



World Para
Athletics

World Para Athletics

Classification Rules and Regulations

January 2018



구성

1 부: 일반조항	4
1 범위와 적용	4
2 역할과 책임	7
2 부: 등급분류인력	9
3 등급분류인력	9
4 등급분류사 역량, 훈련, 자격	10
5 등급분류사 행동강령	12
3 부: 선수평가	13
6 일반조항	13
7 적격장애	13
8 최소장애기준	16
9 스포츠등급	17
10 등급분류 미완료	18
4 부: 선수평가 및 등급분류패널	19
11 등급분류패널	19
12 등급분류패널 의무사항	19
13 평가절차	20
14 대회 중 관찰	21
15 스포츠등급상태	23
16 복합 스포츠등급	26
17 통지	27
5 부: 스포츠등급 부적격	28
18 스포츠등급 부적격	28
6 부: 소청	30
19 소청범위	30
20 소청이 허용된 관계자	30

21	국내소청	30
22	국내 소청 절차.....	31
23	세계장애인육상 소청.....	32
24	세계장애인육상 소청 절차.....	32
25	소청패널	32
26	소청패널이 용이하지 않은 경우의 조항.....	33
27	특별조항	34
28	소청과 관련된 임시조항	34
7 부: 등급분류 평가 중 위법행위		35
29	등급분류 평가절차에 불참	35
30	등급분류 평가절차의 보류.....	35
8 부: 의학적 재검토		37
31	의학적 재검토	37
9 부: 의도적 허위진술		38
32	의도적 허위진술.....	38
10 부: 선수정보 이용.....		40
33	등급분류 자료	40
34	동의와 검색.....	40
35	등급분류 연구	40
36	선수 통지.....	41
37	등급분류 자료 보안.....	41
38	등급분류 자료 공개.....	41
39	등급분류 자료 유지.....	41
40	등급분류 자료 접근권한	42
41	등급분류 마스터리스트	42
11 부: 항소.....		43
42	항소	43

43	항소가 허용된 관계자	43
44	항소장	43
45	항소 관련 임시조항	43
12	부: 용어 사전.....	44
부록 1:	지체 선수	51
부록 2:	시각선수	140
부록 3:	지적선수	144
부록 4:	부적격 장애	149
부록 5:	사지장애선수에 대한 최대허용기립높이.....	150

1 부: 일반조항

1 범위와 적용

채택

- 1.1 본 등급분류규칙과 규정은 문서 전체에서 '등급분류규정(Classification Rules)'으로 언급된다. 이는 세계장애인육상(World Para Athletics) 부처에 의해 2015 IPC 선수 등급분류 강령과 국제기준의 해당요건을 시행하기 위하여 준비되어 왔다.
- 1.2 등급분류규정은 세계장애인육상에 의해 2018 년 1 월 1 일 채택되었다.
- 1.3 등급분류규정은 다수의 부록을 참조하고 있다. 해당 부록들은 등급분류규정의 필수적인 부분을 구성하고 있다.
- 1.4 본 등급분류규정은 세계장애인육상 규칙과 규정의 부분을 구성하고 있다.
- 1.5 등급분류규정은 선수평가에 도움을 주기 위해 준비된 다수의 등급분류 양식에 의해 보완된다. 해당 양식들은 세계장애인육상으로부터 사용가능하며 수시로 변경될 수 있다.

등급분류

- 1.6 등급분류는 (다음을 위해) 수행되어진다:
 - 1.6.1 세계장애인육상대회에서 경기를 치를 자격을 갖춘 이들을 한정하고 결과적으로 패럴림픽에 참가선수의 목표에 도달할 수 있는 기회를 가진 이들을 정의한다.
 - 1.6.2 장애의 영향력을 최소화하고 경기력이 어떤 선수나 팀의 궁극적 승리를 결정지을 수 있도록 보장하기 위한 목적의 스포츠 등급에 선수들을 분류한다.

적용

- 1.7 등급분류규정은 세계장애인육상에 등록되고 허가되었으며 세계장애인육상에 의해 조직, 승인되고 인정된 모든 이벤트와 대회에 참가하는 모든 선수들과 선수 보조 인력들에게 적용된다.
- 1.8 등급분류규정은 세계장애인육상 스포츠 기술규정을 포함하지만 이에 제한되지 않고 모든 적용가능 세계장애인육상규정과 함께 해석되고 적용되어야 한다.

국제등급분류

- 1.9 세계장애인육상은 선수가 등급분류규정에 의해 (세계장애인육상에 적격 하지 않은 스포츠등급 외에) 스포츠등급을 배정받고 스포츠등급상태를 지정 받았을 경우에만 국제대회에서 경기를 치를 수 있도록 허용된다.
- 1.10 세계장애인육상은 선수들이 (세계장애인육상에 의해 지정된 다른 장소 또는) 승인된 대회에서 등급분류규정에 따라 스포츠등급을 배정받고 스포츠등급상태를 지정 받을 수 있는 기회를 제공한다.

강령의 해석과 관계

- 1.11 '조항(Article)'에 대한 언급은 등급분류규정의 언급을 의미하고 '부록 (Appendix)'은 등급분류규정의 부록을 의미하며 본 규정집에 사용된 대문자는 등급분류규정의 용어 사전에 제시된 의미를 가진다.
- 1.12 해당 등급분류규정에서의 '스포츠(sport)'에 대한 언급은 스포츠와 개인 스포츠 모두를 의미한다.
- 1.13 등급분류규정의 부록들은 등급분류규정의 부분이며 이는 모두 세계장애인육상에 의해 수시로 수정되고, 보충되고, 변경될 수 있다.
- 1.14 해당 등급분류규정에 사용된 항목들은 편의에 의해 사용되고 있으며 항목 또는 여기서 언급되는 항목들을 분리하는 의미를 갖지 않는다.
- 1.15 이 등급분류 규칙에서 'he', 'his' 또는 'him'이라는 단어에 대한 언급은 'she', 'hers' 또는 'her'이라는 단어를 의미한다.
- 1.16 등급분류규정은 독립적인 맥락이지만 2015 IPC 선수 등급분류 강령과 이에 수반되는 국제표준에 일관되는 방식으로 적용되고 해석되어야 한다.

관리

1.17 IPC 는 국제 연맹으로 활동하며 육상 경기를 관장한다. 그것은 "세계장애인육상"이라는 이름으로 이러한 책임을 수행하고 "세계장애인육상"이라는 용어는 이 규칙에서 IPC 로 읽어야하며 그 반대도 마찬가지이다.

1.18 IPC 핸드북은 장애인 육상 경기의 관리에 없어서는 안될 부분이다.

규칙 인쇄

1.19 이 등급분류 규칙은 IPC 저작권 재산이며 선수, 선수지원인력, 국가기관, 국가 장애인 올림픽 위원회 및 세계장애인육상의 공식 역량에 종사하는 사람들을 위해 출판되었다.

1.20 이 등급분류 규칙의 영어판은 해석을 위한 권위를 가진 형태로서 받아들여야 한다.

규칙의 개정

1.21 각 장애인 패럴림픽이 끝난 후, IPC 는 IPC 핸드북(IPC 웹사이트에 있음)에 따라 국가 기관, 국가장애인 올림픽위원회 및 장애인 스포츠 관련 국제기구와의 협의하에 이 등급분류 규칙을 검토해야 한다. 모든 개정안은 관련 패럴림픽 경기 후 2 년이 시작되기 전에 시행되어야 한다.

1.22 이 등급분류 규칙은 또한 예를 들어 세계장애인육상 규칙 및 규정의 변경 또는 세계장애인육상이 그렇게 할 필요가 있다고 간주하는 경우와 가티 IPC 에 의해 언제든지 수정될 수 있다.

2 역할과 책임

2.1 등급분류규정의 모든 해당조건들을 스스로 익히는 것은 선수, 선수보조인력, 등급분류인력의 개인 책임이다.

선수 의무사항

2.2 선수의 역할과 책임은 다음을 포함한다:

- a) 모든 적용가능 등급분류규정에 의해 확립된 방침, 규정, 절차를 숙지하고 준수해야 한다;
- b) 선수 등급평가에 성실하게 참여한다.
- c) 적절한 시점에 건강 상태와 적절한 장애에 관련된 적절한 정보를 제공하고 세계장애인육상에서 이용가능 하도록 보장해야 한다.
- d) 등급분류규정의 위반과 관련된 조사에 협조해야 한다.
- e) 개인의 경험과 전문지식의 교환을 통해 교육과 인식의 과정과 등급분류 연구에 적극적으로 참여한다.

선수보조인력 의무사항

2.3 선수 보조인력의 역할과 책임은 다음을 포함한다:

- a) 모든 적용가능 등급분류규정에 의해 확립된 방침, 규정, 절차를 숙지하고 준수해야 한다.
- b) 긍정적이고 협력적인 등급분류 자세와 의사소통을 조성하기 위하여 선수의 가치관과 행동에 그들의 영향력을 발휘한다.
- c) 등급분류 시스템의 개발과 관리 및 시행에 도움을 준다.
- d) 등급분류규정의 위반과 관련된 조사에 협조해야 한다.

등급분류인력의 의무사항

2.4 등급분류인력의 역할과 책임은 다음을 포함한다:

- a) 모든 적용가능 등급분류규정에 의해 확립된 방침, 규정, 절차의 완전한 실용적 지식을 숙지한다.



- b) 긍정적이고 협력적인 등급분류 자세와 의사소통을 조성하기 위하여 그들의 영향력을 발휘한다.
- c) 교육과 연구에 참가하는 것을 포함하여 등급분류 시스템의 개발과 관리 및 시행에 도움을 준다.
- d) 등급분류규정의 위반과 관련된 조사에 협조해야 한다.

2 부: 등급분류 인력

3 등급분류 인력

- 3.1 등급분류 인력은 효과적인 등급분류규정의 시행에 필수적이다. 세계장애인육상은 각각의 인력이 세계장애인육상을 위한 등급분류의 조직, 시행, 관리에 중요한 역할을 가진 다수의 등급분류 인력을 지명한다.

