

Приложение 1

Спортивные Классы по фехтованию на колясках для спортсменов с физическими нарушениями

Это Приложение предназначено в общих чертах обрисовать процесс, благодаря которому спортсмен проходит классификацию и ему присваивается подходящий Спортивный класс для фехтования на колясках.

Это приложение разделено на 4 части:

1. Допустимые виды поражений;
2. Минимальные критерии поражения;
3. Методы оценки;
4. Спортивные классы.

1. Допустимые и недопустимые виды поражений в фехтовании на колясках

1.1. Допустимые виды поражений

Допустимое поражение	Примеры проблем со здоровьем	Код поражения в ICF*
Нарушение мышечной силы У спортсменов с нарушением мышечной силы снижена или отсутствует способность произвольно сократить мышцу, чтобы совершить движение	Спинальная травма (полная или неполная, тетра- или парапарез) или мышечная дистрофия, постполиомиелитный синдром, спина бифида	B730
Отсутствие конечности У спортсменов с этим поражением полностью или частично отсутствуют кости или суставы в результате травмы.	Травматическая ампутация, болезнь (например, ампутация в результате рака костей) или врожденное порок развития конечностей (дисмелия)	S740 S750
Гипертония У спортсмена с Гипертонией высокий мышечный тонус и низкая мышечная способность к растяжению, вызванные нарушением центральной нервной системы.	ДЦП, инсульт, приобретенная мозговая травма	B735

Атаксия У спортсменов с Атаксией нескоординированные движения, вызванные нарушением центральной нервной системы.	ДЦП, инсульт, приобретенная мозговая травма, рассеянный склероз	В760
Атетоз У спортсменов с Атетозом продолжительные непреднамеренные медленные движения	ДЦП, инсульт, приобретенная мозговая травма	В7650
Нарушенный диапазон пассивного движения У спортсменов с нарушенным диапазоном пассивного движения есть ограничены или отсутствуют пассивные движения в одном или нескольких суставах	Артрогрипоз и контрактуры в результате хронической иммобилизации (ограничение движения) сустава или травмы, затрагивающей сустав	В7100-7102

*За дополнительной информацией по кодам ICF (Международная классификация функционирования, нетрудоспособности и здоровья), включая то, как получить копию ICF, заходите на сайт <http://www.who.int/classifications/icf/en/>.

1.2. Недопустимые поражения

Следующие виды поражений – примеры недопустимых поражений для Фехтования на колясках:

- Нарушения: умственных функций (v140– -189), включая нарушения психомоторного контроля (b1470); качества психомоторных функций (b1471); восприятия визуализации (b1565); высокоуровневых познавательных функций, требуемых для организации и планирования движения (b1641); умственных функций, требуемых для разделения и координации сложных преднамеренных движений (b176).
- Нарушения функции слуха (b230– -249)
- Боль (b280 – -b289)
- Нестабильность сустава (b715), включая нестабильный плечевой сустав, вывих сустава
- Нарушения функций мышечной усталости (b740)
- Нарушения функций двигательных рефлексов (b750)
- Нарушения функций реакции произвольного движения (b755)
- Тики и манерность(b7652)
- Стереотипия и моторные персеверации (b7653)
- Нарушения сердечно-сосудистых функций (b410– -429)

- Нарушения дыхательных функций (b440– 449)
- Нарушения функций метаболизма и эндокринной системы (b540-559)
- Низкорослость (s730.343, s750.343, s760.349)
- Нарушение зрения (b201)

1.3. Спортсмены, имеющие наряду с Допустимым поражением любое из Недопустимых поражений, перечисленных в Пункте 1.2 данного Приложения, будут оцениваться только по степени ограничения движений, причиной которой является Допустимое поражение.

1.4. Допустимое поражение определяется по Медицинской диагностической карте и приложенной медицинской документации, которые должны быть предоставлены Классификационной группе до начала процедуры Оценки спортсмена.

