетоз или атаксия
- ограниченный диапазон движений бедра или колена, который не позволяет выполнять нормальное функциональное полное вращение педалей. В этом случае велосипедист имеет право укоротить педаль до оптимального размера.

Ампутация:

- односторонняя ампутация выше локтя без использования протеза + односторонняя ампутация ниже колена с использованием протеза
- односторонняя ампутация на уровне колена с использованием протеза + односторонняя ампутация ниже локтя
- односторонняя ампутация на уровне колена с использованием протеза
- двухсторонняя ампутация ниже колена с использованием протезов

Сравнимые множественные поражения, при тестировании дающие в сумме между 110 и 159 баллами.

Велосипед класс С4

Неврологический:

- гемиплегия, спастика от 1 до 2 баллов, нижняя конечность поражена более
- диплегия, спастика от 1 до 2 в обеих ногах
- атетоз или атаксия от слабой до средней
- ограниченный диапазон движений бедра или колена, который не позволяет выполнять нормальное функциональное полное вращение педалей. В этом случае велосипедист имеет право укоротить педаль до оптимального размера.

Ампутация:

- односторонняя ампутация ниже колена с использованием протеза + односторонняя ампутация ниже локтя с использованием протеза или без него
- односторонняя ампутация ниже колена, с использованием протеза
- двухсторонняя ампутация ниже локтя с использованием протезов или без них, позволяющая по возможности максимальный функциональный контакт с рулем

Сравнимые множественные поражения при тестировании дающие в сумме между 60 - 109 баллов

Велосипед класс С5

Этот класс для спортсменов с минимальным поражением.

- Неврологический:
- четкое свидетельство спастики
- моноплегия, спастика от 1 до 2, плюс явные неврологические признаки
- положительный односторонний или двухсторонний Babinski/Hoffman
- односторонний или двухсторонний клonus от 4 ударов или более
- заметные живые рефлексy или ясные различия в рефлексax слева от рефлексов справа
- минимальный атетоз или атаксия с явными признаками дисфункции церебрального происхождения.

Ампутация:

- односторонняя ампутация выше локтя с использованием протеза или без него, функциональный захват отсутствует
- односторонняя ампутация ниже локтя с использованием протеза

Минимальные поражения:

- ампутация всех пальцев ноги, включая большой палец (через MCP), или ампутация более половины стопы
- в случае односторонней ампутации выше локтя или ниже локтя или односторонней дисмелии верхней конечности, минимальным поражением будет считаться ампутация или недоразвитие всех пальцев, включая большой палец, одной руки, которая проходит через сустав MCP или другое сходное поражение без функционального захвата. Как доказательство потери функционального захвата, спортсмен не может управлять установленными на руле устройствами и рычаги тормоза пораженной рукой.

Сравнимые множественные поражения, при тестировании дающие в сумме между 20 и 59 баллов.

Велотандем класс В

Слепые или слабовидящие спортсмены (VI)

Этот класс для спортсменов, которые или не имеют никакого световосприятия в любом глазу или их острота зрения составляет до 6/60 и/или поле зрения менее чем 20 градусов.

Классификация осуществляется по лучшему глазу с лучшей коррекцией (то есть все спортсмены, использующие контактные или корректирующие линзы, должны носить их во время классификации, независимо от того, носят они их на соревнованиях или нет).

Классификация осуществляется аккредитированным классификатором UCI.

4. ГОРНОЛЫЖНЫЙ СПОРТ

Критерии допуска к соревнованиям по горнолыжному спорту

Если кому-либо из спортсменов заявили, что он не имеет права участвовать в соревнованиях, или не он поддается классификации, то это не означает, что он не является инвалидом. Глубина поражения не должна вызывать сомнения, однако некоторые поражения не вписываются в систему классификации. Так, не допускаются к соревнованиям люди с дисфункцией, которую сложно измерить, например:

- дисфункция внутреннего органа или его отсутствие;
- возрастной износ суставов;
- общее хроническое заболевание;
- ожирение;
- остеохондроз;
- психиатрический диагноз;
- кожные заболевания;
- гемофилия;
- эпилепсия.

Разделение на классы в горнолыжном спорте

Соревнования возможны только в пределах следующих групп:

Группа стоячих спортсменов

- LW 1 - двухсторонняя ампутация выше колена
- LW 2 - односторонняя ампутация выше колена
- LW 3 - двухсторонняя ампутация ниже колена / церебральный паралич
- LW 4 - односторонняя ампутация ниже колена
- LW 5/7 - двухсторонняя ампутация рук
- LW 6/8 - ампутация или другие поражения в одной руке
- LW 9 - поражение одной верхней и одной нижней конечностей.

Группа сидячих спортсменов

- LW 10 - отсутствие функционального равновесия в положении сидя
- LW 11 – небольшое равновесие в положении сидя
- LW 12 - хорошее равновесие в положении сидя, частичная параплегия / ампутация нижней конечности(ей).

Группа спортсменов с нарушением зрения

- B1 - тотально слепые участники
- B2 - острота зрения от 20/60
- B3 - острота зрения от 20/60 до 6/60.

Описание классов стоячих спортсменов с поражением опорно-двигательного аппарата

Класс LW 1

Спортсмены с глубокими поражениями в обеих нижних конечностях, например, двухсторонняя ампутация выше колена.

1. Спортсмен, который использует 2 аутригера или 2 лыжные палки и обычные лыжи, связанные вместе (2 протеза выше колена).
2. Спортсмен, который использует 2 аутригера или 2 лыжные палки и 1 или 2 обычные лыжи (протезы ниже колена и выше колена).
3. Спортсмен, который использует 2 аутригера или 2 лыжные палки и 2 обычные или разные лыжи (слабость в обеих нижних конечностях, в отличие от ампутации, максимум 35 очков (в норме 80) в обеих нижних конечностях).
4. Спортсмен, который использует 2 аутригера или 2 лыжные палки и 1 или 2 обычные лыжи (CP5 с ярко выраженной диплегией).

5. Спортсмен, который использует 2 аутригера или 2 лыжные палки и 1 или 2 обычные лыжи (СР6 с атетозом или атаксией).

Класс LW 2

Спортсмены с глубокими поражениями в одной нижней конечности, например односторонняя ампутация выше колена.

1. Спортсмен, использующий 2 аутригера и 1 обычную лыжу (односторонняя ампутация выше или ниже колена, или слабость мышц, максимум 20 баллов (в норме 40) в одной конечности).
2. Спортсмен, использующий 2 аутригера и 1 обычную лыжу, плюс 1 маленькую лыжу из-за поражения одной нижней конечности.
3. Спортсмен, использующий 2 аутригера и 1 обычную лыжу, плюс 1 поддержка пораженной ноги.
4. Спортсмен, использующий 2 аутригера и 2 обычные лыжи, имеющие одностороннюю ампутацию на уровне колена или выше колена.
5. Спортсмен, использующий 2 аутригера и 1 или 2 обычные лыжи, имеющие артроз колена и бедра одной ноги.

Примечание: Вместо аутригеров могут использоваться лыжные палки.

Класс LW 3

Спортсмены с поражениями нижних конечностей, использующие 2 обычные лыжи и 2 лыжные палки или аутригеры: например, двухсторонняя ампутация ниже колена.

LW 3-1

1. Двойная ампутация ниже колена, минимальное поражение – на уровне лодыжки.
 2. Слабость мышц в обеих нижних конечностях, максимум 60 баллов (в норме 80).
- Спортсмены, которые способны кантовать лыжи, относятся к классу LW 3-2. Это решение принимается спортивно-техническими классификаторами.

LW 3-2

1. СР5 – от средней до небольшой диплегии.
2. СР6 – средний атетоз или атаксия.

Класс LW 4

Спортсмены с поражением одной нижней конечности, используют 2 обычные лыжи и 2 лыжные палки: например, односторонняя ампутация ниже колена.

1. Односторонняя ампутация ниже колена, спортсмен, использующий протез: минимальное поражение: ампутация на уровне лодыжки. (Предлагается предъявить рентгеновский снимок).
2. Слабость мышц или паралич в одной ноге, максимум 30 баллов (в норме 40).
3. Неподвижное колено (артроз).
4. Неподвижное бедро (артроз).

Примечание: Минимальное поражение - ампутация на уровне лодыжки.

Неподвижную лодыжку не считают минимальным поражением.

Класс LW 5/7

Спортсмены с поражением верхних конечностей, используют 2 обычные лыжи и не могут использовать лыжные палки. Поражение должно быть таким, что функциональное использование лыжных палок становится невозможным.

Примечание: Боль не является поводом к минимальному поражению.

LW 5/7-1

1. Двухсторонняя ампутация выше локтя.
2. Слабость мышц или дисмелия обеих верхних конечностей, сопоставимые с 5/7-1.(1).

LW 5/7-2

1. Двухсторонняя ампутация: одна - выше локтя и одна - ниже локтя.
2. Слабость мышц или дисмелия обеих верхних конечностей, сопоставимые с 5/7-

2.(1).

LW 5/7-3

1. Двухсторонняя ампутация ниже локтя.
2. Слабость мышц или дисмелия обеих верхних конечностей, сопоставимые с 5/7-3 (1).

Примечание: Спортсменам по желанию разрешается использовать протезы или крепежи.

Класс LW 6/8

Спортсмены с поражениями одной верхней конечности, используют 2 обычные лыжи и одну лыжную палку. Поражение должно быть таким, что функциональное использование более одной лыжной палки является невозможным, например односторонняя ампутация руки.

Примечание: Боль не является поводом к минимальному поражению.

LW 6/8-1

1. Односторонняя ампутация выше локтя.
2. Дисмелия одной верхней конечности, сопоставимая с классом 6/8-1 (1).
3. Паралич одной верхней конечности с ее фиксацией к туловищу.

LW 6/8-2

1. Ампутация одной верхней конечности ниже локтя.
2. Дисмелия одной верхней конечности, сопоставимая с 6/8-2 (1).
3. Паралич одной верхней конечности без ее фиксации к туловищу.

Примечание: Спортсменам по желанию разрешается использовать протез или крепеж.

Класс LW 9

Типичная характеристика поражения: односторонняя ампутация верхней и нижней конечностей, лыжи и палки используют по выбору.

Класс LW 9-1

1. Спортсмены с поражением одной верхней конечности и с односторонней ампутацией нижней конечности выше колена, или сопоставимое поражение.
2. CP7 - спортсмены с глубокой гемиплегией.

Класс LW 9-2

1. Спортсмены с поражением одной верхней конечности и с односторонней ампутацией ниже колена, или сопоставимое поражение.
2. CP7 - спортсмены с умеренным поражением одной руки и одной ноги.
3. CP8 - спортсмены с минимальным поражением в одной руке и одной ноге.

Описание классов сидячих спортсменов с поражением опорно-двигательного аппарата

Классы LW 10, LW 11, LW 12

Спортсмены с поражениями нижних конечностей, соревнуются в положении сидя в «бобе» (монолыже).

Класс LW 10

Класс LW 10-1

1. Спортсмены с поражением нижних конечностей, функции верхних брюшных мышц отсутствуют, функциональное равновесие в положении сидя отсутствует. Обычно это происходит по причине поражения спинного мозга на уровне T 5/6.
2. Церебральный паралич с поражением всех четырех конечностей (функциональная классификация), сопоставимый с LW 10-1 (1) (CP7).

Класс LW 10-2

1. Спортсмены с поражением нижних конечностей, имеются некоторые функции верхних брюшных мышц, функциональное равновесие в положении сидя отсутствует. Обычно это происходит по причине поражения спинного мозга на

уровне T 7/10.

2. Церебральный паралич с поражением всех четырех конечностей (функциональная классификация).

3. Поражение, сопоставимое с LW 10-2 (1) (CP7).

Баллы на скамье для тестов должны составлять 0 - 8 баллов (установка).

Класс LW 11

1. Спортсмены с поражением нижних конечностей и неплохим равновесием в положении сидя. Обычно это происходит по причине поражения спинного мозга на уровнях T11 / L1.

2. Церебральный паралич с поражением нижних конечностей.

Баллы на скамье для тестов должны составлять 9 - 15 баллов (установка).

Класс LW 12

Класс LW 12-1

1. Спортсмены с поражением спинного мозга или другими поражениями с некоторой функцией в нижних конечностях и хорошим равновесием в положении сидя.

Баллы на скамье для тестов должны составлять 16 - 18 баллов (установка).

Класс LW 12-2

2. Спортсмены с ампутацией одной или обеих нижних конечностей.

3. Спортсмены с врожденным отсутствием или дисмелией нижних конечностей.

4. Ампутация, как описано для класса LW4.

5. Слабость мышц или паралич в одной нижней конечности, максимум 20 баллов (в норме 40).

Примечание: Боль не является поводом для отнесения к спортсменам с минимальным поражением.

5. ГРЕБЛЯ АКАДЕМИЧЕСКАЯ

Класс LTA (ноги, туловище и руки).