등급분류위원장

- 3.2 세계장애인육상은 등급분류위원장을 지명한다. 등급분류위원장은 세계장애인육상 등급분류와 관련된 사항에 대한 지시, 관리, 조율, 시행에 대한 책임을 지는 자이다.
- 3.3 등급분류위원장이 지명되지 않은 경우, (만약 해당 인원 또는 그룹의 인원들이 등급분류 행동강령을 준수하는데 동의한다면) 세계장애인육상은 등급분류위원장의 역할을 할 수 있는 다른 인원 또는 그룹으로 지명한다.
- 3.4 등급분류위원장은 인증된 등급분류사일 필요는 없다.
- 3.5 등급분류위원장은 특정 책임을 위임하거나 지정된 등급분류사 또는 세계장애인육상에 의해서 권한을 부여 받은 다른 인원에게 특정 과업을 위임할 수 있다.
- 3.6 등급분류규정의 어떤 조항도 등급분류 위원장이 (등급분류사로서 인증된 경우) 등급분류사 및 수석등급분류사로서 또한 지명되는 것을 막을 수 없다.

등급분류사

- 3.7 등급분류사는 등급분류패널의 구성원으로서 선수의 등급분류평가와 관련된 일부 또는 모든 구성요소를 수행하기 위해 세계장애인육상에 의해 인증되고 임원으로 승인된 인원이다.

수석등급분류사

- 3.8 수석등급분류사는 특정 대회 또는 세계장애인육상에 의해 지정된 기타 장소에서 등급분류와 관련된 사항에 대한 지시, 관리, 조율, 시행하기 위해 지명된 등급분류사이다. 특히, 수석등급분류사는 세계장애인육상에 의해 다음의 임무를 수행하는 것이 요청된다:

- 3.8.1 등급분류평가에 참가하는 선수들을 확인한다.
- 3.8.2 등급분류 동안 등급분류규정이 적절하게 적용되고 있는지를 확인하기 위해 등급분류사들을 관리 감독한다.
- 3.8.3 세계장애인육상과 협의 하에 소청을 관리한다.
- 3.8.4 등급분류사들이 대회에서 임무를 수행하기 위해서 모든 여행, 숙박, 기타 물류의 준비를 확실히 할 수 있도록 관련 대회 조직위원회와 연락을 취해야 한다.
- 3.9 수석등급분류사는 적절하게 자격을 갖춘 등급분류사, 세계장애인육상 임원 또는 대표, 해당 지역의 대회 조직위원회의 인력에게 특정 책임을 위임하거나 특정 과업을 이향할 수 있다.

실습등급분류사 (훈련생)

- 3.10 실습등급분류사는 세계장애인육상에 의해 공식적인 훈련과정에 있는 인원이다.
- 3.11 세계장애인육상은 등급분류사의 역량을 강화하기 위하여 등급분류패널의 감독 하에 선수 등급분류의 부분 또는 전체 과정에 참여할 수 있도록 실습 등급분류사를 지명한다.

4 등급분류사의 주요역량, 훈련, 자격

- 4.1 등급분류사는 세계장애인육상에 의하여 관련 등급분류사의 역량을 보유하고 있다고 인증된 경우 등급분류사로서 활동할 수 있도록 권한을 부여 받는다.
- 4.2 세계장애인육상은 등급분류사들이 등급분류사의 역량을 획득하고 유지하는 것을 확실히 하기 위하여 훈련과 교육을 반드시 제공해야 한다.
- 4.3 세계장애인육상은 반드시 투명하고 접근 가능한 방식으로 등급분류사의 주요역량을 명시하고 게재해야 한다. 등급분류사의 주요역량은 반드시 다음을 포함해야 한다:
 - 4.3.1 등급분류규정에 대한 완전한 이해
 - 4.3.2 해당 스포츠의 기술규정의 이해를 포함하여 등급분류사로 활동하기 위한 자격을 희망하는 스포츠에 대한 이해
 - 4.3.3 강령과 국제표준에 대한 이해

4.3.4 세계장애인육상의 등급분류사로 활동하기 위한 전문 자격, 높은 수준의 경험, 기술, 주요역량. 이를 위해 등급분류사는 다음 중 하나의 역량을 갖추어야 한다:

- a) 지체선수를 위한 의사 또는 물리치료사, 시각선수를 위한 안과의사 또는 검안사, 지적선수를 위한 심리학자와 같은 세계장애인육상의 재량으로 허용 가능하다고 판단되는 적격 장애 범주와 관련된 분야의 공인된 의료종사자여야 한다.
- b) 세계장애인육상의 재량으로 허용 가능하다고 판단되는 세계장애인육상 분야의 광범위한 코칭 또는 관련 배경지식을 갖추고 있거나 잘 알려지고 저명한 필수 레벨의 해부학, 생체역학, 스포츠 분야의 전문지식을 갖추어야 한다.

4.4 세계장애인육상은 반드시 등급분류사의 주요역량을 평가할 수 있는 등급분류사 자격증명 절차를 수립해야 한다. 이 과정은 반드시 다음을 포함한다:

4.4.1 실습등급분류사들의 자격증명을 위한 절차;

4.4.2 자격 기간을 위한 질적평가

4.4.3 자격의 교정 및 취소 옵션을 포함한 수준 이하의 수행을 처리하기 위한 절차

4.4.4 등급분류사 자격 갱신을 위한 절차

4.5 세계장애인육상은 반드시 실습등급분류사가 되기를 희망하는 인원들에게 적용 가능한 입문단계의 기준을 명시해야 한다. 세계장애인육상은 입문단계의 교육을 실습등급분류사들에게 제공한다.

4.6 세계장애인육상은 반드시 자격증명과 자격갱신을 목적으로 등급분류사들에게 지속적인 교육을 제공해야 한다.

4.7 세계장애인육상은 등급분류사는 다음을 포함하는 (하지만 이에 국한되지 않는) 일부 제한사항들을 제시해야 한다:

4.7.1 등급분류사로서 활동할 수 있도록 자격을 부여 받은 장애 평가에의 제한

4.7.2 등급분류사가 수행할 수 있도록 자격을 부여 받은 선수등급분류평가 요소 제한

- 4.7.3 등급분류사로서 활동할 수 있도록 권한을 부여 받은 대회 또는 이벤트의 레벨 제한
 - 4.7.4 등급분류사 증명자격의 최대 유효기간
 - 4.7.5 등급분류사 증명자격은 등급분류사의 주요역량을 참조하여 특정 기간 내에 재검토의 대상이 된다.
 - 4.7.6 등급분류사는 만약 세계장애인육상이 등급분류사에게 요구되는 주요 역량을 갖추지 못하여 이에 만족하지 못할 경우 등급분류사 증명자격을 잃을 수도 있다.
 - 4.7.7 등급분류사는 만약 세계장애인육상이 등급분류사에게 요구되는 주요 역량을 갖추 이에 만족할 경우 등급분류사 증명자격을 재 취득할 수 있다.
- 4.8 세계장애인육상 과정 및 교육프로그램에 대한 더 많은 정보는 다음의 웹사이트에서 확인하실 수 있다: <https://www.paralympic.org/athletics/education>

5 등급분류사 행동강령

- 5.1 세계장애인육상 등급분류의 완결성은 등급분류 인력들의 수행에 달려있다. 그런 이유로 세계장애인육상은 '등급분류사 행동강령'이라고 불리는 일련의 전문 행동 표준을 채택하였다.
- 5.2 모든 등급분류 인력은 반드시 등급분류사 행동강령을 준수해야 한다.
- 5.3 등급분류 인력이 등급분류사 강령에 위배되는 방식으로 행동한다고 생각하는 모든 이들은 반드시 이를 세계장애인육상에 보고해야 한다.
- 5.4 만약 세계장애인육상이 이런 보고서를 받는다면 해당 보고서를 조사하고 적절한 징계 조치를 취해야 한다.
- 5.5 세계장애인육상은 등급분류사가 실질적으로 인지되거나 잠재적인 이해의 상충이 발생했는지 여부를 결정할 수 있는 재량을 가진다.

3 부: 선수등급분류 평가

6 일반조항

- 6.1 세계장애인육상은 등급분류규정에 선수들의 스포츠등급을 배정하고 스포츠등급 상태를 지정하는 절차, 평가 기준, 방법을 상세화해 놓았다.
- 6.2 선수등급분류평가는 다수의 단계를 포함하고 있으며 등급분류규정은 이와 관련하여 다음과 관련된 조항들을 포함하고 있다:
 - 6.2.1 선수가 해당 스포츠를 위한 적절한 장애를 가지고 있는지 여부에 대한 평가;
 - 6.2.2 선수가 해당 스포츠를 위한 최소장애기준을 준수하고 있는지 여부에 대한 평가;
 - 6.2.3 선수가 해당 스포츠의 기본적인 활동과 특정 과업을 수행할 수 있는 정도에 따른 (스포츠등급상태의 지정과) 스포츠등급의 배정
(현재의 평가 기준이 아직 스포츠와 관련이 없고 선수가 해당 스포츠의 기본적인 활동과 특정 과업을 수행 할 수 있는 범위와 관련하여 선수가 평가된다는 조건을 포함하지 않는 시각선수는 제외)

7 적격 장애

- 7.1 세계장애인육상대회에서 경기를 치르길 원하는 모든 선수들은 반드시 적절한 장애를 가지고 있어야 하며 적절한 장애는 반드시 영구적이어야 한다.
- 7.2 등급분류규정의 부록 1,2,3 에는 선수가 세계장애인육상대회에서 경기를 치르기 위해서 선수가 반드시 가져야 하는 적절한 장애를 상세화되어 있다.
- 7.3 부록 1,2,3 에 적절한 장애로 등재되지 않은 모든 장애들은 부적격한 장애로 언급된다.
- 7.4 부록 4 는 부적격 장애의 예시를 포함하고 있다.

적격 장애 평가

7.5 세계장애인육상은 선수가 적격한 장애를 가지고 있는지 반드시 결정해야 한다.

7.5.1 선수가 적격한 장애를 가지고 있다고 충족되기 위해서는 세계장애인육상은 모든 선수에게 적격장애의 근본적인 건강 질환을 입증할 것을 요청할 수 있다.

7.5.2 부록 4 는 근본적인 건강 질환이 아닌 건강 상태의 예시 리스트를 포함하고 있다.

7.5.3 세계장애인육상이 개인 선수가 적격한 장애를 가지고 있다고 결정하는 방식은 세계장애인육상의 재량이다. 세계장애인육상은 선수의 적격한 장애가 충분히 명확하여 장애의 적격성을 입증할 증거가 요구되지 않는지의 여부를 고려할 수 있다.