2. Минимальные критерии поражения

Для участия в соревнованиях по Фехтованию на колясках допустимое поражение спортсмена, как определено в Пункте 1.1. этого Приложения, должно соответствовать одному из минимальных критериев поражения, описанных ниже. Минимальные критерии поражения (МКП) должны быть доказаны спортсменом до или во время процедуры оценки спортсмена.

2.1 Отсутствие конечностей (s720-750)

Ампутация по лодыжку (ампутация Сайма), или

Дисмелия (порок развития конечностей), в результате которой полностью отсутствует голеностопный сустав.

2.2 Нарушение мышечной силы (b730)

Уменьшение мышечной силы по крайней мере на 20 пунктов в одной нижней конечности, или

Уменьшение мышечной силы по крайней мере на 25 пунктов в обеих нижних конечностях: в плантарной флексии (подошвенном сгибании) и дорсифлексии (тыльном сгибании), инверсия и эверсия стопы; сгибание и разгибание колена; сгибание и разгибание, отведение и приведение бедра.

(максимум 100 пунктов в обеих нижних конечностях)

2.3 Сниженный пассивный диапазон движения (b7100-7102)

Полный анкилоз в одном голеностопном суставе, или

Сниженный диапазон движений, который приводит к функциональному дефициту нижних конечностей, сравнимому с уменьшением мышечной силы, описанной в 2.2.

Уменьшение полного объема движений минимум на 20 пунктов в одной нижней конечности или

Минимум на 25 пунктов в обеих нижних конечностях: в плантарной флексии (Подошвенном сгибании) и дорсифлексии (Тыльном сгибании), инверсия и эверсия стопы; сгибание и разгибание колена; сгибание и разгибание, отведение и приведение бедра.

(максимум 100 пунктов в обеих нижних конечностях)

2.4 Мышечная гипертония

Мышечная гипертония – увеличенный тонус мышц, который вызван нарушением центральной нервной системы и который может привести к повышенному сопротивлению мышц при выполнении любых пассивных движений.

Для оценки спортсменов со спастичностью, дистонией или ригидностью мышц может использоваться модифицированная шкала Эшворта, или очки присуждаются за каждое действие, которым они могут управлять, из Таблицы очков за нарушение функций Полного объема движений.

Спортсмены с Гипертонусом должны продемонстрировать 1 или 1+ степень по модифицированной шкале Эшворта или 4 очка в Таблице нарушений полного объема движений, и должны показать функциональный дефицит в нижних конечностях, ограничивающих движение в суставах.

2.5 Атаксия

Атаксия – термин для группы заболеваний, затрагивающих координацию, баланс и речь.

Допустимая Атаксия должна быть вызвана нарушением моторной функции нервной системы. Признаки Атаксии могут проявляться в результате травмы, инсульта, рассеянного склероза, опухоли мозга, дефицита питательных веществ или других проблем, повреждающих мозговую или нервную систему.

Во время оценки спортсмена Классификационной группе должно быть очевидно наличие признаков атаксии, при которой затронуты баланс, ходьба и координация. Тесты, которые могут быть полезны для определения атаксии, включают, но не ограничивают:

- тест «палец к носу» (спортсмен должен коснуться сначала пальца классификатора, а затем собственного носа)
- попеременное сжимание пальцев в кулак (руки спортсмена вытянуты вперед)
- вращение предплечий вокруг друг друга (руки выпрямлены под углом 90° и попеременно)
- **сидя коснуться руками плеч от коленок.**
- тест на тягу пяткой (спортсмен должен провести пяткой одной ноги вдоль голени другой ноги)
- посмотреть на ходьбу и походку спортсмена.

Поочередные движения пары мышц/суставов должны выполняться в постоянном темпе и с ускорением. Движения выполняются быстро, если при умеренном темпе неочевидно нарушение координации.

