

Классификация в танцах на колясках

2.1. ИСТОРИЯ КЛАССИФИКАЦИИ

Классификация спортсменов используется не только в паралимпийском спорте. Некоторые формы классификации присущи и занятиям спортом для людей без инвалидности – например, весовые категории в штанге, боксе, борьбе, которые обеспечивают соревнования спортсменов близкого телосложения. Примерами «классификации» служат также пол и возраст. Так, за исключением некоторых видов спорта, спортсменам-мужчинам не разрешается соревноваться с женщинами. По аналогичным причинам введены возрастные группы, например, для соревнований юниоров и ветеранов.

Во второй половине 40-х годов XX века доктор Людвиг Гуттманн (LudwigGuttman) основал паралимпийский спорт, как расширение процесса реабилитации. Перенос внимания с реабилитации на спорт повлек за собой появление и постепенное развитие классификационных систем – для того, чтобы спортсмены могли соревноваться в равных условиях, необходимо было разделить их на группы по относительно равным физическим возможностям.

Первое упоминание о классификации появилось на страницах книги Джоан Скрутон (JoanScruton) «Сток-Мандевиль: путь к Паралимпийским играм». В ранние годы паралимпийского движения классификация основывалась на медицинских факторах с отдельными классами для людей с повреждениями спинного мозга, ампутациями и другими неврологическими или ортопедическими патологическими состояниями. Соответственно, спортсмену присваивали физиологический класс для всех видов спорта.

Но, классификация, основанная только на медицинском диагнозе, во многих случаях мешала применению одинаковых «правил игры» для разных участников в одном и том же виде спорта. Для того, чтобы спортсмены могли соревноваться в равных условиях, необходимо было разделить их на функциональные группы. В функциональных системах основными факторами, определяющими тот или иной класс, являются не диагноз или медицинская оценка, а то, в какой степени нарушение здоровья у человека влияет на его результативность в спорте.

На протяжении 1980-х годов классификационный процесс был внедрен в большинство видов спорта. Вместе с тем имели место и серьезные споры о сравнительной ценности медицинского и функционального подходов.

Начиная с Паралимпийских игр 1992 г. в Барселоне соревнования по всем паралимпийским видам спорта стали официально организовывать с использованием функциональных классификационных систем, специфичных для каждого вида спорта.

В отличие от медицинского подхода к классификации, согласно которому спортсмены соревнуются в одном и том же классе по всем видам спорта, функциональные системы классификации ориентированы на конкретный вид спорта. Это обусловлено тем, что любое нарушение здоровья может существенно влиять в одном виде спорта и относительно слабо – в другом.

В настоящее время в большинстве паралимпийских видов спорта используются системы классификации, которые описываются как функциональные, а единственным заметным исключением является классификационная система, применяемая Международной федерацией спорта слепых (ИБСА), которая продолжает основываться на медицинских факторах.

В ноябре 2007 года Генеральной ассамблеей МПК утвержден классификационный кодекс, ставший нормативной базой проведения классификации во всех видах паралимпийского спорта. Создатели кодекса стремились к тому, чтобы он был достаточно конкретен для обеспечения согласованного подхода к вопросам классификации в тех случаях, когда требуется стандартизация. Кодекс обеспечивает применение передовых

подходов во всех видах спорта и всеми международными спортивными федерациями, тем самым защищая права всех участников процесса классификации при одновременном обеспечении подотчетности и принципов «честной игры».

В танцах на колясках первым классификационную систему разработал врач из Германии, бывший танцор на инвалидных колясках и классификатор ISMWSF (Международная федерация спорта на инвалидных колясках «Сток-Мандевиль») МаркусЦиммер. Вместе с Тором Э.Клеппе (тренер и один из первых танцоров на колясках из Норвегии) и Ондинде Халлу (физиотерапевт из Норвегии) они несколько лет работали над классификационной концепцией.

