

**Федеральное медико-биологическое агентство
Центр лечебной физкультуры и спортивной медицины**

**Функциональная классификация инвалидов с ПОДА,
применительно к задачам спорта высших достижений
членов сборных команд
по паралимпийским видам спорта**

**Докладчик: врач по спортивной медицине
кандидат медицинских наук,
Идрисова Гузель Зубаировна**

Москва 2011

Паралимпийский спорт

Летние виды спорта

- Баскетбол на колясках
- Бочче
- Велоспорт
- Волейбол на колясках
- Голбол
- Гребля академическая
- Дзюдо
- Конный спорт
- Легкая атлетика
- Парусный спорт
- Пауэрлифтинг
- Плавание
- Регби на колясках
- Стрельба из лука
- Стрельба пулевая
- Теннис на колясках
- Теннис настольный
- Фехтование на колясках
- Футбол 5x5
- Футбол 7x7

Зимние виды спорта

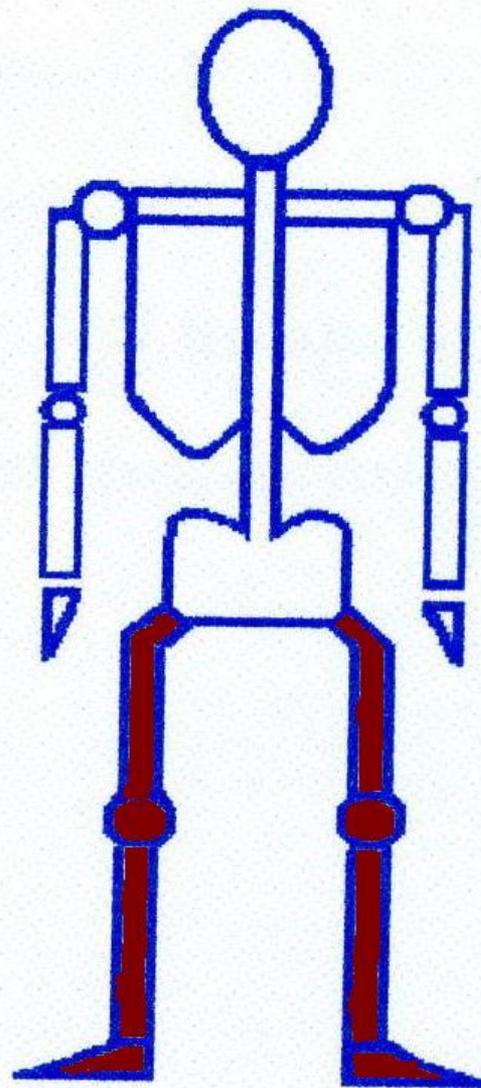
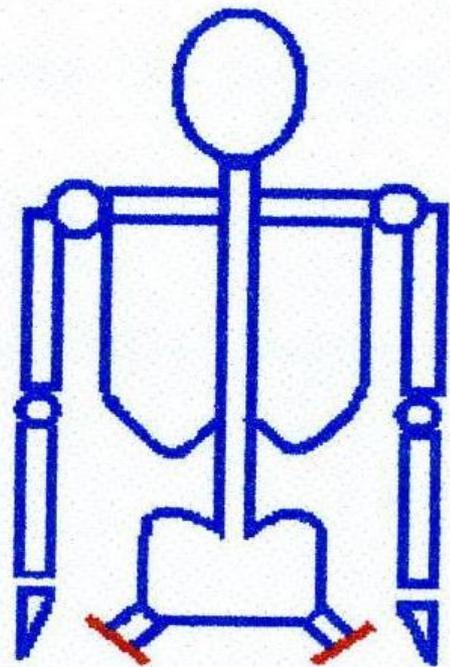
- Биатлон
- Горные лыжи
- Керлинг на колясках
- Лыжные гонки
- Хоккей на санях



Классификация

это процесс
формирования
однородных групп
спортсменов-
инвалидов по их
функциональным
ВОЗМОЖНОСТЯМ





ЦЕЛЬ КЛАССИФИКАЦИИ

- обеспечить спортсменам-инвалидам справедливые условия соревнования
- дать спортсмену гарантию, что его поражение не будет являться препятствием к выполнению спортивной деятельности

Функции классификации

- Определение допуска спортсмена-инвалида для участия в соревнованиях
- Распределение спортсменов по функциональным классам