2.6 Атетоз

Атетоз – симптом, характеризуемый непроизвольным положением или непроизвольными, замедленными, вычурными, извивающимися движениями пальцев рук и ног, в некоторых случаях рук, ног и шеи. Он вызван повреждением центров мозга, отвечающих за двигательную моторику тела. При оценке спортсмена, классификаторы должны убедиться в действительном наличии атетоза и быть заметен по крайней мере в одном из следующих случаев:

- Непроизвольные движения пальцев ног или нижних конечностей, несмотря на попытки спортсмена оставаться спокойным
- Непроизвольные движения верхних конечностей, влияющие на баланс и ходьбу.
- Неспособность удерживать тело в покое – колебания тела.
- Характерное для атетоза положение конечностей и/ или корпуса.

Спортсмен не годен, если непроизвольные движения лица – единственные нарушения.

3. Методы оценки

Классификация для Фехтования на колясках основана на комбинации технической и физической оценках. Оцениваются мышечная сила, объем движений и координация, включая устойчивость корпуса и мышечную силу в фехтовальной руке.

Для технической и физической оценки Спортсмена используются следующие методы:

3.1 Мануальное мышечное тестирование проводится методом, описанным в книге «Мышцы: Тестирование и функции, осанка и боль» (Kendall F.P., McCreary E.K., Provance P.G., McIntyre Rodgers M. & Romani W.A. (2005). – Балтимор, Издательство: Lippincott Williams & Wilkins).

3.2 Неврологическая и функциональная оценка спортсменов со сниженной мышечной силой проводится согласно Классификации ASIA (Американской ассоциации спинальной травмы) и будет учитываться, только если ее проводит врач. (Мэйнард (1997): Международные стандарты неврологической классификации травмы спинного мозга).

3.3 Нарушения координации оцениваются согласно Модифицированной шкале Эшворта как описано в книге «Взаимная достоверность модифицированной шкалы спастичности Эшворта» (Bohannon R. and Smith M. (1987).» Физиотерапия 67(2): 206).

Для ограничения объема движений координация – основной параметр для оценки ДЦП и других неврологических заболеваний. Для спортсменов с мышечной недостаточностью, дистонией и атетозом, очки присуждаются за каждое управляемое движение. При необходимости используется вместе с модифицированной шкалой Эшворта.

3.4 Ограничения в пассивном и активном объеме движений оцениваются по очкам анатомических ориентиров как написано в книге «Объем движений суставов и эластичность мышц» (Berryman Reese N., & Bandy W.D. (2002). Издательство – W.B. Saunders Company).

Объем движений в результате травмы – ортопедического происхождения, поэтому у спортсмена могут быть проблемы анкилоза скрытой патологии в уменьшении объема движений, очки от 0 до 5.

3.5 Отсутствие конечности оценивается путем измерения очков анатомических ориентиров, как написано в книге «Объем движений суставов и эластичность мышц» (Berryman Reese N., & Bandy W.D. (2002). Издательство – W.B. Saunders Company).

3.6 Мышечная сила и объем движений в Фехтовании на колясках оцениваются по функциональному объему, как написано в Таблице 1 (См. ниже).

Мышечная сила оценивается согласно шкале Дэниэлса и Ворthingгема (Daniels & Worthingham), опубликованной в 2002 г.

3.7 Оценка устойчивости корпуса в целях определения степени баланса и возвращения в исходное положение выполняется, используя Тесты на кушетке и функциональные тесты в кресле-коляске, описанные в Таблице 2 (См. ниже).

3.8 Классификаторы могут попросить Спортсмена пройти Техническую оценку. Во время Технической оценки спортсмена попросят выполнить одно или несколько функциональных фехтовальных движений, которые включают, но не ограничиваются: положение «К бою», выпад, возвращение в исходное положение и уход назад. Такая оценка, как правило, проводится во время официальных тренировок или во время соревнований.

3.1 Оценка использования адаптивного оборудования:

3.1.1 Помимо присвоения Спортивного класса, Классификационная группа должна также определить необходимо ли спортсмену и в какой мере использовать адаптивное оборудование во время соревнований.