Концепция состояла из выполнения 5-ти функциональных тестов, в основном на силу мышц рук. Оценивалась отдельно правая и левая сторона. Оценка функциональности состояла из 3-х баллов (0-1-2). Баллы суммировались. Соответственно полученным результатам спортсменов выступал в 1 или во 2 классе. В 1991 году ISOD (Международная спортивная федерация инвалидов) признала эту концепцию, и с тех пор она стала официальной международной классификацией для танцев на инвалидных колясках.

Развитие танцев на колясках продолжается, спортсмены всё больше оттачивают навыки в разных формах танца, улучшаются технические характеристики танцевальных колясок, соревнования становятся все более «профессиональными». Стало очевидно, что пяти простых тестов – недостаточно. В январе 2017 года Международным Паралимпийским Комитетом была введена новая система классификации, которая состоит также из 2-х классов, также идет разделение оценки на правую и левую стороны, но классификационных тестов стало значительно больше.

2.2. ОСНОВНЫЕ ПОНЯТИЯ О ПРАВИЛАХ КЛАССИФИКАЦИИ

Правила по классификации представляют собой основу для осуществления процесса «Классификации». Обозначение «Классификация» относится к структуре соревнований, цель которой заключается в том, чтобы поражение спортсмена соответствовало его спортивной деятельности, и чтобы спортсмены соревновались друг с другом справедливо. Цель классификации заключается в минимизации воздействия типов поражений на результаты соревнований.

КЛАССИФИКАТОРЫ

Для классификации спортсменов в рамках международных соревнований по спортивным танцам на колясках группа классификации назначается Международным Паралимпийским Комитетом, для классификации спортсменов в рамках всероссийских соревнований группа классификации утверждается Всероссийской Федерацией спорта лиц с ПОДА или Федерацией по виду спорта.

Для проведения тестирования спортсмена в соответствии с Правилами группа классификации должна состоять минимум из двух классификаторов. Если обстоятельства этого требуют, руководитель группы классификации может принять решение, что для проведения физической оценки достаточно одного соответственно аккредитованного и компетентного классификатора, имеющего сертификат. При этом, данный классификатор может назначить спортивный класс только со статусом пересмотра ®.

Классификатор не должен иметь отношений со спортсменом или вспомогательным персоналом спортсмена, находящимся на соревновании, которые могут создать любую фактическую предвзятость или ситуацию, воспринятую как предвзятость или конфликт интересов.

Группа классификаторов может использовать экспертизу любой природы третьих лиц, на ее собственное усмотрение, если это поможет в завершении процесса оценки спортсмена.

СЕРТИФИКАЦИЯ КЛАССИФИКАТОРА

Международный Паралимпийский Комитет сертифицирует тех классификаторов, у которых есть способности и квалификация, релевантные для того, чтобы провести оценку спортсменов.

Для того, чтобы иметь сертификат классификатора, у классификаторов должна быть одна из ниже приведенных квалификаций:

- классификатор является сертифицированным специалистом в области здравоохранения, например врач или физиотерапевт для спортсменов с физическими нарушениями;
- классификатор является тренером данного вида спорта,
- классификатор имеет признанную и авторитетную академическую квалификацию, которая включает в себя необходимый уровень анатомического, биомеханического и спортивного опыта, который Международный Паралимпийский Комитет по своему собственному усмотрению считает приемлемым.

При утверждении кандидатур классификаторов на всероссийские соревнования по танцам на колясках, Всероссийская Федерация спорта лиц с ПОДА руководствуется международными правилами и приглашает для проведения классификации специалистов, соответствующих международным требованиям.

ОЦЕНКА (ТЕСТИРОВАНИЕ) СПОРТСМЕНА

Оценка спортсмена – это процесс, при котором спортсмен оценивается (тестируется) группой классификаторов для определения спортивного класса и статуса спортивного класса.