Класс LTA включает гребцов-инвалидов, у которых функционируют ноги, туловище и руки, и которые могут использовать подвижную банку. Гребцы класса LTA должны соответствовать минимуму требований по степени поражения по крайней мере в одной из трех следующих категорий:

(1) Умственная отсталость

Спортсмен должен соответствовать требованиям права на участие в соревнованиях, установленных Международной федерацией спорта для лиц с умственной отсталостью (INAS-FID), и заполнить анкету спортсмена на пригодность, опубликованную в апреле 2005г. на сайте INAS-FID (www.inas-fid.org), и получить карту спортсмена INAS-FID. Заявление на участие в отборе FISA должно быть заполнено и предоставлено в FISA вместе с копией анкеты INAS-FID и подтверждающими документами, такими как копия результатов тестирования IQ (коэффициент умственного развития), карта спортсмена INAS-FID до начала соревнований, в которых спортсмен изъявил желание участвовать. В 2007 г. спортсмены с умственной отсталостью (ID) не допускаются к участию в Чемпионатах мира по гребле. Это связано с тем, что Международный паралимпийский комитет отказал спортсменам с умственными недостатками участвовать в Паралимпийских играх. Поскольку Чемпионаты мира по гребле являются подготовительным этапом для Паралимпийских игр, на них распространяются те же правила.

(2) Нарушение зрения

Офтальмолог или Международная федерация спорта слепых (IBSA) должна определить, к какому классу из трех B3, B2 или B1 относится спортсмен. Заявление на участие в отборе FISA и подтверждающая документация должны быть предоставлены в FISA до начала

соревнований, в которых спортсмен изъявил желание участвовать. Все спортсмены с нарушением зрения должны пройти процесс классификации у классификаторов IBSA до участия в Чемпионатах мира по гребле.

(3) Поражение опорно-двигательного аппарата

Минимальным поражением является потеря 10 % одной конечности или 15 % двух конечностей при оценке с помощью функциональных классификационных тестов (как оговорено в заявлении для спортсменов с физическими недостатками), либо полная потеря трех пальцев на одной руке или предплюсневая метатарзальная ампутация стопы.

Обычно спортсмены класса LTA, годные к участию в соревнованиях, имеют следующие поражения:

- ампутация;
- неврологические нарушения, эквивалентные частичному поражению на уровне S1.
- церебральный паралич, класс 8 (CP-ISRA);
- нарушение зрения: 10% зрения в лучшем глазу после коррекции (острота зрения от 2/60 до 6/60 и/или поле зрения более 5%, но менее 20%);
- умственная отсталость: INAS-FID в соответствии с критериями апреля 2005 г.

Примечание:

Если в команду входят гребцы с нарушением зрения, то в LTA4+ допускается не более двух таких гребцов, один из которых должен иметь класс B1 или B2. Все гребцы с нарушением зрения должны носить очки, одобренные FISA, постоянно как на тренировках, так и во время соревнований, с начала открытия чемпионата и до финальной гонки. Подобные очки полностью блокируют попадание света. Члены контрольной комиссии и/или классификаторы вправе провести проверку очков во время соревнований на соответствие требованиям.

Класс TA (туловище и руки).

Класс TA включает гребцов, у которых функционирует верхняя часть тела, но которые не способны использовать подвижную банку для приведения лодки в движение ввиду значительно сниженных функций нижних конечностей.

Обычно спортсмены класса TA, годные к участию в соревнованиях, имеют следующие поражения:

- двухсторонняя ампутация на уровне колена или поражение четырехглавой мышцы, или
- неврологические нарушения, эквивалентные полному поражению на уровне L3 или частичному поражению на уровне L1, или
- комбинация вышеперечисленного, например, односторонняя ампутация на уровне колена и поражение четырехглавой мышцы другой конечности, или
- церебральный паралич, класс CP5.

Класс A (только руки).

Класс A включает гребцов с полной или максимальной дисфункцией туловища (т.е. функционируют только плечи). Гребцы класса A могут прикладывать силу только с помощью кистей и/или предплечий.

Обычно спортсмены, годные к участию в соревнованиях, имеют следующие поражения:

- церебральный паралич, класс 4 (CP-ISRA), или
- неврологические нарушения с полным поражением на уровне T12 или частичным поражением на уровне T10.

Примечание: В ходе соревнований спортсмены могут переходить на класс выше без

влияния на свой классификационный статус, но не могут переходить на класс ниже. Например, спортсмены класса ТА могут участвовать в соревнованиях в классе LТА, но не могут участвовать в классе А.

6. КЕРЛИНГ НА КОЛЯСКАХ

К спортсменам, которые могут участвовать в соревнованиях по керлингу на колясках, относятся те спортсмены, которые соревнуются, только находясь в коляске.

К ним относятся:

- а) Спортсмены, у которых разгибание локтя и руки достигается с помощью вращательного движения от плеча; координация движений пораженной руки значительно хуже, чем здоровой. Все движения туловища обеспечиваются за счет удержания рукой или бедром за инвалидную коляску.
- б) Спортсмены, у которых локоть разгибается достаточно хорошо, и движения руки хорошо скоординированы, но им не хватает силы. Положение туловища обеспечивается за счет удержания рукой или бедром за инвалидную коляску.
- в) Спортсмены с минимальной потерей функций в доминирующей руке, но эти нарушения не так существенны, чтобы повлиять на любой известный в керлинге навык. Имеются легкие изменения в положении тела и они поддерживают коляску свободной рукой, толкая ее и придерживая. Нижняя часть тела нуждается в постоянном контакте со спинкой кресла. Движения руки назад ограничены в силу того, что нарушено равновесие тела. Целенаправленные движения инвалидной коляски являются главным образом неэффективными.
- г) Спортсмены с нормальными движениями руки и тела. Сидят в коляске вертикально. Диапазон движений тела спортсмены могут увеличить лишь с помощью свободной руки, толкая и поддерживая коляску. Возможны целенаправленные движения коляски. При выпрямлении руки вперед тело не может оптимально наклониться вперед за рукой. Боковые движения невозможны без помощи свободной руки.
- д) Спортсмены, которые могут наклоняться вперед и назад без помощи свободной руки, имеют хорошее отталкивание бедрами или даже стопами. Управление инвалидной коляской оптимально благодаря хорошим движениям туловища вперед и назад. Возможны некоторые боковые движения туловища.
- е) У спортсменов с церебральным параличом имеется асимметричная или симметричная квадролегия; серьезные нарушения равновесия туловища в положении сидя. Спастика верхней конечности на уровне 3-4.
- ж) Спортсмены с церебральным параличом имеют триплегию, серьезные нарушения равновесия туловища. Спастика верхней конечности на уровне 2-3.
- з) Спортсмены с церебральным параличом имеют серьезную диплегию и минимальные ограничения в управлении верхними конечностями. Умеренные нарушения равновесия туловища. Серьезная спастика в нижних конечностях на уровне 4.
- и) Спортсмены с церебральным параличом имеют умеренную диплегию и умеренные нарушения равновесия туловища. Умеренная спастика в нижних конечностях на уровне 3.
- к) Спортсмены с церебральным параличом - небольшая диплегия. Имеют минимальные нарушения равновесия туловища. Имеется небольшая спастика в нижних конечностях. Не могут выполнять многие упражнения стоя.
- л) Спортсмены-колясочники с неполным поражением спинного мозга.
- м) Ампутанты с вычленением бедра или двухсторонней ампутацией выше колена или ниже колена.
- н) Спортсмены с прочими физическими поражениями, которые не позволяют играть в положении стоя.

7. КОННЫЙ СПОРТ

Классы и описание

№ 1: Лица, которые почти не используют все четыре конечности. Они вынуждены пользоваться электрическим инвалидным креслом, или передвигаться в обычной инвалидной коляске с посторонней помощью. Обычно они очень плохо управляют туловищем.

№ 2: Лица, которые почти не используют все четыре конечности, но могут сгибать руки в локтях и пытаться вращать колесо обычной инвалидной коляски. Могут нуждаться в электрической коляске для передвижений на длинные расстояния. Туловищем управляют слабо.

№ 3: Лица, которые пользуются инвалидной коляской, но имеют очень слабое равновесие и неспособны захватывать и выпускать предметы. Туловищем управляют слабо.

№ 4: Лица, которые почти не используют четыре конечности, но хорошо управляют туловищем. Обычно они способны управлять инвалидной коляской. Управляют движениями лошади главным образом со своим сиденьем.

№ 5: Лица, которые пользуются инвалидной коляской. При попытке выполнить любое движение имеют проблемы в управлении конечностями. Часто имеют умеренный контроль туловища.

№ 6: Лица, которые пользуются инвалидной коляской. Туловищем управляют слабо и имеют слабые руки, или недостаточный контроль в управлении руками.

№ 7: Лица, которые пользуются инвалидной коляской, с хорошим управлением только одной рукой. Могут нуждаться в электрическом инвалидном кресле при неспособности управлять обычной коляской. Туловищем управляют с трудом.

№ 8: Лица, которые пользуются инвалидной коляской, с некоторым контролем туловища и несколько слабыми руками или кистями.

№ 9: Лица, которые пользуются инвалидной коляской, с хорошей работой кистей, но могут управлять только верхней частью туловища. Неспособны выполнять движения тазом. Отсутствует контроль над нижней частью туловища (T1-T5).

№ 10: Лица, которые пользуются инвалидной коляской, с хорошей работой туловища и кистей, но не способны использовать бедра, чтобы помочь движению туловища. Туловищем управляют с трудом (T5-T10).

10a: Лица, которые имеют серьезные проблемы в равновесии, поэтому не способны совершать движения тазом.

10b: С трудом выполняют движения тазом, однако способны его перемещать.

№ 11: Лица, которые пользуются инвалидной коляской, с хорошим управлением туловищем, кистями, и некоторым контролем бедер. Хороший наклон таза (T10-L3). Могут отсутствовать обе ноги.

11a: Лица, которые не используют протезы, с укороченной конечностью длиной менее, чем 10см.

11b: Лица с ампутацией, но с более длинными культями.

№ 12: Лица, у которых сильно поражены все 4 конечности. Однако спортсмены могут ходить. Управление туловищем - от хорошего до умеренного.

12a: Имеется серьезная проблема управления всеми четырьмя конечностями при выполнении движений.

12b: Имеется серьезная деформация или слабость во всех четырех конечностях.

№ 13: Лица способны ходить, но имеют слабые три конечности и обычно используют палочку в хорошей руке. Управление туловищем варьирует, часто от сильного до умеренного.

№ 14: Лица способны ходить, но поражена одна сторона тела. Обычно они могут балансировать без помощи, только на хорошей ноге. Неустойчивость тела мешает балансировать на лошади.

№ 15: Лица способны ходить, но минимально поражена одна сторона тела. Хотя

неустойчивость есть, но балансируют на лошади легче.

№ 16: Одна верхняя конечность отсутствует, или она немного либо совсем не используется.

№ 17: Лица способны ходить, хотя обе нижние конечности глубоко поражены; они действуют больше в качестве опоры. Для ходьбы могут нуждаться в костылях или трости.

17a: Функциональное использование таза очень слабое или совсем отсутствует. Спортсмены не способны управлять лошадью с помощью таза.

17b: Управление тазом от среднего до хорошего. Наездники способны управлять лошадью с помощью таза.

№ 18: Лица способны ходить, но одна нога сильно поражена и используется в качестве опоры. Другая нога лучше, но не в норме.

18a: Функция таза очень небольшая или отсутствует. Наездники не способны управлять лошадью с помощью таза.

18b: Управление тазом от среднего до хорошего. Наездники способны управлять лошадью с помощью таза.

№ 19: Лица способны ходить, но одна нога сильно поражена и используется в качестве опоры, другая нога в норме.

19a: Наездник является ампутантом, но управляет лошадью без протеза. Культия имеет размер 10см или меньше.

19b: Парез или ампутация. Наездник управляет лошадью с помощью протеза.

№ 20: Лица способны ходить и бегать, но обе ноги у них слегка поражены. Например, диплегия от слабой до средней (сохранены 50 % или меньше нижней части ноги).

№ 21: Обе руки глубоко поражены или отсутствуют.

№ 22: Обе руки поражены немного, или отсутствуют ниже локтя. Наездники способны держать узду с помощью протеза или без него. Для определения, имеет ли наездник право на участие в соревнованиях I.P.E.C., будет использоваться база очков.

№ 23: Одна нога немного поражена или отсутствует ниже колена (сохраняется 50 % или меньше нижней части ноги). Спортсмен может обычно бегать, если достаточно соответствует этому определению. Ампутация стопы не дает права на участие в соревнованиях.

№ 24: Одна рука немного поражена, наездники не способны держать узду одной рукой. Для определения, имеет ли наездник право на участие в соревнованиях PE, будет использоваться база очков.

№ 25: Лица с очень маленьким ростом из-за чрезвычайно коротких конечностей (ахондроплазия). Рост от 129,5 см или ниже.

№ 26: Умеренное поражение всех четырех конечностей.

26a: Нарушение координации.

26b: Нарушение силы мышц или диапазона движений.

№ 27: Лица, у которых глубоко поражены или отсутствуют противоположные рука и нога.

№ 28: Оба бедра поражены, создавая трудности при ходьбе, обычно ковыляющая походка. Поражение бедра должно быть достаточным, чтобы вызвать слабый контроль таза или его отсутствие.

№ 29: Поражены оба плеча.

№ 30: Деформация или слабость туловища.

№ 31: Способны ходить, но обе ноги глубоко поражены. Поражение рук от умеренного до слабого. Управление туловищем варьирует, часто от хорошего до умеренного.

31a: Функциональное использование таза очень небольшое или отсутствует.