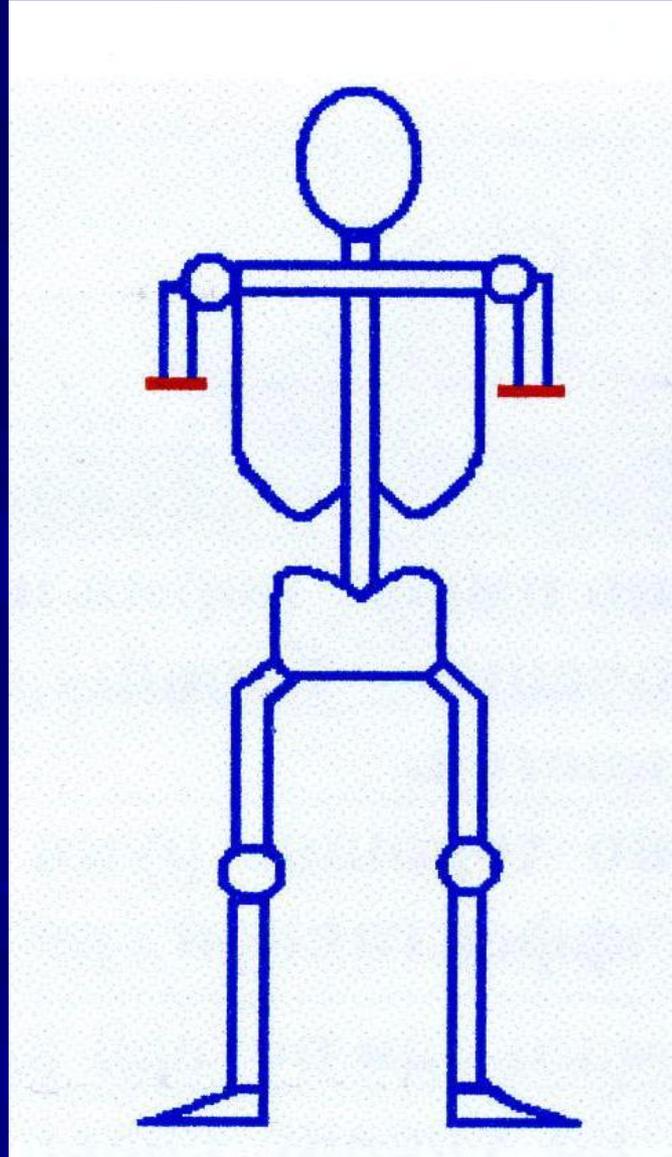


???