ТРЕБОВАНИЯ К СПОРТСМЕНУ ВО ВРЕМЯ КЛАССИФИКАЦИИ

Для прохождения классификации спортсмен обязан выполнить следующие требования:

- принять условия прохождения классификации на оценку его состояния перед началом классификации и дать письменное согласие;
- спортсмен должен участвовать в процедуре классификации на спортивной коляске (на которой он будет выступать на соревнованиях), со всеми необходимыми завязками (если таковые имеются), используемыми на соревнованиях;
- спортсмен должен предоставить на процедуру оценки всю соответствующую медицинскую документацию, включая, но не ограничиваясь, медицинские заключения и диагностическую информацию, которые касаются поражения спортсмена;
- спортсмен должен сообщить до или во время классификации детали приема любых медикаментозных средств;
- спортсмен должен представить группе классификаторов паспорт;
- спортсмен и представляющая его организация совместно отвечают за обеспечение участия спортсмена в классификации;

- группа классификаторов может использовать видеозапись и/или любые другие записи (включая сделанную ранее видеозапись и/или отчеты) в помощь проведения оценки спортсмена;
- группа классификаторов может снимать видео во время любой части оценки спортсмена, если полагает, что такая запись необходима для завершения процедуры, при это любая такая запись будет использоваться только в целях оценки спортсмена и для исследований и образовательных целей с предварительного согласия спортсмена;
- оценка спортсменов проходит в специальном помещении для классификации, изолированном от посторонних, в процессе классификации участвуют только спортсмен и группа классификаторов.

ПРОЦЕСС ТЕСТИРОВАНИЯ СПОРТСМЕНА – ТАНЦОРА НА КОЛЯСКЕ

Классификацию проходят только спортсмены, имеющие инвалидность и танцующие сидя в коляске, стоячие партнеры классификацию не проходят.

Процесс оценки физического состояния спортсмена при проведении классификации может охватывать следующее:

Физическая оценка: группа классификаторов должна провести физическую оценку спортсмена, чтобы установить, есть ли у спортсмена поражение, дающее ему право на участие в соревнованиях, которое соответствует критериям минимального поражения;

Техническая оценка: группа классификаторов должна провести техническую оценку спортсмена, которая может включать, но не ограничиваться, оценку способностей спортсмена выполнять вне соревновательных условий определенные задачи и действия, являющиеся частью дисциплины, в которой участвует спортсмен;

Оценка при наблюдении: группа классификаторов может провести оценку при наблюдении, которая проводится во время соревнования при наблюдении за спортсменом, выполняющим определенные навыки, которые являются частью дисциплины. Оценка при наблюдении может иметь место только в том случае, если группа классификаторов полагает, что они не могут завершить оценку спортсмена и определить справедливый спортивный класс без наблюдения за спортсменом на соревновании.

ПРЕДНАМЕРЕННОЕ ВВЕДЕНИЕ В ЗАБЛУЖДЕНИЕ ОТНОСИТЕЛЬНО НАВЫКОВ И/ИЛИ ВОЗМОЖНОСТЕЙ

Преднамеренное введение в заблуждение при прохождении классификации является нарушением Правил и должно быть расследовано. Спортсмен, который преднамеренно не сотрудничает с классификаторами и показывает меньшие возможности, чем реальные, наказывается и не допускается к соревновательной деятельности.

СПОРТИВНЫЙ КЛАСС И СТАТУС СПОРТИВНОГО КЛАССА

Конечный результат классификации заключается в том, что каждому спортсмену присваивается спортивный класс и статус спортивного класса.

СПОРТИВНЫЙ КЛАСС — это категория, определяемая каждой международной федерацией, в которой спортсменов подразделяют на группы, касающиеся ограничения активности вследствие нарушения здоровья.

В танцах на колясках существует два спортивных класса: 1 класс и 2 класс. В зависимости от количества баллов, набранных в ходе проведения классификации, спортсмены определяются в тот или иной класс. Один спортсмен, может быть, в разных классах, если он выступает в нескольких программах.

Например, в «Комби Стандарт» спортсмен выступает в классе 2, а в другой программе в классе 1. Это происходит только в том случае, если в ходе проведения классификации по тестам «Комби Стандарт» спортсмен набрал 24 и больше балла, а при прохождении тестов «Комби Латина», «ДУО» или Фристайл набрал 24 и меньше балла.

СТАТУС СПОРТИВНОГО КЛАССА – это параметр, который указывает, будет ли спортсмен проходить дополнительно процесс классификации в будущем или он определен постоянно.

