



ПАРАЛИМПИЙСКИЙ КОННЫЙ СПОРТ РУКОВОДСТВО ДЛЯ КЛАССИФИКАТОРОВ

Конноспортивные соревнования Международной федерации конного спорта для спортсменов с нарушениями

Пятое издание, апрель 2017 г.

Обновления вступают в силу 8 марта 2024 г.

Оглавление

ПРЕДИСЛОВИЕ	3
БЛАГОДАРНОСТЬ	3
1. ВВЕДЕНИЕ	4
2. ДОПУСТИМЫЕ ТИПЫ НАРУШЕНИЙ	5
3. УРОВНИ И ПРОФИЛИ ДЛЯ СПОРТСМЕНОВ: ПАРАЛИМПИЙСКАЯ ВЫЕЗДКА	6
4. УРОВНИ И ПРОФИЛИ ДЛЯ СПОРТСМЕНОВ: ПАРАЛИМПИЙСКИЙ ДРАЙВИНГ	9
5. ПРОВЕДЕНИЕ ОЦЕНКИ СПОРТСМЕНОВ	11
6. ЯВКА СПОРТСМЕНА И СОБЕСЕДОВАНИЕ	12
7. ОБОРУДОВАНИЕ, ТРЕБУЮЩЕЕСЯ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ОЦЕНКИ	12
8. ОЦЕНКА СПОРТСМЕНА	14
9. ОПРЕДЕЛЕНИЕ РЕЗУЛЬТАТА	19
10. ОПРЕДЕЛЕНИЕ БАЗОВЫХ ОЦЕНОК	20
11. ГРАФИЧЕСКОЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЕ ПРОФИЛЕЙ	22
12. ОПИСАНИЕ ПРОФИЛЕЙ	24
13. МАКСИМАЛЬНАЯ ОЦЕНКА, УТВЕРЖДЕННАЯ ДЛЯ КАЖДОГО ПРОФИЛЯ	35
14. ДВОЙНЫЕ ПРОФИЛИ	36
15. КОМПЕНСИРУЮЩИЕ ВСПОМОГАТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПАРАЛИМПИЙСКОГО КОННОГО СПОРТА	37
16. ПРИЛОЖЕНИЯ	44

ПРЕДИСЛОВИЕ

Данное Руководство для классификаторов было подготовлено рабочей группой FEI по классификации при участии Технического комитета FEI по паралимпийскому конному спорту и классификаторов FEI.

Содержание данного руководства разработано с учетом перечисленных ниже документов, выпущенных FEI или Международным паралимпийским комитетом (IPC - International Paralympic Committee).

- Классификационные правила FEI.
- Правила FEI по паралимпийской выездке.
- Классификационный кодекс IPC для спортсменов (ноябрь 2015 г.).
- Международный стандарт IPC по допустимым нарушениям (2015).
- Международный стандарт IPC по оценке спортсменов (2015).

Руководство FEI для классификаторов предназначено для:

- классификационного персонала, проводящего оценку спортсменов их классификации согласно правилам FEI для дисциплины «паралимпийская выездка»;
- классификационного персонала, проводящего оценку спортсменов с целью их классификации согласно правилам FEI для дисциплины «паралимпийский драйвинг».

Рекомендуется, чтобы классификационный персонал, проводящий оценку спортсменов с целью классификации для национальных федераций, следовал указанным процедурам.

БЛАГОДАРНОСТЬ

Выражаем благодарность доктору Кристин Миден, автору системы профилей, описанной в данном руководстве.

1. ВВЕДЕНИЕ

Классификация для паралимпийского конного спорта была введена в преддверии Паралимпийских игр в Атланте. В начале 1990-х годов доктор Кристин Миден провела исследование (неопубликовано) в рамках диссертационной работы и разработала систему профилей в качестве стандартного метода оценки для целей классификации. В исследовании доктора Миден на основании данных, собранных за 4-летний период, были установлены базовые оценки, используемые для определения профиля функциональных нарушений, как описано в этом руководстве. С тех пор система профилирования д-ра Миден была усовершенствована и доработана, включая добавление новых профилей и корректировку базовых оценок для более точного учета требований определенного вида спорта. С 2012 года дальнейший пересмотр базовых оценок не проводился.

Оценка нарушений выполняется, как описано в данном руководстве. Затем с помощью системы профилей д-ра Миден нарушения распределяются по легко узнаваемым профилям, которые группируются в уровни (спортивные классы) для соревнований. Система профилей гибкая, но строгая, она проста в использовании, легка для понимания и учитывает специфику вида спорта. Профили, относящиеся к нарушениям подвижности, основаны на способностях функционирующих частей тела.

Эта система классификации не ставит в невыгодное положение спортсменов, которые, благодаря высокому уровню мастерства, могут казаться обладающими большими функциональными способностями, чем на самом деле.

Выездка и драйвинг – это сложные виды спорта. Эти дисциплины подразумевают, что оба участника – лошадь и наездник или лошадь и драйвер – выступают как одно целое. Лошади, участвующие в паралимпийских конноспортивных соревнованиях, так же как и спортсмены, различаются по форме и размерам тела и обладают разными спортивными способностями. Все это может повлиять на положение наездника на лошади. Цель конного спорта – дать возможность наезднику или драйверу продемонстрировать мастерство в управлении лошадью при выполнении заданий, будь то элементы выездки или номера программ драйвинга.

При оценке спортсменов в паралимпийском конном спорте большая часть из них проводится в положении сидя, имитирующем езду верхом или управление конным экипажем. Равновесие оценивается в тесте имитации верховой езды (в положении сидя) в помещении для обследования, хотя в некоторых случаях может потребоваться оценить равновесие спортсмена во время езды в седле.

Классификационная комиссия должна проводить наблюдение за спортсменами во время тренировок и соревнований, чтобы подтвердить, что зарегистрированные во время оценки нарушения соответствуют наблюдаемым при езде верхом или управлении конным экипажем. Окончательная классификация не присваивается до тех пор, пока за спортсменом не будет проведено наблюдение во время езды верхом или управления конным экипажем.

Некоторым спортсменам может потребоваться пройти оценку выполнения определенных связанных с видом спорта заданий и действий во время наблюдения, прежде чем им будет присвоен уровень и статус уровня (см. Классификационные правила Международной федерации конного спорта в паралимпийском конном спорте).

В данном руководстве описывается процесс оценки спортсменов с физическими нарушениями. Классификация спортсменов с нарушениями зрения должна проводиться классификационной комиссией, аккредитованной для проведения такой оценки.

2. ДОПУСТИМЫЕ ТИПЫ НАРУШЕНИЙ

2.1 Допустимые типы нарушений в паралимпийском конном спорте

Тип нарушения	Описание
Нарушение мышечной силы	Снижение силы, создаваемой мышцами или группами мышц, например, мышцами одной конечности или нижней половины тела, в результате травм спинного мозга, spina bifida или полиомиелита.
Нарушение пассивного диапазона движений	Постоянное уменьшение диапазона движений в одном или нескольких суставах, например, вследствие артрогрипоза. Гипермобильность суставов, нестабильность суставов, а также острые состояния, например, артрит, не считаются допустимыми нарушениями.
Дефицит конечности	Полное или частичное отсутствие костей или суставов в результате травмы (например, при автомобильной аварии), заболевания (например, рак костей) или врожденного дефицита конечности (например, дисмелия).
Разница в длине нижних конечностей	Укорочение костей одной нижней конечности вследствие врожденной аномалии или травмы.
Низкий рост	Сниженная высота тела в положении стоя вследствие аномальных размеров костей верхних и нижних конечностей или туловища, например, вследствие ахондроплазии или дисфункции гормона роста.
Гипертонус мышц	Аномальное повышение мышечного напряжения и снижение способности мышц к растяжению в результате неврологического заболевания, например, церебрального паралича, черепно-мозговой травмы или рассеянного склероза.
Атаксия	Отсутствие координации мышечных движений в результате неврологического заболевания, например, церебрального паралича, черепно-мозговой травмы или рассеянного склероза.
Атетоз	Характеризуется несбалансированными, произвольными движениями и трудностями в поддержании симметричного положения тела в результате неврологического заболевания, например, церебрального паралича, черепно-мозговой травмы или рассеянного склероза.
Нарушение зрения (НЗ)	Зрение может быть нарушено в результате поражения структуры глаза, зрительных нервов или зрительных путей, либо зрительной зоны коры головного мозга.

3. УРОВНИ И ПРОФИЛИ ДЛЯ СПОРТСМЕНОВ: ПАРАЛИМПИЙСКАЯ ВЫЕЗДКА

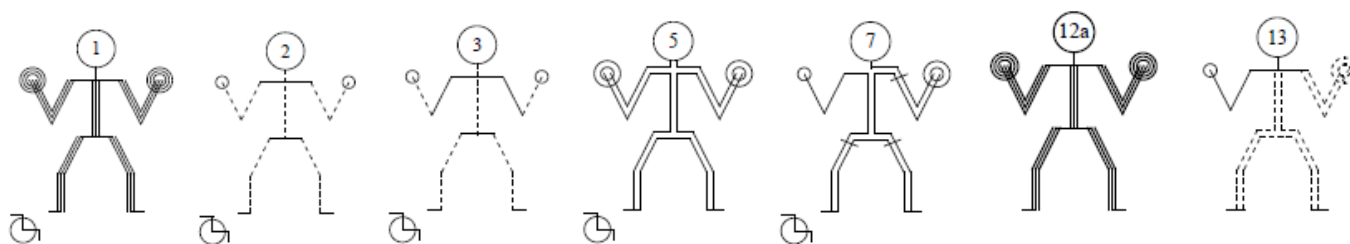
Обозначения

—	Нормальное функционирование или незначительные нарушения	⊥	Отсутствие конечности	===	Парез или нарушение координации
- - -	Парез	====	Нарушение координации	≡≡≡	Деформация
		=====	Тяжелое нарушение координации	♿	Использование инвалидной коляски

Уровень I для паралимпийской выездки

У спортсменов, отнесенных к уровню I, имеются тяжелые нарушения, затрагивающие все конечности и туловище. Таким спортсменам обычно требуется инвалидная коляска. Они могут передвигаться, но при этом походка неустойчивая. Тяжелые нарушения функций туловища и способности удерживать равновесие.

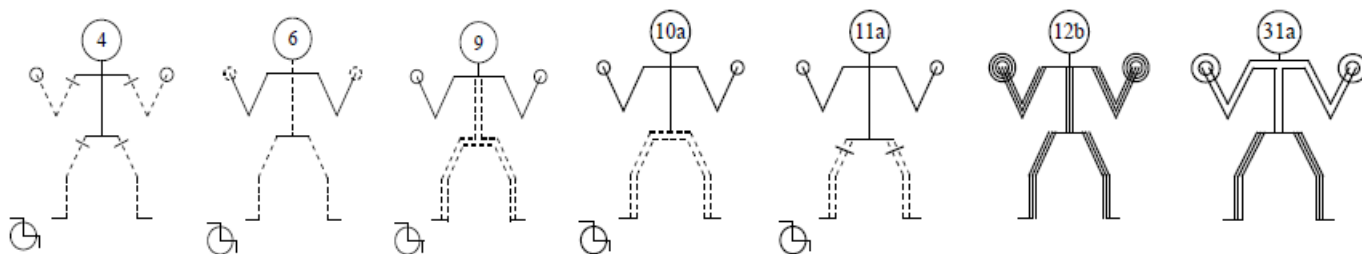
Профили: 1, 2, 3, 5, 7, 12a, 13



Уровень II для паралимпийской выездки

У спортсменов, отнесенных к уровню II, имеются тяжелые нарушения функций туловища и минимальные нарушения функций нижних конечностей, либо умеренные нарушения функций туловища, верхних и нижних конечностей. Большинство спортсменов этого уровня используют инвалидную коляску в повседневной жизни.

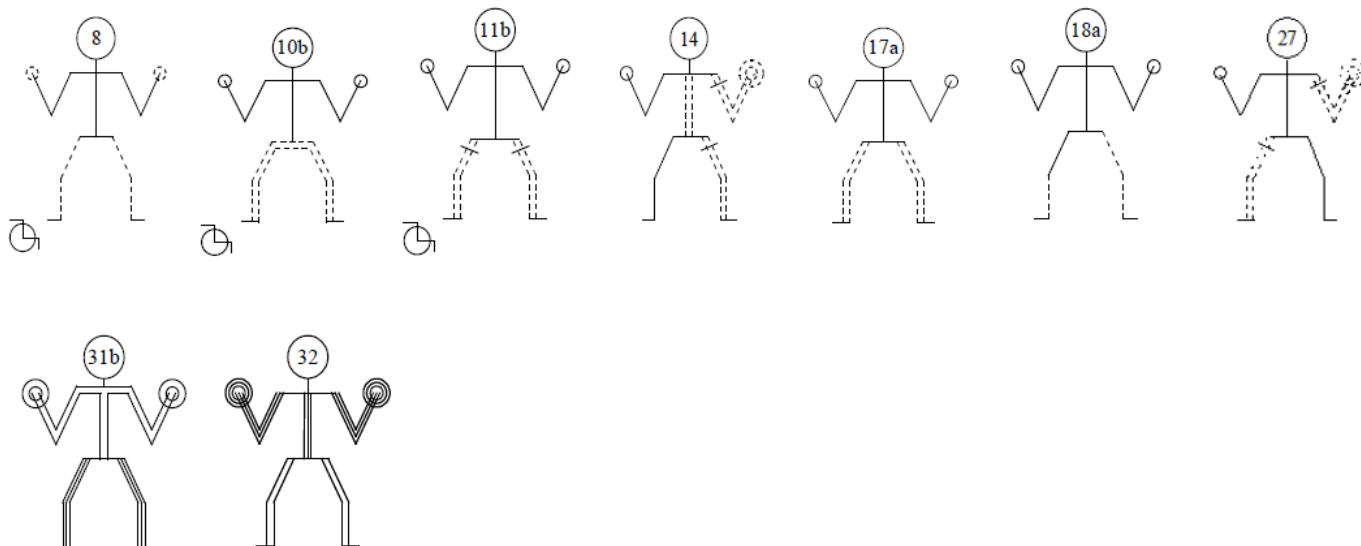
Профили: 4, 6, 9, 10a, 11a, 12b, 31a



Уровень III для паралимпийской выездки

У спортсменов, отнесенных к уровню III, имеются тяжелые нарушения функций обеих нижних конечностей при минимальных или отсутствующих нарушениях функций туловища, либо умеренные нарушения функций верхних, нижних конечностей и туловища. Некоторые спортсмены этого уровня могут использовать инвалидную коляску в повседневной жизни.

