

УДК 349

**ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ СПОРТСМЕНОВ****Е.Е. ГАРА***(Представлено: В.В. МАКСИМЕНЮК)*

*В каждой группе спортсмены распределялись по классам в соответствии с их функциональными возможностями, а не категориями инвалидности. Такая функциональная классификация основывается прежде всего на тех способностях спортсмена, которые позволяют ему или ей соревноваться в определенной спортивной дисциплине, а только потом уже на медицинских данных.*

Классификация – это процесс формирования однородных групп паралимпийских спортсменов по их функциональным возможностям. Это означает, что спортсмены, относящиеся к различным нозологическим группам (например, спортсмен с ДЦП и спортсмен, имеющий спинномозговую травму) могут оказаться в одном функциональном классе, так как они имеют одинаковые функциональные возможности. Классификация должна объективно оценить класс спортсмена-инвалида, так как если класс спортсмена «занижен», то пропадает соревновательный интерес у других спортсменов, а если класс ошибочно «завышен», то у данного спортсмена самого пропадает соревновательный интерес, потому что он становится неконкурентоспособен. Ошибки при определении функционального класса спортсменов приводит к получению незаслуженных наград или же, наоборот, упадку профессиональной карьерной деятельности спортсмена.

Классификация спортсменов-инвалидов является распространенной темой научных работ. Так доктор педагогических наук, профессор С.П. Евсеев выделил некоторые принципы классификации паралимпийцев. В их числе:

- принцип обеспечения спортсменам равных возможностей в достижении спортивного результата;
- принцип сравнения (сравнения результатов разных спортсменов между собой, а также сравнение их результатов со здоровыми людьми);
- принцип доступности (простота методов и способов оценивания функциональных возможностей спортсменов);
- принцип объективности;
- принцип информативности и др. [1].

Международная классификация обеспечивает структуру соревнований. Классификация предпринимается с целью обеспечения спортсмену возможностей соревноваться на равных условиях с другими спортсменами. Она дает уверенность в том, что нарушение, имеющееся у спортсмена, соответствует требованиям вида спорта [2].

Функциональный класс спортсменов-инвалидов определяется не обычным врачом, а специально уполномоченными на то лицами – классификаторами. Определение данному понятию дается в Классификационном кодексе Международного паралимпийского комитета, как человека, наделенного МФ полномочиями в качестве члена группы классификаторов оценивать возможности спортсменов для участия в соревнованиях. Права и обязанности классификатора определены в Международном стандарте по подготовке классификатора и выдаче сертификата. Классификатор должен быть подготовлен и сертифицирован МФ в соответствии с Международным стандартом по подготовке классификатора и выдаче сертификата [2].

Л. Лысенкова, начальник отдела по социальному сопровождению и реабилитации «Центра адаптивного спорта Югры», является национальным классификатором по легкой атлетике среди лиц с поражением опорно-двигательного аппарата, классификатором спортсменов с поражением опорно-двигательного аппарата в плавании на уровне субъекта Российской Федерации. Она высказала свое мнение о том, что «цель классификации – обеспечить спортсменам-инвалидам справедливые условия соревнования. Классификация выполняет две основные функции: определение допуска спортсмена-инвалида для участия в соревнованиях и распределение спортсменов по функциональным классам» [3].

В медико-функциональной системе классификации главными факторами, определяющими класс, являются не только диагноз и медицинские показатели, но и то, как травма влияет на возможность заниматься тем или иным видом спорта.

Технология медико-функциональной классификации спортсменов с поражением опорно-двигательного аппарата базируется на оценке в баллах двигательных возможностей спортсменов и производится в соответствии с международной функциональной системой классификации для спортсменов с двигательными поражениями [3].

В обязанности классификатора может входить, но не ограничиваться этим, следующее:

- работа в качестве члена группы классификаторов по определению спортивного класса спортсмена и статуса спортивного класса в соответствии с Международным стандартом по оценке спортсмена;

- работа в качестве члена группы классификаторов в соответствии с требованиями Международного стандарта по протестам и апелляциям;
- посещение во время соревнований собраний классификаторов;
- помощь в обучении и сертификации классификаторов (например, участие в организации и преподавании на семинарах по классификации) по просьбе старшего классификатора, ответственного за обучение во время соревнования [2].

Функциональный класс со временем может меняться, поэтому паралимпийцы за свою профессиональную деятельность не однократно проходят классификацию. Для определения функционального класса проводится не только медицинское обследование, но и ряд других тестирований. Спортсмен обязан перед самой классификацией предъявить все требующиеся документы (выписка из истории болезни/медицинская справка, определение степени нарушения зрения, рентгенограмма и другое) и подписать Классификационную форму согласия, выразив тем самым свое желание пройти классификацию и оказать полное сотрудничество во время классификационного процесса. Если он не желает сотрудничать с классификатором или же не хочет предъявлять дополнительную информацию о состоянии своего здоровья, то спортсмену имеют право отказать в предъявлении функционального класса, тем самым не допустить к соревнованиям.

Во время классификации оцениваются как физические, так и технические навыки паралимпийцев. В первом случае смотрят мышечный тонус, координацию, выносливость, интеллектуальные и сенсорные возможности (зрение, равновесие и тому подобное). Во втором же, оценивается прохождение определенных специфических заданий, связанных с видом спорта, которым занимается спортсмен. Классификатор должен быть уверен, что во время технической проверки спортсмен демонстрирует максимум своих возможностей, поэтому он имеет право попросить спортсмена проявить большие усилия, чтобы получить возможность оптимального наблюдения.