31b Управление движениями тазом от среднего до хорошего.

№ 32: Способны ходить, обе ноги слегка поражены, руки поражены сильно.

№ 33-35: Доступны для введения новых описаний.

№ 36: Тотально слепой (B1).

№ 37: С нарушением зрения. См. приложение два.

37а: Слабовидящий (В2).

37б: Слабовидящий (В3).

№ 38: Нарушение слуха.

№ 39: Нарушение интеллекта. Показатель интеллекта ниже 70 IQ. См. приложение один (Это находится на рассмотрении).

№ 40-41: Доступны для введения новых описаний.

№ 42: Неопределенное поражение, которое является изменчивым и трудным для измерения или определения. Например: тучность, астма, кожное заболевание, эпилепсия, гемофилия, возрастное изнашивание суставов, недостаток или проблемы с внутренними органами, боль, вызванная состояниями, которые не приводят к объективному поражению, и общие хронические заболевания.

№ 43-48: Доступны для введения новых описаний.

№ 48: Здоровые люди.

РАЗДЕЛЕНИЕ НАЕЗДНИКОВ НА ГРУППЫ ДЛЯ УЧАСТИЯ В СОРЕВНОВАНИЯХ

Группа Ia

Классы 1, 2, 3, 5, 7, 12а, 13

Группа Ib

Классы 4, 6, 9, 10а, 11а, 12б, 31а

Главным образом это инвалиды на колясках со слабым равновесием туловища и или с поражением функции во всех четырех конечностях, или отсутствием равновесия туловища и хорошей функцией верхних конечностей, или с умеренным равновесием туловища и серьезным поражением всех 4 конечностей.

Группа Ia и группа Ib могут быть объединены.

Группа II

Классы 8, 10б, 11б, 14, 17а, 18а, 27, 31б, 32

Главным образом инвалиды на колясках, или лица с серьезным двигательным поражением, захватывающим туловище, и с функцией рук от хорошей до умеренной, лица с серьезным поражением рук и небольшим поражением ног или глубоким односторонним поражением.

Группа III

Классы 15, 17б, 18б, 19а, 21, 25, 26а, 28, 36, 39

Обычно способны ходить без поддержки. Умеренное одностороннее поражение, или умеренное поражение четырех конечностей, или серьезное поражение руки. Могут нуждаться в инвалидном кресле для передвижения на более длинные расстояния или из-за нехватки устойчивости. Полная потеря зрения, или умственная отсталость. Наездники описания 36 должны носить черные очки или глазные повязки.

Группа IV

Классы 16, 19б, 20, 22, 23, 24, 26б, 37а

Поражение одной или двух конечностей, или нарушение зрения.

Группа V

Не имеют допуска для участия в соревнованиях классы: 29, 30, 37б, 38, 42, 48.

8. ЛЕГКАЯ АТЛЕТИКА КЛАССЫ И ОПРЕДЕЛЕНИЯ

1. Спортсмены на колясках:

- 1.1. Гонки - классы T51, T52, T53, T54, включая старые классы LAT1 и LAT2.
Метания - классы F51, F52, F53, F54, F55, F56, F57, F58, включая старые классы LAF1, LAF2 и LAF3.
- 1.2. Гонки - классы T32, T33 и T34.

Метания - классы F32, F33 и F34.

2. Ходячие спортсмены:

- 2.1. Бег - классы T42, T43, T44, T45, T46, включая старые классы LAT3 и LAT4.
Метания и прыжки - классы F40, F42, F43, F44, F45, F46, включая старые классы LAF4, LAF5 и LAF6, а так же класс F58 стоя.
- 2.2. Бег - классы T35, T36, T37, T38.
Метания и прыжки - классы F35, F36, F37, F38.
- 2.3. Бег - классы T11, T12, T13.
Метания и прыжки - классы F11, F12, F13.
- 2.4. Бег - класс T20.
Метания и прыжки - класс F20.

Система классификации была разработана классификаторами Комитета по легкой атлетике Международного паралимпийского комитета для того, чтобы определить, какую максимальную функцию спортсмен может иметь в отдельном классе. Если спортсмен имеет отличающееся от других происхождение поражения, то важно сравнить это поражение с описаниями, приведенными ниже.

ОПИСАНИЕ КЛАССОВ СПОРТСМЕНОВ НА КОЛЯСКАХ

Гонки на колясках

Класс T51:

Эти спортсмены обычно имеют гипофункцию плеча, сгибание локтя и сгибание назад запястья силой до 5 баллов, функцию трицепса на уровне 0-3 балла.

Класс T52:

Максимальные функции, которые эти спортсмены будут иметь, это нормальная функция плеча, локтя и запястья, и от слабой до нормальной - функцию сгибателей и разгибателей пальцев.

Класс T53:

Эти спортсмены имеют нормальную функцию верхних конечностей, но не имеют функций на уровне брюшного пресса или нижней части позвоночника.

Класс T54:

Спортсмены имеют нормальную функцию верхних конечностей с диапазоном функции туловища, простирающимся от частичной до нормальной. У спортсменов, соревнующихся в этом классе, может наблюдаться существенная функция нижних конечностей.

Метания

Класс F51:

Спортсмены имеют гипофункцию плеча, сгибание локтя и сгибание назад запястья силой до 5 баллов, функцию трицепса на уровне 0-3 балла.

Класс F52:

Спортсмены имеют хорошую функцию плеча, почти нормальную функцию локтя, хорошую функцию запястья, но уровень функции сгибателей и разгибателей пальцев - максимум 3 балла.

Класс F53:

Максимальные функции, которые эти спортсмены будут иметь, это нормальная функция плеча, локтя и запястья, хорошая или нормальная функция сгибателей и разгибателей пальцев, при этом наблюдается слабость внутренних мышц рук.

Класс F54:

Спортсмены имеют нормальную функцию верхних конечностей. У них отсутствует функция грудной или нижней части позвоночника.

Класс F55:

Спортсмены имеют нормальные функции верхних конечностей. У них может быть частично или полностью нормальная функция туловища. Двустороннее вычленение бедра.

Класс F56:

У спортсменов имеется нормальная функция верхних конечностей и туловища. Они имеют функции сгибания и приведения бедра, функцию разгибания колена, а сила двуглавой мышцы бедра доходит до уровня 3 балла (сгибатели колена). Двусторонняя ампутация выше колена.

Класс F57:

У спортсменов нормальная функция верхних конечностей и туловища. Они имеют функции сгибания и приведения бедра, отведения бедра, функции сгибания и разгибания колена, и некоторую функцию мышц, сгибающих на себя лодыжку, и функцию подошвенных мышц- сгибателей. Двусторонняя ампутация выше колена на уровне, проходящем через нижнюю половину бедра, или одностороннее вычленение бедра.

Класс F58:

Спортсмены имеют нормальную функцию верхних конечностей и туловища, функции сгибания, разгибания, отведения и приведения бедра. Имеется сгибание и разгибание колена и функции сгибания лодыжки и мышц- сгибателей подошвы. Спортсмены должны отвечать критериям минимального поражения. Односторонняя ампутация выше колена или двусторонняя ниже колена.

Описание классов спортсменов с церебральным параличом

Класс T/F31

1. Спортсмены с параплегией или тетраплегией - глубокое поражение. Уровень спастичности от 4 до 3+, с атетозом или без, или с неполным функциональным диапазоном движений и слабой функциональной силой во всех конечностях и туловище, ИЛИ с тяжелым атетозом со спастикой или без нее и слабой функциональной силой и управлением. Спортсмен нуждается в инвалидном кресле с электроприводом или в посторонней помощи для передвижения. Спортсмен не способен функционально управлять инвалидным креслом. Нижние конечности считаются нефункционирующими для занятий любым видом спорта из-за ограничения в диапазоне силы движения и/или управления. Имеющееся минимальное или непреднамеренное движение не должно изменить класс этого человека.

2. Статическое и динамическое равновесие туловища очень слабое или отсутствует совсем. При выполнении спортивных движений спортсмен с большим трудом удерживает спину в среднем или вертикальном положении. Верхние конечности имеют значительное ограничение в функциональном диапазоне движений или ощутимый атетоз, что является основным признаком во всех спортивных дисциплинах, и очевидно ограничение метательного движения со слабым последующим броском. Противоположение большого пальца с другим пальцем может дать спортсмену возможность осуществлять захват.

3. Явным признаком класса F31 является очень слабая функция при управлении булавой, ядром или диском при выполнении метательного движения. Спортсмен может иметь адекватную функцию руки в статическом положении, но при выполнении метательных движений эта функция уменьшается по причине атетоза или спастичности.

Класс T/F32

1. Спортсмены с параплегией или тетраплегией - глубокое или среднее поражение. Спастика на уровне от 3+ до 3 с атетозом или без. Выраженный атетоз или тетраплегия с более заметной функцией в менее пораженной стороне. Имеется

- очень незначительная функциональная сила во всех конечностях и туловище, тем не менее спортсмен способен самостоятельно вращать колесо коляски.
2. Нижние конечности - очевидный уровень функции одной или обеих ног, который позволяет спортсмену передвигать кресло-коляску с помощью отталкивания ногами, автоматически помещает спортсмена в класс 2-нижний. Если же группа классификаторов определит, что функции верхних конечностей подходят к более высокому классу, то спортсмен не может быть квалифицирован по классу 2. Спортсмены класса 2 (верхний или нижний) могут иногда ходить, но никогда не смогут бегать.
 3. Имеется статическое равновесие туловища. В динамике управление туловищем плохое, что демонстрируется обязательным включением спортсменом верхних конечностей и/или головы, чтобы помочь возвращению туловища в вертикальное положение.
 4. Верхние конечности. Уровень поражения рук - от глубокого до среднего. Уровень спастики - 3 балла. Если функция руки и кисти соответствует описанию класса 1, то определение, относится ли спортсмен к классу 2, будет зависеть от функций нижних конечностей.
 5. Спортсмены класса 2-верхний часто имеют цилиндрический или сферический захват и могут демонстрировать достаточную ловкость, чтобы умело обращаться с мячом и бросать его, но захват и бросок у них при этом слабые. Необходимо проверить выполнение метательных движений на предмет функций руки. Спортсмены могут передвигаться в инвалидном кресле с помощью функций верхних конечностей. Уровень нарушения активного диапазона движений - от среднего до глубокого, таким образом, основной функцией является функция рук.
 6. Спортсмены с атетозом могут демонстрировать достаточное вращение верхних конечностей во время выполнения броска, но с неуверенным выпуском снаряда. У спортсменов со спастикой или атетозом туловище очень ограниченно участвует в метании снаряда.

Класс T/F33

1. Спортсмены в инвалидном кресле с параплегией, тетраплегией, триплегией, тяжелой формой гемиплегии, умеренной (асимметричной или симметричной) параплегией или тяжелой формой гемиплегии с почти полной функциональной силой в доминирующей верхней конечности. Редко, когда спортсмен с атетозом включается в этот класс, если он или она не имеет преобладающую гемиплегию или триплегию с почти полной функцией в доминирующей верхней конечности. Они могут управлять инвалидным креслом самостоятельно.
2. Нижние конечности - уровень спастики от 4 до 3, некоторая функция может появиться во время передвижения. Спортсмен может ходить с посторонней помощью или с применением вспомогательных приспособлений, но только на короткие расстояния.
3. Управление туловищем достаточное для управления коляской, однако, во время сильного отталкивания часто наклон туловища вперед ограничивается повышенным тонусом разгибателей спины. Некоторые движения туловища могут быть отмечены также при выполнении броска, для исправления позы, но метательное движение происходит главным образом при помощи рук. Ограниченное вращение туловища является главным фактором при определении неспособности к ходьбе. Уровень спастики 2 +.
4. Верхние конечности - умеренное ограничение из-за спастики в доминирующей руке на уровне 2 +, демонстрируемой ограничением при выполнении выпрямления.
5. Функция доминирующей руки допускает цилиндрический и сферический захват, со слабой ловкостью пальцев, демонстрируемой при выпуске ядра и диска.

6. Гонки на колясках (Т33). Чтобы дифференцировать классы 3 и 4, важно ознакомиться с подвижностью туловища при управлении коляской. Если спортсмен демонстрирует очень слабую способность использовать быстрые движения туловища при отталкивании или существенную асимметрию в действиях рук или захвате и выпуске, что препятствует созданию импульса продвижения вперед, то он или она относится к классу 3 (Т33). Спортсмен, использующий только одну руку для управления коляской, имеющий длинные взмахи рукой и быстрые захват и выпуск доминирующей рукой, будет также относиться к классу 3 (Т33).

7. Метания (F33). Иногда спортсмен с гемипегией с уровнем спастики от 4 до 3 в недоминирующей руке, и почти нормальной функцией в доминирующей руке, или спортсмен класса 3 с асимметричной диплегией, будут больше соответствовать классу 4. Однако необходимо очень внимательно рассмотреть движения туловища, поскольку они часто являются определяющим фактором. Во всех случаях движение, его продолжение и завершение являются окончательными факторами при рассмотрении класса. Иногда в этих случаях может произойти разделение классов.