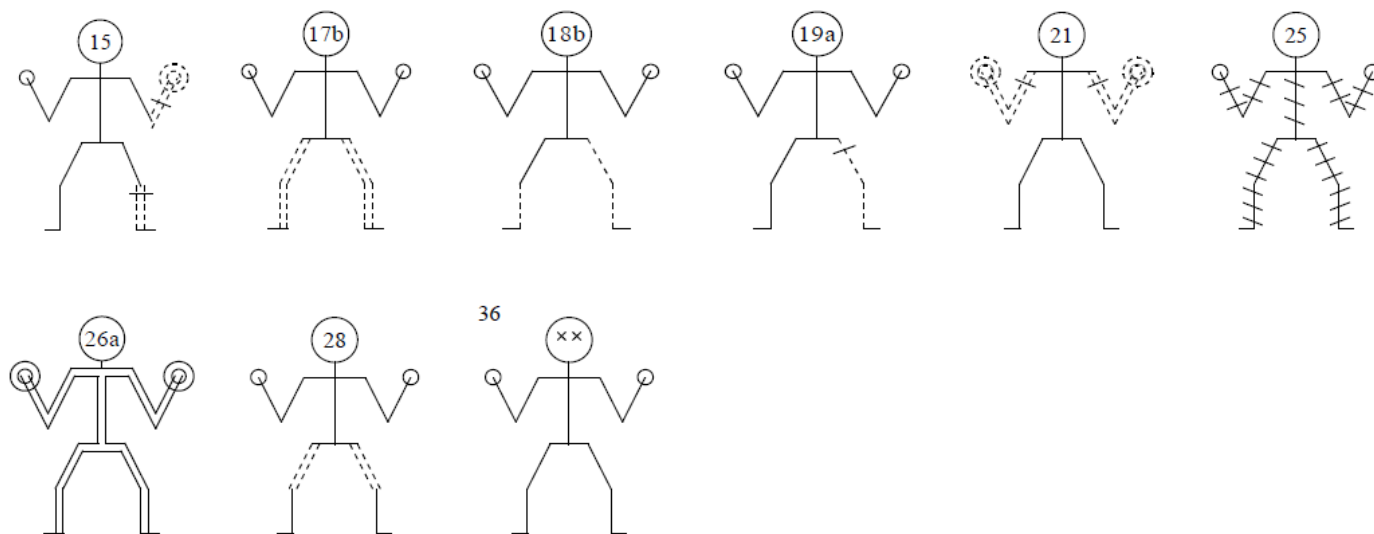
Профили: 8, 10b, 11b, 14, 17a, 18a, 27, 31b, 32



Уровень IV для паралимпийской выездки

У спортсменов, отнесенных к уровню IV, имеются тяжелые нарушения функций или дефицит обеих верхних конечностей, либо умеренные нарушения функций всех четырех конечностей, либо низкий рост. Спортсмены уровня IV способны ходить и, как правило, не нуждаются в инвалидной коляске в повседневной жизни. К уровню IV относятся также спортсмены с нарушениями зрения, эквивалентными классу B1, т. е. с очень низкой остротой зрения и/или с отсутствием восприятия света.

Профили: 15, 17b, 18b, 19a, 21, 25, 26a, 28, 36

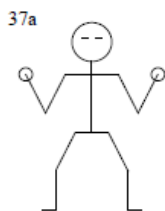
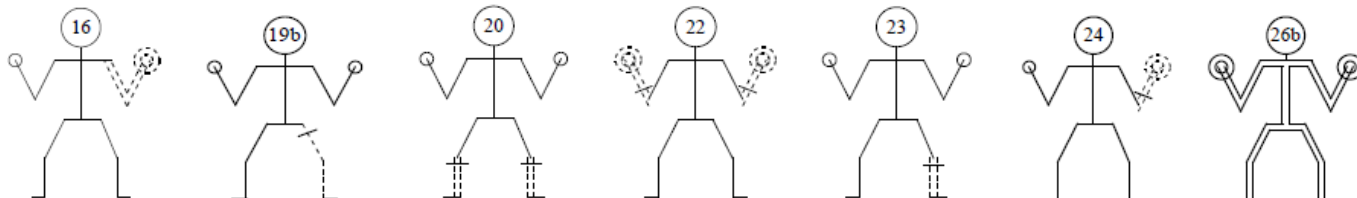


С л е п о
т а

Уровень V для паралимпийской выездки

У спортсменов, отнесенных к уровню V, имеются незначительные нарушения движений или мышечной силы, либо дефицит одной конечности, либо незначительный дефицит двух конечностей. К уровню V относятся также спортсмены с нарушениями зрения, эквивалентными классу B2, т. е. с остротой зрения выше, чем у таких спортсменов уровня IV, и/или с полем зрения менее 5 градусов.

Профили: 16, 19b, 20, 22, 23, 24, 26b, 37a



Ч а с т и ч н а я

Не могут принимать участие

Профили: 29, 30, 37b, 38, 42, 48, 39

Графическое изображение см. в разделе 11 «Графическое представление профилей».

4. УРОВНИ И ПРОФИЛИ ДЛЯ СПОРТСМЕНОВ: ПАРАЛИМПИЙСКИЙ ДРАЙВИНГ

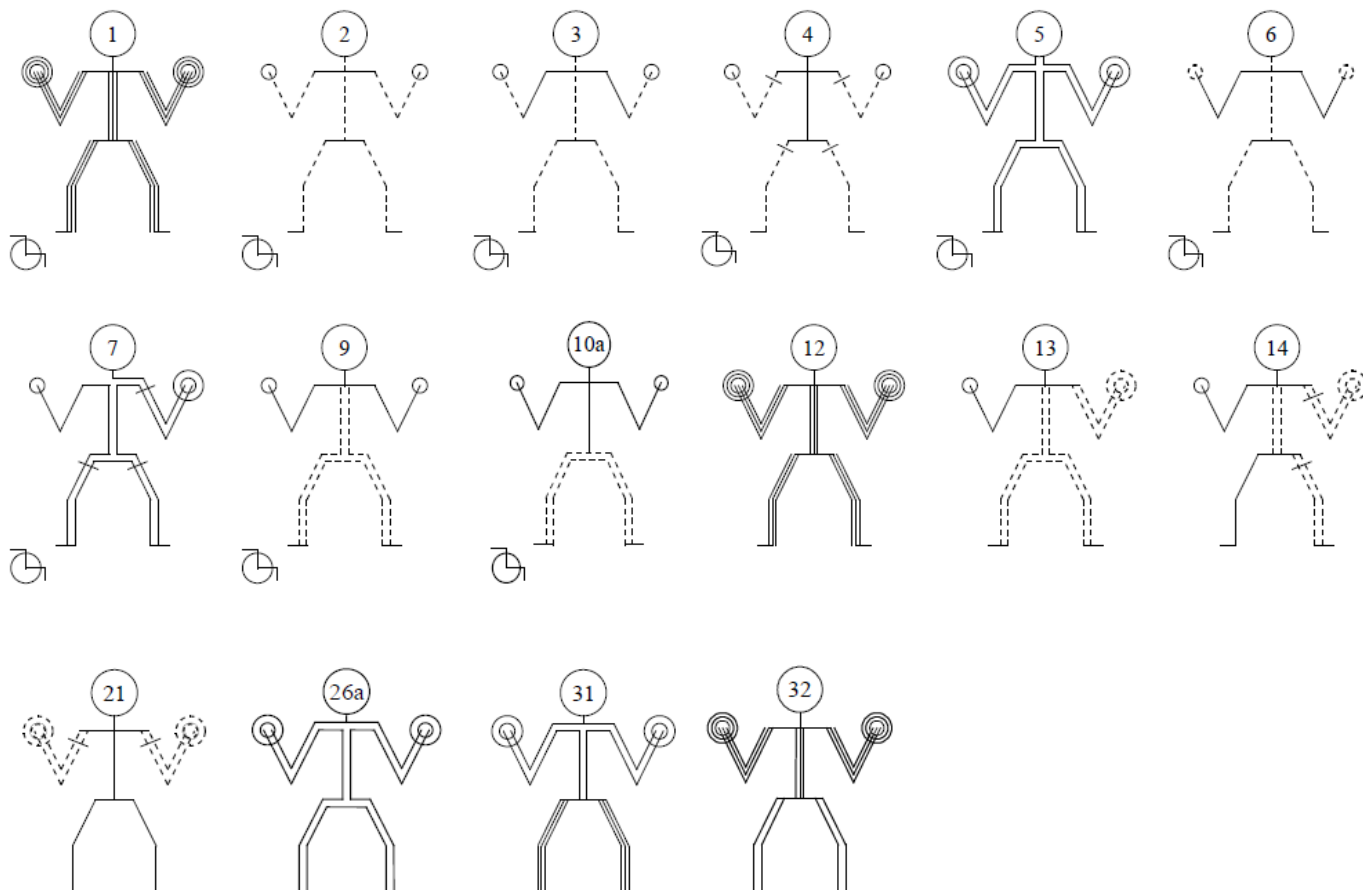
Обозначения:

—	Нормальное функционирование или незначительные нарушения	+	Отсутствие конечности	===	Парез или нарушение координации
- - -	Парез	==	Нарушение координации	≡≡	Деформация
		≡≡≡	Тяжелое нарушение координации		Использование инвалидной коляски

Уровень I для паралимпийского драйвинга

Профили: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 9, 10a, 12a, 12b 13, 14, 21, 26a, 31a/b, 32

Этот уровень включает ряд нарушений, в том числе умеренные и тяжелые нарушения функций всех четырех конечностей и туловища, при котором сохраняется или отсутствует способность ходить; умеренные и тяжелые нарушения функций трех конечностей и туловища; тяжелые нарушения функций двух конечностей с одной стороны и туловища; тяжелые нарушения функций верхних конечностей и туловища; тяжелые нарушения функций верхних конечностей и незначительные нарушения функций нижних конечностей; тяжелые нарушения функций верхних конечностей. Большинство спортсменов этого уровня используют в повседневной жизни инвалидную коляску для обеспечения частичной или полной способности к передвижению.

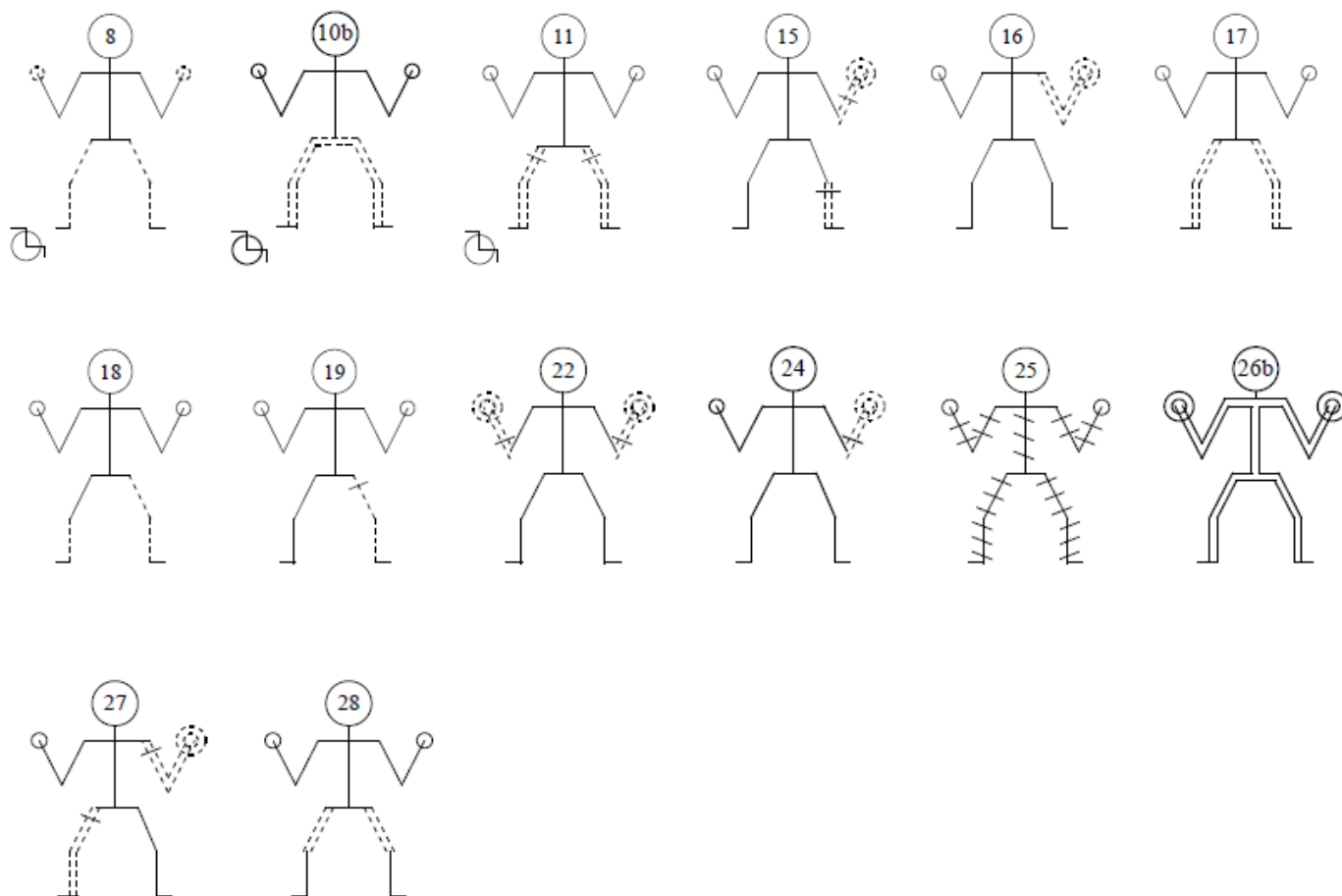


Уровень II для паралимпийского драйвинга

Профили: 8, 10b, 11, 15, 16, 17, 18, 19, 22, 24, 25, 26b, 27, 28

Этот уровень включает ряд нарушений, в том числе незначительные нарушения функций всех четырех конечностей и туловища; тяжелые и умеренные нарушения функций одной из или двух нижних конечностей, двух конечностей на одной стороне, умеренные или незначительные нарушения функций одной или двух верхних конечностей.

У спортсменов, отнесенных к этому уровню, имеется меньше нарушений по сравнению с драйверами, отнесенными к уровню I, и они считаются функционально более ограниченными, по сравнению со здоровыми драйверами.



Не могут принимать участие

Профили: 20, 23, 29, 30, 36, 37a, 37b, 38, 39, 42, 48

Графическое изображение см. в разделе 11 «Графическое представление профилей».

5. ПРОВЕДЕНИЕ ОЦЕНКИ СПОРТСМЕНОВ

Оценка спортсменов проводится назначенной на соревнование классификационной комиссией и включает:

- изучение медицинской документации спортсмена;
- явка спортсмена и собеседование;
- оценка спортсмена:
 - оценка физического состояния (в помещении для обследования);
 - оценка в ходе выполнения спортсменом определенных навыков, требуемых для данного вида спорта, во время тренировки и/или при первом появлении на соревновании для любых спортсменов, требующих наблюдения.

Оценка в целях классификации для паралимпийского конного спорта определяется физическими требованиями к выездке и драйвингу. В связи с этим большинство оценок выполняется в тесте имитации верховой езды (в положении сидя), поскольку невозможно провести оценку спортсмена сидя на лошади или в конном экипаже.

Классификатор должен стремиться проводить оценку таким образом, чтобы минимизировать необходимость для спортсмена изменять положение в тесте с одного на другое.

Необходимо оценивать и **регистрировать только соответствующие заболеванию нарушения**, например, мышечную силу, диапазон движения в суставе или координацию движений. То, какие нарушения следует оценивать, определяют согласно текущему состоянию здоровья спортсмена. Должна быть представлена медицинская документация, подтверждающая наличие любого нарушения. Примеры:

- Мышечную силу измеряют при состояниях, приводящих к снижению мышечной силы, например, при травмах спинного мозга (ТСМ).
- Диапазон движения (ROM – range of motion) суставов измеряют у лиц, с поражением суставов.
- Координацию измеряют у лиц с поражением верхних двигательных нейронов, например, с церебральным параличом или с приобретенным повреждением головного мозга.
- При нейромышечных нарушениях можно использовать комбинированную оценку силы и координации, при этом для расчета профиля используется наименьший балл.

В следующих методах оценки может использоваться шаг 0,5.

В оценочной карте могут быть зарегистрированы другие недопустимые нарушения, такие как нарушение слуха или трудности в обучении, но они не оказывают влияние на общий результат. Спортсменам с такими нарушениями может быть разрешено использование заявленных компенсирующих вспомогательных средств.

6. ЯВКА СПОРТСМЕНА И СОБЕСЕДОВАНИЕ

Спортсмен должен быть одет соответствующим образом и иметь при себе любые устройства, которые он использует (например, шины).