Легкая
Атлетика

ние

класс выше



International Paralympic Committee **(IPC) CLASSIFICATION CODE**



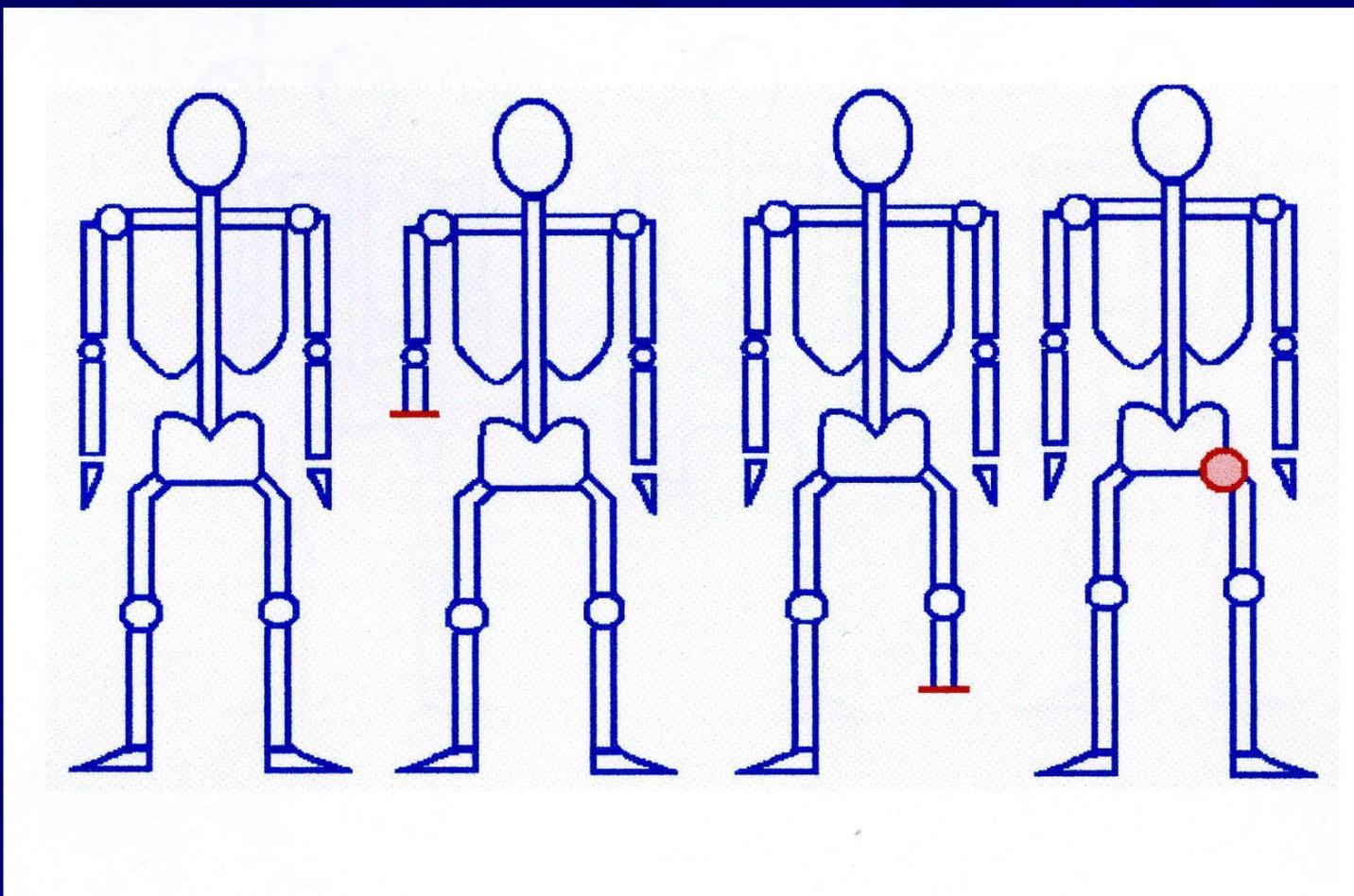
Классификационный
Кодекс Международного
Паралимпийского комитета
принят в ноябре 2007 года,
распространяется на все
виды спорта и является
руководством на всех
уровнях классификации.

Технология функциональной
медицинской классификации
спортсменов с поражением
опорно-двигательного аппарата
базируется на оценке
двигательных возможностей
спортсменов (в баллах)

Поражения опорно-двигательного аппарата, включенные в Функциональную систему классификации (ФСК) и позволяющие участвовать в соревнованиях

- Спинально-мозговая травма
- Церебральный паралич, в том числе травма головного мозга
- Ампутация конечностей, в том числе врожденное недоразвитие конечностей
- «Карликовость», например ахондроплазия, артрогрипоз и т.д.
- Прочие поражения опорно-двигательного аппарата

Минимальный уровень поражения



Поражения, не включенные в функциональную систему классификации

- Дисфункция внутреннего органа или его отсутствие
- Общее хроническое заболевание
- Возрастной износ суставов
- Остеохондроз
- Ожирение
- Психиатрические состояния
- Кожные заболевания
- Гемофилия
- Эпилепсия

Поражения, не включенные в функциональную систему классификации (2)

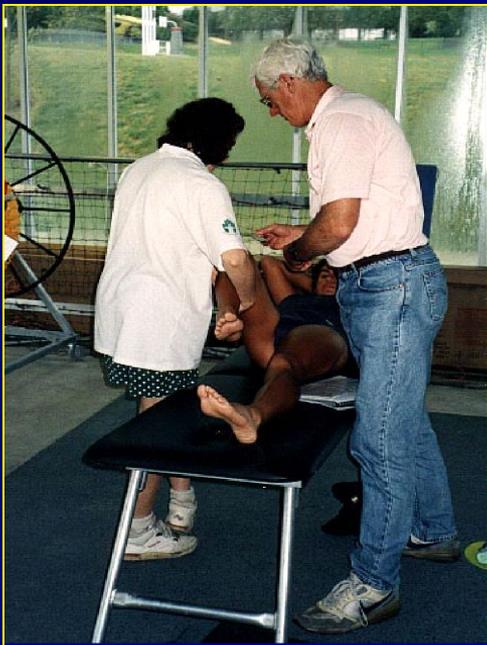
- Нарушения зрения
- Нарушения слуха
- Нарушения интеллекта