СТАТУС СПОРТИВНОГО КЛАССА НОВЫЙ (N)

В танцах на колясках спортсмену присваивается статус спортивного класса Новый (N) до участия в первой оценочной сессии. Спортсмен со статусом спортивного класса Новый (N) должен в обязательном порядке присутствовать на классификации до начала соревнований.

Статус спортивного класса, назначенный спортсмену Группой по классификации по завершению Оценочной сессии, будет одним из следующих:

- Подтвержденный (C)
- Пересмотр (R)
- Пересмотр с фиксированной датой (FRD).

СТАТУС СПОРТИВНОГО КЛАССА ПОДТВЕРЖДЕННЫЙ (C)

Статус Подтвержденный назначается спортсмену при условии, что его физические характеристики являются и будут оставаться стабильными, т.е. его состояние здоровья не изменяется и не влияет на выступление в соревнованиях (например, спортсмены с ампутацией нижней конечности).

СТАТУС СПОРТИВНОГО КЛАССА ПЕРЕСМОТР (R)

Статус Пересмотр назначается танцору на коляске, если классификацию по каким-то причинам проводил один классификатор или у классификаторов возникают вопросы и сомнения во время проведения классификации. Такой спортсмен может проходить классификацию на всех соревнованиях, до определения ему статуса Подтвержденный (C), а также за ним проводится обязательное наблюдение во время соревнований, в том числе и фото-видео съемка.

СТАТУС СПОРТИВНОГО КЛАССА ПЕРЕСМОТР С ФИКСИРОВАННОЙ ДАТОЙ (FRD)

Спортсмену может быть присвоен статус спортивного класса Пересмотр с фиксированной датой (FRD), если Группа классификации полагает, что дальнейшая оценка спортсмена будет, но не потребуется ранее установленной даты, являющейся Фиксированной датой пересмотра.

Спортсмен, которому был присвоен статус спортивного класса Пересмотр с фиксированной датой (FRD), приходит на классификацию только в назначенное время. Если проводятся любые соревнования до этой даты, на них спортсмен выступает в том классе, который ему назначен ранее.

Фиксированная дата Пересмотра сохраняется в соответствии с запросом на медицинское обследование и/или протестом.

Присвоенный Спортивный Класс может быть предметом протеста.

После прохождения классификации спортсмену – танцору на коляске присваивается буквенно-числовая комбинация, которая зависит от количества баллов, которые в ходе технической оценки во время классификации набирает спортсмен:

Комби Европейская программа Класс 1 (SC1) – 23 балла и меньше;

Комби Европейская программа Класс 2 (SC2) – 24 балла и больше;

Дуэт Европейская программа Класс 1 (SD1) – 24 баллов и меньше;

Дуэт Европейская программа Класс 2 (SD2) – 25 баллов и больше;

Комби Латиноамериканская программа Класс 1 (L&F1) – 24 балла и меньше;

Комби Латиноамериканская программа Класс 2 (L&F2) – 25 баллов и больше;

Дуэт Латиноамериканская программа Класс 1 (L&F1) – 24 балла и меньше;

Дуэт Латиноамериканская программа Класс 2 (L&F2) – 25 баллов и больше;

Мужчины, женщины класс 1 (L&F1) – 24 балла и меньше;

Мужчины, женщины класс 2 (L&F2) – 25 баллов и больше;

Произвольная программа класс 1 (L&F1) – 24 балла и меньше;

Произвольная программа класс 2 (L&F2) – 25 баллов и больше.

НЕЯВКА НА КЛАССИФИКАЦИЮ СПОРТСМЕНА

При вызове спортсмена на классификацию и его неявке, спортсмен не допускается до соревнований. Об этом инциденте классификаторы сообщают главному судье, который незамедлительно должен удалить спортсмена из стартового протокола.

ПЕРЕСМОТР ПО МЕДИЦИНСКИМ ПРИЧИНАМ: ЗАЯВКА НА ПРОХОЖДЕНИЕ ПЕРЕКЛАССИФИКАЦИИ СПОРТСМЕНА

Спортсмен, у которого есть причина полагать, что его поражение и ограничение двигательной активности больше не совместимы с характеристикой его спортивного класса, может пройти пересмотр спортивного класса.