Классификаторы проводят процедуру в следующем порядке:

- Проверка аккредитации спортсмена и наличия и полноты всей документации до начала процедуры (см. Классификационные правила Международной федерации конного спорта).
- Краткое обсуждение основного состояния здоровья спортсмена. Если состояние здоровья спортсмена ограничивает или не позволяет предпринять все усилия во время оценки, то он может быть не пригоден к оценке в данное время. Главный классификатор может изменить дату проведения оценки, если это возможно. Если оценка не может быть проведена, то уровень для соревнования не может быть присвоен.
- Перед тем как начать физическую оценку следует провести собеседование со спортсменом, которое должно включать (с учетом Классификационных правил Международной федерации конного спорта») нижеследующее:
 - Документирование информации об истории занятий спортсмена верховой ездой/драйвингом и текущей тренировочной программе/занятиях фитнесом.
 - Предоставление спортсмену информации о процессе оценки, в том числе о том, что классификатору требуется прикоснуться к спортсмену, и что спортсмен должен быть способен в полной мере сотрудничать в ходе всего процесса оценки.
 - Объяснение причин, по которым оценка может быть приостановлена, например, болевые ощущения, влияющие на способность спортсмена выполнять требуемые задания и последующие процедуры.
 - Объяснение процедуры в случае, если предполагается, что спортсмен намеренно вводит в заблуждение относительно своих навыков и возможностей.
 - Объяснение профилей, уровня и статуса уровня.
 - Информация о процедуре подачи протестов и апелляций.
 - Информация об использовании любых вспомогательных устройств и компенсирующих вспомогательных средств, включая шины, при верховой езде или управлении конным экипажем.
 - Информация о действиях после проведения оценки, в том числе о сроках уведомления о присвоенном уровне и о том, что за спортсменом будет осуществляться наблюдение во время тренировок и соревнования.

7. ОБОРУДОВАНИЕ, ТРЕБУЮЩЕЕСЯ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ОЦЕНКИ

Для выполнения классификационной оценки классификатор должен обеспечить наличие следующего:

- Классификационные правила Международной федерации конного спорта в паралимпийском конном спорте.

- Руководство Международной федерации конного спорта для классификаторов.
- Доступ к базе данных спортсменов FEI, которая содержит медицинскую документацию спортсменов.
- Форма согласия на классификацию FEI должна быть заполнена для всех спортсменов, проходящих оценку. Для новых спортсменов эта информация сохраняется в базе данных FEI на момент подачи запроса на классификацию.
- Форма оценки спортсмена FEI - для паралимпийской выездки или для паралимпийского драйвинга.
- Компьютер/карандаш/ручка.
- Гониометр/измерительная лента.
- Прочный табурет или скамья для оценки/массажный стол - по возможности регулируемый по высоте.
- Прочный стул с низкой спинкой без подлокотников с фиксированными ножками (без складных ножек и колесиков) для использования спортсменом.
- Небольшая тонкая картонная карточка (размером приблизительно 15 см x 10 см) для измерения силы межкостных мышц.
- Лист картона размером А4 с нескользящей обратной стороной и кругами разного цвета диаметром приблизительно 5 см, расположенными в каждом углу. Используется для теста 6 на координацию.



8. ОЦЕНКА СПОРТСМЕНА

8.1 Тестирование равновесия

Положение для тестирования равновесия:

- Спортсмен сидит на твердой поверхности с опорой на ноги.
- Спортсмен стоит в туфлях/другой обуви, без внешней поддержки или опоры на верхние конечности на плоской, ровной поверхности, расставив ноги примерно на 30 см.

Методика тестирования равновесия включает:

(i) прием ритмической стабилизации и

(ii) просьбу переместиться за границы опоры вперед и в каждую сторону.

Это позволит установить, способность спортсмена удерживать равновесие, которая может быть оценена как:

- Нормальная
- Незначительно нарушенная
- Умеренно нарушенная
- Отсутствует

Оценка регистрируется в Карте классификационной оценки путем отметки в соответствующей ячейке.

8.2 Мануальное тестирование мышечной силы (шкала силы)¹

Референсный диапазон для оценки мышечной силы отражает диапазон движений, необходимый для езды верхом или управления лошадью.

Балл	Шкала Дэниелса и Ворthingгема (краткое описание)		Адаптация для целей классификации в паралимпийском конном спорте
0	Отсутствие	Полное отсутствие сокращения мышц.	
1	Следовое сокращение	Слабое сокращение, не приводящее к движению конечности.	Определяется пальпаторно.
2	Плохое	Сокращение мышц приводит сустав в движение в полном объеме в положении с минимальным преодолением силы тяжести.	По максимальному диапазону движения, необходимому для верховой езды, например, сгибание локтевого сустава на 45-90 градусов или в полном объеме.
3	Удовлетворительное	Сокращение мышц приводит к движению в полном объеме с преодолением только силы тяжести,	По максимальному диапазону движения, необходимому для верховой езды, например,

¹ Ссылки: Daniels, L., Worthingham, C. (1986). *Muscle Testing Technique of Manual Examination* (5th ed.). Philadelphia: WB Saunders Co.

Hislop, H., Montgomery, J. (2007). *Daniels and Worthingham's Muscle testing. Techniques of Manual Examination* (8th Ed). St Louis: Saunders Elsevier.

Tweedy, Sean M., Williams, Gavin and Bourke, John (2010) Selecting and modifying methods of Manual muscle testing for classification in Paralympic sport. *European Journal of Adapted Physical Activity*, 32: 7-16.

		но не оказываемого сопротивления, которое приводит к остановке движения.	сгибание локтевого сустава на 45-90 градусов или в полном объеме.
4	Хорошее	Сокращение мышц с движением в полном доступном объеме с преодолением значительного сопротивления без остановки движения в конечном положении. При оказании максимального сопротивления происходит остановка движения.	По максимальному диапазону движения, необходимому для верховой езды, например, сгибание локтевого сустава на 45-90 градусов или в полном объеме.
5	Норма	Нормальная сила – проверяющий не может изменить конечное положение в конце тестируемого диапазона (например, при попытке разгибания локтевого сустава после его полного сгибания в ходе тестирования сгибателей локтевого сустава).	Тестируется в конце диапазона, необходимого для верховой езды, например, при сгибании локтевого сустава на 90 градусов или в конце диапазона.

8.3. Шкала диапазона движения сустава (ROM)²

Если нарушением, подлежащим измерению, является диапазон движения сустава (ROM), то функциональный диапазон движения каждого сустава измеряется и оценивается с помощью представленной ниже шкалы в соответствии с диапазоном движения, требующимся и описанным в Форме классификационной оценки.

Балл	Описание
0	Полное отсутствие подвижности
1	Подвижность менее 25% объема движения
2	Подвижность 25% объема движения
3	Подвижность 50% объема движения
4	Подвижность 75% объема движения
5	Подвижность 100% объема движения

8.4 Положение при тестировании мышечной силы и диапазона движения сустава (ROM)

Положение при тестировании	
ШЕЯ	Сидя на стуле с опорой на ноги, руки лежат на коленях.
ПЛЕЧЕВОЙ СУСТАВ	Сидя на стуле с опорой на ноги, нетестируемая рука лежит на колене или удерживается в положении как при езде верхом/управлении конным экипажем.
ЛОКТЕВОЙ СУСТАВ	Сидя на стуле с опорой на ноги, нетестируемая рука лежит на колене или удерживается в положении как при езде верхом/управлении конным экипажем.
ЛУЧЕЗАПЯСТНЫЙ СУСТАВ	Сидя на стуле с опорой на ноги, нетестируемая рука лежит на колене или удерживается в положении как при езде верхом/управлении конным экипажем.
ПАЛЬЦЫ	Сидя на стуле с опорой на ноги, нетестируемая рука лежит на колене или удерживается в положении как при езде верхом/управлении конным экипажем.
БОЛЬШОЙ ПАЛЕЦ	Сидя на стуле с опорой на ноги, нетестируемая рука лежит на колене или

² Blomquist.B et al 1985: Classification System for Swimming.

	удерживается в положении как при езде верхом/управлении конным экипажем.
ТУЛОВИЩЕ	Сидя на стуле с опорой на ноги и без использования рук для опоры.
ТАЗ	Сидя на углу табурета без опоры на ноги и без использования рук для опоры.
ТАЗОБЕДРЕННЫЙ СУСТАВ	Предпочтительно проводить тестирование в функциональном положении как при езде верхом/управлении конным экипажем, сидя на краю табурета без опоры на ноги. Альтернативные варианты: положение лежа на спине, лежа на животе с подушкой, подложенной под таз, или лежа на боку.
КОЛЕННЫЙ СУСТАВ	Сидя на стуле/табурете без опоры на ноги. Альтернативные варианты: положение лежа на животе или лежа на боку.
СТОПА	Сидя на стуле/табурете без опоры на ноги, руки лежат на коленях.
Примечание. Для положений без опоры на ноги - если спортсмен в состоянии, он может сесть верхом на угол табурета, разведя ноги в стороны.	

8.5 Тестирование координации движений

Шкала координации движений ³

Балл	Описание
0	Полная обездвиженность
1	Тяжелое поражение; в состоянии только начать движение, но не может его закончить.
2	Тяжелое поражение; закончить движение может, но совершенно необычным способом, сопровождающимся существенной неустойчивостью и/или посторонними движениями.
3	Поражение средней тяжести; в состоянии выполнить движение, но делает это медленно, неловко, неуверенно.
4	Минимальные нарушения; выполняет задание слегка замедленно и не очень ловко.
5	Нормальное выполнение задания.

Шкала координации движений обычно используется для лиц с неврологическим заболеваниями, такими как церебральный паралич или травма головного мозга, когда мышечное тестирование или проверка диапазона движений суставов не дают правдивую картину нарушения. Показатели координации регистрируются в виде общего балла для каждой конечности.

На спортсменах должна быть такая же одежда, как на тренировках, в том числе сапоги, если применимо. Однако допускается снятие одежды/ортопедических изделий, например туфель/носок, если иначе проверяющий не может выполнить оценку.

При выполнении каждого теста спортсмены находятся в положении сидя (подробную информацию см. в описании конкретных тестов). Стопы расположены перед стулом и слегка расставлены. Спортсмен не должен стабилизировать тело, опираясь на стул. Нетестируемая верхняя конечность должна свободно лежать на колене или удерживаться в положении как при езде верхом/управлении конным экипажем. Классификатор может показать движение и дать возможность спортсмену попрактиковаться не более нескольких раз. Классификатор может помочь спортсмену на начальном этапе движения.

³ По материалам O'Sullivan, S; Schmitz, T; Fulk, G - Physical Rehabilitation Sixth Ed, 2014. F.A Davis Philadelphia.

Тестирование должно проводиться без посторонней помощи, а классификатор может дать спортсмену указание выполнять тестирование настолько возможно быстрее и точнее.

Классификатор может показать движение спортсмену. Спортсмен может потренироваться в выполнении движения три раза. В процессе тестирования спортсмена просят повторить движения несколько раз сначала медленно, а затем насколько возможно быстро.

8.6 Тесты на координацию

Шея - оценивается по шкале координации

Если протестировать координацию движений шеи невозможно, следует выполнить тестирование мышечной силы или диапазона движения.

Положение - спортсмен сидит на стуле с опорой на ноги. Руки лежат на коленях или удерживаются в положении как при езде верхом/управлении конным экипажем.

- Повторяющееся сгибание шеи/разгибание шеи.
- Повторяющиеся боковые сгибания влево, затем вправо.
- Повторяющееся вращение слева направо и справа налево.

ТЕСТЫ НА КООРДИНАЦИЮ ВЕРХНЕЙ КОНЕЧНОСТИ

Тест 1: палец – нос. Оценка заносится в графу «Тест 1»

Положение - спортсмен сидит на стуле с опорой на ноги. Нетестируемая рука лежит на коленях или удерживается в положении как при езде верхом/управлении конным экипажем.

Проверяющий удерживает свой указательный палец ниже уровня плеч спортсмена. Спортсмен подносит свой палец к своему носу, а затем подносит его к пальцу проверяющего. Проводится несколько повторов, при этом проверяющий перемещает палец на несколько дюймов в разных направлениях, так что спортсмен производит касания в нескольких различных областях перед собой.

Примечание:

При оценке спортсменов для паралимпийской выездки все касания происходят ниже уровня плеч.

При оценке спортсменов для паралимпийского драйвинга все касания происходят в пределах полного диапазона движения плечевого сустава.

Тест 2: повторение пронации/супинации. Оценка заносится в графу «Тест 2»

Положение - спортсмен сидит на стуле с опорой на ноги. Нетестируемая рука лежит на коленях или удерживается в положении как при езде верхом/управлении конным экипажем. Локти согнуты под углом 90 градусов и слегка отведены от туловища (в положении как при езде верхом/управлении конным экипажем). Спортсмен без поддержки поворачивает предплечье в положение ладонью вниз (пронация), а затем в положение ладонью вверх (супинация). Его просят повторить эти движения несколько раз медленно, а затем как можно быстрее. Правая рука к правому бедру, левая рука к левому бедру. Может выполняться с касанием бедра или без него.

Тест 3: сгибание/разгибание запястья в положении середины пронации/супинации. Оценка заносится в графу «Тест 3»

Положение - спортсмен сидит на стуле с опорой на ноги. Нетестируемая рука лежит на коленях или удерживается в положении как при езде верхом/управлении конным экипажем. Спортсмен удерживает предплечье в средней позиции между пронацией/супинацией (большим пальцем вверх) и попеременно сгибает и разгибает запястье. Пальцы могут быть сжаты или разжаты.

Тест 4: палец – большой палец. Оценка заносится в графу «Тест 4»

Положение - спортсмен сидит на стуле с опорой на ноги. Нетестируемая рука лежит на коленях или удерживается в положении как при езде верхом/управлении конным экипажем. Спортсмен удерживает тестируемую руку в положении как при езде верхом/управлении конным экипажем и прикасается большим пальцем к указательному, затем к среднему, затем к безымянному, затем к мизинцу, затем повторяет эту последовательность. Перед повторением допустимо выполнять касания в обратном порядке (большой палец к пятому, четвертому, третьему, второму), при условии, что последовательность постоянна.

ТЕСТ НА КООРДИНАЦИЮ ДВИЖЕНИЙ ТУЛОВИЩА И ТАЗА

Координация движений туловища. Оценивается по шкале координации

Если невозможно протестировать координацию движений туловища, следует выполнить тестирование мышечной силы или диапазона движения.

Положение - спортсмен сидит без опоры на ноги, таз в нейтральном положении, руки слегка скрещены на груди или удерживаются в положении как при езде верхом/управлении конным экипажем.

- Повторные сгибания/разгибания - спортсмена просят выполнить сгибание, а затем разгибание грудного отдела позвоночника.
- Повторные наклоны в стороны - спортсмена просят выполнить сгибание/наклон верхней части туловища в сторону от средней линии.
- Повторные вращения туловища влево, потом вправо – спортсмена просят вращать туловище в обе стороны.

Тест 5: движения тазом вперед/назад. Оценка заносится в раздел «Таз»

Положение - спортсмен сидит на табурете, свесив ноги с края без опоры на стопы, по возможности заведя их за угол табурета. Спортсмена просят выполнять быстрые попеременные движения тазом вперед (наклон вперед) и назад (наклон назад). Руки можно слегка скрестить на груди или удерживать в положении как при езде верхом/управлении конным экипажем.

Может потребоваться выполнить мышечное тестирование или оценку диапазона движения. Выставляется низшая оценка.

При тестировании контроля таза выполняется тестирование на сгибание тазобедренных суставов под углом 45 градусов в положении сидя на высоком стуле или лежа на кушетке. Спортсмены с церебральным параличом и с нарушениями в сгибании могут сгибать тазобедренный сустав на 90 градусов, но не в положении как при езде верхом.