- **IBSA** (Международная ассоциация спорта слепых), выделяет три класса – полная потеря зрения, частичная потеря зрения, слабовидящие
- **CISS** (Международный спортивный комитет глухих), выделяет два класса – полная потеря слуха и слабослышащие
- **INAS-FID** (Международная спортивная ассоциация лиц с нарушением интеллекта), выделяет один класс
- **SOI** (Международная специальная олимпиада для умственно отсталых лиц), выделяет один класс

Процедура классификации

- Медицинское тестирование
- Техническое тестирование
- Наблюдение во время соревнований



Группа классификаторов

- Медицинский классификатор (врач)
- Технический классификатор (тренер)



Медицинская классификация

- координационные тесты
- тесты, оценивающие состояние мышечной системы
- тесты, оценивающие подвижность суставов
- измерение длины ампутированных конечностей или длины конечностей при врожденном недоразвитии
- измерение роста и определение нарушений пропорции тела

Техническая классификация

это оценка выполнения вне соревнований специфических задач и действий, являющихся частью вида спорта, которым занимается спортсмен





Возможности здорового пловца - **300 баллов**
Допуск к соревнованиям - при недостатке
минимум **15 баллов** по результатам медицинских тестов



В плавании инвалидов с поражениями опорно-двигательного аппарата выделяют **10 классов (S1-S10)**.

Чем ниже номер класса, тем больше степень поражения, например, класс **S1** соответствует максимальному ограничению физической активности, а класс **S10** – минимальному ограничению

Анализ результатов
первичной функциональной
медицинской классификации
национального уровня,

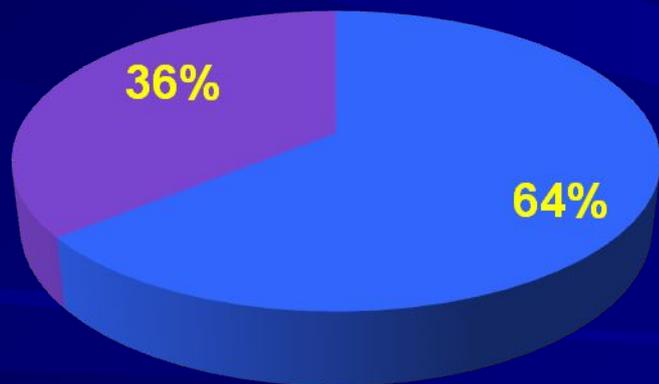
проведенной на

Чемпионатах России по плаванию
среди спортсменов-инвалидов с ПОДА
за период с 2007 по 2011 годы

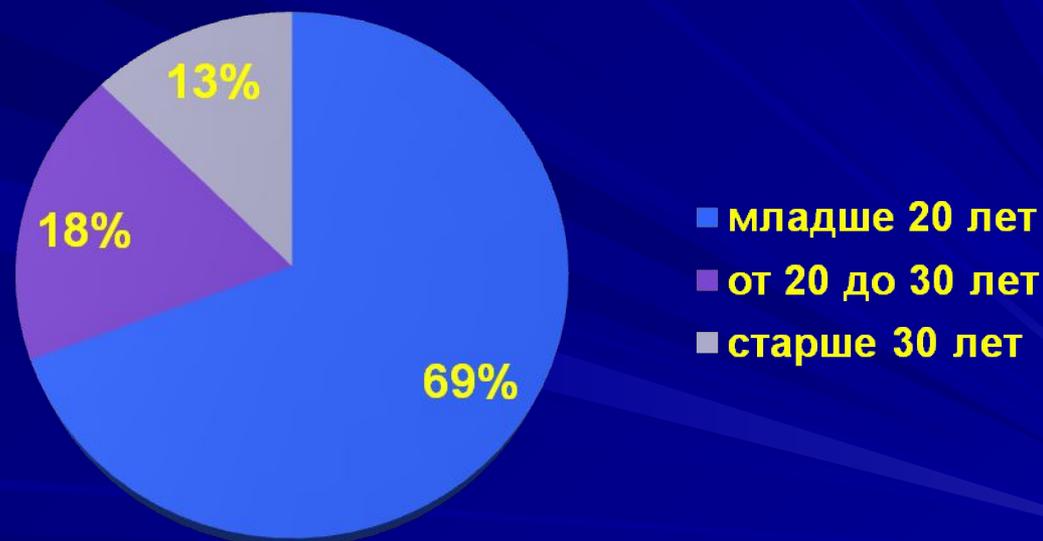
Общее количество спортсменов-инвалидов, прошедших первичную классификацию – **260 человек**