3.1.2 Спортсмен может использовать Адаптивное оборудование, т.е. примотку к ручке или индивидуальную ручку оружия (только для спортсменов со сниженной мышечной силой руки), если это разрешено Классификационной группой и указано в Классификационной карте. В случае, если Статус спортивного класса спортсмена – Подтвержден или Пересмотр с фиксированной датой пересмотра, и Спортсмен хочет в дальнейшем использовать адаптивное оборудование, он или она должны попросить о переоценке в соответствии с процедурой Медицинского пересмотра, описанной в данных Правилах.

3.2 Оценка мышечной силы в фехтовальной руке

3.2.1 Помимо присвоения Спортивного класса, Классификационная группа также оценивает мышечную силу в фехтовальной руке у спортсменов Класса 1, чтобы определить: можно ли спортсмену использовать адаптивную фехтовальную ручку или привязывать руку к ручке.

3.2.2 Оценка мышечной силы в фехтовальной руке включает в себя:

Оценку пронации/супинации предплечья

Оценку сгибания/разгибания кисти

Оценку сгибания пальцев

Оценку противопоставления большого пальца остальным

3.3 Наблюдение во время соревнований

Если Классификационная группа считает необходимым для полной оценки спортсмена понаблюдать за ним во время соревнований, то Наблюдение проходит во время «первого появления» (первого старта) спортсмена, кроме случаев Пересмотра.

Все члены Классификационной группы будут наблюдать за спортсменом во время соревнований или во время фехтования. Это нужно для того, чтобы, при необходимости подтвердить активность, продемонстрированную во время физических и технических тестов, включающих Тесты на кресле-коляске, на координацию, на объем движений и мышечной силы.

Во время фехтования классификаторы будут наблюдать за повторяющимися действиями, характерными для фехтования, и возвращением в исходное положение, на разных скоростях и различных направлениях. Также будут смотреть на координационные навыки с оружием и реакции, включая объем движений.

3.3.1 Наблюдательная оценка

За спортсменами будут наблюдать во время фехтования и, возможно, во время тренировки. Классификационная группа будет наблюдать за спортсменом во время предварительного тура соревнований и оценивать характерную и функциональную активность.

Классификаторы наблюдают за активностью корпуса, возвращением в исходное положение, объемом движений корпуса, точностью и координацией. Также они наблюдают за скоростью, направлением, длительностью и временем реакции, чтобы оценить функциональность спортсмена. Оценка будет поставлена в отдельную карту Наблюдения, каждый пункт оценивается от 0 до 3 очков. Потом эти результаты сравниваются с результатами Теста на кушетке и функциональной оценкой, проведенные во время физической оценки. Окончательный статус классификации присваивается по результатам этих двух оценок.

Окончательные результаты оценки будут внесены в Классификационную карту спортсмена.

3.4

Таблица 1. Тест на кушетке – Верхние и Нижние конечности							
	Сустав	Движение	Полный объем движени й	Мышечная сила		Нарушение объема движений	
				Права я	Лева я	Права я	Лева я
Верхние конечности							
Фехтовальная рука	Плечевой	Сгибание	170				
		Разгибание	40				
		Отведение	180				
		Приведение	40				
		Вращение наружу	70				
		Вращение вовнутрь	70				
	Локтевой	Сгибание	150				
		Разгибание	10				
		Пронация	90				
		Супинация	90				
	Запястье	Сгибание	50				
		Разгибание	60				
		Локтевое сгибание	40				
		Лучевое сгибание	30				
Пальцы	Сгибание	90					
	Приведение						
Нефехтовальная рука	Плечевой	Приведение	40				
	Локтевой	Сгибание	150				
	Пальцы	Сгибание	90				
Нижние конечности							
Нижние конечности	Бедренны й	Сгибание	90				
		Разгибание	10				
		Отведение	40				

	Коленный	Приведение	30				
		Сгибание	5				
		Разгибание	90				
	Стопа	Подошвенно е сгибание	50				
		тыльное сгибание	30				
		Выворот/ Пронация	30				
		Инверсия/ Супинация	50				