Организация, которая представляет спортсмена, должна обратиться с заявкой на проведение пересмотра по медицинским причинам. Спортсмен сам не может обратиться с заявкой на пересмотр по медицинским причинам.

С заявкой на пересмотр по медицинским причинам можно обратиться, если у спортсмена имеется: Статус спортивного класса Постоянный (С), Статус спортивного класса Обзор с фиксированной датой обзора (FRD).

С заявкой на пересмотр по медицинским причинам нужно обратиться, заполнив бланк заявки. Спортсмен и его представители должны обеспечить, чтобы запрос на пересмотр по медицинским причинам отвечал следующим условиям:

- в запросе должно быть объяснение, почему соответствующее поражение спортсмена изменилось с даты последней оценки до такой степени, что спортивный класс спортсмена больше не точен;
- запрос должен быть заполнен компетентным медицинским работником и включать всю соответствующую сопроводительную документацию.

Если запрос на пересмотр по медицинским причинам будет поддержан, то статус спортивного класса спортсмена будет исправлен с подтвержденного на пересмотр, или фиксированная дата пересмотра спортсмена будет изменена. От спортсмена потребуется пройти оценку при ближайшей возможности.

К СОРЕВНОВАНИЯМ ПО ТАНЦАМ НА КОЛЯСКАХ ДОПУСКАЮТСЯ СПОРТСМЕНЫ СО СЛЕДУЮЩИМИ ФИЗИЧЕСКИМИ НАРУШЕНИЯМИ:

НАРУШЕНИЕ МЫШЕЧНОЙ СИЛЫ

Спортсмены с нарушенным мышечным состоянием здоровья, при котором происходит ослабление мышечного тонуса или нет способности самостоятельно напрягать мышцы, чтобы двигаться. Примеры базового состояния здоровья (что может привести к нарушению мышечной силы) включают: повреждение спинного мозга (полное или неполная, тетра- или парапарезия или парапарез), мышечная дистрофия, синдром пост полиомиелита и spinabifida.

ДЕФИЦИТ КОНЕЧНОСТИ

Спортсмены, у которых отсутствует кости или суставы как следствие травмы либо заболевания. Примеры базового состояния здоровья, которые могут привести к дефициту конечности, включают: травматическая ампутация, болезнь (например, ампутация из-за рака кости) или врожденный дефицит конечностей (например, дисмелия).

РАЗНИЦА ДЛИНЫ НОГ

Спортсмены, у которых есть разница в длине ног не менее семи (7) сантиметров. Примеры базового состояния здоровья, что может привести к разнице длины ног: дисмелия и врожденные или травматические нарушение роста конечностей.

ГИПЕРТОНУС МЫШЦ

Спортсмены с гипертонусом мышц и одновременно со сниженной способностью растяжения мышц, которое вызвано повреждением центральной нервной системы. Примеры базового состояния здоровья, включают в себя такие заболевания как церебральный паралич, травма головного мозга и инсульт.

АТАКСИЯ

Спортсмены с атаксией имеют нескоординированные движения, вызванные повреждением головного мозга. Примеры базового состояния здоровья, которые могут привести к атаксии, включают: церебральный паралич, травматическая травма головного мозга, инсульт и множественные нарушения в работе центральной нервной системы.

АТЕТОЗ

Спортсмены с атетозом имеют постоянные медленные непроизвольные движения. Примеры базового состояния здоровья, что может привести к атетозу: церебральный паралич, травма головного мозга и инсульт.

НАРУШЕНИЕ ДИАПАЗОНА ПАССИВНЫХ ДВИЖЕНИЙ

Спортсмены со сниженным диапазоном пассивных движений имеют ограничение или отсутствие пассивного движения в одном или нескольких суставах ног. Примеры базового состояния здоровья, что может привести к нарушению пассивного диапазона: включает в себя контрактуры в результате иммобилизации или травмы, влияющие на сустав, если это состояние постоянно и не имеет возможности быть улучшено с помощью методик лечебной физкультуры или специальных медицинских физиотерапевтических аппаратов.