7.5.4 만약 결정 중 세계장애인육상이 선수의 건강상태가 경기를 치르기에 불안정하거나 선수의 건강 (또는 타 선수의)에 위험성이 있다고 인지되는 적격 장애를 가지고 있는 경우, 해당 선수는 등급분류규정 제 10 조항에 따라 등급분류 미완료 (Classification Not Completed, CNC)로 지정될 수 있다. 이 경우 세계장애인육상은 관련 국내기구 및 국내 패럴림픽 위원회에 해당 지정의 근거를 설명해야 한다.

7.6 지적장애 선수의 경우, 의료 진단 정보는 INAS 가 완료한 기본 적합성 테스트를 통해 수집된다. (부록 3 참조). 그외 다른 모든선수는 반드시 세계장애인육상에 다음과 같이 의료진단 정보를 제공해야 한다:

7.6.1 관련 국내 기구 및 국내 패럴림픽 위원회는 반드시 선수의 등록완료 하에 세계장애인육상에 의료 진단양식을 제출해야 한다.

7.6.2 의료 진단 양식은 반드시 영문으로 작성되어야 하며 인증된 전문 의료진(지체) 혹은 안과의사(시각)로부터 날짜 와 서명이 날인되어야 한다.

- 7.6.3 세계장애인육상에 의해 요청된 경우 의료 진단 양식은 반드시 보조 의료 진단정보와 함께 제출 되어 한다.
- 7.7 세계장애인육상 재량으로 판단 하에 의료 진단 양식 및 진단정보가 불완전 하거나 일관성이 없다고 간주한 경우에는 (필요 보조 의료 진단정보와 함께) 의료 진단 양식을 다시 제출 받을 수 있다.
- 7.8 세계장애인육상은 의료 진단정보 자체만을 고려하며 이를 수행하기 위한 적격성 평가 위원회를 임명한다.
- 7.9 적격성 평가 위원회를 형성하고 의료 진단정보가 고려되는 절차는 다음과 같다:
- 7.9.1 등급분류위원장은 적격성 평가 위원회를 임명한다. 적격성 평가 위원회는 가능할 시 1 명의 등급분류위원장과 적어도 2 명의 적절한 의료자격을 갖춘 기타 전문가로 구성되어야 한다. 적격성 평가 위원회의 모든 구성원은 반드시 비밀유지 의무에 서명해야 한다.
- 7.9.2 만약 등급분류위원장은 구성원이 의료 진단정보를 평가할 주요 역량을 갖추지 못했다고 판단한 경우, 해당 구성원은 의료 진단정보의 검토에 참가할 수는 없지만 적격성 평가 위원회를 보조할 수는 있다.
- 7.9.3 적격성 평가 위원회는 제공되는 의료 진단 정보를 검토하고 추가 진단 정보가 필요한지 여부 및 필요한 목적을 결정한다.
- 7.9.4 등급분류위원장은 관련 국내 기구 또는 국내 패럴림픽 위원회에게 선수를 대신하여 의료 진단정보가 제공되어야 함을 통지해야 한다. 의료 진단정보의 제공을 위한 일정표를 제공해야 한다.
- 7.9.5 가능한 모든 선수 개인의 참고자료와 의료 진단정보의 내용들은 적격성 평가 위원회로부터 누설되어서는 안 된다. 적격성 평가 위원회의 각 구성원들은 의료 진단정보를 검토 하고 해당 정보가 적격한 장애의 실재를 성립시키는지 여부를 결정한다.

- 7.9.6 적격성 평가 위원회가 선수가 명시된 건강 상태에 대한 적격한 장애를 가지고 있다고 결론지었다면 해당 선수는 등급분류패널과 선수등급분류평가를 완료할 수 있도록 허용된다.
- 7.9.7 만약 적격성 평가 위원회가 선수가 건강 상태에 대한 적격한 장애를 가지고 있다고 생각하지 않을 시 등급분류위원장은 이를 효력화하는 결정을 서면으로 관련 국내 기구 또는 국내 패럴림픽 위원회에 제공한다. 해당 국내 기구 또는 국내 패럴림픽 위원회는 이 결정에 대한 의견을 제시할 기회를 가지며 재검토를 위한 추가적인 의료 진단정보를 적격성 평가위원회에 제공할 수 있다. 그 결과로 결정이 수정되었을 시 등급분류위원장은 국내기구 또는 국내 패럴림픽 위원회에게 이를 알린다.
- 7.9.8 만약 결정이 번복되지 않았을 시 등급분류위원장은 국내 기구 또는 국내 패럴림픽 위원회에게 최종 결정문을 발행하고 선수는 이 등급분류규정 제 18.3 조에 따라 스포츠등급부적격(NE)을 할당 받는다.
- 7.9.9 적격성 평가위원회는 과반수로 결정을 내릴 수 있다. 만약 등급분류위원장이 적격성 평가위원회의 구성원인 경우 위원장이 선수가 적격한 장애를 가지고 있다는 결론을 의료 진단정보가 뒷받침하는 것에 동의하지 못한다면 위원장은 어떠한 결정이라도 거부권을 행사할 수 있다.
- 7.10 세계장애인육상은 위에서 설명한 기능 중 하나 이상을 등급분류 패널에 위임할 수 있다.

8 최소장애기준

- 8.1 해당 스포츠에서 경기를 치르길 원하는 선수는 반드시 해당 스포츠를 위한 관련 최소장애기준을 준수하는 적격한 장애를 가지고 있어야 한다.
- 8.2 세계장애인육상은 선수의 적격한 장애가 해당 스포츠의 특정 과업과 기본 활동들을 수행할 수 있는 정도에 영향을 주는 것을 보장하도록 최소장애기준을 설정해왔다. (6.2.3 조항에 명시된 시각 장애 선수 제외)
- 8.3 등급분류규정의 부록 1, 2, 3 은 세계장애인육상에 적용 가능한 최소장애기준과

등급분류 절차의 일부로써 등급분류패널에 의해 선수의 최소장애기준에 대한 준수가 평가되는 절차를 상세화하고 있다.

- 8.4 최소장애기준을 준수하지 않는 모든 선수는 반드시 스포츠등급부적격(Not Eligible, NE) 을 배정받아야 한다.
- 8.5 등급분류패널은 반드시 선수가 최소장애기준을 준수하고 있는지 여부를 평가해야 한다. 이는 등급분류절차의 일부로서 이루어져야 한다. 등급분류절차에 참여하기 전에 선수는 먼저 반드시 적격한 장애를 가지고 있는지 여부에 관해 세계장애인육상을 만족시켜야 한다.
- 8.6 생활보조장비(Adaptive Equipment)의 사용과 관련하여, 세계장애인육상은 다음과 같이 최소장애기준을 설정했다.
 - 8.6.1 시각장애 이외의 적격 장애에 대한 최소장애기준은 절대로 생활보조 장비의 사용이 어떻게 선수가 해당 스포츠의 기본적인 활동과 특정 과업을 수행할 있도록 하는지에 대한 영향의 정도를 고려해서는 안 된다.
 - 8.6.2 시각장애를 위한 최소장애기준은 절대로 생활보조 장비의 사용을 고려해야 한다.

9 스포츠등급

- 9.1 스포츠등급은 적격한 장애가 해당 스포츠의 기본적인 활동과 특정 과업을 수행하는 선수의 능력에 주는 영향을 참고하여 선수들이 분류되어 해당 등급분류규정에 세계장애인육상에 의해 정의된 범주이다. (6.2.3 조항에 명시된 시각 장애 선수 제외)
 - 9.1.1 적격한 장애를 가지고 있지 않거나 최소장애기준을 준수하지 않은 선수는 등급분류규정 제 26 조항의 항목들에 따라 반드시 스포츠등급부적격(NE)을 배정받아야 한다.
 - 9.1.2 해당 스포츠를 위한 최소장애기준을 준수하는 선수에게는 반드시 스포츠등급이 배정되어야 한다. (제 29 조 및 30 조에 따라)
 - 9.1.3 세계장애인육상(제 18.1 조에 따라)에 의한 스포츠등급부적격(NE) 배정 및 제 6.2.3 항에 명시된 바와 같이 시력 장애 선수를 위한 스포츠 등급 배정을

제외하고, 스포츠 등급의 배정은 선수의 적격 장애가 스포츠에 기본이 되는 특정 임무와 활동에 영향을 미치는 정도를 등급분류 패널에 의한 평가에만 근거해야 한다. 대회 평가에서의 관찰을 제외하고, 이 평가는 통제된 비경기 환경에서 이루어져야 하며, 이는 과업과 활동을 반복적으로 관찰할 수 있어야 한다.

- 9.2 등급분류규정의 부록 1, 2, 3 은 스포츠등급의 배정과 스포츠등급상태의 지정을 위한 평가 방법과 평가 기준을 상세화 하고 있다.

10 등급분류 미완료

- 10.1 선수등급분류평가의 어느 단계에서 세계장애인육상 또는 등급분류패널이 선수의 스포츠등급을 배정하지 못하는 경우, 등급분류위원장 또는 관련 수석등급분류사는 선수에게 등급분류 미완료(CNC)로 지정한다.
- 10.2 등급분류 미완료(CNC) 지정은 스포츠등급이 아니며 소청과 관련된 등급분류규정의 조항들의 대상이 아니다. 하지만 등급분류 미완료(CNC) 지정은 세계장애인육상 등급분류 마스터 리스트의 목적으로 기록된다.
- 10.3 등급분류 미완료(CNC)로 지정된 선수는 세계장애인육상 스포츠에서 경기를 치를 수 없다. (개선을 위하여 제 30 조 참조)

4 부: 선수등급분류평가와 등급분류패널

11 등급분류패널

- 11.1 등급분류패널은 평가절차의 부분으로서 포함되어 선수의 등급분류평가 요소들의 부분 또는 전체를 수행하기 위하여 세계장애인육상에 의해 임명된 등급분류사 그룹이다.

일반조항

- 11.2 등급분류패널은 반드시 적어도 2 명의 인증된 등급분류사들로 구성되어야 한다. 예외적인 상황에는 수석등급분류사가 유효한 의료자격을 갖춘 등급분류사를 대상으로 오로지 한 명의 등급분류사로 구성된 등급분류 패널을 제공할 수도 있다.
- 11.3 실습등급분류사는 규정된 숫자의 인증된 등급분류사에 더해 등급분류 패널의 구성원이 될 수 있으며, 선수 등급분류평가에 참여할 수도 있다.