3.5

Таблица 2

Тесты корпуса на кушетке и Функциональные Тесты

Торс	Тест на кушетке (0-5)	Сгибание верхней половины	
		Сгибание нижней половины	
		Разгибание верхней половины	
		Разгибание нижней половины	
		Сгибание в стороны	
	Всего		
	Функциональный тест на коляске (0-3)		
Всего			
Всего торс			

3.6 Очки за Тест на кушетке в фехтовании на колясках

Оценка мышечной силы:

- 0 очков:** Полное отсутствие сокращения при попытке произвести произвольное движение; нет видимых или пальпируемых сокращений мышц.
- 1 очко:** Слабое сокращение мышц без движения конечностей; есть видимые или пальпируемые сокращения мышц.
- 2 очка:** Сокращение мышц вызывает слабое движение, без преодоления силы тяжести.

3 очка: Сокращение мышц позволяет совершить полный объем движения с преодолением силы тяжести без сопротивления.

4 очка: Сокращение мышц позволяет совершить полный объем движения с преодолением силы тяжести и некоторого сопротивления.

5 очков: Сокращение мышц нормальной силы в течение всей амплитуды движения с преодолением максимального сопротивления.

Ограничение объема движений

Координация – основной параметр оценки ДЦП и других неврологических заболеваний.

Для спортсменов с мышечной недостаточностью, дистонией или атетозом, очки присуждаются за каждое управляемое действие, следующим образом:

1 очко: координация минимальна или отсутствует. Нет объема движений (или Модифицированная шкала Эшворта = 4)

2 очка: последовательность движений происходит медленно и с трудом. При быстром повторении – объем движений не выше 25% (или Модифицированная шкала Эшворта = 3)

3 очка: как выше, до 50% от полного объема движений (или Модифицированная шкала Эшворта = 2)

4 очка: слабая нескоординированность движений и/или не более 75% от полного объема движений (или Модифицированная шкала Эшворта = 1 or 1+)

5 очков: нормальная координация (или Модифицированная шкала Эшворта = 0)

При необходимости используется вместе с Модифицированной шкалой Эшворта.

Модифицированная шкала спастичности Эшворта

Модифицированная шкала Эшворта (МШЭ) измеряет сопротивление при пассивном растяжении мягких тканей. МШЭ проводится в положении лежа. Движения конечности при прохождении МШЭ проводится со «скоростью гравитации»»; считается, что на этой скорости неспазмированная конечность спокойно упадет.

Очки

0 = Нормальный тонус, повышение мышечного тонуса отсутствует.

- 1** = Легкое повышение мышечного тонуса, минимальное напряжение в конце амплитуды движения при сгибании или разгибании пораженной конечности.
- 1+** = Легкое повышение мышечного тонуса, которое проявляется при захватывании предметов и сопровождается минимальным сопротивлением (менее половины объема движения).
- 2** = Более отчетливое повышение мышечного тонуса в большей части объема движения, но пассивные движения пораженных конечностей не затруднены.
- 3** = Значительное повышение мышечного тонуса – значительное затруднение пассивных движений.
- 4** = Ригидное сгибательное или разгибательное положение конечности.

Объем движений в случае травмы имеет ортопедическое происхождение, и полный объем движений может быть снижен из-за анкилоза (неподвижности сустава) скрытой патологии. В этом случае таблица очков (от 0 до 5) имеет следующие значения:

- 0 очков:** нет объема движений.
- 1 очко:** минимальный объем движений.
- 2 очка:** 1/4 от полного объема движений.
- 3 очка:** 1/2 от полного объема движений.
- 4 очка:** 3/4 от полного объема движений.
- 5 очков:** полный объем движений.