ТЕСТЫ НА КООРДИНАЦИЮ ДВИЖЕНИЯ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ

Тест 6: переставление пятки по четырем точкам/переставление пальцев ног по четырем точкам. Оценка заносится в графу «Тест 6»

Положение - спортсмен сидит на зафиксированном стуле, стопы расположены на полу. Руки могут свободно лежать на коленях или удерживаться в положении как при езде верхом/управлении конным экипажем.

Лист бумаги формата А4 (как указано выше) поочередно кладут на пол перед каждой ногой, короткая сторона листа должна находиться прямо напротив стопы. Лист следует расположить так, чтобы спортсмен мог дотянуться до каждого угла сначала пяткой, а потом переместить так, чтобы он мог дотянуться до углов пальцами ног. Спортсмена просят последовательно прикасаться к четырем точкам в обоих направлениях (по часовой стрелке, затем против часовой стрелки) настолько быстро, насколько он может. Сначала выполняется касание пяткой, затем касание пальцами ног. Оценка представляет собой среднее значение показателей для двух видов движений.

Вращение в коленном суставе внутрь/наружу. Оценка заносится в графу «Координация – коленный сустав»

Положение - спортсмен сидит без опоры на ноги. Руки могут свободно лежать на коленях или удерживаться в положении как при езде верхом/управлении конным экипажем. Спортсмена просят удерживать колено неподвижно, пятку по средней линии, а затем совершать горизонтальные движения голенью и передней частью стопы (пальцами ног) из стороны в сторону.

Тест 7: топание ногами и вращательные движения в голеностопном суставе. Оценка заносится в графу «Тест 7»

Положение - Спортсмен сидит на зафиксированном стуле, стопы расположены на полу. Руки могут свободно лежать на коленях или удерживаться в положении как при езде верхом/управлении конным экипажем.

Спортсмена просят топать ногами (тыльное сгибание голеностопного сустава с последующим опусканием передней части стопы) настолько быстро, насколько возможно. При выполнении вращения опираться на стопы нельзя, и спортсмена просят описывать круги передней частью стопы. Можно выполнять в обоих направлениях.

9. ОПРЕДЕЛЕНИЕ РЕЗУЛЬТАТА

Для определения результатов тестирования спортсменов в помещении для обследования классификационная комиссия должна выполнить описанные ниже шаги.

Шаг	Задача	Раздел
Шаг 1	Убедиться, что оценки проставлены для каждой части тела, перечисленной в Форме оценки спортсмена, включая части тела без нарушений.	
Шаг 2	Определить базовую оценку для каждой из шести частей тела.	См. раздел 10
Шаг 3	Изучить графические изображения профилей, чтобы определить, какое(ие) изображение(я) соответствует(ют) спортсмену. Спортсмены, использующие коляску для некоторых или для всех видов движения, отражены в профилях 1-11, ходячие – в профилях 12-32. Необходимо найти	См. раздел 11

	наиболее подходящую иллюстрацию.	
Шаг 4	Изучить описание профиля для подтверждения выбора.	См. раздел 12
Шаг 5	Изучить максимальные оценки, утвержденные для каждого профиля.	См. раздел 13
Шаг 6	Убедиться, что базовые оценки, полученные спортсменом, соответствуют максимальной утвержденной оценке для выбранного профиля.	
Шаг 7	<p>Определить и указать в Форме оценки спортсмена номер профиля, в наибольшей степени соответствующий имеющемуся у спортсмена функциональному нарушению.</p> <p>Если для спортсмена получен результат, граничащий между профилями, может потребоваться:</p> <ul style="list-style-type: none"> • выполнить повторную оценку спортсмена; • выполнить оценку при наблюдении для помощи в определении профиля; • определить профиль, который расценивается как самый подходящий. Если в результате профиль окажется на границе между двумя уровнями, следует присвоить наиболее высокий уровень и статус «Пересмотр». <p>Примечание. Если профиль, присвоенный классификационной комиссией для соревнования FEI, отличается от присвоенного национальными классификаторами, результат классификации FEI превалирует над результатом национальной классификации.</p>	

10. ОПРЕДЕЛЕНИЕ БАЗОВЫХ ОЦЕНОК

Базовые оценки должны определяться только аккредитованными классификаторами.

Базовые оценки представляют собой сумму оценок для каждой верхней и нижней конечности, туловища и шеи. Базовые оценки для каждого профиля приведены в разделе 13. Оценки регистрируются не в виде общего суммарного числа, а в виде комбинации из шести чисел.

Максимальная оценка для каждой руки	80
Максимальная оценка для шеи	40
Максимальная оценка для туловища	60
Максимальная оценка для каждой ноги	70

Таким образом, оценки для здорового тела можно представить следующим образом:

Левая рука - шея - правая рука	обозначается как 80-40-80
Левая нога - туловище - правая нога	обозначается как 70-60-70

Максимальная оценка, утвержденная для каждой части тела **с утратой 15% функций в результате нарушения:**

Шея	34	Верхние конечности	68
Туловище	50	Нижние конечности	60

Пример 1 - оценка спортсмена с тяжелой левосторонней гемиплегией может составлять:

40-40-80	= профиль 14
40-40-70	


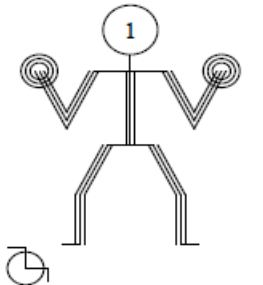
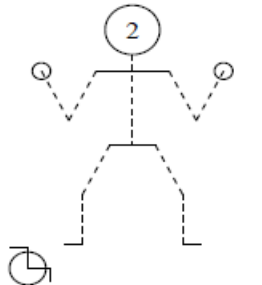
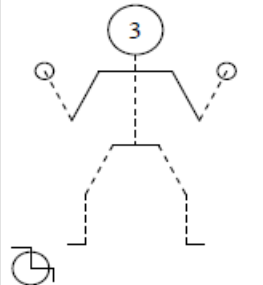
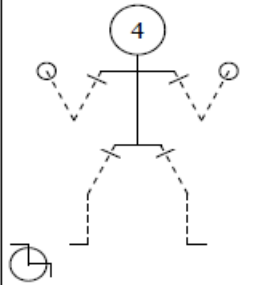
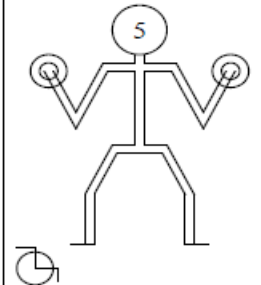
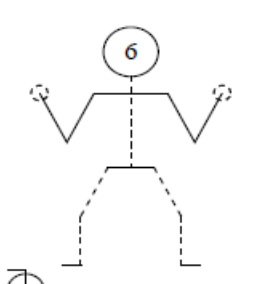
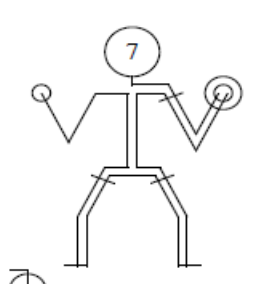
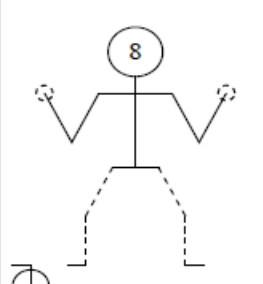
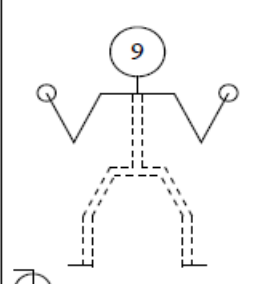
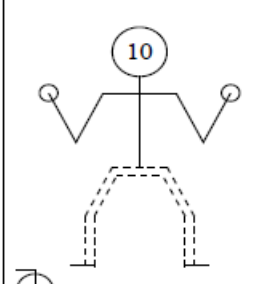
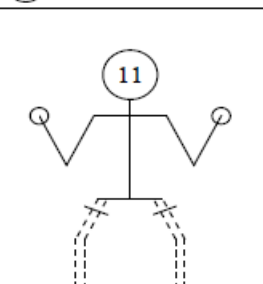
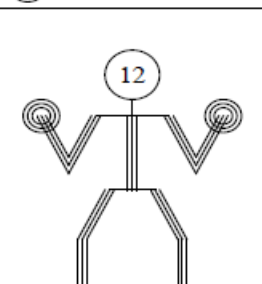
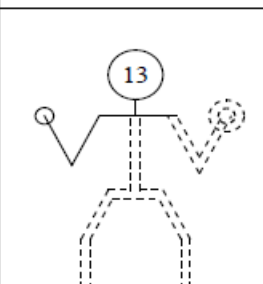
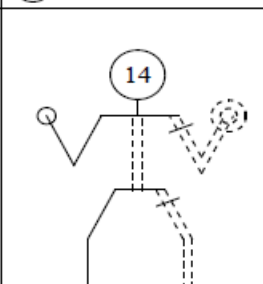
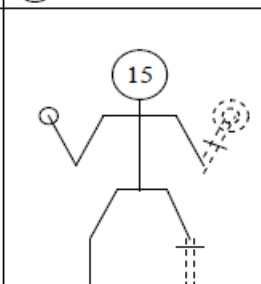
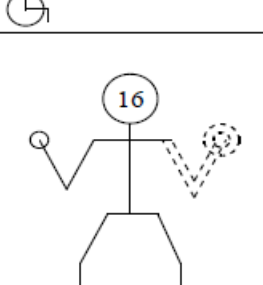
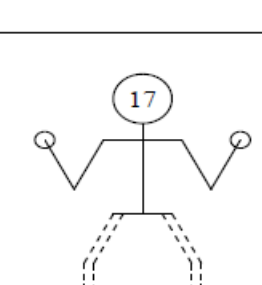
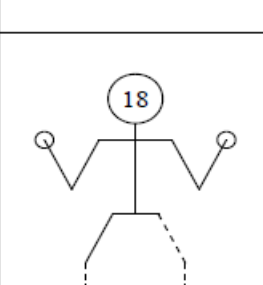
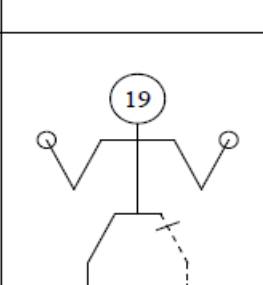
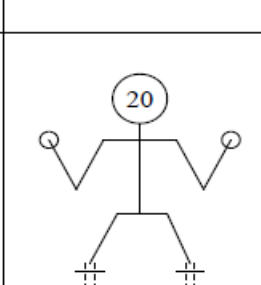
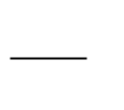


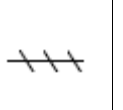
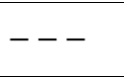
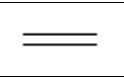
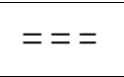
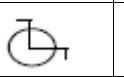
Пример 2 - оценка спортсмена с травмой спинного мозга, вызвавшей параплегию может составлять:


80-40-80	= профиль 11
25-60-25	

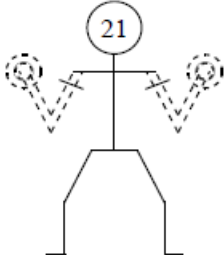
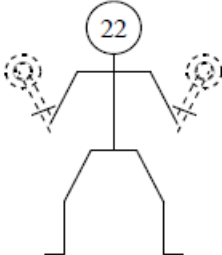
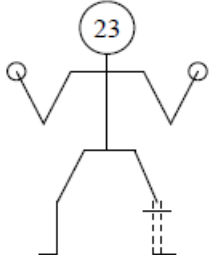
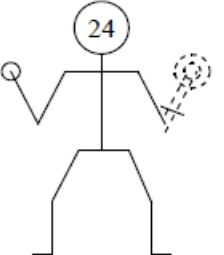
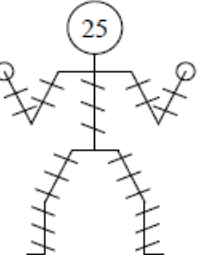
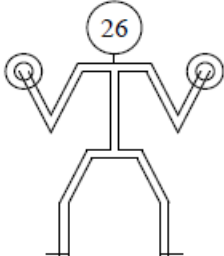

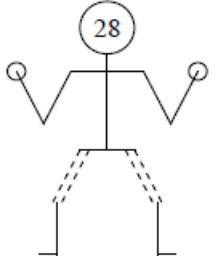
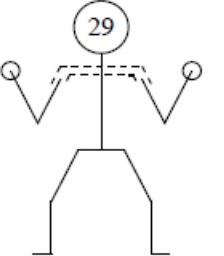
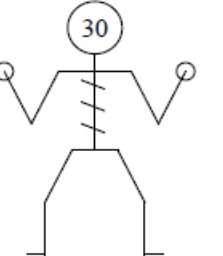
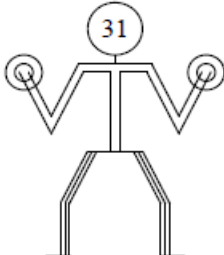
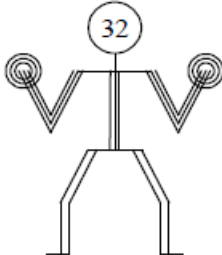
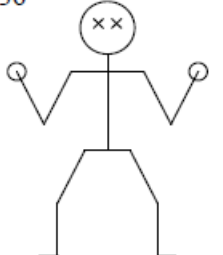
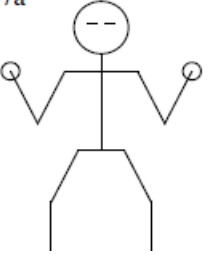
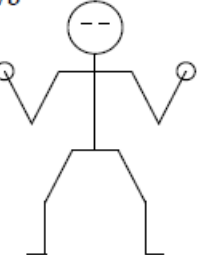
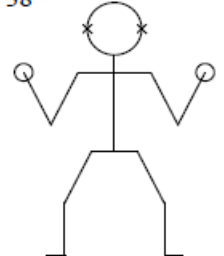
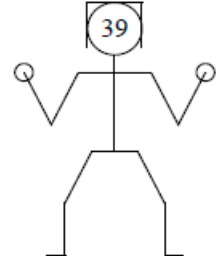
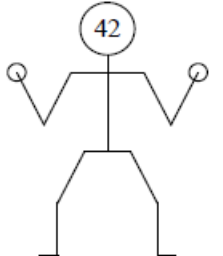
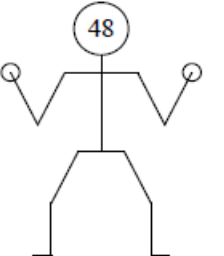
И в примере 1, и в примере 2 суммарная оценка для всех добавленных частей тела составляет 310. Эта оценка не указывает на то, что нарушения имеются в различных частях тела. Такой способ расчета и записи оценок для каждой части тела, как описано выше, дает более полное представление, чем общая оценка 310 из 400.

Измерения нарушений регистрируется на основании клинической оценки.

11. ГРАФИЧЕСКОЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЕ ПРОФИЛЕЙ

		Графическое изображение					
							
							
							
							
	Нормальное функционирование или незначительные нарушения		Отсутствие конечности		Тяжелое нарушение координации		Деформация
	Парез		Нарушение координации		Парез или нарушение координации		Использование инвалидной коляски

	Графическое изображение
---	-------------------------


				
				
		36  Слепота	37a  Частичная потеря зрения	37b  Частичная потеря зрения
38  Глухота	39  Нарушение обучения	42 	48 	

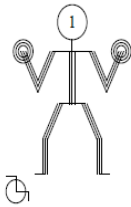
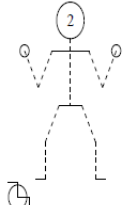
—	Нормальное функционирование или незначительные нарушения	+	Отсутствие конечности	≡	Тяжелое нарушение координации	///	Деформация
---	Парез	=	Нарушение координации	===	Парез или нарушение координации	♿	Использование инвалидной коляски

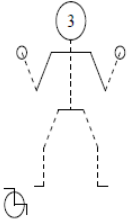
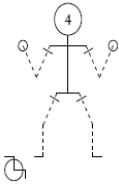
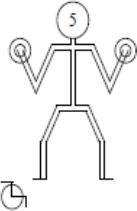
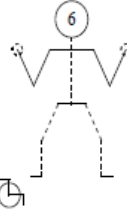
12. ОПИСАНИЕ ПРОФИЛЕЙ

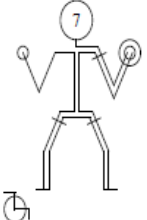
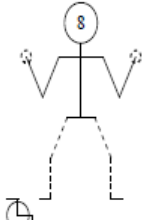
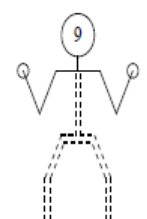
Нарушения опорно-двигательного аппарата	Профили 1-32
Нарушения восприятия	Профили 36-38
Нарушения интеллекта	Профиль 39
Другие нарушения	Профиль 42
Физически здоровые люди	Профиль 48

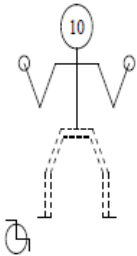
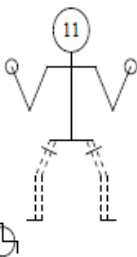
Обозначения:

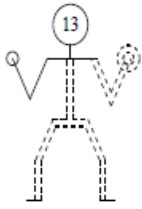
—	Нормальное функционирование или незначительные нарушения	+	Отсутствие конечности	===	Парез или нарушение координации
- - -	Парез	==	Нарушение координации	///	Деформация
		≡	Тяжелое нарушение координации		Использование инвалидной коляски


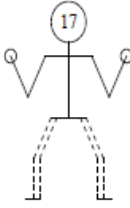
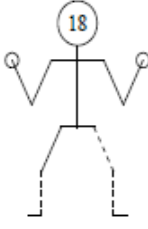
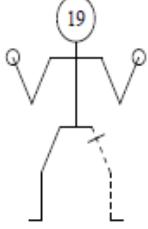
Профиль	Графическое изображение	Уровень	Описание
1		I	<p>СНИЖЕНИЕ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ ЧЕТЫРЕХ КОНЕЧНОСТЕЙ: тяжелый гипертонус мышц, атетоз или парез всех конечностей и туловища.</p> <p>Почти или вообще не владеет ни одной из четырех конечностей и очень плохо контролирует туловище.</p> <p>Нуждается в электроколяске или в ручной инвалидной коляске и постоянном помощнике в повседневной жизни.</p>
2		I	<p>СНИЖЕНИЕ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ ЧЕТЫРЕХ КОНЕЧНОСТЕЙ: тяжелый гипертонус мышц, атетоз, атаксия, парез или нарушения функции всех конечностей и туловища. Плохо контролирует туловище, почти не владеет ни одной из конечностей, может сгибать локти. Трицепс не функционирует на сопротивление, например, при полном поражении спинного мозга на уровне C5/6.</p> <p>Может ездить на инвалидной коляске с ручным управлением и может нуждаться в электроколяске для перемещения на</p>

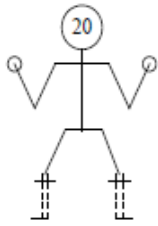


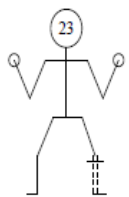

Профиль	Графическое изображение	Уровень	Описание
			большие расстояния.
3		I	СНИЖЕНИЕ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ ЧЕТЫРЕХ КОНЕЧНОСТЕЙ: умеренный гипертонус мышц или атетоз, или атаксия во всех конечностях и туловище. Плохо контролирует туловище, очень плохо удерживает равновесие. Плохая способность захватывать и отпускать предметы. Полное поражение спинного мозга на уровне С6/7. Может иметься тяжелое поражение сгибателей, разгибателей пальцев и собственных мышц кисти. Использует инвалидную коляску.
4		II	СНИЖЕНИЕ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ ЧЕТЫРЕХ КОНЕЧНОСТЕЙ: тяжелый гипертонус мышц, атетоз, атаксия, парез или нарушение функций всех конечностей, либо отсутствие всех конечностей. Почти не владеет ни одной конечностью, но хорошо контролирует туловище. Для управления движением лошади в основном использует тазовую область. Может ездить на инвалидной коляске с ручным управлением тем или иным способом.
5		I	СНИЖЕНИЕ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ ЧЕТЫРЕХ КОНЕЧНОСТЕЙ: умеренный гипертонус мышц, атетоз, атаксия или парез всех конечностей и туловища. Может с трудом в умеренной степени контролировать туловище с помощью рук либо ног. Может с трудом ездить на инвалидной коляске с ручным управлением с помощью рук или ног. С трудом контролирует конечности при любом виде деятельности.
6		II	СНИЖЕНИЕ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ ЧЕТЫРЕХ КОНЕЧНОСТЕЙ: умеренный гипертонус мышц, атетоз, атаксия или парез нижних конечностей и туловища, плохо контролирует туловище. Может иметься полное поражение спинного мозга на уровне С8/Т1 или умеренная

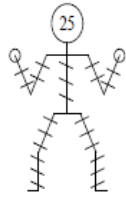
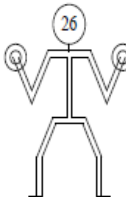
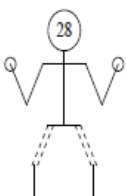
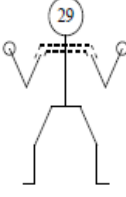

Профиль	Графическое изображение	Уровень	Описание
			квадриплегия. Минимальное нарушение функций верхних конечностей с умеренной слабостью рук или отсутствием контроля рук. Использует инвалидную коляску.
7		I	СНИЖЕНИЕ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ ТРЕХ КОНЕЧНОСТЕЙ: тяжелый спастический парез, атетоз, атаксия, нарушение функций или дефицит трех конечностей. Некоторые затруднения контроля туловища. Одна конечность может быть минимально поражена и хорошо функционировать. Использует инвалидную коляску, может требоваться использование электрической инвалидной коляски.
8		III	СНИЖЕНИЕ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ ЧЕТЫРЕХ КОНЕЧНОСТЕЙ: умеренный или тяжелый спастический парез, атетоз, атаксия или нарушение функций нижних конечностей. Минимальный спастический парез, атетоз, атаксия или нарушение функций верхних конечностей с незначительной слабостью рук. Может иметься тяжелое поражение собственных мышц рук. Хорошо контролирует туловище. Использует инвалидную коляску.
9		II	СНИЖЕНИЕ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ И ТУЛОВИЩА: тяжелый гипертонус мышц, парез, атетоз, атаксия или нарушение функций обеих нижних конечностей и туловища. Контролирует верхнюю часть туловища, но не нижнюю. Полное поражение спинного мозга на уровне T1-T5. Не может наклонять таз. Не способен удерживать равновесие в положении сидя без опоры. Использует инвалидную коляску, хорошо владеет руками.

Профиль	Графическое изображение	Уровень	Описание
10		<p>II</p> <p>III</p>	<p>СНИЖЕНИЕ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ: тяжелый гипертонус мышц, парез, атетоз, атаксия или поражение обеих нижних конечностей и умеренное поражение туловища. Полное поражение спинного мозга на уровне T5-T10. Использует инвалидную коляску, хорошо владеет руками.</p> <p>10а. Не может сдвинуться с места без опоры, полностью утрачена чувствительность ниже пояса. Значительно затруднена способность удерживать равновесие в положении сидя.</p> <p>10б. Может сдвинуться с места без опоры, испытывает затруднения при наклонах таза. С трудом контролирует туловище и не в состоянии двигать туловище с помощью тазобедренных суставов.</p>
11		<p>II</p> <p>III</p>	<p>СНИЖЕНИЕ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ: умеренный гипертонус мышц, парез, атетоз, атаксия или нарушение функций обеих нижних конечностей и туловища или дефицит обеих ног. В некоторой степени сохранен контроль тазобедренных суставов, с хорошей способностью наклонять таз. Хорошо контролирует туловище и руки. Поражение спинного мозга на уровне T10-L3. В некоторой степени сохранена сила сгибателей и разгибателей тазобедренного сустава.</p> <p>Может стоять и ходить, но использует инвалидную коляску в повседневной жизни.</p> <p>11а. Двусторонняя ампутация, без протезов, культя ноги, измеренная от большого вертела бедренной кости, длиной меньше 6 дюймов (15 см).</p> <p>11б. Нарушения, указанные выше в профиле 11, культя ноги длиной более 6 дюймов (15 см).</p>

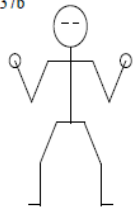
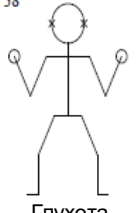
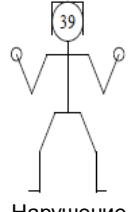
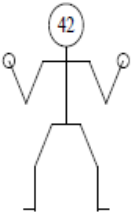
Профиль	Графическое изображение	Уровень	Описание
12		<p>I</p> <p>II</p>	<p>СНИЖЕНИЕ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ ЧЕТЫРЕХ КОНЕЧНОСТЕЙ: тяжелый гипертонус мышц, парез, атетоз, атаксия или нарушение функций всех нижних конечностей. В удовлетворительной или умеренной степени контролирует туловище. Может ходить необычным способом. Нарушение равновесия и общей координации.</p> <p>12a. Как описано выше с поражением туловища.</p> <p>12b. Как описано выше с менее выраженным поражением туловища, чем указано в пункте 12a.</p>
13		<p>I</p>	<p>СНИЖЕНИЕ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ ТРЕХ КОНЕЧНОСТЕЙ: умеренный или тяжелый гипертонус мышц, парез, атетоз, атаксия или нарушение функций трех конечностей. Контроль туловища может быть удовлетворительным или умеренным. Тяжелое нарушение способности удерживать равновесие в положении стоя. Может ходить, но плохо владеет тремя конечностями, обычно опирается на трость здоровой рукой.</p>
14		<p>III</p>	<p>ОДНОСТОРОННЕЕ СНИЖЕНИЕ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ КОНЕЧНОСТЕЙ: умеренный или тяжелый гипертонус мышц, парез, атетоз, атаксия, дефицит конечности или нарушение функций двух конечностей на одной стороне тела. Туловище поражено. Может ходить и обычно способен удерживать равновесие без посторонней помощи только на здоровой ноге. Асимметрия тела затрудняет поддержание равновесия верхом на лошади.</p>
15		<p>IV</p>	<p>ОДНОСТОРОННЕЕ СНИЖЕНИЕ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ КОНЕЧНОСТЕЙ: умеренный или тяжелый гипертонус мышц, парез, атетоз, атаксия, дефицит конечности или нарушение функций двух конечностей на одной стороне тела. Туловище поражено. Способен ходить. Способность</p>

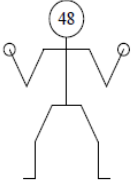
Профиль	Графическое изображение	Уровень	Описание
			удерживать равновесие верхом на лошади нарушена в меньшей степени, чем в профиле 14.
16		V	СНИЖЕНИЕ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ ОДНОЙ РУКИ: тяжелый парез или гипертонус мышц, полное отсутствие одной руки.
17		III IV	СНИЖЕНИЕ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ ОБЕИХ НОГ: тяжелый гипертонус мышц, парез, атетоз, атаксия или нарушение функций обеих ног, которые действуют скорее, как опоры. Может ходить с двумя костылями или палками. 17a. Не может двигать тазом, или может, но плохо. Не может сдвинуться с места без опоры. Не может управлять лошадью с помощью таза. 17b. Может двигать тазом и контролировать его в удовлетворительной или нормальной степени. Может управлять лошадью с помощью таза.
18		III IV	СНИЖЕНИЕ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ ОБЕИХ НОГ: тяжелый гипертонус мышц, парез, атетоз, атаксия или поражение одной ноги, поражение другой ноги умеренной или легкой степени. Способен ходить. 18a. Не может двигать тазом и контролировать таз, или может, но плохо. Не может сдвинуться с места без опоры. Не может управлять лошадью с помощью таза. 18b. Может двигать тазом и контролировать таз в умеренной или нормальной степени. Может управлять лошадью с помощью таза.
19			СНИЖЕНИЕ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ ОДНОЙ НОГИ: тяжелый гипертонус мышц, парез, атетоз, атаксия или полное отсутствие одной ноги, которая используется в качестве опоры. Способен ходить. Поражение второй ноги

Профиль	Графическое изображение	Уровень	Описание
		IV V	отсутствует. 19a. Ампутант, который ездит верхом без протеза. Культия ноги длиной 6 дюймов (15 см) или меньше. 19b. Спортсмен с парезом или ампутант, который ездит верхом с протезом. Культия ноги, измеренная от основания большого вертела бедренной кости длиной 6 дюймов (15 см).
20		V	СНИЖЕНИЕ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ ОБЕИХ НОГ: умеренный или легкий гипертонус мышц, парез, атетоз, атаксия или полное отсутствие одной ноги или отсутствие части обеих ног (ампутировано 50% или больше в нижней части). Может ходить и бегать.
21		IV	СНИЖЕНИЕ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ ОБЕИХ РУК: тяжелый гипертонус мышц, парез, атетоз, атаксия, поражение или полное отсутствие обеих рук.
22		V	СНИЖЕНИЕ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ ОБЕИХ РУК: умеренный или легкий гипертонус мышц, парез, атетоз, атаксия, поражение обеих рук или отсутствие части обеих рук ниже локтя. Способен держать поводья протезами или без них.
23		V	СНИЖЕНИЕ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ ОДНОЙ НОГИ: умеренный или легкий гипертонус мышц, парез, атетоз, атаксия, поражение одной ноги или отсутствие одной ноги ниже колена. Ампутировано 50% или больше. Может бегать, если позволяет физическая форма. Ампутация передней части стопы не является допустимым нарушением.
24		V	СНИЖЕНИЕ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ ОДНОЙ РУКИ: умеренный или легкий гипертонус мышц, парез, атетоз, атаксия, поражение обеих рук или полное отсутствие одной руки ниже локтя. Не может держать поводья одной рукой.

Профиль	Графическое изображение	Уровень	Описание
25		IV	НАРУШЕНИЕ РОСТА ВСЕХ КОНЕЧНОСТЕЙ И ТУЛОВИЩА: низкий рост, обусловленный чрезвычайно короткими конечностями. Для соответствия профилю 25 спортсмен должен быть в возрасте > 18 лет. Максимальный рост 129 см.
26		IV V	СНИЖЕНИЕ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ ЧЕТЫРЕХ КОНЕЧНОСТЕЙ: умеренный или легкий гипертонус мышц, парез, атетоз, атаксия, нарушение функций всех четырех конечностей. Нарушение равновесия и общей координации. 26a. Как описано выше с поражением туловища. 26b. Как описано выше с менее выраженным поражением туловища, чем указано в пункте 26a.
27		III	СНИЖЕНИЕ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ РУКИ И НОГИ НА РАЗНЫХ СТОРОНАХ ТЕЛА: тяжелый или умеренный гипертонус мышц, парез, атетоз, атаксия, нарушение функций или полное отсутствие руки и ноги на разных сторонах тела.
28		IV	СНИЖЕНИЕ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ ОБЕИХ НОГ: тяжелый или умеренный гипертонус мышц, парез, нарушение функций обоих тазобедренных суставов и нижнего отдела позвоночника. Плохой контроль таза или его отсутствие. Ходит с трудом, возможна ковыляющая походка.
29		НЕДОПУСТИМЫЕ НАРУШЕНИЯ	СНИЖЕНИЕ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ ОБЕИХ РУК: тяжелый или умеренный гипертонус мышц, парез, поражены оба плеча.
30		НЕДОПУСТИМЫЕ НАРУШЕНИЯ	СНИЖЕНИЕ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ ТУЛОВИЩА: тяжелый или умеренный гипертонус мышц, парез, поражение туловища и шеи.