У классификаторов есть возможность присутствовать во время тренировок и/или соревнований спортсменов-инвалидов. А также может производить фото/видео съемку для более точного определения функционального класса.

В соответствии с Классификационным кодексом МПК каждая международная федерация по виду спорта должна разработать и иметь свои собственные классификационные правила, в которых должны быть четко определены критерии годности для участия в данном виде спорта на основе специфических задач, необходимых для соревновательной деятельности по виду спорта. Как следствие, спортсмен с одним и тем же поражением может соответствовать критериям годности для одного вида спорта, но не иметь право соревноваться в другом виде спорта [4].

Для того, чтобы быть годным к участию в соревнованиях по паралимпийским видам спорта, спортсмен должен иметь первичное «допустимое» поражение, приводящее к постоянному и могущему быть доказанным ограничению физической активности. Допустимые виды поражения представлены в приведенной таблице [4].

№ п/п	Тип поражения	Пример состояний, могущих вызвать подобные поражения	Описание	Кодировка в соответствии с МКФ
1	Нарушение мышечной силы	Спинальная травма, мышечная дистрофия, травма плечевого сплетения, паралич Эрба, синдром Гийена–Барре	Снижение силы, создаваемой сокращением мышцы или группы мышц, таких как мышцы одной конечности, одной стороны тела или мышцы нижней половины тела	b730
2	Нарушение диапазона движений	Артрогрипоз, анкилоз, послеожоговые контрактуры суставов	Уменьшение диапазона движений в одном или более суставах	b7100–b7102
3	Дефицит конечности	Ампутация в результате травмы или врожденный дефицит конечности (дисмелия)	Полное или частичное отсутствие костей или суставов в области плеча, верхней конечности, тазовой области, нижней конечности	s720, s730, s740, s750 <i>Примечание:</i> для указания полного или частичного отсутствия структуры эти коды могут иметь расширение 81 или 82 соответственно
4	Разница длины нижних конечностей	Врожденные или приобретенные причины укорочения костей одной нижней конечности	Укорочение костей правой или левой нижней конечности, но не обеих нижних конечностей. <i>Исключено:</i> укорочение костей обеих нижних конечностей; любое увеличение размеров	s75000, s75010, s75020 <i>Примечание:</i> при кодировании аномальные размеры костей правой нижней конечности обозначаются добавлением расширения кода – 841, левой нижней конечности – 842

№ п/п	Тип поражения	Пример состояний, могущих вызвать подобные поражения	Описание	Кодировка в соответствии с МКФ
5	Низкий рост	Ахондроплазия, дисфункция роста	Аномальные размеры костей верхних и нижних конечностей или туловища, которые снижают высоту роста в положении стоя	s730.343, s750.343, s760.343
6	Гипертонус мышц	ЦП, инсульт, травма головного мозга, множественный склероз	Повышенный мышечный тонус – повышение мышечного напряжения и уменьшенная способность мышцы растягиваться	b735
7	Атаксия	ЦП, травма головного мозга, атаксия Фридрейха, множественный склероз, спино-церебеллярная атаксия	Отсутствие контроля и координации произвольных движений	b760
8	Атетоз	ЦП, инсульт, травма головного мозга	Непроизвольные патологические сокращения мышц. <i>Включено:</i> атетоз, хоря	b7650
9	Нарушение зрения	Миопия, туннельное зрение, скотома, пигментный ретинит, глаукома, врожденная катаракта, дегенерация желтого пятна	Поражение структуры глазного яблока, оптических нервов или оптических путей, зрительной коры головного мозга	b210, s220
10	Нарушение интеллекта	Интеллектуальная заторможенность, дефицит обучения	Ограничение интеллектуальных функций и адаптивного поведения. <i>Исключено:</i> деменция, нарушения, возникающие в возрасте после 18 лет	b117

В завершение возможно сделать вывод о том, что точная классификация доказывает, что спортивный успех зависит не от медико-функциональных особенностей человека, а от усердия спортсмена на тренировках, таланта и соревновательного опыта. Вместе с тем, несмотря на сформированность системы определения функциональных классов спортсменов, на практике иногда возникают ошибки при его определении. Поэтому следует продолжать изучение данной сферы для выявления более полного и абсолютного результата.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Розторгуй, М.С. Принципы классификации в паралимпийском спорте / М.С. Розторгуй, А.В. Передерий, Ю.А. Брискин // *PedagogyofPhysicalCultureandSports*. – 2008. – № 2.
2. Классификационный Кодекс и Международные стандарты / авт.-сост. П.А. Рожков, Н.А. Сладкова, Б.А. Поляев, И.Т. Выходец ; пер. с англ. М.М. Башкирова // Паралимпийский комитет России, Российская ассоциация по спортивной медицине и реабилитации больных и инвалидов. – М. : РАСМИРБИ, 2008. – 60 с.
3. Центр адаптивного спорта Югры [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.csi-ugra.ru/news/29037/>. – Дата доступа: 19.12.2016.
4. *iknigi.net* [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://iknigi.net/avtor-s-evseev/124848-teoriya-i-organizaciya-adaptivnoy-fizicheskoy-kultury-sergey-evseev/read/page-1.html>. – Дата доступа: 7.03.2017.