12 등급분류패널 의무사항

- 12.1 등급분류패널은 평가절차를 수행하는 의무를 진다. 평가절차의 부분으로 등급분류 패널은 반드시 다음을 수행해야 한다:
- 12.1.1 선수가 부록 1, 부록 2 또는 부록 3 에 따라 스포츠의 최소장애기준을 준수하는지 여부를 평가한다; (신체평가)
 - 12.1.2 선수가 부록 1, 부록 2 또는 부록 3 에 따라 스포츠의 특정 과업과 기본 활동을 수행할 수 있는 정도를 평가한다. (기술평가)
 - 12.1.3 (필요 시) 대회에서 관찰을 수행한다.
- 12.2 평가절차 전에 세계장애인육상이 등급분류패널에 의해 이를 착수하도록 요청하지 않는 한 선수가 적절한 장애를 가지고 있는지 여부에 대한 평가는 세계장애인육상에 의해 수행된다.
- 12.3 평가절차에 이어 등급분류패널은 반드시 스포츠등급을 배정하고 스포츠등급상태를 지정하거나 등급분류 미완료(CNC)를 지정해야 한다.

- 12.4 대회 평가에서의 관찰을 제외하고, 평가절차는 반드시 주요 과업과 활동들의 반복적인 관찰이 허용되도록 제어된 비경기적인 환경에서 수행되어야 한다.
- 12.4.1 체력 수준이 낮고 기술력이 떨어지고 노화가 진행되는 등 스포츠의 기본 과업과 활동에 영향을 줄 수 있지만 스포츠등급 배정에는 이러한 요소가 영향을 미치지 않아야 한다.
- 12.5 비적격 장애와 적격한 장애를 가진 선수는 만약 비적격 장애가 스포츠등급을 배정하는 등급분류패널의 능력에 영향을 미치지 않는다면 적격한 장애를 기준으로 등급분류패널에 의해 평가된다.
- 12.6 선수에게 배정된 스포츠등급은 부록 1,2,3 에 상세화된 절차에 따른다.

13 평가절차

- 13.1 이 조항은 모든 평가 절차에 적용된다.
- 13.2 선수의 국내기구 또는 국내 패럴림픽 위원회는 선수가 이 조항의 항목들과 관련하여 그들의 의무를 준수할 수 있도록 보장하는 책임을 진다.
- 13.3 선수와 관련해서는:
- 13.3.1 선수들은 평가절차에 참석 시 선수의 국내기구 또는 국내 패럴림픽 위원회의 구성원과 동행할 수 있는 권한을 가진다. 선수가 미성년자이거나 자신의 국내법에 따라 법정 능력이 부족한 경우 반드시 동행해야 한다.
- 13.3.2 선수의 등급분류평가절차에 동행하기로 선택된 이들은 반드시 선수의 장애와 스포츠의 이력에 대해 숙지하고 있어야 한다.
- 13.3.3 선수와 동행인은 반드시 세계장애인육상에 의해 상세화된 선수등급분류평가 동의 양식의 조항을 인정해야 한다.
- 13.3.4 선수는 반드시 여권, 신분증, 또는 대회 출입증 등의 서류를 제공함으로써 자신의 신분을 등급분류 패널에게 입증해야 한다.

- 13.3.5 선수는 반드시 선수가 배정받길 원하는 스포츠등급을 위한 스포츠 관련된 모든 복장 혹은 장비를 지참하고 등급분류평가절차에 참석해야 한다.
- 13.3.6 선수는 반드시 모든 약품 및 의료장비/(수술을 통한)인체 주입물질을 등급분류패널에게 알려야 한다.
- 13.3.7 선수는 반드시 등급분류패널에 의해 주어진 모든 합리적인 지시사항을 준수해야 한다

13.4 등급분류패널과 관련해서는:

- 13.4.1 등급분류패널이 스포츠등급을 배정하기 위하여 필요하다고 여길 시 등급분류패널은 선수에게 선수의 적격한 장애와 관련된 의료 문서를 제공하라고 요청할 수도 있다.
- 13.4.2 등급분류패널은 세계장애인육상에 의해 규정되지 않는 한 영어로 등급분류평가절차를 진행한다. 만약 선수가 통역을 필요로 할 경우 선수의 국내기구 또는 국내 패럴림픽 위원회의 구성원은 통역을 마련할 의무를 진다. 통역은 상기 제 13.3.1 조항에 언급된 인원내 더해 참석하는 것이 허용된다.
- 13.4.3 등급분류패널은 특정 단계에서 만일 스포츠등급 배정을 위하여 필요하다고 판단한 경우 등급분류위원장 및 수석등급분류사의 동의 하에 의료, 기술적, 과학적 의견들을 구할 수 있다.
- 13.4.4 제 13.4.3 조항에 따라 추가로 스포츠등급을 배정할 때 등급분류패널은 관련 선수, 국내기구, 국내 패럴림픽 위원회, 세계장애인육상(모든 출처로부터)에 의해 제공된 근거만을 유념할 수도 있다.
- 13.4.5 등급분류패널은 스포츠등급을 배정 시 보조할 수 있도록 비디오 영상 및 기타 녹음을 제작, 사용할 수 있다.

14 대회 중 관찰평가

- 14.1 등급분류패널은 최종적으로 선수에게 스포츠등급을 배정하고 스포츠등급상태를 지정하기 전 에 선수가 대회 중 관찰평가하는 것에 동의할 것을 요청할 수도 있다.

- 14.2 대회 중 관찰평가가 수행되는 방식과 관찰되는 사항들은 반드시 세계장애인육상에 의해 결정되어야 한다.
- 14.3 만약 등급분류패널이 선수에게 대회 중 관찰평가를 완료하는 것을 요청할 경우 선수는 등급분류평가의 최초의 구성 요소들의 결론 후에 등급분류패널에 의해 배정된 스포츠등급에서 대회를 출전하게 된다.
- 14.4 대회 중 관찰평가를 완료해야 할 필요가 있는 선수들은 다음의 추적코드를 지정 받게 된다: 관찰평가(Observation Assessment, OA). 이는 대회 중 관찰평가 기간 동안 선수의 스포츠등급상태를 대체한다.
- 14.5 대회 중 관찰평가는 반드시 첫 번째 등판 때 수행되어야 한다. 이와 관련하여:
- 14.5.1 첫 번째 등판은 선수가 특정 스포츠등급에서 대회 기간 중 경기를 치르는 첫 타임을 의미한다.
 - 14.5.2 동일 스포츠등급 내의 첫 등판은 동일한 스포츠등급 내의 모든 경기의 참가에 적용된다.
- 14.6 대회 평가에서의 관찰이 드러날 때:
- 14.6.1 신체 평가 및/또는 기술 평가와의 불일치; 및/또는
 - 14.6.2 선수가 등급분류 패널의 단독 재량에 따라 최선의 능력을 발휘하지 못할 수 있다:
 - 14.6.3 스포츠 등급이 배정되기 전에 재평가가 이루어질 수 있다. 그러한 재평가는 동일한 등급분류 위원회가 동일한 대회에서 가능한한 빨리 이루어져야 한다.
- 14.7 재평가를 완료해야 하는 선수는 재평가 기간동안 추적코드:관찰평가(OA)로 지정된다.
- 14.8 등급분류 패널이 선수에게 재평가를 완료해야 함을 요구한다면, 선수는 대회평가중 다른 관찰 평가를 완료해야 한다. 선수는 재평가의 신체 및/또는 기술평가가 완료된 후 등급분류 패널에 의해 배정된 스포츠 등급과 함께 대회에 참가하게 될 것이다. 경기 평가에서의 관찰은 특정 스포츠 등급의 경기 중에 선수가 경기를 치를 때 이루어져야 한다.

14.9 만약 선수가:

- a) 최종 스포츠 등급이 배정되고 소청의 대상이되며 스포츠 등급 상태가 지정된다.
- b) 2 차 등급분류평가절차는 같은 대회에서 수행된다;
- c) 2 차 등급분류평가절차에 따라 선수는 경기 평가 중 관찰이 요청된다.

대회 중 관찰은 반드시 추적코드 관찰평가(OA)의 소청패널에 의해 선수에게 배정된 스포츠등급 내에서 다음 기회에 수행되어야 한다. 해당 경기에서 경기 관찰 평가가 수행될 기회가 없다면 선수는 소청의 결의가 있을때까지 스포츠 등급 상태 리뷰에 항소하는 스포츠 등급으로 대회를 뛸 수 있어야 하며, 이의 제기가 가능한 한 빨리 해결되도록 조치를 취해야 한다.

14.10 등급분류패널은 스포츠등급을 배정하고 첫 번째 등판의 완료(혹은 소청의 일부로 수행된 모든 대회 중 관찰의 완료) 하에 선수의 추적코드 관찰평가(OA)를 스포츠등급상태의 지정으로 대체해야 한다.

14.11 첫 번째 등판 이후 스포츠등급이 바뀐 선수의 메달, 기록, 결과에 대한 영향은 세계장애인육상 규칙과 규정에 상세화되어 있다.

15 스포츠등급상태

15.1 등급분류패널이 선수에게 스포츠등급을 배정하는 경우, 또한 반드시 스포츠등급상태를 지정 해야 한다. 스포츠등급상태는 선수가 차후 선수등급분류 평가를 받아야 하는지 여부를 명시 한다; 그리고 선수의 스포츠등급은 소청의 대상이 될 수도 있다.

15.2 등급분류 평가 절차의 결론으로 등급분류 패널에 의해 지정된 스포츠등급상태는 다음 중 하나가 지정된다:

- Confirmed (C) 확정
- Review (R) 재검토
- Review with a Fixed Review Date (FRD) 지정 재검일이 정해진 재검토

스포츠등급상태 신규(New)

15.3 선수는 선수의 첫 등급분류 평가 절차 참여하기 전에는 세계장애인육상에 의해 신규(N) 스포츠등급상태를 배정받는다. 스포츠등급상태 신규(N)인 선수는 세계장애인육상이 달리 명시하지 않는 한 반드시 모든 국제대회에서 경기를 치르기 전에 등급분류평가절차에 참여해야 한다.

스포츠등급상태 확정(Confirmed)

15.4 선수는 등급분류패널이 선수의 적절한 장애와 스포츠의 특정 과업과 기본 활동을 수행하는 선수의 능력에 모두 만족하고 이가 안정정한 상태를 유지한다면 스포츠등급상태 확정 (C)을 지정 받는다.