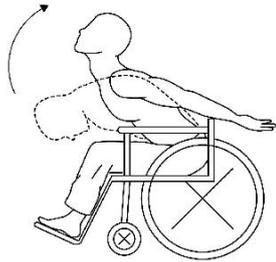
3.7 Очки за Функциональные тесты на коляске

Функциональные тесты, выполняемые в кресле-коляске, состоят из оценки возможностей выпрямления и наклона вбок корпуса в различных положениях, с или без использования оружия. Тестируемые движения повторяют определенные технические движения, например, выпад, т.е. внезапное наклоны корпуса вбок с оружием в руке с одновременным выпрямлением руки, или как можно более быстрое возвращения корпуса в его исходное положение (или наклон в противоположную сторону) для «точки измерения» (чтобы избежать уколов противника). Очки во время тестов распределяются следующим образом:

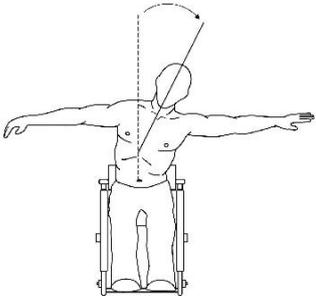
- 0 очков:** нет движения, движение невозможно выполнить.
- 1 очко:** очень слабое выполнение; минимум движения; фехтовальщик может начать движение, но нет возможности его закончить.
- 2 очка:** слабое исполнение; незначительные движения; может закончить движение с трудом.
- 3 очка:** нормальное выполнение.

Функциональные тесты на коляске

Тест № 1: Выпрямление при помощи верхних мышц спины

	<p>Оценка функциональных возможностей мускулатуры спины: фехтовальщик, сидящий в кресле-коляске, наклоняется вперед, после чего пытается вернуться в исходное положение. Руки должны быть отведены назад.</p>
---	---

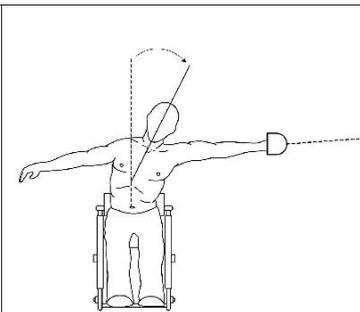
Тест № 2: Боковой баланс

	<p>Оценка бокового баланса с вытянутыми в стороны верхними конечностями (функций боковых мышц туловища, косых брюшных и поясничных мышц): Спортсмен должен смещать свой центр тяжести в стороны вправо и влево до тех пор, пока не начнет терять равновесие.</p>
--	--

Тест № 3: Выпрямление при помощи поясничных мышц

	<p>(аналогичный тесту №1). Оценка функциональных возможностей поясничных мышц: Фехтовальщик, сидящий в кресле-коляске, наклоняется вперед, кисти соединены сзади на шее, после чего спортсмену необходимо вернуть себя в исходное положение. При помощи этого теста исключается (в отличие от теста №1) помощь верхних конечностей за счет инерционного движения, а также помощь верхнего отдела мышц спины.</p>
---	--

Тест № 4: Боковой баланс с оружием

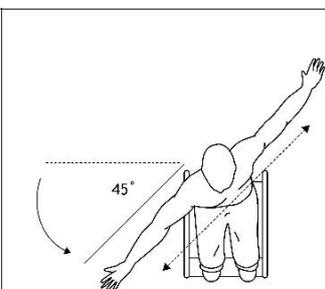


(аналогичен тесту № 2). Оценка бокового баланса с вытянутыми в стороны верхними конечностями и оружием в руках (функций боковых мышц туловища, косых брюшных и поясничных мышц): Является более сложным, чем тест № 2, т.к. вес оружия значительно ограничивает возможность бокового отклонения торса без потери равновесия.

Во время проведения тестов № 2 и № 4 с боковым отклонением необходимо следить, чтобы спортсмен не фехтующей рукой не держался за кресло-коляску, обод колеса или подлокотник.

Спортсмена попросят уколоть в мишень во время проведения данного теста.