Класс Т/F34

1. Спортсмены с диплегией - поражение от умеренной формы до тяжелой.
2. В верхних конечностях и туловище отмечается хорошая функциональная сила с минимальным ограничением или проблемами управления.
3. Нижние конечности - поражение от умеренного до тяжелого в обеих ногах. Уровень спастики от 4 до 3 обычно делает спортсменов неспособными к передвижению на ногах на большие расстояния без использования вспомогательных средств. Обычно для занятий спортом выбирается кресло-коляска.
4. Туловище - уровень спастики от 2 до 1. Имеется минимальное ограничение движений туловища при управлении коляской и в метаниях. У некоторых спортсменов усталость может увеличить спастику, которая может быть преодолена с помощью принятия соответствующей позы. В положении стоя равновесие плохое даже при использовании вспомогательных средств.
5. Верхние конечности часто проявляют нормальную функциональную силу.
6. Может наблюдаться минимальное ограничение диапазона движений, но при выполнении метаний или управлении коляской движения близки к норме.
7. Функции кистей - нормальное цилиндрическое/сферическое противоположение и хороший захват наблюдаются во всех спортивных дисциплинах. Если ограничение проявляется, то только при выполнении быстрых точных двигательных задач. Необходимо помнить, что диплегия подразумевает большую спастику в нижних конечностях, чем в верхних. Некоторые признаки спастики уровня от 2+ до 1 могут быть замечены в функциональных движениях рук, кистей и туловища.
8. Гонки на колясках (Т34). Спортсмен в состоянии выполнять длинные и сильные движения рук с быстрым захватом и выпуском, хотя точность движений рук может быть недостаточной. Хотя во время выполнения отталкивания точность движений не является существенной. Сильные движения туловища в направлении вперед и назад дополняют движения рук. Если этих движений нет, то туловище хорошо уравнивается и формирует устойчивую базу для движений рук. Когда коляска делает поворот, туловище следует за ней без изменения равновесия.
9. Метания (F34). В метательных упражнениях туловище должно делать сложное, сильное и быстрое движение. Это движение сложное, потому что оно требует координации вращения, наклонов вперед и в стороны (более сложное, чем необходимое для выполнения отталкивания). Из-за небольшой спастики в мышцах

туловища и негативного влияния спастичных ног, могут быть замечены некоторые проблемы при выполнении движений, в которых требуются сила и скорость. Небольшие ограничения, препятствующие выполнению точных движений, могут создать проблемы при выполнении метания диска и уменьшить дальность броска копья. Намного меньше существует проблем с ядром.

10. Чтобы определить, в какой класс (4 или 5) в метаниях поместить спортсмена, необходимо учесть предпочтение самого спортсмена, если только его функциональное состояние ему позволяет это сделать. Спортсмен с гемиплегией в инвалидном кресле с одной функционирующей рукой и свободно двигающимся туловищем будет относиться к классу 4 для соревнований в метаниях.

ОПИСАНИЕ КЛАССОВ ХОДЯЧИХ СПОРТСМЕНОВ

Класс 40:

Этот класс для спортсменов, которые являются карликами по причине ахондроплазии или ее вариантов.

1. Спортсмены должны иметь ахондроплазию или ее разновидность. Имеется ограничение роста спортсменов: для мужчин предел - 145см, для женщин - 140см. Любой спортсмен, который подвергся вмешательству в форме удлинения ног или гормонального лечения, чтобы увеличить рост, все еще имеет право участвовать в соревнованиях.

2. Примечания относительно медицинских терминов:

- Ахондроплазия - это нарушение нормального развития хрящей, приводящее к карликовости.
- Карликовость обычно проявляется из-за унаследованных генов, что приводит к ненормальному росту и развитию костей и хряща. Состояние не связано с гипофизом. Соответствующие классу спортсмены обычно имеют нормальную длину позвоночника и укороченные конечности. Спортсмены с пораженным гипофизом имеют укорочение позвоночника и конечностей.
- Гипофиз производит секрецию, которая может затронуть телосложение и функции тела.

Класс 42:

Он включает старые классы A2, A9, так же как и LAF4, LAF5 и класс F58 (стоячие).

Спортсмены с односторонней ампутацией выше колена и спортсмены с другими поражениями, которые являются эквивалентными ампутации выше колена.

Класс 43:

Он включает старые классы A3, A9, LAF4 и LAF5 и класс F58 (стоячие).

Спортсмены с двусторонней ампутацией ниже колена и другие спортсмены с поражениями, которые являются эквивалентными двусторонней ампутации ниже колена.

Класс 44:

Он включает старые классы A4, A9, так же как и LAF4, LAF5 и LAT3, а также класс F58 (стоячие).

Спортсмены с односторонней ампутацией ниже колена и другие спортсмены с поражениями, которые являются эквивалентными односторонней ампутации ниже колена.

Класс 45:

Он включает старые классы A5 и A7, так же как и LAF6 и LAT4.

Спортсмены с двусторонней ампутацией рук (любой выше или ниже локтя) и спортсмены с другими поражениями, которые являются эквивалентными двусторонней ампутации рук.

Класс 46:

Он включает старые классы А6 и А8, так же как и LAF6 и LAT4.

Спортсмены с односторонней ампутацией руки (выше или ниже локтя) и спортсмены с поражениями, которые являются эквивалентными односторонней ампутации руки.

Описание классов спортсменов с церебральным параличом**Класс Т/Ф35**

1. Спортсмены с диплегией - умеренное поражение. Этим спортсменам может потребоваться вспомогательное средство при ходьбе, но оно не обязательно в положении стоя или при метании. Изменение центра тяжести может привести к потере равновесия. В этом классе могут быть спортсмены с триплегией.

2. Уровень спастичности нижних конечностей - от 3 до 2. Поражение одной или обеих ног, которое может потребовать использования при ходьбе вспомогательных средств. Спортсмен класса 5 имеет функцию, достаточную для бега. Если эта функция недостаточна, то спортсмен больше соответствует классу 4. Равновесие - обычно спортсмен имеет нормальное статическое равновесие, но демонстрирует трудности в динамическом равновесии, например при попытке вращения или сильном броске.

3. Верхние конечности. Здесь могут быть варианты. Часто могут встречаться некоторые ограничения в движениях верхних конечностей - от умеренных до минимальных, особенно при метании, однако сила остается в пределах нормы. Функция кисти - нормальный цилиндрический/сферический захват и выпуск в доминирующей руке отмечается во всех видах спорта.

4. Метания (F35). Главная проблема - динамическое равновесие и функция в положении стоя с вспомогательными приспособлениями или без них. Спортсмены класса 5 могут использовать разбег в метаниях.

Класс Т/Ф36

1. Спортсмены с атетозом или атаксией - умеренное поражение.

Спортсмен передвигается без вспомогательных средств. Атетоз - самый распространенный фактор, хотя некоторые ходячие спортсмены со спастической тетраплегией (то есть большее поражение рук, чем у ходячих спортсменов с диплегией), также могут соответствовать этому классу. Атетоз - означает «неустойчивый», «корчиться», «не имеющий способности оставаться неподвижным». Обычно все четыре конечности демонстрируют функциональную возможность выполнять спортивные движения. У спортсменов класса 6 имеется больше проблем в управлении верхними конечностями, чем у спортсменов класса 5, но они обычно имеют лучшую функцию в нижних конечностях, особенно при беге.

2. Нижние конечности. В зависимости от спортивных навыков их функция может значительно меняться от затрудненной, медленной ходьбы до бегущей походки, которая часто показывает более хорошую механику. Может быть отмечен контраст между атетоидной ходьбой с раскоординированной походкой, и гладким даже широким координированным бегом. Намного лучше выполняются циклические движения при езде на велосипеде, в беге и плавании вольным стилем.

3. Равновесие. Спортсмен может иметь хорошее динамическое равновесие по сравнению со статическим. Спастика является обычной у спортсменов класса 6 и не должна быть причиной для помещения спортсменов в класс 5.

4. У спортсменов со средним или глубоким атетозом поражение верхних конечностей и управление захватом кистью и выпуском при метании могут значительно ограничивать выполнение упражнения. Чем сильнее спастика, тем больше ограничение при выполнении броска и при удержании равновесия после

него.

5. Бег (Т36). При старте у этих спортсменов могут быть проблемы (например, фальстарт). Взрывные движения для них также трудно выполнимы. Это заметно при выполнении прыжка в длину, где спортсмен может набрать хорошую скорость, но высота при отталкивании будет невелика, вследствие чего ограничивается дальность прыжка.

6. Метания (F36). Метательные виды требуют взрывного движения. По той же самой причине, что во время бега, атетозидные спортсмены имеют трудности, заметные при выполнении движений, требующих взрывной силы. Это особенно очевидно в толкании ядра. Спортсмены с атаксией могут демонстрировать эти проблемы в меньшей степени, поскольку дрожание стабилизируется весом снаряда. В метании копья возможен разбег.

Класс Т35/F36

1. Спортсмены с квадроплегией, атетозом или атаксией со спастикой. Умеренное поражение.

2. Нижние конечности - спастика на уровне 3 или 2. Поражение обеих ног с достаточной функцией для того, чтобы бегать. Обычно эти спортсмены имеют хорошее статическое равновесие, но демонстрируют проблемы в динамическом равновесии.

3. Верхние конечности - атетоз является самым распространенным фактором, и спортсмен демонстрирует значительно больше проблем в управлении, чем спортсмен Т/F35. Выполнение управления руками, захвата снаряда и выпуска при броске затруднено.

4. Спортсменам, которые соответствуют данной характеристике, дается возможность бегать со спортсменами класса Т35 и метать со спортсменами класса F36, таким образом разделять классы.

Класс Т/F37

1. Спортсмены с гемиплегией. Этот класс для истинного ходячего спортсмена с гемиплегией. Спортсмены класса 7 имеют спастическую на уровне 3 или 2 в одной половине тела. Они передвигаются без вспомогательных устройств, но часто хромают из-за спастической в нижней конечности. Наблюдаются хорошие функциональные показатели в доминирующей стороне тела.

2. Нижние конечности - гемиплегия, спастика на уровне от 3 до 2. Доминирующая сторона имеет лучшее развитие, и хорошо выполняет движение при ходьбе и беге. Спортсмен имеет проблемы при ходьбе на пятках и имеет существенную проблему при подскоках на пораженной ноге. Также затруднено выполнение приставных шагов в сторону пораженной ноги. Спортсмены с минимальным атетозом не соответствуют данному классу.

3. Верхние конечности: рука и управление кистью поражены только в недоминирующей стороне. На доминирующей стороне наблюдается хорошее функциональное управление.

4. Бег (Т37). При ходьбе спортсмены класса 7 демонстрируют хромоту на пораженную сторону. При беге хромота может исчезнуть почти полностью. Причина в том, что при ходьбе опора на ногу во время фазы приземления начинается с пятки. Это самое трудное действие для людей со спастическим парезом. При беге опора и отталкивание производится передней частью стопы. Напряженные мышцы голени у спортсменов в классе 7 способствуют отталкиванию, поэтому в ударе пяткой нет необходимости. Таким образом, структура бега выглядит более нормальной.

5. Спортсмены класса 7 демонстрируют при выполнении спринта слабый подъем колена вверх, а также ассиметричную длину шага из-за недостаточно полного вращения в тазобедренном суставе и спастической двуглавой мышцы бедра,

замедляющей движение ноги в пораженной стороне.

6. Метания (F37). В метательных видах спортсмены с гемиплегией часто демонстрируют сгибание бедра на пораженной стороне вместо переразгибания. Вращение туловища во время выполнения броска также указывает на потерю плавности движения. В метании копья переход от разбега к фазе броска явно демонстрирует эти проблемы.

Класс T/F38

1. Спортсмены с минимальным поражением. Этот класс для спортсменов с минимальным проявлением диплегии, спастика на уровне 1; или гемиплегии - спастика на уровне 1; или моноплегии, минимальным атетозом/атаксией.

2. Спортсмен должен иметь очевидное ухудшение функции, заметное во время классификации. Может показаться, что у этого спортсмена функция близка к нормальной при беге, но спортсмен должен продемонстрировать классификаторам ограничение в функции, основанное на наличии спастики (увеличенный тонус), атаксии, атетоза или дистонических движений, во время соревнований или тренировки.

Четкое свидетельство принадлежности спортсмена к данному классу должно включать, по крайней мере, один главный и один незначительный признак из списка, приведенного ниже:

Главные признаки:

1. Четкий односторонний или двухсторонний Бабински.
2. Четкий односторонний или двухсторонний клонус.
3. Заметная быстрота рефлексов или четкое различие в рефлексах между левым и правым.
4. Четкое подтверждение атетоза или атаксии

Второстепенные признаки:

1. Неподвижность или жесткость в одной или более конечностях.
2. Мягкая атрофия или укорочение конечности.

Вышеуказанные проблемы должны быть очевидными во время спортивных соревнований в такой же степени, что и во время классификации.

9. ЛЫЖНЫЕ ГОНКИ И БИАТЛОН

Для проведения соревнований в лыжных гонках и биатлоне все классы спортсменов объединяются в **три группы**: группа стоячих спортсменов с поражением опорно-двигательного аппарата, группа сидячих спортсменов с поражением опорно-двигательного аппарата, группа спортсменов с нарушением зрения, при этом для определения окончательных результатов соревнований используется соответствующая система процентов для лыжных гонок.