15.4.1 스포츠등급상태 확정(C)인 선수는 (항목 19 의 소청과 관련된 등급분류규정의 조항에 따르는 것 외에) 어떠한 추가적인 선수등급분류 평가, 의료 재검토 (항목 31), 스포츠등급 기준의 변경 (항목 15.7)을 받도록 요구되지 않는다.

15.4.2 오로지 한 명의 등급분류사로 구성되어 있는 등급분류패널은 선수에게 스포츠등급상태 확정(C)을 줄 수 없고 반드시 스포츠등급상태 재검토(R)를 지정해야 한다.

스포츠등급상태 재검토(Review)

15.5 선수는 만약 등급분류패널이 추가적인 등급분류평가절차가 필요하다고 느낄 시 스포츠등급상태 재검토(R)를 지정 받는다.

15.5.1 등급분류패널은 오로지 선수가 최근 참가한 세계장애인육상에 의해 승인되거나 인정된 대회에서 발생한 사항들을 포함하지만 이게 국한되지 않고 여러 요소를 근거로 추가적인 등급분류평가절차가 필요하다는 믿음에 기반한다; 영구적이지만 안 정적이지 않고 (상태가) 유동적이고 진행 중인 장애를 가지고 있거나; 완전한 근골격계 또는 스포츠 발육에 도달하지 못한 경우.

- 15.5.2 세계장애인육상이 별도로 지정하지 않는 한 스포츠등급상태 재검토(R)의 선수는 이후 국제 대회에서 경쟁하기 전에 선수평가를 완료해야 한다.

스포츠등급상태 지정 재검일이 정해진 재검토(Review with Fixed Review Date)

- 15.6 선수는 만약 등급분류패널이 추가적인 등급분류평가절차가 필요지만 지정 재검일이 되는 특정 일자 이전에는 필요하지 않다고 느끼는 경우 스포츠등급상태 지정 재검일이 정해진 재검토(FRD)를 지정 받는다.
- 15.6.1 스포츠등급상태 지정 재검일이 정해진 재검토(FRD)인 선수는 관련 지정 재검일 이후 첫 번째 기회에 등급분류평가절차에 참석할 것을 요청 받는다. 예를들어, 2018 년 지정 재검일이 정해진 재검토 스포츠 등급 상태를 받은 선수는 2018 년 1 월 1 일 이후 처음으로 평가에 참석해야 한다.
- 15.6.2 스포츠등급상태 지정 재검일이 정해진 재검토(FRD)를 배정받은 선수는 의료 재검토 요청 및 소청에 따르는 것 외에 관련 지정 재검일 이전에 등급분류 평가절차에 참석하지 않는다.
- 15.6.3 오로지 한 명의 등급분류사로 구성되어 있는 등급분류패널은 선수에게 스포츠등급상태 지정 재검일이 정해진 재검토(FRD)를 줄 수 없고 반드시 스포츠등급상태 재검토(R)를 지정해야 한다.

스포츠등급기준 변경

- 15.7 만약 세계장애인육상이 규정상의 부록에 정의된 모든 스포츠등급기준 및 평가 방법을 변경한다면, 다음과 같은 절차를 거친다:
- 15.7.1 세계장애인육상은 스포츠등급상태 확정(C)을 가진 모든 선수는 스포츠등급상태 재검토(R)로 재 배정되며 선수는 가능한 빠른 기회에 등급분류평가절차에 참석할 것을 요청한다.
- 15.7.2 세계장애인육상은 모든 선수의 지정 재검일을 삭제하고 선수가 가능한 가장 빠른 기회에 등급분류평가절차에 참석할 것을 요청한다.
- 15.7.3 두 가지 경우 모두, 관련 국내기구 또는 국내 패럴림픽 위원회에 가능한 빨리 통지해야 한다.

16 여러 스포츠등급

16.1 본 조항은 한 개 이상의 스포츠등급을 배정받을 자격이 있는 선수에게 적용된다.

복합 적격 장애

16.2 지체와 시각 장애, 지체와 지적 장애 또는 시각과 지적 장애를 가진 선수는 해당 적격한 장애와 관련하여 한 개 이상의 스포츠등급을 배정받을 수 있다. 이러한 경우는 다음과 같다:

- 16.2.1 선수의 국내기관 혹은 국내 패럴림픽 위원회는 세계장애인육상에게 선수 적격 장애에 관해 알려야 하며 선수는 장애 유형과 관련하여 한 개 이상의 스포츠등급을 배정 받고 필요에 따라 모든 의료 진단 정보를 제공해야 한다.
- 16.2.2 선수는 관련 대회 또는 향후 대회에서 자신의 복합 장애와 관련된 각 스포츠 등급과 관련하여 등급분류평가절차에 참여할 수 있는 기회를 제공 받아야 한다.
- 16.2.3 제 16.2.2 조항에 언급 된 등급분류평가절차가 끝나면 선수는 자신이 경쟁하기를 원하는 스포츠등급('선호하는 스포츠등급')을 선택해야 한다. 스포츠등급 배정이 대회 중 관찰평가 대상이 되는 경우 선수는 첫 등판을 하기 전에 선호하는 스포츠등급을 선택해야 한다.
- 16.2.4 스포츠등급의 선택은 모든 적용 가능한 세계장애인육상 규칙 및 규정(장비 사용, 장비 무게 및 가이드의 사용과 관련이 있는 것을 포함하되 이에 국한되지 않음)을 준수해야 한다.
- 16.2.5 선수는 선호하는 스포츠등급으로 경기에 출전 할 수 있으며 선호하는 스포츠등급에 대한 세부 사항이 공지된다.

지체장애선수

- 16.3 지체장애선수는 지체 장애와 관련된 한 개 이상의 스포츠등급이 적용되는 세계장애인육상 규칙 및 규정에 따라 할당 될 수 있다.
- 16.4 그러한 선수는 F(필드)와 T(트랙) 각각에 대해 단일 스포츠 등급만 배정될 수 있다. 그러한 스포츠 등급의 조합이 선수의 출전을 허용하는 경우, 그러한 선수는 한 개

이상의 스포츠 등급을 배정해서는 안된다:

16.4.1 트랙 종목에서의 2 개의 다른 스포츠 등급; 및/또는

16.4.2 필드 종목에서의 2 개의 다른 스포츠 등급.

스포츠등급 변경

16.5 지체 및 시각 장애, 지체 및 지적 장애 또는 시각 및 지적 장애, 여러 신체적 장애를 가진 선수 중 좌식 경기에서 입식 경기로(또는 그 반대) 바꿀 수 있는 선수는 자신이 선호하는 스포츠등급을 변경하도록 요청할 수 있다.

a) 선수의 첫 번째 평가절차가 완료 된 시즌 마지막; 또는

b) 패럴림픽 종료 후 (적용 가능한 경우 적용 가능)와 그 이후의 다음 시즌 시작 전

16.6 선수의 국내기관 또는 국내 패럴림픽 위원회는 세계장애인육상에 선호하는 스포츠 등급 변경 요청을 해야 합니다. 신청서는 제 16.5 조항에 규정 된 기간에 따라 세계 장애인육상에 제출해야 한다.

16.7 변경 요청이 수락되면 세계장애인육상은 초기 평가에서 선수에게 지정된 스포츠 등급 및 스포츠등급상태에 따라 등급분류 마스터 목록을 수정한다.

16.8 제 16 조항에 의해 스포츠등급과 관련하여 선수는 언제든지 제 31 조항에 따라 의료 재검토 요청을 할 수 있다.

17 통지

17.1 선수등급분류 평가의 결과는 선수의 평가 완료 후 선수 및 관련 국내 기구 또는 국내 패럴림픽 위원회에 가능한 빨리 통지해야 한다.

17.2 세계장애인육상은 반드시 선수 등급분류 평가에 이어 선수 평가의 결과를 대회 중 공지해야 하며 해당 결과는 반드시 세계장애인육상 홈페이지에서 등급분류 마스터 리스트를 통해 다음 대회에 이용가능 하도록 해야 한다.

5 부: 스포츠등급 부적격

18 스포츠등급 부적격

일반조항

18.1 만약 세계장애인육상은 선수의 다음 사항들을 결정한다:

18.1.1 적격하지 않은 장애를 가지고 있는지 여부; 또는

18.1.2 근본적인 건강상태를 가지고 있는지의 여부,

세계장애인육상은 반드시 해당 선수에게 스포츠등급 부적격(NE)을 배정해야 한다.

18.2 만약 등급분류패널이 적격한 장애를 가지고 있는 선수가 해당 스포츠를 위한 최소장애기준을 준수하지 않는다고 결정한 경우 해당 선수에게는 반드시 해당스포츠의 스포츠등급 부적격(NE)이 배정되어야 한다.

적격 장애의 부재

18.3 등급분류패널이 선수가 적격한 장애를 가지고 있지 않다고 결정한 경우, 해당 선수는:

18.3.1 등급분류평가절차에 참석하는 것이 허용되지 않는다;

18.3.2 세계장애인육상에 의하여 스포츠등급 부적격(NE)을 배정받고 스포츠등급상태확정(C)을 지정 받는다.

18.4 만약 선수가 적격한 장애를 갖고 있지 않은 이유로 타 국제스포츠 연맹에서 선수에게 스포츠등급부적격(NE)을 배정하였다면 세계장애인육상은 등급분류규정 제 7 조항에 상세화되어 있는 과정의 필요 없이 마찬가지로 배정을 할 수도 있다.