Профиль	Графическое изображение	Уровень	Описание
31		II III	<p>СНИЖЕНИЕ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ ЧЕТЫРЕХ КОНЕЧНОСТЕЙ: тяжелый гипертонус мышц, парез, атетоз, атаксия, нарушение функции обеих ног. Умеренный или легкий гипертонус мышц, парез, атетоз, атаксия или нарушение функций обеих рук. Контролирует туловище в удовлетворительной или умеренной степени. Способен ходить.</p> <p>31a. Поражение туловища, движения тазом либо отсутствуют, либо настолько плохие, что не может сдвинуться с места без поддержки.</p> <p>31b. Поражение туловища в меньшей степени, контролирует таз в удовлетворительной или нормальной степени.</p>
32		III	<p>СНИЖЕНИЕ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ ЧЕТЫРЕХ КОНЕЧНОСТЕЙ: тяжелый гипертонус мышц, парез, атетоз, атаксия, нарушение функций обеих рук.</p> <p>Легкий гипертонус мышц, парез, атетоз, атаксия, нарушение функций обеих ног.</p> <p>Поражение туловища. Способен ходить.</p>
33-35			ОСТАВЛЕНЫ ДЛЯ ВНЕСЕНИЯ НОВЫХ ПРОФИЛЕЙ
36	<p>36</p>  <p>Слепота</p>	IV	<p>ПОЛНАЯ СЛЕПОТА В1</p> <p>Острота зрения хуже, чем показатель 2,670 по таблице LogMAR.</p> <p>Полная слепота (В1) - отсутствие зрения в обоих глазах.</p>
37a	<p>37a</p>  <p>Частичная потеря зрения</p>	V	<p>СЛАБОЕ ЗРЕНИЕ. В2</p> <p>Показатель остроты зрения по таблице LogMAR от 1,50 до 2,60 включительно и/или</p> <p>сужение поля зрения до менее 10 градусов.</p> <p>Частичная потеря зрения (В2) Спортсмены, у которых ограничено зрение в обоих глазах, т.е.:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Как далеко они видят (острота

Профиль	Графическое изображение	Уровень	Описание
			зрения). <ul style="list-style-type: none"> • Как широко они видят (поле зрения).
37b	<p>37b</p>  <p>Частичная потеря зрения</p>	НЕДОПУСТИМЫЕ НАРУШЕНИЯ	<p>СЛАБОЕ ЗРЕНИЕ. В3</p> <p>Острота зрения варьирует от 1,40 до 1,0 включительно, и/или поле зрения сужено до менее 40 градусов.</p> <p>Частичная потеря зрения (В3) Спортсмены, у которых ограничено зрение в обоих глазах, т.е.ли:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Как далеко они видят (острота зрения). • Как широко они видят (поле зрения).
38	<p>38</p>  <p>Глухота</p>	НЕДОПУСТИМЫЕ НАРУШЕНИЯ	<p>ГЛУХОТА - определяется как потеря слуха как минимум до 55 дБ РТА (pure tone average - среднее чистого тона) для лучше слышащего уха (среднее чистого тона для трех тонов на частотах 500, 1000 и 2000 Герц при воздушной проводимости, стандарт ISO 1969).</p>
39	<p>39</p>  <p>Нарушение обучения</p>	НЕДОПУСТИМЫЕ НАРУШЕНИЯ	<p>Спортсмены с нарушением интеллекта имеют ограничения интеллектуального функционирования и адаптивного поведения, что влияет на концептуальные, социальные и практические адаптивные навыки, требующиеся в повседневной жизни. Это нарушение должно проявиться в возрасте до 18 лет.</p>
40-41			ОСТАВЛЕНЫ ДЛЯ ВНЕСЕНИЯ НОВЫХ ПРОФИЛЕЙ
42	<p>42</p> 	НЕДОПУСТИМЫЕ НАРУШЕНИЯ	<p>Состояние здоровья, которое невозможно оценить в рамках процедуры классификации, и, следовательно, не являющееся допустимым нарушением.</p> <p>Примеры такого состояния здоровья включают, но не ограничиваются перечисленным:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Возрастные изменения суставов – Заболевание, выражающееся в общей слабости

Профиль	Графическое изображение	Уровень	Описание
			<ul style="list-style-type: none"> – Ожирение – Остеохондроз – Интеллектуальные нарушения - ограничения интеллектуального функционирования и адаптивного поведения – Кожные заболевания – Двигательные расстройства, связанные со сном – Избыточная подвижность суставов – Низкий тонус мышц или гипотонус – Эпилепсия – Заболевания органов дыхания – Утомляемость, как при фибромиалгии и миалгическом энцефалите – Головокружение – Нарушение функций или отсутствие внутренних органов – Класс В3 и В4 по классификации IBSA (Международная ассоциация слепых спортсменов) – Сердечно-сосудистые заболевания – Нарушение слуха – Боль – Рефлекторная симпатическая дистрофия или синдром Зудека
43-47			ОСТАВЛЕНЫ ДЛЯ ВНЕСЕНИЯ НОВЫХ ПРОФИЛЕЙ
48		НЕДОПУСТИМЫЕ НАРУШЕНИЯ	ФИЗИЧЕСКИ ЗДОРОВЫЕ ЛЮДИ

13. МАКСИМАЛЬНАЯ ОЦЕНКА, УТВЕРЖДЕННАЯ ДЛЯ КАЖДОГО ПРОФИЛЯ

ПРОФИЛЬ 1 Уровень I	35-40-35 25-20-25	ПРОФИЛЬ 13 Уровень I	80-40-50 45-50-45	ПРОФИЛЬ 24 Уровень V	80-40-68 70-60-70
ПРОФИЛЬ 2 Уровень I	45-40-45 20-30-20	ПРОФИЛЬ 14 Уровень III	80-40-48 70-40-40	ПРОФИЛЬ 25 Уровень IVII	60-40-60 50-60-50
ПРОФИЛЬ 3 Уровень I	55-40-55 20-30-20	ПРОФИЛЬ 15 Уровень IV	80-40-68 70-50-60	ПРОФИЛЬ 26a Уровень IV	68-40-68 60-50-60
ПРОФИЛЬ 4 Уровень II	45-40-45 30-50-30	ПРОФИЛЬ 16 Уровень V	80-40-30 70-60-70	ПРОФИЛЬ 26b Уровень V	68-40-68 60-60-60
ПРОФИЛЬ 5 Уровень I	45-40-45 40-50-40	ПРОФИЛЬ 17a Уровень III	80-40-80 40-40-40	ПРОФИЛЬ 27 Уровень III	80-40-30 30-60-70
ПРОФИЛЬ 6 Уровень II	68-40-68 20-30-20	ПРОФИЛЬ 17b Уровень IV	80-40-80 40-60-40	ПРОФИЛЬ 28 Уровень IV	80-40-80 50-50-50
ПРОФИЛЬ 7 Уровень I	80-40-45 45-50-45	ПРОФИЛЬ 18a Уровень III	80-40-80 60-40-15	ПРОФИЛЬ 29 НЕДОПУСТИМЫЕ НАРУШЕНИЯ	50-40-50 70-60-70
ПРОФИЛЬ 8 Уровень III	68-40-68 45-60-45	ПРОФИЛЬ 18b Уровень IV	80-40-80 60-60-30	ПРОФИЛЬ 30 НЕДОПУСТИМЫЕ НАРУШЕНИЯ	80-40-80 70-50-70
ПРОФИЛЬ 9 Уровень II	80-40-80 20-30-20	ПРОФИЛЬ 19a Уровень IV	80-40-80 70-60-15	ПРОФИЛЬ 31a Уровень II	68-40-68 45-40-45
ПРОФИЛЬ 10a Уровень II	80-40-80 20-40-20	ПРОФИЛЬ 19b Уровень V	80-40-80 70-60-30	ПРОФИЛЬ 31b Уровень III	68-40-68 45-50-45
ПРОФИЛЬ 10b Уровень III	80-40-80 20-50-20	ПРОФИЛЬ 20 Уровень V	80-40-80 60-60-60	ПРОФИЛЬ 32 Уровень III	48-40-48 60-50-60
ПРОФИЛЬ 11 Уровень II(a)/уровень III(b)	80-40-80 30-60-30	ПРОФИЛЬ 21 Уровень IV	30-40-30 70-60-70	ПРОФИЛЬ 36 Уровень IV	Не применимо
ПРОФИЛЬ 12a Уровень I	50-40-50 45-40-45	ПРОФИЛЬ 22 Уровень V	68-40-68 70-60-70	ПРОФИЛЬ 37A УРОВЕНЬ V	Не применимо
ПРОФИЛЬ 12b Уровень II	50-40-50 45-50-45	ПРОФИЛЬ 23 Уровень V	80-40-80 70-60-60		

14. ДВОЙНЫЕ ПРОФИЛИ

В некоторых случаях спортсменам может быть присвоено два профиля для более точного описания имеющихся у них нарушений. Например, к профилю 17b +36 относятся спортсмены с гипертонусом мышц нижних конечностей (P17b) и полностью слепые (P36). Они будут соревноваться на уровне III.

Ниже перечислены признанные двойные профили, доступные для присвоения при определении уровня. Если комбинации профилей отсутствуют в приведенном ниже списке, классификаторы должны связаться с Главным классификатором FEI и Рабочей группой по классификации, которые обсудят результаты оценки для помощи в определении соответствующего уровня.

ДВОЙНЫЕ ПРОФИЛИ ДЛЯ ПАРАЛИМПИЙСКОЙ ВЫЕЗДКИ

ПРОФИЛИ	УРОВЕНЬ	ПРОФИЛИ	УРОВЕНЬ
11 + 24	Уровень II	15 + 23	Уровень IV
14 + 15	Уровень II	16 + 23	Уровень IV
14 + 24	Уровень III	16 + 24	Уровень IV
17b + 16	Уровень III	19b + 24	Уровень IV
17b + 22	Уровень III	20 + 24	Уровень IV
17b + 36	Уровень III	20+22	Уровень IV
18b + 14	Уровень III	22 + 23	Уровень IV
18b + 24	Уровень III	23 + 24	Уровень V
19b + 21	Уровень III		

ДВОЙНЫЕ ПРОФИЛИ ДЛЯ ПАРАЛИМПИЙСКОГО ДРАЙВИНГА

ПРОФИЛИ	УРОВЕНЬ
23 + 24	Уровень PD II

15. КОМПЕНСИРУЮЩИЕ ВСПОМОГАТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПАРАЛИМПИЙСКОГО КОННОГО СПОРТА

Спортсмены могут использовать одобренные компенсирующие вспомогательные средства, включая специальное оборудование, требующееся для езды верхом или управления лошадью. Специальное оборудование не должно давать им преимущества перед другими спортсменами в рамках одного и того же уровня. Всем спортсменам следует рекомендовать ездить верхом или управлять конным экипажем с минимальным использованием вспомогательных средств. Был составлен список для обеспечения согласованности описания вспомогательных средств для паралимпийской выездки (16.1) и паралимпийского драйвинга (16.2)

Стандартные компенсирующие вспомогательные средства - это вспомогательные средства или оборудование, отличные от одобренного седельного снаряжения или инвентаря, указанного в Правилах выездки FEI, которые могут использоваться спортсменами в рамках всех функциональных профилей. Стандартные компенсирующие вспомогательные средства разрешены для использования всеми спортсменами и не требуют отметки в мастер-листе FEI для паралимпийской выездки. Они должны быть отмечены в мастер-листе FEI для паралимпийского драйвинга. Ниже представлен перечень стандартных компенсирующих вспомогательных средств.

Стандартные компенсирующие вспомогательные средства для паралимпийской выездки	
Приветствие только головой (SWHO - Salute with Head Only)	Закрытые стремяна
Учебная и строевая рысь	Магнитные стремяна
Перчатки (необязательно)	1 хлыст
Шпоры (необязательно)	Подперсыя и/или шейный ремень
Седло любого типа	Поводья, соединенные перемычкой на двойной уздечке
Мягкая опора для руки	Эластичные вставки в поводья
Глубокое седло	Защитный жилет (в том числе надувной)
Эластичные резинки на стремянах	Поводья с узлами/ограничители поводьев (один узел на повод)
Стандартные компенсирующие вспомогательные средства для паралимпийского драйвинга	
Поясной ремень, удерживаемый грумом	Моторизованное средство передвижения для осмотра маршрута (MVWC - Motor Vehicle to walk the course)
Поясной ремень с механизмом быстрого отстегивания	Приветствие только головой (SWHO)
Ручной тормоз	

Профиль-ориентированные компенсирующие вспомогательные средства - это вспомогательные средства или оборудование, отличные от одобренного седельного

снаряжения, которые можно использовать в рамках присвоенного профиля, и которые должны быть отмечены в мастер-листе FEI в графе «Классификационная оценка». Они перечислены в сводных таблицах в приложении IV и приложении V.

Нестандартные компенсирующие вспомогательные средства - это вспомогательные средства, отличные от описанных выше, требующиеся для спортсмена индивидуально и не описанные в правилах. Использование вспомогательного средства предписывается спортсмену для того, чтобы он мог управлять конным экипажем на лошади без обеспечения преимущества перед другими спортсменами с таким же профилем или уровнем. Эти вспомогательные средства могут включать модификации стандартных или профиль-ориентированных компенсирующих вспомогательных средств, или части нестандартного оборудования, изготовленного специально для спортсмена.

Классификаторы должны только зарегистрировать определенные для профиля компенсирующие вспомогательные средства в Форме оценки спортсмена, которые затем будут внесены в классификационный мастер-лист FEI. Если спортсмену требуется использовать нестандартное компенсирующее вспомогательное средство, ему необходимо обратиться через свою Национальную федерацию в FEI для одобрения такого вспомогательного средства перед использованием его в соревнованиях. После одобрения средство будет добавлено в классификационный мастер-лист FEI. Классификаторы не должны одобрять нестандартные компенсирующие вспомогательные средства.

Крайне важно, чтобы классификаторы ссылались на действующие Правила паралимпийской выездки FEI и Правила паралимпийского драйвинга FEI, имеющиеся на вебсайте FEI, касающиеся использования компенсирующих вспомогательных средств.

15.1 Руководство по профиль-ориентированным компенсирующим вспомогательным средствам, используемым в паралимпийской выездке, сгруппированным по профилям

Профиль	Уровень	Профиль-ориентированные компенсирующие вспомогательные средства - паралимпийская выездка
1-6	I или II	Поднятая передняя и/или задняя лука, безопасная посадка, жесткая опора для руки, 2 хлыста, поводья с петлями, лестничные поводья, путлища, прикрепленные ремнем к подпруге, стремяна, прикрепленные ремнем к подпруге, без стремян, при езде может управлять одной рукой, бедренные ремни с липучкой.
7	I	Как описано выше и поводья, соединенные перемычкой.
8	III	Безопасная посадка, жесткая опора для руки, 2 хлыста, поводья с петлями, лестничные поводья, путлища, прикрепленные ремнем к подпруге, стремяна, прикрепленные ремнем к подпруге, одно стремя или без стремян, бедренные ремни с липучкой.
9	II	Поднятая передняя и/или задняя лука, безопасная посадка, жесткая опора для руки, 2 хлыста, поводья с петлями, лестничные поводья, путлища, прикрепленные ремнем к подпруге, стремяна, прикрепленные ремнем к подпруге, без стремян, бедренные ремни с липучкой.
10a/b	II / III	Поднятая передняя и/или задняя лука, безопасная посадка, жесткая опора для руки, 2 хлыста, путлища, прикрепленные ремнем к подпруге, стремяна, прикрепленные ремнем к подпруге, без стремян, бедренные ремни с липучкой.