Описание классов стоячих спортсменов с поражением опорно-двигательного аппарата

Класс LW2

Спортсмены, подходящие для соревнования в классе LW2, имеют поражение одной нижней конечности, используют в лыжных гонках две лыжи и две лыжные палки:

- А) односторонняя ампутация выше колена, используется протез;
- Б) поражение одной нижней конечности, требующее использования ортеза на всю длину ноги;
- В) поражение одной нижней конечности, сопоставимое с указанными в пп. А) и Б);
- Г) анкилоз или артроз колена с функцией, сопоставимой с указанными в пп. А) и Б);

Б).

Класс LW3

Спортсмены, подходящие для соревнования в классе LW3, имеют поражение двух нижних конечностей, используют в лыжных гонках две лыжи и две лыжные палки:

А) двухсторонняя ампутация ниже колена;

Б) поражение двух нижних конечностей с уменьшением мышечной силы в обеих ногах максимум до 65 баллов (в норме 80), или эквивалентные поражения;

В) CP5 - диплегия с поражением обеих ног, сопоставимым с указанными в пп. А) и Б);

Г) CP6 – спортсмены с атетозом или атаксией, поражение, затрагивающее все четыре конечности, сопоставимое с указанными в пп. А) и Б).

Примечание: спортсмены, указанные в пунктах В) и Г), могут быть помещены в другие классы в зависимости от их функциональных возможностей на лыжне.

Класс LW4

Спортсмены, подходящие для соревнования в классе LW4, имеют поражение одной нижней конечности, используют в лыжных гонках две лыжи и две лыжные палки:

А) односторонняя ампутация ниже колена минимум на уровне лодыжки;

Б) парез или паралич с уменьшением мышечной силы в нижних конечностях максимум до 70 баллов (в норме 80);

В) анкилоз или артроз бедра;

Г) CP 8 - очень умеренная моноплегия, сопоставимая с поражениями в пп. А), Б), В) и Г).

Д) к классу LW4 относятся также спортсмены с двухсторонней ампутацией нижних конечностей на уровне стоп (от проксимальных до метатарзальных костей), а также с функциональным поражением обеих ног, сопоставимым с двухсторонней ампутацией стоп;

Е) CP 5 - очень умеренная диплегия, сопоставимая с п. Д).

Примечание: спортсмен с поражением, указанным в пп. В), Г), Д), Е), в зависимости от его функциональных возможностей на лыжне может быть помещен в другой класс.

Класс LW5/7

Спортсмены, подходящие для соревнования в классе LW5/7, имеют поражение обеих верхних конечностей, используют в лыжных гонках две лыжи, но не используют лыжные палки. При таком поражении использование лыжных палок невозможно:

А) двухсторонняя ампутация верхних конечностей;

Б) парез, или паралич или дисмелия обеих верхних конечностей.

Примечание: Если спортсмен класса LW5/7 в состоянии пользоваться лыжной палкой и желает это сделать, то он должен соревноваться в классе LW6 или LW8.

Класс LW6

Спортсмены, подходящие для соревнования в классе LW6, имеют поражение одной верхней конечности и используют в лыжных гонках две лыжи и одну лыжную палку. При таком поражении использование двух лыжных палок невозможно:

А) односторонняя ампутация верхней конечности выше локтя;

- Б) сопоставимый парез или паралич в одной верхней конечности выше локтя;
- В) дисмелия или подобные состояния на уровне выше локтя;
- Г) CP8 – моноплегия, поражение одной верхней конечности, сопоставимое с указанным в пп. А), Б) и В).

Класс LW8

Спортсмены, подходящие для соревнования в классе LW8, имеют поражение одной верхней конечности и используют в лыжных гонках две лыжи и одну палку. При таком поражении использование обеих лыжных палок невозможно:

- А) односторонняя ампутация верхней конечности ниже локтя;
- Б) сопоставимый парез или паралич в одной верхней конечности ниже локтя;
- В) дисмелия или подобные состояния на уровне ниже локтя;
- Г) CP8 – моноплегия, поражение одной верхней конечности, сопоставимое с указанным в пп. А), Б) и В).

Класс LW9

Спортсмены, подходящие для соревнования в классе LW9, имеют комбинированное поражение верхних и нижних конечностей, используют в лыжных гонках инвентарь по своему выбору. Инвентарь, используемый ими на соревнованиях, должен соответствовать классу, указанному в классификационной карточке:

- А) глубокое поражение верхних и нижних конечностей, такое как ампутация или сопоставимое с ней поражение (одностороннее, перекрестное или комбинация нескольких конечностей);
- Б) поражения, связанные с церебральным параличом, затрагивающие по крайней мере одну ногу и одну руку, такие как CP7, тяжелая форма CP5 и CP6;
- В) сопоставимые поражения, затрагивающие три или четыре конечности.

Примечание: После функционального наблюдения спортсменов может быть помещен в другой класс в зависимости от функциональных возможностей на лыжне.

Описание классов сидячих спортсменов с поражением опорно-двигательного аппарата

Минимальное поражение для спортсменов класса LW12 будет соответствовать классу LW4 с поражением нижних конечностей. Определение класса сидячего спортсмена основано на медицинских и/или функциональных показаниях. Спортсмен в течение сезона может соревноваться только в группе стоячих спортсменов или сидячих.

Класс LW 10

Спортсмены, подходящие для соревнования в классе LW 10, имеют поражение нижней конечности (ей) и туловища. Спортсмен не имеет функций мышц брюшного пресса или разгибателей в положении сидя с надлежащим закреплением ремнями на скамье для тестов или в своем собственном оборудовании. Спортсмену требуется поддержка рук, чтобы удержаться в положении сидя с надлежащим закреплением на скамье для тестов. Чувствительность ягодичных мышц отсутствует.

Класс LW 10,5

Спортсмены, подходящие для соревнования в классе LW 10,5, имеют поражение нижней конечности (ей) и туловища. Спортсмен имеет некоторые функции верхних мышц брюшного пресса и разгибателей, или более низкое поражение двигательных

функций со спайками в позвоночнике / сколиозом, или более высокий уровень поражения позвоночника с неполной травмой спинного мозга, отвечающего критериям данного класса. Спортсмен может удерживать в статике положение сидя с надлежащим закреплением ремнями на скамье для тестов без поддержки рукой. Чувствительность ягодич отсутствует.

Класс LW11

Спортсмены, подходящие для соревнования в классе LW 11, имеют поражение нижней конечности (ей), мышцы брюшного пресса и разгибатели туловища в контакте с мышцами таза. Функции мышц бедра и чувствительность ягодич отсутствуют. Спортсмен может сидеть на наклонной скамье с надлежащим закреплением ремнями без поддержки руками и выполнять некоторые функциональные тесты.

Класс LW11,5

Спортсмены, подходящие для соревнования в классе LW 11,5, имеют поражение нижней конечности (ей), функции мышц туловища близкие к норме, имеют некоторые функции сгибателей бедра, при этом имеют потерю чувствительности в ягодичах и задней части бедра (бедер).

Класс LW12

Спортсмены, подходящие для соревнования в классе LW 12, имеют поражение нижних конечностей, имеют нормальные функции мышц туловища, близко к нормальной функцию сгибателей бедра, и нормальную чувствительность ягодич.

Примечание: Всем спортсменам сидячих классов не разрешается использовать свои нижние конечности с целью преимущества вне своего оборудования в любое время в течение соревнований.

Описание классов спортсменов с нарушением зрения

Спортсмены, подходящие для соревнования, должны отвечать критериям классов B1, B2 и B3.

Класс B1

От отсутствия светоощущения в каждом глазу до его наличия, но при этом неспособность различить очертания руки на любом расстоянии или в любом направлении.

Класс B2

От способности различить очертания руки до остроты зрения 2/60 и/или поля зрения менее 5 градусов.

Класс B3

Острота зрения от 2/60 до 6/60 и/или поле зрения от 5 градусов до 20 градусов. Все классы определяются по лучшему глазу с лучшей коррекцией.

СИСТЕМА ПРОЦЕНТОВ В ЛЫЖНЫХ ГОНКАХ И БИАТЛОНЕ

Система процентов - установленная временная формула, которая используется для определения окончательного места каждого участника соревнований относительно других

гонщиков. Эта формула дает процент каждому участнику соревнований, основанный на его индивидуальном классе в лыжных гонках (биатлоне). Фактическое время спортсмена умножается на этот процент, чтобы определить его/ее установленное финишное время. Каждый класс имеет свой процент для классического и свободного технического стиля. Проценты определяются после окончания каждого сезона и в случае необходимости вносятся изменения, которые имеет право делать Комитет МПК по лыжным гонкам и биатлону.

10. НАСТОЛЬНЫЙ ТЕННИС

Классификационная система в настольном теннисе состоит из 10 функционально-медицинских классов для спортсменов с церебральным параличом, ампутациями, с прочими поражениями опорно-двигательного аппарата, и 1 класса для спортсменов с нарушением интеллекта.

СПОРТСМЕНЫ В КОЛЯСКАХ

Класс 1

Спортсмены, у которых разгибание локтя и руки достигается с помощью вращательного движения от плеча; координация движений пораженной руки значительно хуже, чем здоровой. Все движения туловища обеспечиваются за счет удержания рукой или бедром за инвалидную коляску.

У спортсменов с церебральным параличом имеется асимметричная или симметричная квадролегия; серьезные нарушения равновесия туловища в положении сидя. Спастика верхней конечности на уровне 3-4.

Класс 2

Спортсмены, у которых локоть разгибается достаточно хорошо, и движения руки хорошо скоординированы, но им не хватает силы. Положение туловища обеспечивается подобно спортсменам класса 1.

Спортсмены с церебральным параличом имеют триплегию, серьезные нарушения равновесия туловища. Спастика верхней конечности на уровне 2-3.

Класс 3

Спортсмены с минимальной потерей функций в играющей руке, но эти нарушения не так существенны, чтобы повлиять на любой известный в настольном теннисе навык. Имеют легкие изменения в положении тела и поддерживают коляску свободной рукой, толкая ее и придерживая. Нижняя часть тела нуждается в постоянном контакте со спинкой кресла. Движения руки назад ограничены в силу того, что нарушено равновесие тела. Целенаправленные движения инвалидной коляски являются главным образом неэффективными.

Спортсмены с церебральным параличом имеют серьезную диплегию и минимальные ограничения в управлении верхними конечностями. Умеренные нарушения равновесия туловища. Серьезная спастика в нижних конечностях на уровне 4.

Класс 4

Спортсмены с нормальными движениями руки и тела. Сидят в коляске вертикально. Диапазон движений тела могут увеличить лишь с помощью свободной руки, толкая и поддерживая коляску. Возможны целенаправленные движения коляски. При выпрямлении руки вперед тело не может оптимально наклониться вперед за рукой. Боковые движения не возможны без помощи свободной руки.

Спортсмены с церебральным параличом имеют умеренную диплегию и умеренные нарушения равновесия туловища. Умеренная спастика в нижних конечностях на уровне 3.

Класс 5

Спортсмены, которые могут наклоняться вперед и назад без помощи свободной руки, имеют хорошее отталкивание бедрами или даже стопами. Управление инвалидной коляской оптимально благодаря хорошим движениям туловища вперед и назад. Возможны некоторые боковые движения туловища.

Спортсмены с церебральным параличом - небольшая диплегия. Имеют минимальные нарушения равновесия туловища. Имеется небольшая спастика в нижних конечностях. Не могут играть стоя.

СПОРТСМЕНЫ, ОТЛИЧАЮЩИЕСЯ ОТ ПАРАПЛЕГИКОВ И ТЕТРАПЛЕГИКОВ

Спортсмены-колясочники с неполным поражением спинного мозга

Классифицируются согласно сохранным функциям туловища в классах 3, 4, или 5.

Ампутанты

Все ампутанты играют в **классе 5** кроме тех, у кого имеется вычленение бедра и двухсторонняя ампутация выше колена с короткими культями (примерно 1/3), они играют в **классе 4**.

Прочие поражения

Спортсмены с протезом бедра, колена или лодыжки, который не позволяет участвовать в стоячих классах, могут участвовать в **классе 5**.

СТОЯЧИЕ СПОРТСМЕНЫ

Класс 6

Спортсмены, у которых имеются серьезные поражения ног и рук.

1. Глубокое поражение церебральным параличом - гемиплегия с поражением играющей руки.
2. Глубокое поражение церебральным параличом - диплегия, включает поражение играющей руки.
3. Глубокое поражение церебральным параличом - атетоз (непроизвольные медленные движения).
 - 3.1 Инсульт.
 - 3.2 Слабое равновесие.
 - 3.3 Слабые движения.
4. Ампутация играющей руки и ноги (ног) или обеих рук и ноги (ног) или схожая дисмелия.
5. Двухсторонняя ампутация выше колена.
6. Артрогрипоз играющей руки и ноги (ног) или обеих рук и ноги (ног).
7. Мышечная дистрофия конечностей и туловища или другие нейромышечные нарушения, сопоставимые с характеристикой поражения.
8. Частичное поражение спинного мозга, сопоставимое с характеристикой.

