

Классифицируемые ФИСА виды ограничений в пара-гребле и медицинские диагностические требования к документам на классификацию

Если спортсмена необходимо регистрировать в базе данных ФИСА, то ему необходимо предоставить:

1. Копию действительного загранпаспорта;
2. Личный адрес электронной почты.

Когда присылаете Медико-диагностическую заявку (Medical Diagnostic Form), объединяйте ее со всеми медицинскими документами (MedDoc), которые вы хотите подать в формате PDF.

(*). Отмечены те документы, которые в обязательном (!!!) порядке необходимо подать на классификацию через онлайн систему регистрации заявок. При необходимости, дополнительные документы из списка должны быть предоставлены по запросу Классификационной комиссии ФИСА.

<p style="text-align: center;">Постоянный и проверяемый тип ограничения</p>	<p style="text-align: center;">Примеры диагнозов, которые могут привести к такому ограничению</p>	<p style="text-align: center;">Медицинская документация/ отчеты/анализы, которые могут быть представлены для проверки диагноза и заявленного ограничения</p>
<p>Нарушение мышечной силы. <i>У Спортсмена сокращена возможность или нет возможности самостоятельно сокращать мышцы для осуществления двигательной функции или развития усилий.</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> • Травмы спинного мозга (SCI), • мышечная дистрофия, • травма плечевого сплетения, • Болезнь Эрба (спастический спинальный паралич), • Расщепленный позвоночник (врожденная спинно-мозговая грыжа), • Агенезия крестца (врожденное отсутствие крестца), • Синдром Гийена-Барре, • Полиомиелит 	<ul style="list-style-type: none"> • Специализированные отчеты (например, отчеты врача-реабилитолога), содержащие детальную информацию о состоянии, дате и механизме травмы, любых операциях или о плане лечения, принимаемых препаратах и т.д.* • Результаты мануального мышечного тестирования*, • баллы по ASIA (Американское сообщество специалистов в области повреждений спинного мозга) (для SCI), • ЭМГ (электромиограмма), • Скорость распространения возбуждения, • Биопсия
<p>Нарушение амплитуды движения. <i>У Спортсмена имеются ограничения или отсутствует пассивное движение одним или несколькими конечностями.</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> • Контрактура суставов, • Артрогрипоз, • Анкилоз 	<ul style="list-style-type: none"> • Специализированный отчет*, • Гониометрические измерения*, • Рентген пораженных конечностей или суставов.

<p>Отсутствие конечностей У Спортсмена имеется полное или частичное отсутствие конечностей или суставов.</p>	<p>Врожденное отсутствие конечности (ей) или ампутация вследствие травмы или болезни.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Специализированный отчет (например, хирурга-ортопеда) или иного специалиста, подробно описывающего хирургическую операцию/дисмелию*. • Фотография пораженной конечности*, • Рентген пораженной конечности/сустава.
<p>Гипертония У Спортсмена имеется увеличение мышечного напряжения и сокращение способности растяжения мышц, вызванное повреждением центральной нервной системы.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Церебральный паралич, • инсульт, • черепно-мозговая травма, • рассеянный склероз. 	<ul style="list-style-type: none"> • Специализированные отчеты (невролога), содержащие детальную информацию о состоянии, дате и механизме травмы, любых операциях или о плане лечения, принимаемых препаратах и т.д.* • Тест на координацию, • Модифицированные результаты по шкале Ашворта • МРТ головного мозга • ЭМГ <p>Для Шкалы Ашворта и МРТ головного мозга и позвоночника документ действителен не более 6 месяцев.</p>
<p>Атетоз У Спортсмена присутствуют патологические непроизвольные движения, выражающиеся медленной тонической судорогой конечностей, лица, туловища.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Церебральный паралич, • инсульт, • черепно-мозговая травма 	<ul style="list-style-type: none"> • Специализированные отчеты (невролога), содержащие детальную информацию о состоянии, дате и механизме травмы, любых операциях или о плане лечения, принимаемых препаратах и т.д.* • Тест на координацию, • Модифицированные результаты по шкале Ашворта • МРТ • ЭМГ
<p>Атаксия У Спортсмена присутствует нарушение согласованности движений различных мышц при условии</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Церебральный паралич, • инсульт, • черепно-мозговая травма, • рассеянный склероз, 	<ul style="list-style-type: none"> • Специализированные отчеты (невролога), содержащие детальную информацию о состоянии, дате и механизме травмы,

<p><i>отсутствия мышечной слабости.</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> • спиноцеребеллярная атаксия • Атаксия Фридрейха. 	<p>любых операциях или о плане лечения, принимаемых препаратах и т.д.*</p> <ul style="list-style-type: none"> • Тест на координацию, • Модифицированные результаты по шкале Ашворта • МРТ • ЭМГ
<p>Нарушение зрения <i>У Спортсмена ухудшено или отсутствует зрение в обоих глазах, как результат повреждения строения глаза, глазного нерва, зрительного пути или зрительной коры головного мозга.</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> • Пигментная дистрофия сетчатки, • Палочко-колбочковая дистрофия, • Дегенерация желтого пятна, • Врожденная катаракта, • миопия, • туннельное зрение, • двусторонняя анофтальмия. 	<ul style="list-style-type: none"> • Специализированные отчеты (офтальмолога), содержащие детальную информацию о состоянии, дате и механизме травмы, любых операциях или о плане лечения, принимаемых препаратах и т.д.* • Проверка остроты зрения • Проверка поля зрения • Электроретинография • Вызванный потенциал зрительного нерва. <p>Проверка остроты и поля зрения действительна в течение 12 месяцев.</p>

Для спортсменов с ограничениями по зрению форма MDF

(http://www.worldrowing.com/mm//Document/General/General/12/68/10/2013_06_13_Medical_Diagnostics_Form_for_Athletes_with_Visual_Impairments_Neutral.pdf) отличается от

формы MDF для лиц с ПОДА

(http://www.worldrowing.com/mm//Document/General/General/12/68/09/FISAMedicalDiagnosticsForm2017versionFINAL_Neutral.pdf).