Профиль	Уровень	Профиль-ориентированные вспомогательные средства - паралимпийская выездка	компенсирующие
11a/b	II / III	Безопасная посадка, жесткая опора для руки, 2 хлыста, путлища, прикрепленные ремнем к подпруге, стремяна, прикрепленные ремнем к подпруге, без стремян, бедренные ремни с липучкой.	
12a/b	I/II	Безопасная посадка, жесткая опора для руки, 2 хлыста, поводья с петлями, лестничные поводья, поводья, соединенные перемычкой, путлища, прикрепленные ремнем к подпруге, стремяна, прикрепленные ремнем к подпруге, без стремян, бедренные ремни с липучкой.	
13	I	Поднятая передняя и/или задняя лука, безопасная посадка, жесткая опора для руки, 2 хлыста, поводья с петлями, лестничные поводья, поводья, соединенные перемычкой, путлища, прикрепленные ремнем к подпруге, стремяна, прикрепленные ремнем к подпруге, без стремян, при езде может управлять одной рукой, бедренные ремни с липучкой.	
14	III	Безопасная посадка, жесткая опора для руки, поводья с петлями, лестничные поводья, поводья, соединенные перемычкой, путлища, прикрепленные ремнем к подпруге, стремяна, прикрепленные ремнем к подпруге, без стремян, при езде может управлять одной рукой, бедренный ремень с липучкой на пораженной стороне.	
15	IV	Безопасная посадка, поводья с петлями, лестничные поводья, поводья, соединенные перемычкой, путлища, прикрепленные ремнем к подпруге, стремяна, прикрепленные ремнем к подпруге.	
16	V	Поводья, соединенные перемычкой, при езде может управлять одной рукой; если пораженная рука очень короткая разрешены поводья, пропущенные через кольцо на седле.	
17a	III	Безопасная посадка, 2 хлыста, путлища, прикрепленные ремнем к подпруге, стремяна, прикрепленные ремнем к подпруге, без стремян, бедренные ремни с липучкой.	
17b	IV	Безопасная посадка, 2 хлыста, путлища, прикрепленные ремнем к подпруге, стремяна, прикрепленные ремнем к подпруге, без стремян, бедренные ремни с липучкой.	
18a	III	Безопасная посадка, 2 хлыста, путлища, прикрепленные ремнем к подпруге, стремяна, прикрепленные ремнем к подпруге, без стремян, бедренный ремень с липучкой на пораженной стороне.	
18b	IV	Безопасная посадка, 2 хлыста, путлища, прикрепленные ремнем к подпруге, без стремян, бедренный ремень с липучкой на пораженной стороне.	
19a	IV	Безопасная посадка, путлища, прикрепленные ремнем к подпруге, одно стремя или без стремян, бедренный ремень с липучкой на пораженной стороне.	
19b	V	Безопасная посадка, путлища, прикрепленные ремнем к подпруге, бедренный ремень с липучкой на пораженной стороне.	

Профиль	Уровень	Профиль-ориентированные вспомогательные средства - паралимпийская выездка	компенсирующие
20	V	2 хлыста	
21	IV	Поводья с петлями, лестничные поводья; поводья, пропущенные через кольцо на седле, поводья для ног.	
22	V	Поводья с петлями, лестничные поводья; поводья, соединенные перемычкой; если руки слишком короткие, разрешены поводья, пропущенные через кольцо на седле.	
23	V	-	
24	V	Поводья с петлями, лестничные поводья; при езде может управлять одной рукой, поводья, соединенные перемычкой.	
25	IV	2 хлыста, поводья с петлями, лестничные поводья.	
26a	IV	2 хлыста, поводья с петлями, лестничные поводья, путлища, прикрепленные ремнем к подпруге.	
26b	V	2 хлыста, поводья с петлями, лестничные поводья.	
27	III	Безопасная посадка, жесткая опора для руки, поводья, соединенные перемычкой, одно стремя или без стремян; при езде может управлять одной рукой; бедренный ремень с липучкой на пораженной стороне.	
28	IV	Безопасная посадка, 2 хлыста.	
31a/b	II / III	Безопасная посадка, жесткая опора для руки, 2 хлыста, поводья с петлями, лестничные поводья, путлища, прикрепленные ремнем к подпруге, стремяна, прикрепленные ремнем к подпруге, без стремян, бедренные ремни с липучкой.	
32	III	Безопасная посадка, жесткая опора для руки, 2 хлыста, поводья с петлями, лестничные поводья, путлища, прикрепленные ремнем к подпруге, стремяна, прикрепленные ремнем к подпруге, без стремян.	
36 (B1)	IV	Голосовые маркеры Все спортсмены с нарушением зрения должны носить повязку на рукаве, чтобы показать тип своего нарушения другим в целях безопасности.	
37a (B2)	V	Голосовые маркеры Все спортсмены с нарушением зрения должны носить нарукавную повязку для указания типа своего нарушения другим лицам по соображениям безопасности.	
38	Не применимо	Переводчик языка жестов.	
39	Не применимо	Разрешен помощник, читающий езду, при наличии документов, подтверждающих выявленное интеллектуальное нарушение.	

Примечание. Если спортсмен не может пользоваться пораженной рукой, она может быть прикреплена к телу повязкой или находиться на перевязи. Это должно быть отмечено

классификатором в перечне компенсирующих вспомогательных средств, которые разрешено использовать спортсмену.

Примечание. Бедренные ремни с липучкой пока еще отсутствуют в сводной таблице в приложении IV, поскольку они еще не указаны в такой же таблице в Правилах по паралимпийской выездке.

Классификаторы должны руководствоваться текущими Правилами FEI по паралимпийской выездке и паралимпийскому драйвингу в отношении использования:

- помощника, читающего езду;
- радиопереговорных устройств;
- переводчика языка жестов для спортсменов с нарушением слуха;
- хлыстов;
- шпор;
- седла;
- липучек.

15.2 Руководство по профиль-ориентированным компенсирующим вспомогательным средствам, используемым в паралимпийском драйвинге, сгруппированным по профилям

Профиль	Уровень	Профиль-ориентированные компенсирующие вспомогательные средства - паралимпийский драйвинг
1-6	1	Ремень безопасности с четырьмя точками крепления, удерживаемый грумом или с системой быстрого отстегивания; ремешок на хлысте; отсутствие перчаток (перчатки) или адаптированные перчатки (перчатка); хлыст, удерживаемый/использующийся грумом; тормоз, которым управляет грум; ремешок на ноге или на ногах; грум удерживает петлю для пальца.
7	I	Ремень безопасности с четырьмя точками крепления, удерживаемый грумом или с системой быстрого отстегивания; вожжи, соединенные перемычкой; ремешок на хлысте; отсутствие перчаток (перчатки) или адаптированные перчатки (перчатка); хлыст, удерживаемый/использующийся грумом; тормоз, которым управляет грум; ремешок на ноге или на ногах; грум удерживает петлю для пальца
8	II	Ремень безопасности с четырьмя точками крепления, удерживаемый грумом или с системой быстрого отстегивания; ремешок на хлысте; отсутствие перчаток (перчатки) или адаптированные перчатки (перчатка); тормоз, которым управляет грум; ремешок на ноге или на ногах; грум удерживает петлю для пальца.
9	I	Ремень безопасности с четырьмя точками крепления; тормоз, которым управляет грум; ремешок на ноге или на ногах.
10a	I	Ремень безопасности с четырьмя точками крепления; тормоз, которым управляет грум; ремешок на ноге или на ногах.

10b	II	Тормоз, которым управляет грум; ремешок на ноге или на ногах
11a/b	II	Тормоз, которым управляет грум; ремешок на ноге или на ногах
12a/b	I	Ремень безопасности с четырьмя точками крепления, удерживаемый грумом или с системой быстрого отстегивания; вожжи, соединенные перемычкой; ремешок на хлысте; отсутствие перчаток (перчатки) или адаптированные перчатки (перчатка); хлыст, удерживаемый/использующийся грумом; тормоз, которым управляет грум; ремешок на ноге или на ногах; грум удерживает петлю для пальца.
13	I	Вожжи, соединенные перемычкой; ремешок на хлысте; отсутствие перчаток (перчатки) или адаптированные перчатки (перчатка); хлыст, удерживаемый/использующийся грумом; тормоз, которым управляет грум; ремешок на ноге или на ногах; грум удерживает петлю для пальца.
14	I	Вожжи, соединенные перемычкой; ремешок на хлысте; отсутствие перчаток (перчатки) или адаптированные перчатки (перчатка); хлыст, удерживаемый/использующийся грумом; тормоз, которым управляет грум; ремешок на ноге или на ногах; грум удерживает петлю для пальца.
15	II	Вожжи, соединенные перемычкой; ремешок на хлысте; отсутствие перчаток (перчатки) или адаптированные перчатки (перчатка); хлыст, удерживаемый/использующийся грумом; тормоз, которым управляет грум; ремешок на ноге или на ногах; грум удерживает петлю для пальца.
16	II	Вожжи, соединенные перемычкой; ремешок на хлысте; отсутствие перчаток (перчатки) или адаптированные перчатки (перчатка); хлыст, удерживаемый/использующийся грумом; грум удерживает петлю для пальца.
17a/b	II	Тормоз, которым управляет грум; ремешок на ноге или на ногах.
18a/b	II	Тормоз, которым управляет грум; ремешок на ноге или на ногах.
19a/b	II	Тормоз, которым управляет грум; ремешок на ноге или на ногах.
21	I	Вожжи, соединенные перемычкой; ремешок на хлысте; отсутствие перчаток (перчатки) или адаптированные перчатки (перчатка); хлыст, удерживаемый/использующийся грумом; грум удерживает петлю для пальца.
22	II	Вожжи, соединенные перемычкой; ремешок на хлысте; отсутствие перчаток (перчатки) или адаптированные перчатки (перчатка); хлыст, удерживаемый/использующийся грумом; грум удерживает петлю для пальца.
24	II	Вожжи, соединенные перемычкой; ремешок на хлысте; отсутствие перчаток (перчатки) или адаптированные перчатки (перчатка); хлыст, удерживаемый/использующийся грумом; грум удерживает петлю для пальца.
25	II	Ремешок на хлысте; отсутствие перчаток (перчатки) или адаптированные перчатки (перчатка); хлыст,

		удерживаемый/использующийся грумом; тормоз, которым управляет грум.
26a/b	I /II	Ремешок на хлысте; отсутствие перчаток (перчатки) или адаптированные перчатки (перчатка); хлыст, удерживаемый/использующийся грумом; тормоз, которым управляет грум; ремешок на ноге или на ногах.
27	II	Вожжи, соединенные перемычкой; ремешок на хлысте; отсутствие перчаток (перчатки) или адаптированные перчатки (перчатка); хлыст, удерживаемый/использующийся грумом; тормоз, которым управляет грум; ремешок на ноге или на ногах; грум удерживает петлю для пальца.
28	II	Тормоз, которым управляет грум.
31a/b	I	Вожжи, соединенные перемычкой; ремешок на хлысте; отсутствие перчаток (перчатки) или адаптированные перчатки (перчатка); хлыст, удерживаемый/использующийся грумом; тормоз, которым управляет грум; ремешок на ноге или на ногах; грум удерживает петлю для пальца.
32	I	Вожжи, соединенные перемычкой; ремешок на хлысте; отсутствие перчаток (перчатки) или адаптированные перчатки (перчатка); хлыст, удерживаемый/использующийся грумом; тормоз, которым управляет грум; ремешок на ноге или на ногах; грум удерживает петлю для пальца.

16. ПРИЛОЖЕНИЯ

Приложение I Классификационная карта FEI - паралимпийская выездка

Приложение II Классификационная карта FEI - паралимпийский драйвинг

Приложение III Шаблон письма психологу касательно использования помощника, читающего езду

Приложение IV Компенсирующие вспомогательные средства - паралимпийская выездка

Приложение V Компенсирующие вспомогательные средства - паралимпийский драйвинг

Приложение VI Кодекс поведения классификаторов FEI

ПРИМЕЧАНИЯ, КАСАЮЩИЕСЯ ОЦЕНКИ И НАБЛЮДЕНИЯ (указать дату и ФИО классификатора, вносящего примечания)	ПАРАЛИМПИЙСКАЯ ВЫЕЗДКА ОЦЕНКА СПОРТСМЕНОВ ДЛЯ КЛАССИФИКАЦИИ				
Версия от января 2024 г.	Заполнять печатными буквами, использовать темные чернила. Для классификации FEI заполняется на английском языке.				
	Г-Н/Г-ЖА	ФАМИЛИЯ:			
	ИМЯ:				
	ДАТА РОЖДЕНИЯ (дд/мм/гг)				
	ДОМАШНИЙ АДРЕС:				
				Почтовый индекс	
	СТРАНА:		Номер члена FEI		
	ТЕЛЕФОН:		Классификация FEI <input type="checkbox"/>		
	Адрес электронной почты:		Национальная классификация <input type="checkbox"/>		
	РЕЗУЛЬТАТЫ КЛАССИФИКАЦИИ				
	Профиль 1		Профиль 2		УРОВЕНЬ
	[]	[]	[]		
	Присвоенный статус уровня				
	Статус	<input type="checkbox"/> Пересмотр с фиксированной датой	<input type="checkbox"/> Пересмотр	<input type="checkbox"/> Подтвержденный	
	Причина пересмотра	<input type="checkbox"/> 1. Нестабильное/ухудшающееся состояние		<input type="checkbox"/> 2. Недавняя травма	
<input type="checkbox"/> 3. Пограничный результат		Дата пересмотра:			
Проведение наблюдательной оценки Классификационной комиссией FEI на этом соревновании			<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Н/П		
Ожидание проведения наблюдательной оценки Классификационной комиссией FEI на следующем соревновании			<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Н/П		
Подписанная спортсменом форма согласия: Да <input type="checkbox"/>					
Если уровень и/или профиль были изменены после этой оценки, отметить предыдущий результат ниже					
Профиль 1		Профиль 2		УРОВЕНЬ	
[]	[]	[]			
Дата рождения (дд/мм/гг)		Место:			
Главный классификатор		Классификатор 2:			