Класс 7

1. Спортсмены, у которых **очень серьезно поражены ноги** (слабое статическое и динамическое равновесие).
 - 1.1 Полиомиелит - глубокое поражение обеих ног.
 - 1.2 Ампутация одной ноги выше колена плюс ампутация другой ноги ниже колена.
 - 1.3 Частичное поражение спинного мозга, сопоставимое с характеристикой класса.
2. Поражение играющей руки от глубокого до умеренного.
 - 2.1 Односторонняя ампутация играющей руки выше локтя или ампутация обеих рук.
 - 2.2 Односторонняя ампутация играющей руки ниже локтя, 1/3 нормальной длины.
 - 2.3 Артрогрипоз играющей руки (рук).
 - 2.4 Дисмелия играющей руки, сопоставимая с характеристикой класса.
3. Умеренный церебральный паралич - гемиплегия или диплегия, захватывающий играющую руку.

3.1 Легкое ухудшение в играющей руке и умеренное ухудшение в ногах.

3.2 Умеренное ухудшение в играющей руке и легкое ухудшение в ногах.

Класс 8

1. Умеренное поражение ног.

1.1 Спортсмены с одной нефункционирующей ногой.

1.1.1 Полиомиелит одной ноги.

1.1.2 Односторонняя ампутация выше колена.

1.1.3 Жесткое бедро и жесткое колено (вместе).

1.1.4 Вывих бедра с явным укорочением.

1.2 Две укороченные ноги.

1.2.1 Полиомиелит.

1.2.2 Двухсторонняя ампутация ниже колена.

1.2.3 Частичное поражение спинного мозга, спина бифида на уровне S1.

2. Умеренное поражение играющей руки.

2.1 Односторонняя ампутация ниже локтя с длиной культы больше, чем 1/3, запястье не функционирует.

2.2 Жесткий локоть относительно сгибания-разгибания и пронации- супинации.

2.3 Жесткое или закрепленное плечо.

3. Умеренный церебральный паралич - гемиплегия или диплегия с почти нормальной играющей рукой.

12.4.3.1 Играющая рука почти нормальная с умеренной проблемой в движениях ноги (ног).

Класс 9

1. Умеренное поражение ног.

1.1 Полиомиелит ноги (ног), но с хорошими движениями.

1.2 Односторонняя ампутация ниже колена.

1.3 Жесткое бедро.

1.4 Жесткое колено

1.5 Серьезный артроз бедра (сокращение амплитуды сгибания - угол меньше, чем 90°, и с меньшей, чем в норме амплитудой отведения и вращения внутрь).

1.6 Серьезный артроз колена (атрофия и уменьшение диапазона движения).

1.7 Частичная спина Бифида.

2. Умеренное поражение играющей руки.

2.1 Ампутация руки или ампутация пальцев, функциональный захват отсутствует.

2.2 Жесткое запястье и пальцы, не имеющие функционального захвата.

2.3 Умеренное сокращение диапазона движений плеча или локтя.

3. Серьезное поражение неиграющей руки.

3.1 Односторонняя ампутация выше локтя с очень короткой культей (не длиннее, чем 1/3).

3.2 Поражение плечевого сустава с параличом всей руки.

4. Умеренный церебральный паралич с гемипарезом или моноплегией.

4.1 Почти нормальная играющая рука с минимальным поражением ног.

Класс 10

1. Легкое поражение ног.

1.1 Неподвижная лодыжка на одной ноге.

1.2 Ампутация стопы на уровне метатарзальной кости (минимум 1/3 стопы).

1.3 Вывих (подвывих) бедра.

1.4 Артроз - от умеренного до слабого поражения.

1.5 Полиомиелит - потеря 10 баллов в мышечной силе одной нижней конечности.

2. Очень легкое поражение играющей руки.

2.1 Ампутация/ дисмелия пальца, функциональный захват имеется.

2.2 Неподвижное запястье, но функциональный захват имеется.

2.3 Слабость руки или суставов руки.

3. Поражение неиграющей руки от серьезного до умеренного уровня.

3.1 Односторонняя ампутация ниже локтя, длина культи не больше, чем половина предплечья.

3.2 Поражение плечевого сустава с некоторыми остаточными функциями.

3.3 Дисмелия или подобные нарушения, поражающие не больше, чем 1/2 предплечья.

3.3.1 Синдромы, также рассматриваемые для этого класса, такие как: поражение выше колена, ниже колена, вывих бедра, и т.д ...

Все спортсмены с постоянным статусом классификации, полученным до конца 2000 года, имеют приобретенные права, которые позволяют им продолжать соревноваться по новой системе классификации.

11. ПАУЭРЛИФТИНГ

Спортсмены, которые могут участвовать в соревнованиях по пауэрлифтингу среди спортсменов с ПОДА:

1) Спортсмены с ампутацией классов А1-А4:

А1. Двухсторонняя ампутация бедра (независимо от длины культи).

А2. Односторонняя ампутация бедра; односторонняя ампутация бедра в сочетании с ампутацией стопы другой ноги по Пирогову; односторонняя ампутация бедра в сочетании с ампутацией стопы другой ноги на различном уровне; односторонняя ампутация бедра в сочетании с ампутацией голени другой ноги.

А3. Двусторонняя ампутация голени; односторонняя ампутация голени в сочетании с ампутацией стопы другой ноги по Пирогову; двусторонняя ампутация стопы по Пирогову. Основной принцип отнесения к данному классу – потеря двух опор, даже если сохранился один коленный сустав.

А4. Односторонняя ампутация голени; односторонняя ампутация голени в сочетании с ампутацией стопы другой ноги; двусторонняя ампутация стопы по Пирогову (хорошая опора на пятку).

Минимальный физический недостаток для допуска к соревнованиям – ампутация должна проходить, по крайней мере, через голеностопный сустав.

2) Спортсмены, относящиеся к категории «Прочие» с минимальным поражением (как в классе А4)

3) Спортсмены с ДЦП

4) Спортсмены с поражением спинного мозга (частичным или полным).

12. ПЛАВАНИЕ

В плавании комбинируются поражения спортсменов, такие как потеря конечностей, церебральный паралич (координация и ограничения подвижности), травмы позвоночника (слабость или паралич, влияющие на конечности) и другие нарушения (карлики). Все обозначения классов начинаются с буквы **S**.

S1 – S10 - спортсмены с физическими поражениями.

S11 – S13 - спортсмены с нарушением зрения (В1, В2 и В3).

S14 - спортсмены с нарушением интеллекта.

Обозначение **S** относится к классам в вольном стиле, спине и баттерфляе. Обозначение **SB** относится к классам в брасе. Обозначение **SM** относится к классам в индивидуальном комбинированном плавании.

Класс S1 (40-65 баллов)

ОПИСАНИЕ ПОРАЖЕНИЯ:

1. Тетраплегия или полиомиелит, сопоставимый с полным поражением на уровне ниже С5.

2. Очень серьезная квадролегия со слабым управлением головой и туловищем и

очень ограниченными движениями всех конечностей при выполнении гребка.

3. Глубокое поражение артрогрипозом, затрагивающее все четыре конечности, с очень ограниченными движениями в верхних конечностях и ограничением отталкивания нижними конечностями.

Класс S2 (66-90 баллов)

ОПИСАНИЕ ПОРАЖЕНИЯ:

1. а) Тетраплегия или полиомиелит, сопоставимый с полным поражением на уровне ниже С6.

б) Тетраплегия, сопоставимая с полным поражением на уровне ниже С7, с дополнительным параличом плечевого пояса или ограничением в одной руке.

2. Очень серьезная квадроплегия с очень ограниченным диапазоном движений двух верхних конечностей при выполнении гребка.

3. Серьезное скелетно-мышечное нарушение с очень слабой функцией плеча, сопоставимое с полной тетраплегией на уровне ниже С6.

Класс S3 (91-115 баллов)

ОПИСАНИЕ ПОРАЖЕНИЯ:

1. а) Тетраплегия или полиомиелит, сопоставимый с полным поражением на уровне ниже С7.

б) Частичная тетраплегия на уровне ниже С6 или сопоставимый полиомиелит.

2. а) Глубокая спастическая квадроплегия со слабым управлением туловищем и асимметричными движениями верхних конечностей при выполнении гребка.

б) Глубокая квадроплегия со спастикой и атетозом, слабое управление головой и туловищем, ограниченная координация во всех четырех конечностях при выполнении гребка.

в) Умеренная квадроплегия, слабое управление туловищем, спастика и атетоз и/или атаксия с умеренным гребком всеми четырьмя конечностями.

3. а) Глубокая дисмелия во всех четырех конечностях или ампутация всех четырех конечностей с короткими культями.

б) Серьезная мышечная атрофия верхних и нижних конечностей.

в) Артрогрипоз, затрагивающий все четыре конечности, от умеренного до слабого гребка только нижними конечностями.

Класс S4 (116-140 баллов)

ОПИСАНИЕ ПОРАЖЕНИЯ:

1. а) Тетраплегия или полиомиелит, сопоставимый с полным поражением на уровне ниже С8, с хорошим выпрямлением пальцев.

б) Частичная тетраплегия на уровне ниже С7 или сопоставимый с ней полиомиелит.

2. Глубокая диплегия с поражением туловища и ограниченным движением в плечах и локтях при выполнении гребка.

3. а) Скелетно-мышечное нарушение, сопоставимое с полной тетраплегией на уровне ниже С8.

б) Глубокая дисмелия трех конечностей.

в) Артрогрипоз, затрагивающий все четыре конечности, с движениями в верхних конечностях от умеренных до слабых при выполнении гребка, с возможным ограничением движения в нижних конечностях.

Класс S5 (141-165 баллов)

ОПИСАНИЕ ПОРАЖЕНИЯ:

1. а) Полная параплегия или полиомиелит, сопоставимый с поражением на уровне ниже Т1-Т8.

б) Частичная тетраплегия на уровне ниже С8 с умеренной функцией туловища, или сопоставимый с ней полиомиелит.

2. а) Глубокая диплегия с неплохим управлением туловищем и неплохим

движением в плечах и локтях при выполнении гребка.

б) Глубокая гемиплегия.

в) Атетоз/атаксия на уровне от глубокого до среднего поражения и спастика.

3. а) Скелетно-мышечное нарушение, сопоставимое с частичной тетраплегией на уровне ниже С8.

б) Ахондроплазия: рост не больше, чем 130см у женщин и 137см у мужчин, с дополнительным поражением, которое вызывает проблемы движений при выполнении гребка.

в) Умеренная дисмелия в трех конечностях.

г) Артрогрипоз, затрагивающий все четыре конечности, с движениями в верхних и нижних конечностях от умеренных до слабых при выполнении гребка.

Класс S6 (166-190 баллов)

ОПИСАНИЕ ПОРАЖЕНИЯ:

1. Полная параплегия или полиомиелит, сопоставимый с поражением на уровне ниже Т9-L1, функция ноги, необходимая для плавания, отсутствует.

2. а) Умеренная диплегия с неплохим управлением туловищем и от слабого до хорошего движения в плечах и локтях при выполнении гребка.

б) Умеренная гемиплегия с серьезным ограничением в пораженной верхней конечности.

в) Умеренный атетоз и/или атаксия.

3. а) Ампутация выше локтя и выше колена с одной стороны туловища.

б) Двухсторонняя ампутация выше локтя.

4. а) Врожденные ампутации трех конечностей.

б) Дисмелия с укороченными руками (2/3 от нормы) и ампутация выше колена.

в) Ахондроплазия - рост не больше, чем 130 см у женщин и 137 см у мужчин.

г) Ампутация выше колена плюс сильное функциональное ограничение плеча на той же самой стороне.

Класс S7 (191-215 баллов)

ОПИСАНИЕ ПОРАЖЕНИЯ:

1. Полная параплегия или полиомиелит, сопоставимый с поражением на уровне ниже L2-L3.

2. а) Умеренная диплегия с минимальными нарушениями в плечевом поясе и туловище.

б) Умеренная гемиплегия.

3. а) Двухсторонняя ампутация ниже локтя.

б) Двухсторонняя ампутация выше колена короче, чем 1/2.

в) Ампутация выше локтя и выше колена на противоположных сторонах туловища.

4. Одна парализованная верхняя конечность и сильно ограниченные функции ноги на той же самой стороне туловища.

Класс S8 (216-240 баллов)

ОПИСАНИЕ ПОРАЖЕНИЯ:

1. Полная параплегия или полиомиелит, сопоставимый с поражением на уровне ниже L4-L5.

2. а) Минимальная диплегия с минимальным поражением туловища.

б) Минимальные признаки гемиплегии.

в) Минимальная спастика в четырех конечностях.

3. а) Двухсторонняя ампутация выше колена, культя длиннее, чем 1/2.

б) Двухсторонняя ампутация ниже колена не длиннее, чем 1/3.

в) Односторонняя ампутация выше локтя или сопоставимое с ней полное функциональное поражение плечевого сустава.

г) Двухсторонняя ампутация предплечья, 1/4 или включая ладонь.

4. Серьезное ограничение подвижности суставов в нижних конечностях.

Класс S9 (241-265 баллов)

ОПИСАНИЕ ПОРАЖЕНИЯ:

1. а) Параплегия с минимальным поражением конечностей, предоставляющая возможность ходить.
б) Полиомиелит с одной недееспособной ногой.
2. Небольшие общие функциональные проблемы в координации.
3. а) Односторонняя ампутация выше колена.
б) Односторонняя ампутация на уровне колена.
в) Двухсторонняя ампутация ниже колена, культя длиннее, чем 1/3.
г) Односторонняя ампутация на уровне локтя.
д) односторонняя ампутация ниже локтя.
4. Частичное ограничение в суставах нижних конечностей, одна сторона поражена больше.