Тест № 5: Выпрямление с поворотом 45°

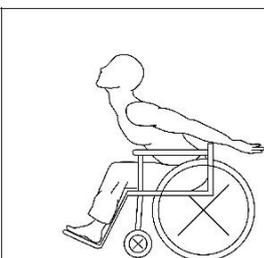


Оценка двигательных функций корпуса с движением по диагонали.

Упражнение выполняется с оружием в руках; сначала не держась за кресло-коляску, ручку или раму коляски;

потом со свободной конечностью, держащейся за кресло-коляску, ручку или раму коляски. Спортсмены Класса 2 не могут наклоняться в этом направлении, не опираясь фехтовальной рукой о свою ногу.

Тест № 6: Удержание туловища при наклоне 45°



(аналогичный тесту № 1) Оценка состояния мышц корпуса и спины во всех отделах: Спортсмена просят наклониться вперед на 45° и удерживать корпус в таком положении.

4. Спортивный класс и присвоение Статуса спортивного класса

Спортсменам, которые имеют право принимать участие в соревнованиях и у которых есть Допустимое поражение, присваивается Спортивный класс. Спортивный класс присваивается после полной Оценки спортсмена, учитывающей очки за объем движений, мышечную силу, тестирование координации и Функциональные тесты на кресле-коляске. На присвоение спортивного класса также влияет наблюдение за спортсменом во время соревнований и тренировок по фехтованию на колясках.

Спортсменам, которые соответствуют Минимальным критериям поражения, определенным в Пункте 2 данного Приложения, будет присвоен один из 4 нижеизложенных Спортивных классов.

Спортсмены, которые могут принимать участие в соревнованиях, классифицируются по следующим Спортивным классам:

4.1 Класс 1А

Спортсмен не держит равновесия в положении сидя, с ограничением функций фехтующей руки. Не способен разогнуть руку в локте, сжать кисть, что делает необходимым фиксацию оружия биндажом. Этот Класс сопоставим с прежним ISMGF 1А, или тетраплегией с поражением спинного мозга на уровне С5/С6.

Очки по функциональным тестам:

Тест 1 и 2 вместе = менее 2 очков

Тест 3, 4, 5 и 6 вместе = максимум 1 очко

Тест на кушетке корпуса и нижних конечностей = 0

Отсутствие объема движений при разгибании локтя = 1 или 2

Мышечная сила пальцев и кисти = 0

Класс подтверждается Наблюдательной оценкой во время соревнований или тренировок.

4.2 Класс 1В

Спортсмен не держит равновесия в положении сидя, с ограничением функций фехтующей руки. Способен разогнуть руку в локте, не способен сжать кисть, что делает необходимым фиксацию оружия биндажом. Этот Класс сопоставим с тетраплегией с поражением спинного мозга на уровне С7/С8 или более высоким поражением.

Очки по функциональным тестам:

Тест 1 и 2 вместе = менее 4 очков

Тест 3, 4, 5 и 6 вместе = максимум 4 очка

Тест на кушетке корпуса и нижних конечностей = 0

Выпрямление фехтовальной руки и мышечная сила = 4 или 5

Сгибание пальцев = 0

Оружие необходимо фиксировать к руке.

Класс подтверждается Наблюдательной оценкой во время соревнований или тренировок.

4.3 Класс 2

Плохо удерживает баланс в положении сидя. Фехтовальная рука – в норме. Этот Класс сопоставим параплегией на уровне T1-T9 или неполная тетраплегия с минимальным поражением фехтовальной руки и хорошим удержанием баланса в положении сидя.

Очки по функциональным тестам:

Тест 1 и 2 вместе = не более 4 очков.

Тест 3, 4, 5 и 6 вместе = максимум 6 очков.

Тест на кушетке корпуса и верхних конечностей = менее 3 очков.

Объема движений фехтовальной руки = 4 или 5.

Мышечная сила фехтовальной руки = 4 или 5.

Модифицированная шкала Эшворта = 1+2 или выше для фехтовальной руки (при неврологических отклонениях).

Класс подтверждается Наблюдательной оценкой во время соревнований или тренировок.