18.5 해당 선수가 다음의 경우에 해당하여 세계장애인육상 또는 (만약 세계장애인육상에 의해 위임 받은 경우) 등급분류패널에 의해 스포츠등급 부적격(NE)을 배정받은 경우 2 차 등급분류패널에 의해 재검토 받을 수 있는 결정을 요청할 권리가 없으며 어느 스포츠에도 참가가 허용되지 않는다

18.5.1 부적격 장애를 가진 경우;

18.5.2 근본적인 건강 상태가 아닌 경우;

최소장애기준 준수의 부재

- 18.6 2 차 등급분류패널은 반드시 등급분류패널이 선수가 최소장애기준을 준수하지 않는다고 결정했다는 것을 기반으로 스포츠등급 부적격(NE)을 배정받은 모든 선수를 2 차 등급분류 평가 절차 방식에 의해서 재검토해야 한다. 이는 반드시 가능한 빠르게 이루어져야 한다.
- 18.6.1 2 차 등급분류 평가 절차가 있을 때까지 해당 선수는 스포츠등급 부적격(NE)과 스포츠등급상태 재검토(R)를 지정 받는다. 선수는 재평가 전에는 경기를 치르는 것이 허용되지 않는다.
- 18.6.2 2 차 등급분류패널이 선수가 최소장애기준을 준수하지 않는다고 결정한 경우 (또는 만약 선수가 최고 등급분류사에 의해 지정된 시간에 2 차 등급분류 절차에 참가 하는 것을 거절한 경우); 스포츠등급부적격(NE)이 배정되고 선수는 스포츠등급확정(C)을 지정 받는다.
- 18.7 선수가 이전에 부적격(NE) 이외의 스포츠등급을 배정받고 등급분류패널에 의해 스포츠 등급 부적격(NE)이 배정된 것에 대한 소청을 하거나 대상인 경우 선수는 반드시 소청패널에 의해서 만들어 스포츠등급 부적격(NE)이 주어진 결정을 재검토하는 추가적인 최종 등급분류 평가 절차를 제공받아야 한다.
- 18.8 등급분류패널이 선수가 스포츠를 위한 최소장애기준을 준수하지 않았다고 결정한 것을 기반으로 스포츠등급 부적격(NE)을 배정한 경우 해당 선수는 타 스포츠에서 선수 등급분류 평가의 대상으로 타 스포츠에서 경기를 치를 자격을 가질 수도 있다.
- 18.9 선수가 스포츠등급부적격(NE)을 배정받은 경우, 이는 실제 장애의 존재 여부와는 관계없다. 이는 오로지 세계장애인육상스포츠에서 경기를 치르기 위한 선수의 적격성에 관한 판단일 뿐이다.

6 부:소청

소청

19 소청의 범위

- 19.1 소청은 오로지 선수의 스포츠등급과 관련하여서만 제기된다. 소청은 선수의 스포츠등급상태와 관련하여서는 제기되지 않는다.
- 19.2 소청은 스포츠등급 부적격(NE)을 배정받고 있는 선수와 관련해서는 제기되지 않는다.

20 소청 신청이 허용된 관계자

- 20.1 소청은 오로지 다음의 기구들 중 하나에 의해서만 제기될 수 있다.
- 20.1.1 국내 기구(제 21-22 조항 참조);
 - 20.1.2 국내 패럴림픽 위원회(제 21-22 조항 참조);
 - 20.1.3 세계장애인육상 (제 23-24 조항 참조)

21 국내소청

- 21.1 국내 기구 또는 국내 패럴림픽 위원회는 오로지 대회 관할구역이나 선수 등급분류평가를 위해 따로 둔 장소에서 선수와 관련하여서만 이루어진다.
- 21.2 만약 선수 등급분류 평가의 결과가 (제 17 조항에 따라) 대회 중 공지되었다면 국내 소청은 반드시 결과가 공지된 지 1 시간 이내에 제출되어야 한다. 만약 선수의 등급분류 평가의 결과가 대회 중 관찰에 이어서 공지되었다면 국내 소청은 반드시 결과가 공지된 지 15 분 이내에 제출되어야 한다.
- 21.3 만약 선수가 등급분류패널에 의해 대회 중 관찰 평가를 받도록 요구되었다면 국내기구 또는 국내 패럴림픽 위원회는 선수의 첫 등판이전에 소청을 요청할 수 있다. 만약 소청이 첫 등판이 이루어지기 전에 요청되었다면 선수는 소청이 해결되기 될 때까지 경기를 치르는 것이 허용되지 않는다.

22 국내 소청 절차

- 22.1 국내 소청을 제출하기 위해서는 국내 기구 또는 국내 패럴림픽 위원회는 반드시 입증 자료와 소청 입증자료와 함께 진짜임을 보여줘야 하고 세계장애인육상 홈페이지를 통해 대회 중 세계장애인육상에 의해 이용 가능할 수 있도록 소청 양식을 작성 완료해야 하며 다음의 내용을 반드시 포함해야 한다:
- 22.1.1 소청 된 선수의 성명과 SDMS ID;
 - 22.1.2 소청된 결정의 세부사항 및 소청된 결정의 사본;
 - 22.1.3 소청이 제기된 이유와 국내 기구 또는 패럴림픽 위원회가 소청된 결정이 결함 이 있다고 믿는 근거에 대한 설명;
 - 22.1.4 위반되었다고 주장되는 세부 규정에 대한 언급;
 - 22.1.5 200 유로의 소청 비용
- 22.2 소청 문서들은 반드시 세계장애인육상에 의해 제 21.2 조항에 상세화된 일정표 내에서 관련 대회의 최고등급분류에게 제출되어야 한다. 소청 문서의 접수 하에 수석등급분류사는 반드시 세계장애인육상과 협의하여 다음의 2 가지 가능한 결과를 낼 수 있는 소청의 검토를 수행해야 한다:
- 22.2.1 만약 수석등급분류사의 판단 하에 소청이 제 22 조항의 요건들을 준수하지 않는 경우 수석등급분류사는 소청을 기각한다;
 - 22.2.2 만약 수석등급분류사의 판단 하에 소청이 제 22 조항의 요건들을 준수하는 경우 최고 등급분류사는 소청을 받아들인다.
- 22.3 만약 소청이 기각된 경우, 수석등급분류사는 반드시 모든 관련 당사자들에게 통지해 야하며 가능한 빨리 서면으로 작성된 설명을 국내기구와 국내 패럴림픽 위원회에 제공 해야 한다.
- 22.4 만약 소청이 받아들여진 경우:
- 22.4.1 소청 된 선수의 스포츠등급은 반드시 소청의 결과를 기다리는 동안 변경되지 않고 유지되어야 하지만 소청 된 선수의 스포츠등급상태가 이미 재검토(R)인 경우가 아니라면 소청 된 선수의 스포츠등급상태는 즉시 재검토(R)로 변경되어야 한다.
 - 22.4.2 수석등급분류사는 반드시 소청이 만들어졌던 대회 또는 다음 대회에서 가능한 빨리 새로운 등급분류평가절차를 수행하기 위하여 소청 패널이

임명되어야 한다;

- 22.4.3 세계장애인육상은 반드시 모든 관련 당사자들에게 소청패널에 의해 수행될 예정인 새로운 등급분류 평가절차의 날짜와 시간을 통지해야 한다.

23 세계장애인육상 소청

- 23.1 세계장애인육상은 다음의 경우 자신들의 재량으로 관할 하에 있는 선수와 관련하여 언제라도 소청이 가능하다;
- 23.1.1 선수가 잘못된 스포츠등급을 배정받았다고 간주하는 경우;
- 23.1.2 국내기구 또는 국내 패럴림픽 위원회가 문서로 세계장애인육상에 요청한 경우. 요청에 대한 유효성 평가는 세계장애인육상의 단독 재량이다.

24 세계장애인육상 소청절차

- 24.1 만약 세계장애인육상이 소청을 하기로 결정한 경우, 등급분류위원장은 반드시 가능한 가장 빠른 기회에 소청에 관해 관련 국내기구 또는 국내 패럴림픽 위원회에 조언을 주어야 한다.
- 24.2 등급분류위원장은 반드시 소청이 제기된 이유에 관한 서면으로 작성된 설명과 등급분류 위원장이 정당하다고 간주하는 근거를 관련 국내기구와 국내 패럴림픽 위원회에 제공해야 한다.
- 24.3 세계장애인육상이 소청을 한 경우:
- 24.3.1 소청 된 선수의 스포츠등급은 반드시 소청의 결과를 기다리는 동안 변경되지 않고 유지되어야 한다;
- 24.3.2 소청 된 선수의 스포츠등급은 반드시 소청 된 선수의 스포츠등급상태가 이미 재검토(R)인 경우가 아니라면 소청 된 선수의 스포츠등급상태는 즉시 재검토(R)로 변경되어야 한다;
- 24.3.3 소청패널은 반드시 소청을 가능한 빠르고 합리적으로 해결할 수 있도록 임명되어야 한다.

25 소청 패널

- 25.1 수석등급분류사는 등급분류위원장에 의해 업무를 대행하도록 승인 받은 경우 제 25 조항 등급분류위원장의 의무사항 중 하나 이상을 이행해야 한다.

- 25.2 소청패널은 반드시 등급분류규정 상의 등급분류패널 임명을 위한 조항에 일치하는 방식으로 등급분류위원장에 의해 임명되어야 한다.
- 25.3 소청패널은 (다음의 임무를 수행했던) 등급분류패널의 구성원 이었던 어떠한 인원도 포함해서는 안 된다:
 - 25.3.1 소청 된 결정을 내림; 또는
 - 25.3.2 (어느 쪽이든 관련된) 국내기구, 국내 패럴림픽 위원회, 또는 세계장애인육상에 의해 동의되지 않은 이상 소청 결정이 발생한 날 이전 12 개월 이내에 소청 된 선수와 관련된 선수 등급분류 평가의 어느 요소라도 수행.
- 25.4 등급분류위원장은 반드시 소청패널에 의해 수행되어야 하는 등급분류평가 절차를 위한 날짜와 시간을 모든 관련 당사자들에게 통지해야 한다.
- 25.5 소청패널은 반드시 등급분류규정에 따라 새로운 등급분류평가 절차를 수행해야 한다. 소청패널은 새로운 등급분류절차를 수행할 시 소청 문서들을 참고할 수 있다.
- 25.6 소청패널은 반드시 스포츠등급을 배정하고 스포츠등급상태를 지정해야 한다. 모든 관련 당사자들에게는 등급분류규정의 통지 관련 조항과 일치하는 방식으로 소청패널의 결정이 통지되어야 한다.
- 25.7 국내 소청과 세계장애인육상의 소청과 관련한 소청 패널의 결정은 최종이다. 국내기구, 국내 패럴림픽 위원회, 또는 세계장애인육상은 관련 대회에서 다른 소청을 요청할 수 없다.
- 25.8 소청 패널의 결정으로 선수의 스포츠 등급이 변경된 경우, 소청 비용은 국가기관 또는 국가장애인체육회(해당되는 경우)로 환불된다.

26 소청패널이 용이하지 않은 경우의 조항

- 26.1 만약 소청이 대회 중 요청되었지만 해당 대회에서 이를 해결할 수 있는 기회가 없는 경우:
 - 26.1.1 소청 된 선수는 반드시 소청이 해결될 때까지 스포츠등급상태 재검토(R)인 상태로 소청 대상인 스포츠등급에서 경기를 치르는 것이 허용되어야 한다;

- 26.1.2 가장 빠른 기회에 소청이 해결될 수 있도록 보장하기 위하여 모든 합리적인 절차를 밟아야 한다.