Для того чтобы быть допущенным к участию в соревнованиях, танцор в коляске должен иметь поражение опорно-двигательного аппарата, приводящее к постоянному и доказанному ограничению физического состояния.

Если спортсмен имеет поражение опорно-двигательного аппарата, которое не является постоянным и/или не ограничивает возможность спортсмена соревноваться на равных в спорте высших достижений со спортсменами без инвалидности, то он признается непригодным для участия в соревнованиях среди инвалидов.

Если спортсмен не соответствует критериям классификации по танцам на колясках, то он не допускается к участию в соревнованиях в этом виде спорта.

ЗАБОЛЕВАНИЯ, ПРИ КОТОРЫХ СПОРТСМЕНЫ НЕ ДОПУСКАЮТСЯ К СОРЕВНОВАНИЯМ

К соревнованиям по паратанцам не допускаются участники при наличии инвалидности со следующими заболеваниями:

- любая постоянная боль;
- нарушение слуха;
- низкий мышечный тонус;
- гипермобильность суставов;
- совместная нестабильность, такая как неустойчивый плечевой сустав, повторяющаяся дислокация сустава;
- нарушение выносливости мышц;
- нарушение двигательных функций рефлекса;
- нарушение сердечно-сосудистых функций;
- нарушение дыхательных функций;
- нарушение метаболических функций.

Также к соревнованиям не допускаются спортсмены с нарушением зрения, с интеллектуальным нарушением, с малым ростом.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Классификация в паралимпийских видах спорта, в частности, в танцах на колясках, безусловно, значимый необходимый процесс, который позволяет соблюдать основные критерии любого спорта – возможность честной победы.

Российские и международные специалисты продолжают работать над усовершенствованием процесса классификации.

ДЛЯ ПРОХОЖДЕНИЯ КЛАССИФИКАЦИИ СПОРТСМЕНУ НЕОБХОДИМО ИМЕТЬ ПРИ СЕБЕ СЛЕДУЮЩИЕ ДОКУМЕНТЫ:

- заполненная и подписанная Медико-диагностическая форма (МДФ);
- медицинская справка с диагнозом;
- результаты физических обследований спортсмена в зависимости от диагноза спортсмена (например, шкала ASIA для спортсменов с травмой спинного мозга, шкала Эшворта для спортсменов с ДЦП, рентгенография для спортсменов с дисмелией, фото для спортсменов с ампутацией нижних конечностей);
- результаты дополнительных диагностических обследований, например; магнитно-резонансная томография (МРТ), компьютерная томография (КТ), электронейромиография (ЭНМГ), рентгенография (Rg) и т.п.;

Для прохождения международной классификации все документы должны быть на английском языке, заверенные нотариально.

Медико-диагностическую форму (МДФ), необходимую для прохождения классификации, заполняет врач спортсмена. В первой части МДФ заполняются личные данные спортсмена, во второй части заполняется информация о диагнозе и поражении спортсмена, в третьей части вносятся данные врача, который подтверждает указанную в форме информацию (имя и фамилия врача, специальность, номер диплома ВУЗа, страна, город, адрес, телефон, электронный адрес). В конце формы врач указывает дату подписания МДФ и ставит свою личную подпись.

МДФ может подписать любой врач, который удостоверяет указанную в МДФ медико-диагностическую информацию о спортсмене, например, лечащий врач спортсмена, врач спортивной сборной команды спортсмена, врач поликлиники, врач стационара.

Вместе с МДФ спортсмену необходимо представить медицинские документы, в которых должны быть указаны: ФИО спортсмена, дата рождения, полный диагноз, история заболевания или травмы, перенесенные оперативные вмешательства, проведенное лечение (это могут быть медицинская справка с диагнозом, выписка из стационара, выписка из амбулаторной карты и т.п.). Медицинские документы должны быть на бланке лечебного учреждения, которым они выданы, с печатью лечебного учреждения и подписью врача.

Срок действия медицинских документов, предоставленных спортсменом, не должен превышать один год на дату прохождения классификации. При необходимости классификатор имеет право запросить у спортсмена дополнительные медицинские документы.