4.4 Класс 3

Хорошо удерживает баланс в положении сидя, без опоры на ноги. Фехтовальная рука – в норме. Этот Класс сопоставим с параплегией на уровне T10 - L2.

Очки по функциональным тестам:

Тест 1 = 3.

Тест 2 = 3 (или минимум 5 очков за 1 и 2 тест вместе).

Тест 3, 4, 5 = минимум 6 очков.

Тест 6 = 3.

Тесты на кушетке:

Тесты мышечной силы = 4 или 5

Мышечная сила фехтовальной руки = 4 или 5

Объема движений фехтовальной руки = 5

Тест мышечной силы нижних конечностей показывает снижение силы максимум на 20 пунктов.

Функциональные тесты корпуса = 4 или 5.

Спортсмены с ампутацией обеих конечностей выше колена с короткими культями или с неполным повреждением позвоночника на уровне выше T10 или похожие поражения могут быть включены в этот Класс, при условии, что сохранение равновесия в положении сидя происходит при помощи ног.

Класс подтверждается Наблюдательной оценкой во время соревнований или тренировок.

4.5 Класс 4

Хорошо удерживает баланс в положении сидя, с опорой на ноги. Фехтовальная рука – в норме. Спортсмены с поражением ниже L4 или похожими поражениями.

Очки по функциональным тестам:

Тест 1 = 3

Тест 2 = 3

Тест 3, 4, 5 = минимум 8 очков (Тест 4 и 5 проводится с оружием)

Тесты на кушетке:

Корпус = 5.

Приведение бедра = 4 или 5.

Подошвенное сгибание = 4 или 5.

Фехтовальная рука = 5.

Модифицированная шкала Эшворта = 0.

Все тесты на координацию – 5.

Класс подтверждается Наблюдательной оценкой во время соревнований или тренировок.

Категории

В настоящее время на официальных соревнованиях IWF, Спортивные классы объединены в следующие 3 категории во всех дисциплинах:

Категория А: Спортивные классы 3 и 4.

Категория В: Спортивный класс 2

Категория С: Спортивные классы 1А и 1В

Приложение 2

1. Недопустимые виды поражений для всех спортсменов

Примеры Недопустимых приложений включают в себя, но не ограничиваются, следующим списком:

- Боль;
- Нарушение слуха;
- Слабый мышечный тонус;
- Гипермобильный синдром;
- Нестабильность сустава, например, нестабильность плечевого сустава, рецидивирующий вывих сустава;
- Сниженная мышечная выносливость;
- Снижение рефлекторно-двигательных функций;
- Нарушение сердечно-сосудистой системы;
- Нарушение дыхательной системы;
- Нарушение обмена веществ; и
- Нервные тики и манерность, стереотипия и моторные персеверации.

2. Проблемы со здоровьем, не являющиеся основными для всех спортсменов.

Некоторые проблемы со здоровьем не приводят к допустимым поражениям и не являются основными. Спортсмен, у которого есть проблемы со здоровьем (включая, но не ограничиваясь вышеупомянутыми проблемами со здоровьем), но не имеющие основных проблем со здоровьем, не имеют право участвовать в фехтовании на колясках IWAS.

Проблемы со здоровьем, которые прежде всего вызывают болевой синдром, усталость, гиперподвижность суставов или гипотонию, имеющие психологический или психосоматический характер, не считаются Допустимыми поражениями.

Примеры проблем со здоровьем, которые прежде всего вызывают болевой синдром: дисфункционально-болевой синдром височно-нижнечелюстного сустава, фибромиалгия, комплексный региональный болевой синдром.

Примеры проблем со здоровьем, которые прежде всего вызывают усталость: синдром хронической усталости.

Примеры проблем со здоровьем, которые прежде всего вызывают гиперподвижность суставов или гипотонию: Синдром Элерса-Данлоса.

Примеры проблем со здоровьем, которые прежде всего имеют психологический или психосоматический характер: конверсионные расстройства и Посттравматическое стрессовое расстройство.