27 특별조항

- 27.1 세계장애인육상은 대회를 떠난 시간과 장소에서 수행되는 선수등급분류 평가의 부분 또는 모든 요소들을 위한 (IPC 의 승인대상인) 준비를 해야 한다. 만약 그렇다면, 또한 세계장애인육상은 반드시 대회를 떠나 수행되는 모든 등급분류평가 절차와 관련하여 이루어지는 소청이 가능하도록 소청 조항들을 착수해야 한다.

주요 대회 중 적용

28 소청과 관련된 임시조항

- 28.1 IPC 및 세계장애인육상은 패럴림픽 또는 다른 주요 대회 중 운영되는 특별 임시 조항들을 발행 해야 한다.

7 부: 등급분류평가 절차 중 위법행위

29 등급분류평가 절차에의 불참

- 29.1 선수는 개인적으로 등급분류절차 참가에 책임을 진다.
- 29.2 선수의 국내기구 또는 국내 패럴림픽 위원회는 반드시 선수가 등급분류절차에 참여하는 것을 확실히 할 수 있도록 합리적인 단계를 취해야 한다.
- 29.3 만약 선수가 등급분류평가 절차에 불참한 경우, 등급분류패널은 수석등급분류사에게 불참을 보고한다. 수석등급분류사는 만약 불참에 대한 합리적인 이유가 존재하거나 대회 중 현실성을 조건으로 충족된 경우 등급분류패널 이전에 추가적인 등급분류평가 절차에 참석할 선수를 위한 수정된 날짜와 시간을 상세화 할 수도 있다.
- 29.4 만약 해당 선수가 불참에 대한 합리적인 설명을 제공하지 못하거나 또는 선수가 두 번째 등급분류평가 절차에 불참한 경우 스포츠등급이 배정되지 않으며 선수는 관련 대회에서 경기를 치르는 것이 허용되지 않는다.

30 등급분류평가 절차의 보류

- 30.1 등급분류패널은 만약 다음의 경우에 제한되지 않고 다음의 하나 이상의 상황에 따라 선수에게 스포츠등급을 배정하지 못하는 경우 수석등급분류사와의 협의 하에 등급분류평가 절차를 보류할 수 있다:
 - 30.1.1 등급분류규정의 어떠한 부분을 준수하지 않은 경우;
 - 30.1.2 등급분류패널에 의해 합리적으로 요청된 어떠한 의료정보를 미제출한 경우;
 - 30.1.3 등급분류패널이 선수에 의해 공개된 모든 약물 및 의료 절차/기구/삽입물의 사용(미사용)이 해당 결정을 공정한 방식으로 수행하는 데에 영향을 미친다고 판단한 경우;
 - 30.1.4 등급분류패널의 고려가 등급분류평가 절차를 공정한 방식으로 수행하는 데에 영향을 미치며, 선수가 등급분류평가 절차 중 등급분류패널에 의한 요청들에 준수하는 것이 제한되거나 금지되는 건강상태를 가진 경우;
 - 30.1.5 해당 선수가 등급분류패널과 효과적으로 의사 소통하는 것이 불가능한 경우;

- 30.1.6 선수가 등급분류평가가 공정한 방식으로 수행될 수 없는 범위까지 모든 등급분류 인력들에 의해 주어진 모든 합리적인 지시들을 준수하지 못하거나 거절하는 경우;
- 30.1.7 자신의 능력에 대한 선수의 진술이 등급분류평가가 공정한 방식으로 수행될 수 없는 범위까지 등급분류패널이 이용 가능한 모든 정보와 일관성이 없는 경우;
- 30.2 등급분류평가절차가 등급분류패널에 의해 보류된 경우 반드시 다음의 절차가 수행되어야 한다:
 - 30.2.1 보류에 대한 설명과 선수 측에 요구되는 개선책의 세부사항이 선수 및 관련 국내기구 또는 국내 패럴림픽 위원회에게 제공되어야 한다.
 - 30.2.2 선수가 수석등급분류사 또는 등급분류위원장의 총족 수준까지 개선책을 받아들인다면 등급분류평가 절차는 재개된다.
 - 30.2.3 선수가 명시된 일정 내에 개선책을 준수하지 못하거나 받아들이지 않는 경우, 선수는 반드시 결정이 완료될 때까지 모든 대회에서 경기를 치르는 것으로부터 배제된다.
- 30.3 등급분류패널에 의해 등급분류평가절차가 보류된 경우, 등급분류패널은 등급분류규정 제 10 조항을 준수하여 선수에게 등급분류 부적격(CNC)을 지정한다.
- 30.4 등급분류평가 절차의 보류는 모든 의도적 허위진술의 가능성에 대한 추가적인 조사의 대상이 될 수도 있다.

8 부: 의학적 재검토

31 의학적 재검토

- 31.1 이 조항은 스포츠등급상태 확정(C) 또는 지정 재검일이 정해진 재검토(FRD)와 함께 스포츠등급을 배정받은 선수들에게 적용된다.
- 31.2 의학적 재검토 요청은 만약 선수 장애의 성질 또는 정도의 변화가 트레이닝, 피트니스, 능숙도의 수준에 기인하는 변화로부터 명백하게 구분 가능한 방식으로 스포츠에 의해 요청되는 특정 과업과 활동을 수행하는 선수의 능력을 변화시키는 경우에 반드시 이루어져야 한다.
- 31.3 의학적 재검토 요청은 (100 유로의 환급불가 비용과 모든 보조문서와 함께) 선수의 국내 기구 또는 국내 패럴림픽 위원회에 의해서 이루어져야 한다. 의학적 재검토 요청은 반드시 어떻게 그리고 어느 정도 선수의 장애가 변화 되었는지 왜 스포츠에서 요구되는 특정 과업과 활동을 수행하는 선수의 능력을 변화시켰다고 판단하는지 설명해야 한다.
- 31.4 의학적 재검토 요청은 반드시 합리적으로 최대한 빠르게 세계장애인육상에 제출되어야 한다.
- 31.5 등급분류위원장은 반드시 의학적 재검토 요청의 접수에 이어 최대한 빠르게 의학적 재검토 요청의 인정 여부를 결정해야 한다.
- 31.6 제 31.2 조항에 서술된 해당 변화들을 알게 되었지만 자신들의 국내기구, 국내 패럴림픽 위원회 또는 세계장애인육상의 관심을 끌지 못한 모든 선수 또는 선수지원 인력들은 의도적 허위진술의 가능성과 관련하여 조사를 받을 수도 있다.
- 31.7 만약 의학적 재검토 요청이 승낙된 경우 선수의 스포츠등급상태는 즉각 효력으로 재검토 (R)로 변경된다.
- 31.8 의료 재검토 요청서에 선수의 장애가 변경된 방법 및 범위, 그리고 스포츠에서 요구하는 특정 과업 및 활동을 수행하는 선수의 능력이 변경된 이유를 설명 할 수 있는 충분한 증거가 없는 경우, 의료 재검토는 받아 들여지지 않고 선수의 스포츠등급상태는 변경되지 않을 것이다.

9 부: 의도적 허위진술

32 의도적 허위진술

- 32.1 이는 등급분류 평가 중 자신의 기술과 능력 및 적절한 장애의 본질적인 상태 또는 스포츠 등급의 배정 이후 다른 점에 대하여 (연기 또는 누락으로) 의도적으로 허위진술한 선수에 대한 위반사항이다. 해당 위반사항은 '의도적 허위진술'이라 한다.
- 32.2 이는 의도적 허위진술을 돕거나 의도적 허위진술을 은폐하는 것뿐만 아니라 선수 등급분류 평가 절차의 어느 부분이라도 방해하는 의도적 허위진술과 연관된 모든 종류의 공모에 어떠한 방법으로든 연관된 모든 선수 또는 선수지원인력에 대한 위반사항이다.
- 32.3 의도적 허위진술과 관련된 모든 혐의와 관련하여 선수 또는 선수지원인력이 의도적 허위진술을 범했는지 여부를 결정하기 위해 세계장애인육상에 의해 공청회가 소집된다.
- 32.4 의도적 허위진술이나 의도적 허위진술과 연관된 공모를 저지른 선수 또는 선수보조 인력에게 적용되는 결론들은 다음 중 하나 이상이 된다:
- 32.4.1 의도적 허위진술이 발생한 대회와 선수의 모든 이벤트와 선수가 경기를 치르는 향후 모든 대회에서 자격박탈;
 - 32.4.2 모든 종목에서 1 년에서 4 년 사이의 특정기간 동안 스포츠등급 부적격(NE)을 배정받고 지정 재검일이 정해진 재검토(FRD) 스포츠등급상태를 지정;
 - 32.4.3 모든 종목에서 1 년에서 4 년 사이의 특정기간 동안 대회참가 정지;
 - 32.4.4 해당 선수명과 정지기간 공지.
- 32.5 한 번 이상 의도적 허위진술이나 의도적 허위진술과 연관된 공모를 저지른 모든 선수에게는 4 년에서 영구기간 동안 지정 재검일이 정해진 재검토(FRD) 스포츠등급상태와 함께 스포츠등급 부적격(NE)을 배정한다.
- 32.6 한 번 이상 의도적 허위진술이나 의도적 허위진술과 연관된 공모를 저지른 모든 선수 보조인력은 4 년에서 영구기간 동안 모든 대회에 참가가 정지된다.

- 32.7 다른 국제 스포츠 연맹에서 선수 또는 선수보조인력에게 부과되는 결론들을 야기하는 의도적 허위진술과 관련하여 선수 또는 선수보조인력에게 징계 절차들이 제기한 경우, 해당 결론들은 세계장애인육상에 의해 인지, 고려, 시행된다.
- 32.8 의도적 허위진술이나 의도적 허위진술과 연관된 공모를 저지른 모든 선수보조인력을 포함하는 팀에게 적용되는 모든 결론들은 세계장애인육상의 재량이다.
- 32.9 등급분류규정에 따라 세계장애인육상에 의해 취해지는 모든 징계 조치는 반드시 적용 가능한 등급분류 규약의 항소위원회에 따라 해결되어야 한다.