Класс S10 (266-285 баллов)

МИНИМАЛЬНОЕ ПОРАЖЕНИЕ - 15 баллов.

ОПИСАНИЕ ПОРАЖЕНИЯ:

1. Полиомиелит, минимальное поражение нижних конечностей.
2. Явные признаки легкой спастики и/или атаксии при выполнении определенных тестов.
3. а) Парез одной ноги.
б) Глубокое ограничение подвижности сустава бедра.
4. а) Односторонняя ампутация ниже колена.
б) Двухсторонняя ампутация стоп.
в) Ампутация руки, потеря 1/2 руки.

Класс SB1 (40-65 баллов)

ОПИСАНИЕ ПОРАЖЕНИЯ:

1. а) Тетраплегия или полиомиелит, сопоставимый с полным поражением на уровне ниже С6.
б) Тетраплегия, сопоставимая с полным поражением на уровне ниже С7 с дополнительным параличом в плечевом поясе или ограничение в одной руке.
2. а) Очень глубокая квадролегия с ограниченной функцией в диапазоне движения верхних конечностей для выполнения гребка.
б) Глубокая квадролегия со спастикой и атетозом, а также слабое управление головой и туловищем, ограниченная координация во всех четырех конечностях при выполнении гребка.
3. а) Глубокое скелетно-мышечное нарушение с очень слабой функцией плеча, сопоставимое с тетраплегией на уровне ниже уровня С6.
б) Глубокая дисмелия во всех четырех конечностях или ампутация всех четырех конечностей с очень короткими культями.
в) Глубокий артрогрипоз, затрагивающий все четыре конечности со строго ограниченным движением в верхних конечностях.

Класс SB2 (66-90 баллов)

ОПИСАНИЕ ПОРАЖЕНИЯ:

1. а) Тетраплегия или полиомиелит, сопоставимый с полным поражением на уровне ниже С7.
б) Неполная тетраплегия на уровне ниже С6 или сопоставимый с ней полиомиелит.
2. Умеренная квадролегия, слабый контроль туловища, спастика и атетоз и/или атаксия с умеренным движением во всех четырех конечностях.
3. а) Дисмелия - глубокое поражение трех конечностей.
б) Глубокая мышечная атрофия и верхних и нижних конечностей.
в) Скелетно-мышечное нарушение, сопоставимое с полной тетраплегией на уровне ниже С7.

Класс SB3 (91-115 баллов)

ОПИСАНИЕ ПОРАЖЕНИЯ:

- 1.а) Тетраплегия или полиомиелит, сопоставимый с полным поражением на уровне ниже С8, с хорошим выпрямлением пальцев.
 - б) Неполная тетраплегия на уровне ниже С7 или сопоставимый с ней полиомиелит.
 - в) Полная параплегия или полиомиелит, сопоставимый с поражением на уровне ниже Т1-Т5.
 - г) Полная параплегия Т1-Т8 с хирургическими стержнями на уровне от Т4/6, который включает поясничный отдел и/или серьезные контрактуры в бедрах, которые приводят к нарушению равновесия.
2. Глубокая диплегия с вовлечением туловища, ограничением движений в плечах и локтях.
 - 3.а) Скелетно-мышечное нарушение, сопоставимое с полной тетраплегией на уровне ниже С8.
 - б) Умеренная дисмелия в трех конечностях.
 - в) Артрогрипоз, затрагивающий все четыре конечности, толчок от умеренного до хорошего в верхних или нижних конечностях, с серьезным ограничением движений в верхних или нижних конечностях.

Класс SB4 (116-140 баллов)

ОПИСАНИЕ ПОРАЖЕНИЯ:

- 1.а) Полная параплегия или полиомиелит, сопоставимый с поражением на уровне ниже Т6-Т10.
 - б) Полная параплегия на уровне Т9-Л1 с хирургическими стержнями на уровне от Т4/6, включающая поясничный отдел и/или серьезные контрактуры бедра, приводящие к нарушению равновесия.
 - в) Частичная тетраплегия на уровне ниже С8 с умеренной функцией туловища или сопоставимый с ней полиомиелит.
- 2.а) Глубокая диплегия с неплохим управлением туловищем и неплохим движением отталкивания в плечах и локтях.
 - б) Глубокая гемиплегия.
 - в) Атетоз/атаксия от глубокого до умеренного поражения и спастика.
- 3.а) Скелетно-мышечное нарушение, сопоставимое с частичной тетраплегией на уровне ниже С8.
 - б) Артрогрипоз, затрагивающий все четыре конечности с отталкиванием от умеренного до хорошего в верхних и нижних конечностях.

Класс SB5 (141-165 баллов)

ОПИСАНИЕ ПОРАЖЕНИЯ:

- 1.а) Полная параплегия или полиомиелит, сопоставимый с поражением на уровне ниже Т11-Л1 без функции ног, необходимой при плавании.
 - б) Полная параплегия на уровне L2-L3 с хирургическими стержнями от Т4/6, которая захватывает поясничный отдел, и/или серьезные контрактуры бедра, приводящие к нарушению равновесия.
- 2.а) Умеренная диплегия с хорошим управлением туловищем и толчком от умеренного до хорошего в плечах и локтях.
 - б) Гемиплегия от глубокой до умеренной.
 - в) Атетоз и/или атаксия от глубокой до умеренной.
- 3.а) Ампутация выше локтя и выше колена на одной стороне.
 - б) Двухсторонняя ампутация выше колена, культя короче, чем 1/2.
- 4.а) Ахондроплазия: рост не больше чем 130см для женщин и 137см для мужчин с дополнительным поражением, которое вызывает проблемы при отталкивании.
 - б) Ампутация выше колена плюс глубокое функциональное ограничение в движении плеча на одной стороне.

в) Дисмелия с укороченными руками и дополнительными дисфункциями ног.

Класс SB6 (166-190 баллов)

ОПИСАНИЕ ПОРАЖЕНИЯ:

1. Полная параплегия или полиомиелит, сопоставимый с поражением на уровне ниже L2-L3.
- 2.а) Умеренная диплегия с некоторым минимальным поражением верхней части тела и спины.
- б) Умеренная гемиплегия.
- в) Умеренный атетоз и/или атаксия.
3. Двухсторонняя ампутация выше колена, культя длиннее, чем 1/2.
- 4.а) Ахондроплазия, рост не больше чем 130см для женщин и 137см для мужчин.
- б) Дисмелия с укорочением рук (2/3 нормы) и ампутация выше колена.
- в) Одна парализованная верхняя конечность и строгое ограничение функций ноги на той же самой стороне.

Класс SB7 (191-215 баллов)

ОПИСАНИЕ ПОРАЖЕНИЯ:

1. Полная параплегия или полиомиелит, сопоставимый с поражением на уровне ниже L4-L5.
- 2.а) Минимальная диплегия с минимальным поражением туловища.
- б) Умеренная гемиплегия.
- в) Минимальная спастика в четырех конечностях.
- 3.а) Двухсторонняя ампутация выше локтя.
- б) Двухсторонняя ампутация ниже колена, культя короче, чем 1/2.
- в) Ампутация выше локтя и ампутация выше колена на противоположных сторонах.
4. Серьезные ограничения подвижности суставов нижних конечностей.

Класс SB8 (216-240 баллов)

ОПИСАНИЕ ПОРАЖЕНИЯ:

- 1.а) Параплегия ходячего человека с минимальным поражением в нижних конечностях.
- б) Полиомиелит с одной не функционирующей ногой.
- 2.а) Небольшие общие функциональные проблемы в координации.
- б) Легкие признаки гемиплегии.
- 3.а) Двухсторонняя ампутация ниже локтя.
- б) Односторонняя ампутация на уровне локтя.
- в) Односторонняя ампутация выше локтя или сопоставимое полное функциональное поражение плечевого пояса.
- г) Односторонняя ампутация ниже локтя, культя меньше, чем 1/4.
- д) Двухсторонняя ампутация ниже колена, культя длиннее, чем 1/2.
- е) Односторонняя ампутация выше колена.
- ж) Односторонняя ампутация на уровне колена.
- з) Односторонняя ампутация ниже колена, культя меньше, чем 1/4.
4. Частичное ограничение в суставах нижних конечностей, одна сторона затронута больше.

Класс SB9 (241-275 баллов)

МИНИМАЛЬНОЕ ПОРАЖЕНИЕ - 15 баллов

ОПИСАНИЕ ПОРАЖЕНИЯ:

1. Полиомиелит, минимально затрагивающий нижнюю конечность.
2. Очевидные признаки небольшой спастики и/или атаксии при выполнении определенных тестов.
- 3.а) Односторонняя ампутация ниже колена, культя длиннее, чем 1/4.
- б) Односторонняя ампутация ниже локтя, длиннее, чем 1/4.

- в) Ампутация стопы.
- г) Ампутация руки, меньше чем 1/3.
- 4.а) Частичный паралич или поражение плечевого сплетения.
- б) Болезнь Пертеса с ограничением в подвижности бедра.
- в) Серьезное ограничение функции бедра с последующими дисфункциями ноги.
- г) Анкилоз обоих суставов лодыжки, а также минимальная слабость ноги.

13. ПУЛЕВАЯ СТРЕЛЬБА

Определение минимального поражения

1. Минимальное поражение в не стреляющей руке для стрельбы из пистолета:
 - А) ампутация запястья;
 - Б) другие поражения: уменьшение мышечной силы в не стреляющей руке, по крайней мере, 30 баллов, не стреляющая рука неспособна заряжать пистолет;
 - В) серьезные проблемы в подвижности суставов наряду с уменьшением мышечной силы и/или проблемы в координации, сопоставимые с поражениями, указанными в пп. А) и Б).
2. Минимальное поражение в верхних конечностях для стрельбы из винтовки:
 - А) ампутация ниже локтя, сохраняется меньше 2/3 предплечья;
 - Б) другие поражения: уменьшение мышечной силы в одной верхней конечности, по крайней мере, 30 баллов, или в обеих верхних конечностях, по крайней мере, 50 баллов;
 - В) серьезные проблемы в подвижности суставов наряду с уменьшением мышечной силы и/или проблемы в координации, сопоставимые с поражениями, перечисленными в пп. А) и Б) этого раздела.
3. Минимальное поражение в нижних конечностях для стрельбы из пистолета и винтовки:
 - А) ампутация лодыжки;
 - Б) другие поражения: уменьшение мышечной силы, по крайней мере, 20 баллов в одной нижней конечности или, по крайней мере, 25 баллов в обеих нижних конечностях;
 - В) серьезные проблемы в подвижности суставов наряду с уменьшением мышечной силы и/или проблемы в координации, сопоставимые с поражениями, перечисленными в пп. А) и Б) этого пункта, за исключением односторонней неподвижности колена или лодыжки в нормальном положении или эндопротеза в бедре.
4. Карлики не имеют право соревноваться, если у них нет дополнительного поражения, соответствующего минимальному поражению, как описано выше.
5. Минимальное поражение для слепых и слабовидящих стрелков:
Острота зрения не более 6/60 и/или поле зрения менее 20 градусов. Все классы определяются по лучшему глазу с лучшей коррекцией.

Описание классов

1. Спортсмены должны быть проклассифицированы и определены вначале в один из главных классов **SH1 SH2 и SH3**, а в пределах этого класса они будут определены в один из подклассов:
 - SH1: SH1 - SH1B - SH1C
 - SH 2: SH2A - SH2B - SH2C
 - SH 3: SH3x - SH3A - SH3B - SH3C
2. Характеристика класса SH1:

К этому классу относятся стрелки из пистолета и винтовки, которым не требуются специальные приспособления для поддержки оружия.

Это разделение на классы должно использоваться только как руководство, а группа классификаторов должна оценить каждый отдельный случай с использованием полного

оборудования для стрельбы в соответствующих положениях.

Класс SH1A

Спортсмены колясочники, которые в состоянии стоять, и имеют нормальные функции туловища. На коляске для стрельбы не допускается иметь спинку. Эти спортсмены могут по желанию соревноваться в положении стоя.

Класс SH1B

Спортсмены колясочники, у которых атрофированы нижние конечности, или имеются серьезные поражения нижних конечностей, но имеется хорошее управление тазом (функционирующие брюшные/спинные мышцы разгибатели). На коляске для стрельбы разрешается иметь низкую спинку.

Класс SH1C

Спортсмены колясочники, у которых атрофированы нижние конечности, или имеются серьезные поражения нижних конечностей и слабые/отсутствующие функции туловища. На коляске для стрельбы разрешается иметь спинку.

3. Характеристика класса SH2:

Стрелки из винтовки, у которых имеется измеряемое и/или видимое поражение в верхних конечностях, поэтому они неспособны удержать руками вес винтовки во время соревнований, и нуждаются в специальном приспособлении для поддержки оружия.

Это разделение на классы должно использоваться только как руководство, а группа классификаторов должна оценить каждый отдельный случай с использованием полного оборудования для стрельбы в соответствующих положениях.

Класс SH2A

Спортсмены колясочники, у которых одна верхняя конечность атрофирована или имеются серьезные поражения верхних конечностей, но они имеют нормальные функции туловища. На коляске для стрельбы не допускается иметь спинку. Эти спортсмены могут по желанию соревноваться в положении стоя.