распределение по полу

■ Мужчины ■ Женщины



распределение по возрасту

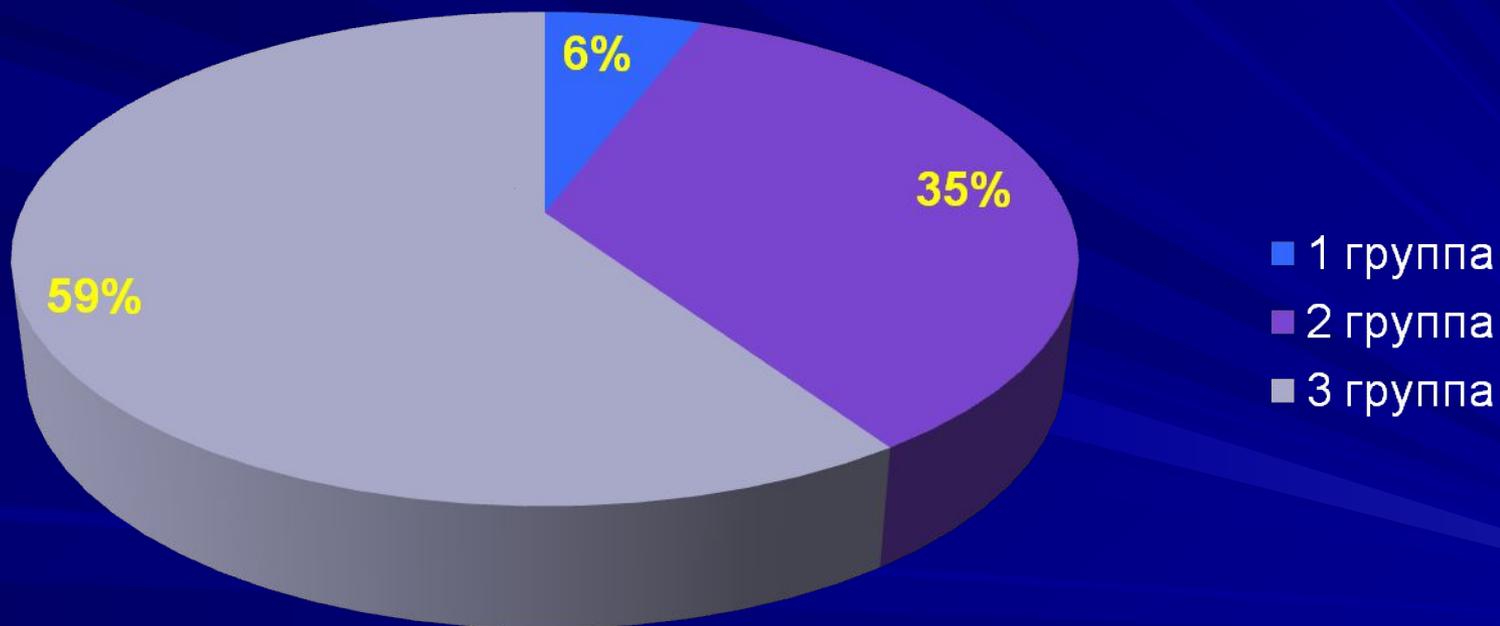


1 группа - низкие классы (S1-S4)

2 группа - средние классы (S5-S7)

3 группа – высокие классы (S8-S10)

распределение по группам



В динамике за 5 лет
выявлено:

увеличение количества
низких и средних классов

рост числа молодых
спортсменов в возрасте
младше 20 лет



Этап медико-социальной экспертизы

- **диагностика спортивно-реабилитационного потенциала инвалидов** с учетом их интересов и предыдущего физкультурно-спортивного анамнеза;
- **составление индивидуальной программы реабилитации инвалида (ИПР)** с учетом занятий рекомендованным видом спорта, т.е. обеспечение, например, спортивным креслом-коляской для занятий настольным теннисом, баскетболом, спортивными танцами и т.п.)





Благодарю за внимание!