ФИО:					
ДИАГНОЗ: Подробную информацию см. в Форме медицинского диагноза					
ИНВАЛИДНАЯ КОЛЯСКА		Нет <input type="checkbox"/>	Да <input type="checkbox"/>	Электрическая <input type="checkbox"/>	Ручная <input type="checkbox"/>
ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ВНЕШНИХ СРЕДСТВ ОПОРЫ В ПОЛОЖЕНИИ СТОЯ		Нет <input type="checkbox"/>		Да <input type="checkbox"/>	
УКАЗАТЬ: КОСТЫЛИ, ПАЛКИ, ВСПОМОГАТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА					
ДРУГИЕ НАРУШЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ/ДИАГНОЗ					
ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНЫЕ НАРУШЕНИЯ		Нет <input type="checkbox"/>	Да <input type="checkbox"/>	Комментарий:	
ЭПИЛЕПСИЯ		Нет <input type="checkbox"/>	Да <input type="checkbox"/>		
НАРУШЕНИЕ СЛУХА		Нет <input type="checkbox"/>	Да <input type="checkbox"/>		
ДРУГАЯ АКТУАЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ					
НАРУШЕНИЕ ЗРЕНИЯ ПО ОЦЕНКЕ КЛАССИФИКАТОРА VI		КЛАСС B1 ПОЛНАЯ ПОТЕРЯ ЗРЕНИЯ <input type="checkbox"/> R36		Дата классификации	
		КЛАСС B2 ЧАСТИЧНАЯ ПОТЕРЯ ЗРЕНИЯ <input type="checkbox"/> R37a			
СТАТИЧЕСКОЕ РАВНОВЕСИЕ		СИДЯ	СТОЯ	Комментарий:	
НОРМАЛЬНОЕ		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
НЕЗНАЧИТЕЛЬНО НАРУШЕНО		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
УМЕРЕННО НАРУШЕНО		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
ОТСУТСТВУЕТ		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
ДОМИНАНТНАЯ РУКА		ЛЕВАЯ <input type="checkbox"/>		ПРАВАЯ <input type="checkbox"/>	
Тесты на координацию (1-7)		Расчетные оценки			
ТЕСТ 1 ПАЛЕЦ - НОС, ЛОКОТЬ НИЖЕ ПЛЕЧА		Левая		Правая	
ТЕСТ 2 ПОПЕРЕМЕННАЯ ПРОНАЦИЯ/СУПИНАЦИЯ		80	40	80	
ТЕСТ 3 СГИБАНИЕ/РАЗГИБАНИЕ ЗАПЯСТЬЯ В ПОЛОЖЕНИИ СЕРЕДИНЫ ПРОНАЦИИ/СУПИНАЦИИ		Максимальная оценка	70	60	70
ТЕСТ 4 ПАЛЕЦ - БОЛЬШОЙ ПАЛЕЦ		ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНАЯ ОЦЕНКА	0.0	0.0	0.0
ТЕСТ 5: ПОКАЧИВАНИЕ ТАЗОМ ВПЕРЕД И НАЗАД			0.0	0.0	0.0
ТЕСТ 6 ПЕРЕСТАВЛЕНИЕ ПЯТКИ ПО 4 ТОЧКАМ ПЕРЕСТАВЛЕНИЕ ПАЛЬЦЕВ НОГ ПО 4 ТОЧКАМ					
ТЕСТ 7: ТОПАНИЕ НОГАМИ/ВРАЩАТЕЛЬНЫЕ ДВИЖЕНИЯ					
Примечания (при необходимости продолжить на следующей странице)					

* Использовать точку для десятичных дробей	Референсный диапазон R.O.M.	СИЛА 0-5		РАДИУС ДЕЙСТВИЯ 0-5		КООРДИНАЦИЯ	
		Л	П	Л	П	Л	П
ШЕЯ	0-20 СГИБАНИЕ						
	0-20 РАЗГИБАНИЕ						
	0-20 БОКОВОЕ СГИБАНИЕ						
	0-90 ВРАЩЕНИЕ						
ПЛЕЧО	0-10 ОТВЕДЕНИЕ					ТЕСТ 1 + 7	
	0-60 СГИБАНИЕ						
	0-10 ОТВЕДЕНИЕ						
	0-45 ВРАЩЕНИЕ КНАРУЖИ						
ЛОКОТЬ	0-30 ВРАЩЕНИЕ ВНУТРЬ						
	45-90 СГИБАНИЕ						
	90-45 РАЗГИБАНИЕ						
ЗАПЯСТЬЕ	0-10 ПРОНАЦИЯ					ТЕСТ 2(*2)	
	0-10 СУПИНАЦИЯ						
	0-30 СГИБАНИЕ					ТЕСТ 3(*3)	
ПАЛЬЦЫ	0-50 РАЗГИБАНИЕ						
	0-10 РАДИАЛЬНОЕ ВРАЩЕНИЕ						
	60-90 СГИБАНИЕ					ТЕСТ 4(*4)	
БОЛЬШОЙ ПАЛЕЦ	90-60 РАЗГИБАНИЕ						
	СОБСТВЕННЫЕ МЫШЦЫ						
ТУЛОВИЩЕ	0-60 ПРОТИВОПОСТАВЛЕНИЕ						
	0-30 СГИБАНИЕ В ГРУДНОМ ОТДЕЛЕ ПОЗВОНОЧНИКА						
	0-30 СГИБАНИЕ В ГРУДНОМ ОТДЕЛЕ ПОЗВОНОЧНИКА						
	0-20 БОКОВОЕ СГИБАНИЕ						
ТАЗ	0-45 ВРАЩЕНИЕ						
	0-5 НАКЛОН НАЗАД					ТЕСТ 5(*2)	
	0-5 НАКЛОН ВПЕРЕД						
БЕДРО	0-45 СГИБАНИЕ					ТЕСТ 6(*8)	
	45-0 РАЗГИБАНИЕ						
	0-40 ОТВЕДЕНИЕ						
КОЛЕНО	ПРИВЕДЕНИЕ						
	0-15 ВРАЩЕНИЕ КНАРУЖИ						
	0-15 ВРАЩЕНИЕ ВНУТРЬ						
	0-45 СГИБАНИЕ						
СТОПА	45-0 РАЗГИБАНИЕ						
	0-15 ВРАЩЕНИЕ ВНУТРЬ						
	0-25 ВРАЩЕНИЕ КНАРУЖИ						
	0-20 ТЫЛЬНОЕ СГИБАНИЕ					ТЕСТ 7(*4)	
СТОПА	0-20 ПОДОШВЕННОЕ СГИБАНИЕ						
	0-15 ВРАЩЕНИЕ ВНУТРЬ						
	0-15 ВРАЩЕНИЕ КНАРУЖИ						

ПРИМЕЧАНИЯ, КАСАЮЩИЕСЯ ОЦЕНКИ И НАБЛЮДЕНИЯ (указать дату и ФИО классификатора, вносящего примечания)	ПАРАЛИМПИЙСКИЙ ДРАЙВИНГ ОЦЕНКА СПОРТСМЕНОВ ДЛЯ КЛАССИФИКАЦИИ			
Версия от января 2024 г.	Заполнять печатными буквами, использовать темные чернила. Для классификации FEI заполняется на английском языке.			
	Г-Н/ Г-ЖА		ФАМИЛИЯ:	
	ИМЯ:			
	ДАТА РОЖДЕНИЯ (дд/мм/гг)			
	ДОМАШНИЙ АДРЕС:			
				Почтовый индекс
	СТРАНА:		Номер члена FEI	
	ТЕЛЕФОН:		Классификация FEI	<input type="checkbox"/>
	Адрес электронной почты:		Национальная классификация	<input type="checkbox"/>
	РЕЗУЛЬТАТЫ КЛАССИФИКАЦИИ			
	Профиль 1 Профиль 2		УРОВЕНЬ	
	Присвоенный статус уровня			
	Статус	<input type="checkbox"/> Пересмотр с фиксированной датой	<input type="checkbox"/> Пересмотр	<input type="checkbox"/> Подтвержденный
	Причина пересмотра	<input type="checkbox"/> 1 Нестабильное/ухудшающееся состояние		<input type="checkbox"/> 2 Недавняя травма
<input type="checkbox"/> 3 Пограничный результат		Дата пересмотра:		
Проведение наблюдательной оценки Классификационной комиссией FEI на этом соревновании			<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Н/П	
Ожидание проведения наблюдательной оценки Классификационной комиссией FEI на следующем соревновании			<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Н/П	
Подписанная спортсменом форма согласия: Да <input type="checkbox"/>				
Если уровень и/или профиль были изменены после этой оценки, отметить предыдущий результат ниже				
Профиль 1 Профиль 2		УРОВЕНЬ		
Дата рождения (дд/мм/гг)		Место:		
Главный классификатор				
Классификатор 2:				
СТАНДАРТНЫЕ и ОДОБРЕННЫЕ НЕСТАНДАРТНЫЕ КОМПЕНСИРУЮЩИЕ ВСПОМОГАТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА				

Шаблон письма психологу

Уважаемый психолог!

Тема: использование помощника, читающего езду, спортсменом в соревнованиях по паралимпийскому конному спорту

_____ [вставить ФИО спортсмена] участвует в соревнованиях международного уровня по паралимпийской выездке.

Участие в соревнованиях по выездке предполагает владение верховой ездой на лошади и способность выполнить тест по выездке продолжительностью от 4 до 7 минут в зависимости от того, на каком уровне он соревнуется. Для спортсменов установлены различные уровни (I, II, III, IV, V), отражающие степень нарушений и физическое состояние. К уровню I относятся спортсмены с наибольшими нарушениями, к уровню IV - спортсмены с наименьшими нарушениями.

Тест по выездке представляет собой последовательность из 8-19 «заданий» (в зависимости от уровня, на котором соревнуется спортсмен), которые должны быть выполнены в установленных местах манежа для выездки (размером 20 x 40 метров или 20 x 60 метров). Задания выполняются на шаг и/или рыси, и/или галопе и включают переход с одного аллюра на другой при выполнении заданий. Ниже приведены элементы теста по выездке для начинающих уровня I и теста по выездке для начинающих уровня III. Они содержат примеры того, что должен выучить и запомнить спортсмен до соревнований, чтобы затем выступать перед судьями.

Уровень I Тест для начинающих	
1. A X	Въезд на среднем шагу Остановка, неподвижность, приветствие Продолжение движения на среднем шагу
2. C HXF FA	Ездой налево Свободный шаг Средний шаг
3. A X	По средней линии Круг направо диаметром 10 метров
4. X	Круг налево диаметром 10 метров
5. XC C	По средней линии Ездой направо

Уровень III Тест для начинающих	
1. A X	Въезд на рабочей рыси Остановка, неподвижность, приветствие Продолжение движения на собранный рыси
2. C B	Ездой направо Полукруг направо диаметром 10 метров до X, возврат по диагонали до M
3. MСHE E	Рабочая рысь Полукруг налево диаметром 10 метров до X, возврат по диагонали до H
4. CX XA	Полукруг направо диаметром 20 метров Полукруг налево диаметром 20 метров
5. A FXH HC	Рабочая рысь Смена направления на средней рыси Рабочая рысь

_____ [вставить ФИО спортсмена] попросили предоставить Вам для информации копию полного теста по выездке, который ему необходимо выучить в соответствии с его уровнем.

У спортсмена имеется достаточно возможностей (возможно, недели или месяцы) для того, чтобы изучить и отработать задания, которые требуется выполнить в тесте на выездку, до начала соревнования. Во время соревнования, возможно в течение двух или более дней, спортсмену может потребоваться выполнить до четырех тестов по выездке (набор из трех тестов и один необязательный тест по фристайлу). Заявленные тесты по выездке для каждого уровня выполняются в определенном порядке, при этом спортсмен соревнуется только на одном уровне. Единственным исключением является случай, когда спортсмен соревнуется во фристайле в дополнение к набору тестов. В этом случае он разрабатывает свою собственную последовательность движений и ездит под выбранную им самим музыку.

_____ [вставить ФИО спортсмена] прошел классификацию с присвоением уровня _____ и обратился с просьбой разрешить ему использование помощника, читающего езду - человека, который будет последовательно диктовать задания спортсмену во время соревнования.

Данный случай является исключением из Правил паралимпийского конного спорта. Все спортсмены (кроме тех, у которых выявлены интеллектуальные нарушения или приобретенная травма головного мозга) должны выполнять свои тесты по выездке по памяти в одинаковых условиях и без помощника, читающего езду.

Для обеспечения справедливости и равенства для всех участников соревнований спортсмены, подавшие запрос на исключение из правил, касающееся использования помощника, читающего езду, должны предоставить заключение психолога, в котором подтверждается, что степень имеющегося у них стойкого нарушения памяти, может повлиять на способность запоминать последовательность выполнения заданий в тесте по выездке. Несмотря на соревновательный характер тестов по выездке, все спортсмены, участвующие в соревновании, должны выполнять их в одинаковых условиях.

Требуется чтобы, по возможности, было выполнено тестирование по **шкале памяти Векслера (WMS-IV)** (или аналогичный тест) и предоставлено краткое заключение, обосновывающее запрос спортсмена на использование помощника, читающего езду. Это заключение будет храниться в конфиденциальном порядке в качестве документа, обосновывающего запрос спортсмена.

Мы глубоко признательны за то, что нашли время, чтобы помочь этому спортсмену.

С благодарностью

Классификатор FEI по паралимпийскому конному спорту.

Пожалуйста, отправьте копию отчета: _____

Кодекс поведения классификатора FEI

1. Общие принципы

1.1. Роль классификатора FEI заключается в том, чтобы действовать в качестве беспристрастного эксперта при определении уровня и статуса уровня для спортсмена. Объективность классификации в FEI и Паралимпийском движении основана на профессиональном поведении каждого классификатора.

1.2. В дополнение к данному Кодексу поведения классификатора FEI весь классификационный персонал FEI должен неизменно соблюдать:

- Кодекс поведения официальных лиц FEI.
- Все применимые правила Международного паралимпийского комитета (IPC), включая, но не ограничиваясь перечисленным, Этический кодекс IPC, Классификационный кодекс IPC для спортсменов, международный стандарт IPC по обучению классификационного персонала.
- Классификационные правила FEI.
- Правила и регламенты FEI, относящиеся к паралимпийскому конному спорту.

2. Соблюдение классификатором FEI Кодекса поведения классификатора FEI

2.1. Классификаторы FEI должны ценить и уважать спортсменов и вспомогательный персонал спортсменов.

- Необходимо уважать спортсменов и вспомогательный персонал спортсменов и обеспечивать вежливое отношение во время процесса классификации.
- Необходимо соблюдать конфиденциальность информации о спортсмене и уважать достоинство спортсменов, следуя Международным стандартам по защите классификационных данных.
- Необходимо относиться к спортсменам с пониманием, терпением и достоинством.
- Необходимо выполнять свои обязанности вежливо, грамотно, последовательно и объективно в отношении всех спортсменов независимо от командной принадлежности или национальности.
- Быть открытыми для обсуждения и взаимодействия со спортсменами и вспомогательным персоналом спортсменов в соответствии с Классификационными правилами FEI.

2.2. Классификаторы FEI должны уважать Классификационные правила FEI.

- Предоставлять точные и честные сведения о квалификации, регистрации/сертификации/праве на практическую деятельность в своей стране, а также о способностях при подаче заявки на обучение и сертификацию и при принятии классификационных полномочий на соревнованиях.
- Понимать теоретические и практические аспекты Классификационных правил FEI и прилагать максимальные усилия к их широкому распространению и пониманию среди спортсменов и вспомогательного персонала спортсменов.
- Постоянно стремиться к самосовершенствованию посредством изучения спортивных правил, классификационных правил, наставничества над менее опытными классификаторами и подготовки классификаторов-стажеров.

- Действовать в качестве нейтральных оценщиков при определении уровня и статуса уровня для спортсменов.
- Раскрывать любые отношения с командой, спортсменом или вспомогательным персоналом спортсменов, которые могут представлять собой фактический, предполагаемый или потенциальный конфликт интересов.
- Международная федерация паралимпийского конного спорта имеет право по своему усмотрению определять, имеется ли у классификатора фактический, предполагаемый или потенциальный конфликт интересов.
- Не злоупотреблять своим положением или возможностями для получения преимущества или выгоды.
- Поддерживать физическое и психическое здоровье на уровне, необходимом для выполнения задач, требуемых для оценки спортсменов.
- Не выполнять обязанности по классификации и связанные с ней задачи, находясь под воздействием алкоголя или запрещенных веществ.
- Не брать на себя никакую другую роль или ответственность, которые противоречат обязанностям классификационного персонала на соревнованиях.

Резюме изменений в настоящем руководстве

Дата	Изменение
Апрель 2017 г.	Исправлена ошибка в оценках функционирования туловища для профиля 7 и профиля 13.
Январь 2022 г.	В заявленные профили добавлены лестничные поводыя.
Январь 2024 г.	Внесены изменения в описание положений при тестировании. В соответствующие профили добавлены бедренные ремни с липучкой.