Класс SH2B

Спортсмены колясочники, у которых атрофированы нижние конечности или имеются серьезные поражения нижних конечностей, но они имеют хорошие функции таза. На коляске для стрельбы разрешается иметь низкую спинку.

Класс SH2C

Спортсмены колясочники, у которых атрофированы нижние конечности или имеются серьезные поражения нижних конечностей, и они имеют слабую/отсутствующую функцию туловища. На коляске для стрельбы разрешается иметь высокую спинку.

Примечание: высокая спинка - на 10 см ниже подмышек.

4. Характеристика класса SH3:

Все стрелки с нарушением зрения должны быть помещены в один действующий класс **SH3**.

В случае если стрелок класса SH3 имеет дополнительно физическое поражение, как описано в правилах ISCD по функциональной классификации, стрелок может стрелять в положении сидя и использовать коляску для стрельбы в соответствии с правилами ISCD для стрелков SH1. В этом случае стрелок должен быть классифицирован как SH3a, SH3b или SH3c.

14. СЛЕДЖ ХОККЕЙ

В соревнованиях могут участвовать спортсмены с нарушениями опорно-двигательной системы нижних конечностей, описанными далее.

Минимальное поражение

Спортсмен должен иметь нарушения функций нижних конечностей постоянного

характера и в такой степени, чтобы

- 1) Это было очевидно и легко определяемо.
- 2) Обычное катание на коньках и, соответственно, игра в хоккей на льду стоя было невозможным.

Минимальное поражение может быть следующим:

Ампутация – по лодыжку.

Парез – потеря 10 очков мышечной активности в обеих ногах (не считая степени 1 и 2; максимальное количество очков равно 80).

Подвижность суставов – анкилоз (сращение) голеностопного сустава;
- нарушение разгибания не менее, чем на 30 градусов
или анкилоз коленного сустава.

Церебральный паралич - спастика/нарушение координации соответствующее классу CP7.

Одна нога короче другой – не менее чем на 7 сантиметров.

Примечание:

1. Верхняя часть тела должна функционировать нормально. Любые нарушения функций верхних конечностей не влияют на требования минимального поражения нижних конечностей.
2. Лица, имеющие только нарушения функций тазобедренного сустава, например, ограниченную подвижность, не могут участвовать в соревнованиях по следж хоккею и считаются непригодными к данному виду спорта.
3. Лица, не соответствующие требованиям минимального поражения, но не имеющие возможности играть в хоккей с шайбой из-за хронических посттравматических болезненных нарушений, нестабильности голеностопного или коленного суставов или подобных состояний, также считаются непригодными к участию в данном виде спорта.

15. СТРЕЛЬБА ИЗ ЛУКА

В стрельбе из лука имеются следующие классы:

ARW1 (с подклассом **ARW1-C**)

ARW2

ARST (с подклассом **ARST-C**).

ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ СИСТЕМА КЛАССИФИКАЦИИ

Эта система классификации использует в качестве руководства характеристики поражений и числовое значение двигательных возможностей.

ДВИГАТЕЛЬНЫЕ ПОРАЖЕНИЯ

Все двигательные возможности тестируются следующим образом:

Оценка в баллах мышечной силы и/или

Оценка в баллах тестирования дисфункции координации и/или

Оценка в баллах подвижности суставов.

За основу берется здоровый человек, которому дается 380 баллов, в том числе:

Части тела	баллы
руки	190
туловище	60
ноги	130
Общая сумма	380

Минимальное поражение, дающее право участвовать в соревнованиях, является потерей 25 баллов в верхних конечностях, или 20 баллов в туловище, или 15 баллов в нижних конечностях или 25 баллов в общем.

После оценки двигательных возможностей в баллах следует наблюдение за спортсменом во время стрельбы, которое уточняет вынесенную оценку.

ОПИСАНИЕ КЛАССОВ

Класс ARW1

К данному классу относятся спортсмены с тетраплегией, передвигающиеся в инвалидной коляске, или спортсмены с сопоставимыми поражениями.

1. Функциональная характеристика:

Руки: Ограничения в функциональном диапазоне движений, в силе или управлении.

Туловище: слабое или отсутствующее управление туловищем и/или слабое статическое равновесие, с наклоном в сторону цели.

Нижние конечности: считаются недействующими по причине ампутации, ограничения в диапазоне движений, в силе и/или управлении (способность ходить на длинные расстояния минимальная).

2. Характеристика поражения:

Тетраплегия.

Квадроплегия, триплегия или серьезная диплегия с ограниченным управлением или со спастикой в верхних конечностях (уровень спастики 2-4), движение рук при натяжении лука сильно ограничено, из-за поражения плеча и функции локтя или ограничения функции обеих рук, исключая запястье.

Двухсторонняя ампутация выше колена, связанная с сочленением бедра, или двухсторонняя ампутация ниже колена с короткими культями (то есть приблизительно 1/3), связанная с ампутацией в обеих руках или ограничением в функциональном диапазоне движения, в силе или управлении.

3. Минимальное поражение в каждой руке - 5 баллов, связанное с минимальным поражением в туловище 15 баллов, или 35 баллов в нижних конечностях, или 8 баллов в туловище и 20 баллов в нижних конечностях.

Класс ARW1-C

В пределах класса ARW1, спортсмены с более тяжелым поражением могут быть отнесены к подклассу ARW1-C, и быть допущены к участию в соревнованиях в облегченных условиях.

Минимальное поражение в каждой руке: 20 баллов, связанное с минимальным поражением в туловище 15 баллов, или 35 баллов в нижних конечностях, или 8 баллов в туловище и 20 баллов в нижних конечностях.

Класс ARW2

К этому классу относятся спортсмены с параличом, передвигающиеся в инвалидной коляске, или с сопоставимым поражением.

1. Функциональная характеристика:

Руки: никаких ограничений в функциональном диапазоне движений, в силе или управлении.

Туловище: от хорошего до очень слабого или отсутствующего управления и статического равновесия, с наклоном туловища в сторону цели.

Нижние конечности: считаются нефункционирующими по причине ампутации, ограничения в диапазоне движения, в силе и/или управлении (способность ходить на длинные расстояния минимальная).

2. Характеристика поражения:

Параплегия, серьезная диплегия без ограничения в управлении верхними конечностями, средний уровень нарушения в равновесии туловища.

Средняя спастика в нижних конечностях (уровень спастики - 3), двухсторонняя ампутация ниже колена.

Класс ARST

К этому классу относятся стоячие спортсмены или те, кто стреляет из положения сидя на стуле.

1. Функциональная характеристика:

Нижние конечности функционально способны для ходьбы на более длинные расстояния.

2. Спортсмены должны продемонстрировать минимальное поражение во время функциональной оценки.

Минимальное поражение - 10 баллов в одной ноге или 15 баллов в двух ногах, или 25 баллов в общей сумме, или разница в длине ног на 7см.

Класс ARST-C

В пределах класса ARST спортсмены с серьезными поражениями верхних конечностей могут быть определены в подкласс ARST-C, им разрешается участвовать в соревнованиях в облегченных условиях.

Минимальное поражение в каждой руке - 20 баллов, или 40 баллов в руке, натягивающей тетиву.

16. ТАНЦЫ НА КОЛЯСКАХ

К занятиям танцами на колясках допускаются спортсмены с физическими поражениями, затрагивающими нижние конечности. Поражение должно быть очевидным и сделать невозможными обычную ходьбу и танцы. Примеры минимального поражения включают ампутацию через лодыжку, ограничение мышечной силы в обеих ногах, анкилоз лодыжки или коленного сустава, спастичность или ограничение координации, или укорочение ноги минимум на 7 см.

Спортсмены классифицируются согласно их функциональным способностям, основанным на специфических для спорта тестах, которые включают:

Управление колесом коляски - способность ускориться и остановить колесо любой рукой.

Функция толчка - способность управлять движением коляски, вращая колесо и в то же время держать за руку партнера в танце.

Функция тяги - способность управлять движением коляски и в то же время держать за руку партнера в танце.

Полная функция руки - способность выполнять движения свободной рукой, достигая полного выпрямления суставов и полной координации.

Круговые движения туловища - способность полностью вращать туловище без потери равновесия.

В результате этих тестов спортсмены помещаются в один из двух классов:

LWD1: 14 баллов или меньше

LWD2: больше чем 14 баллов.

17. ФУТБОЛ 7X7

(спортсмены с церебральным параличом)

Класс FT5

Спортсмены с диплегией - умеренное поражение. Этому спортсмену может потребоваться использование вспомогательных средств при ходьбе, которые совсем не обязательны при положении стоя или во время метаний. Перемещение центра тяжести может привести к потере равновесия. В этом классе может также появиться спортсмен с триплегией.

Нижние конечности – уровень спастичности от 3 до 2. Поражение одной или обеих ног, что может потребовать использование вспомогательных средств для ходьбы.

Спортсмены класса 5 могут иметь достаточную функцию, чтобы бегать по

дорожке. Если эта функция невыполнима, то для спортсмена будет более подходить класс 4.

Равновесие - обычно спортсмен имеет нормальное статическое равновесие, но демонстрирует проблемы в динамическом равновесии, например, при выполнении мощного вращательного движения или метания.

Верхние конечности - здесь бывают разные варианты. В верхних конечностях могут отмечаться некоторые ограничения функций от умеренных до минимальных, особенно при метании, но сила остается в пределах нормы. Функция кисти - нормальная, цилиндрический/сферический захват, сопротивление и хватательное движение и высвобождение в доминирующей руке заметны во всех видах спорта.

Напряжение во время игры в футбол увеличивает тонус и уменьшает функцию. Спортсмены имеют затруднения при выполнении поворота, вращения и остановки. Обычно спортсмен может бегать только на короткие расстояния.

Класс FT6

Спортсмены с атетозом или атаксией - умеренное поражение. Спортсмен перемещается без вспомогательных средств. Атетоз является превалирующим фактором, который определяет соответствие этому классу, хотя имеется некоторая спастическая квадролегия (то есть большее вовлечение рук, чем при диплегии). «Атетоз» означает неустойчивый, не имеющий способности оставаться неподвижным. Все четыре конечности обычно демонстрируют возможность функционального участия в спортивных занятиях. Спортсмены класса 6 имеют больше проблем в управлении верхними конечностями, чем спортсмены класса 5, но обычно имеют лучшую функцию в нижних конечностях, особенно при беге.

Нижние конечности - функция может варьировать в зависимости от спортивных навыков от слабой, требующей больших усилий, медленной ходьбы до бегущей походки, которая часто показывает лучшую механику. Может быть виден контраст между передвигающимся медленной ходьбой атетоза с некоординируемой походкой и плавным, даже быстрым, согласованным действием в беге или езде на велосипеде. Тем не менее, циклические движения лучше выполняются при езде на велосипеде, в беге и в плавании свободным стилем.

Равновесие – спортсмен может иметь хорошее динамическое равновесие, сравнимое со статическим равновесием. Спастика у спортсменов в классе 6 встречается часто и не может служить причиной перевода в класс 5.

Верхние конечности и управление кистью – захват и высвобождение могут быть значительно задействованы при метании у спортсменов с атетозом от умеренного до глубокого уровня. Чем больше спастика, тем сильнее ограничения, возникающие при выполнении метания и при сохранении равновесия после его завершения.

Спортсмены класса FT6 имеют проблемы при выполнении быстрой остановки и изменении направления движения. Проблемы согласованности и синхронности движений появляются при выполнении ведения мяча и удара по мячу.

Класс FT7

Спортсмены с гемиплегией. Этот класс для ходячих спортсменов с гемиплегией. Спортсмены класса 7 имеют уровень спастики от 3 до 2 в одной половине тела. Они ходят без вспомогательных средств, но часто хромают из-за спастики в нижней конечности. Наблюдается хорошая функциональная способность в доминирующей половине тела.

Нижние конечности – гемиплегия и спастика на уровне от 3 до 2. Доминирующая сторона тела лучше развита и хорошо двигается при ходьбе и беге. Спортсмен имеет проблемы при ходьбе на пятках и имеет большие трудности при выполнении подскоков на пораженной ноге. Шаги в сторону, выполняемые в направлении пораженной стороны, также демонстрируют имеющееся поражение. Спортсмены с

атетозом от умеренного до минимального уровня не подпадают под требования этого класса.

Верхние конечности – управление рукой и кистью нарушено только в недоминирующей стороне. Хорошее функциональное управление в доминирующей стороне.

Спортсмен класса 7 заметно хромотает при ходьбе, но на беговой дорожке имеет более гладкий шаг при беге, хотя не может вставать на пятку. Спортсмен имеет трудности при вращении и сохранении равновесия на пораженной стороне тела, и поэтому часто применяет вращения на непораженной стороне и удары по мячу пораженной ногой.

Класс FT8

Спортсмены с минимальным поражением. Этот класс для спортсменов с минимальной диплегией со спастикой на уровне 1, или с гемиплегией со спастикой на уровне 1, или с моноплегией; спортсмен с минимальным атетозом или атаксией. Спортсмен должен иметь очевидное функциональное ухудшение, заметное во время классификации. Он может иметь почти нормальные функции при беге, однако должен продемонстрировать классификаторам ограничение в функции, основанное в подтверждении спастики (повышенного тонуса), атаксии, атетоза или дистонических движений во время игры на поле или на тренировке.