10 부: 선수정보의 이용

33 등급분류 자료

- 33.1 세계장애인육상은 해당 등급분류 자료가 등급분류를 시행하기 위해 필요한 경우에만 등급분류 자료를 검색할 수 있다.
- 33.2 세계장애인육상에 의해 검색된 모든 등급분류 자료들은 반드시 정확하고 완전하며 최신화 되어야 한다.

34 동의와 검색

- 34.1 제 34.3 조항을 조건으로 세계장애인육상은 오로지 등급분류 자료와 관련된 선수의 동의 하에만 등급분류 자료를 검색할 수 있다.
- 34.2 선수가 (예를 들어 미성년자인 이유로) 동의를 제공할 수 없다면 법적 대표, 보호자, 또는 선수 지정 대표자는 반드시 해당 선수를 대신하여 동의를 제공해야 한다.
- 34.3 세계장애인육상은 오로지 국내법에 의해서 허용된 경우에만 관련 선수의 동의 없이 등급분류 자료를 검색할 수 있다.

35 등급분류 연구

- 35.1 세계장애인육상은 선수에게 연구의 목적으로 개인정보를 요청할 수도 있다.
- 35.2 연구 목적의 세계장애인육상에 의한 개인정보의 사용은 반드시 등급분류규정과 모든 적용가능 윤리적 사용 요건들을 준수해야 한다.
- 35.3 선수에 의해 세계장애인육상에 제공되는 오로지 연구목적의 개인정보는 반드시 다른 목적으로 사용되어서는 안 된다.
- 35.4 세계장애인육상은 오로지 관련 선수의 명시적 동의 하에서만 연구 목적의 등급분류 자료를 사용할 수 있다. 만약 세계장애인육상이 연구 목적으로 선수에 의해 제공되는 개인정보를 게재하기를 희망하는 경우, 이는 반드시 게재 전 선수로부터 해당 행위에 대한 동의를 얻어야 한다. 해당 제한은 자신의 개인정보의 사용에 동의 한 모든 선수들의 신원을 알아볼 수 없게 익명으로 게재된 경우 적용되지 않는다.

36 선수에 대한 통지

36.1 세계장애인육상은 반드시 정보를 제공한 선수에게 다음의 사실을 통지해야 한다:

- 36.1.1 세계장애인육상이 등급분류 자료를 수집하고 있는 사실;
- 36.1.2 등급분류 자료 수집의 목적;
- 36.1.3 등급분류 자료 보유 기간.

37 등급분류 자료 보안

37.1 세계장애인육상은 반드시:

- 37.1.1 분실, 도난 또는 비승인 접속, 파손, 사용, 수정 또는 등급분류 자료의 공개를 방지하기 위한 물리적, 조직적, 기술적 및 기타 방법을 포함한 적절한 보안 조치 적용하여 등급분류 자료를 보호해야 한다.
- 37.1.2 등급분류 자료의 제공을 받는 모든 기타 관련자들이 등급분류규정을 준수하는 방식으로 해당 등급분류자료를 사용하는 것을 보장하는 합리적인 절차를 밟아야 한다.

38 등급분류 자료 공개

- 38.1 세계장애인육상은 해당 공개가 기타 등급분류기관에 의해 수행되는 등급분류와 관계되어있거나 공개가 적용가능 국내법을 준수하고 있는 경우를 제외하고 다른 등급분류 기관에 등급분류 자료를 공개해서는 안 된다.
- 38.2 세계장애인육상은 오로지 해당 공개가 등급분류규정을 따르고 국내법에 의해 허용되는 경우에만 기타 관계자에게 등급분류자료를 공개할 수 있다.

39 등급분류 자료 유지

- 39.1 세계장애인육상은 반드시 등급분류 자료가 오로지 해당 자료가 수집된 목적을 위해 필요한 기간 동안만 유지될 수 있도록 보장해야 한다. 만약 등급분류자료가 등급분류 목적으로 더 이상 필요하지 않은 경우, 이는 반드시 삭제, 파기, 영구 익명화해야 한다.

- 39.2 세계장애인육상은 반드시 등급분류자료와 연관된 유지기간과 관련된 안내서를 게재해야 한다.
- 39.3 세계장애인육상은 등급분류사들과 등급분류 인력들이 선수와 관련하여 그들의 등급분류 의무를 수행하기 위한 목적으로 필요한 기간 동안에만 등급분류 자료를 유지할 수 있도록 보장하기 위한 방침들과 절차들을 시행해야 한다.

40 등급분류 접근권한

- 40.1 선수들은 세계장애인육상으로부터 다음을 요청할 수 있다:
- 40.1.1 세계장애인육상이 개인적으로 본인과 관련된 등급분류 자료와 보관되어 있는 등급분류자료 기재사항을 검색했는지 여부의 확인;
 - 40.1.2 세계장애인육상에 의해 보유된 등급분류자료의 사본;
 - 40.1.3 세계장애인육상에 의해 보유된 등급분류자료의 수정 및 삭제.
- 40.2 요청은 선수 또는 선수를 대신하여 국내기구 또는 국내 패럴림픽 위원회에 의해 요청될 수 있으며 합리적인 기간 동안 이는 반드시 준수되어야 한다.

41 등급분류 마스터리스트

- 41.1 세계장애인육상은 선수의 이름, 성별, 생년월일, 국가, 종목등급과 종목등급 지위가 반드시 포함되어야 하는 선수의 등급분류 마스터 리스트를 유지해야만 한다. 등급분류 마스터 리스트는 반드시 국제대회에 참가하는 선수들을 확인할 수 있도록 해야 한다.
- 41.2 세계장애인육상은 세계장애인육상 웹사이트 상의 모든 관련 국내 기구들에게 등급분류 마스터 리스트를 이용가능 하도록 해야 한다.

11 부:항소

42 항소

- 42.1 항소는 어떻게 선수 등급분류 및 등급분류 절차가 수행되었는지에 대한 공식적인 이의가 제출되고 차후 해결되는 절차이다.

43 항소 요청이 허용된 관계자

- 43.1 항소는 다음의 기구에 의해서만 요청될 수 있다:

43.1.1 국내 기구; 또는

43.1.2 국내 패럴림픽 위원회.

44 항소장

- 44.1 국내기구 또는 국내 패럴림픽 위원회가 스포츠등급 및 스포츠등급상태의 배정과 관련하여 절차적 오류가 있고 그 결과로 선수에게 잘못된 스포츠등급 또는 스포츠등급상태가 배정 되었다고 간주하는 경우, 항소장을 제출한다.
- 44.2 등급분류 항소위원회 (BAC)는 항소장의 해결을 위한 심리기구이다.
- 44.3 항소장은 반드시 적용 가능한 BAC 규약에 따라 요청되고 해결된다.

45 항소 관련 임시조항

- 45.1 IPC 및 세계장애인육상은 패럴림픽 대회 또는 기타 대회기간 동안의 운영을 위한 특별 임시 조항을 발행한다.

12 부: 용어사전

생활보조장비: 선수의 필요조건에 맞게 구현되고 대회 기간 중 참여에 좀 더 용이 하게 하고 결과를 달성하기 위해 선수가 사용하는 장비

항소장: 등급분류 평가절차 중 세계장애인육상이 불공정한 결정을 내린 것에 대한 불만을 해결하기 위한 방법

선수: 등급분류의 목적 상 국제레벨(세계장애인육상에서 정의함) 또는 국내레벨(국내기구에서 정의함)의 종목에 참가하는 사람과 참가하는 국내연맹에 의해 지정되는 경우 낮은레벨의 종목에 참가하는 다른 추가적인 사람

선수평가: 선수가 스포츠등급 및 스포츠등급상태를 배정받을 수 있도록 등급분류규정에 따라 선수를 평가하는 절차

선수보조인력: 대회 또는 훈련을 준비하거나 참가하는 선수를 치료 및 관리하는 코치, 트레이너, 매니저, 통역, 에이전시, 팀 관계자, 전문의 또는 의학보조

BAC: IPC 항소등급분류 위원회

수석등급분류사: 본 등급분류규정에 따라 특정 대회에 대한 등급분류 문제를 지시,관리, 조정 및 시행하기 위해 세계장애인육상이 임명한 자

등급분류: 스포츠등급으로 선수를 등급분류 하는 것은 선수의 장애가 각 특정 종목 혹은 분야의 기본활동에 얼마나 영향을 미치는지에 따라 결정된다. 이것은 선수등급분류(Athlete Classification)라고도 함

등급분류 자료: 선수 혹은 국내기구 및 다른 사람이 등급분류와 관련하여 등급분류조직위에 제공하는 개인정보 및 민감한 개인정보

등급분류 정보: 등급분류와 관련하여 국제스포츠연맹이 입수 및 사용되는 정보

등급분류 마스터리스트: 세계장애인육상에서 스포츠등급을 배정 받고 스포츠등급상태를 지정한 선수를 나타내는 목록

등급분류 미완료: 장애인스포츠를 충족시키기 위해 선수평가를 시작했지만 완료하지 않은 선수에게 적용

등급분류 기관: 선수평가 절차를 수행하고 스포츠등급을 할당하거나 등급분류자료 보유한 기관

등급분류 패널: 본 등급분류규정에 따라 스포츠등급 및 스포츠등급상태를 결정하기 위해 세계장애인육상에서 임명한 등급분류사 그룹

등급분류사 인력: 등급분류사를 포함하여 선수평가와 관련하여 등급분류 기관의 권한을 가진 사람 (예: 행정임원)

등급분류규정: 등급분류 규칙 및 규정이라고도 불린다. 선수평가와 관련하여 세계장애인육상에서 채택한 정책, 절차, 프로토콜 및 설명

등급분류 시스템: 장애인스포츠 내 스포츠등급을 지정 및 발전하도록 세계장애인육상에 의해 사용되는 체제

등급분류사: 등급분류사패널의 일원으로 선수를 평가하기 위해 세계장애인육상에 의해 임원으로 승인된 사람

등급분류사 자격: 세계장애인육상은 승인 혹은 면허를 획득하고 유지하는데 필요한 특정 등급분류사의 역량을 충족했는지 평가하는 절차

등급분류사 역량: 등급분류사가 세계장애인육상 종목을 위해 선수평가를 수행하는데 필요하다고 간주하는 자격 및 능력

등급분류사 행동강령: 세계장애인육상이 명시한 등급분류사의 행동 및 윤리적 기준

규정: 선수평가, 적격장애, 소청 및 항소, 등급분류사 인력 및 훈련, 등급분류 자료 보호 에 대한 국제기준과 함께 2015 선수등급분류규정을 일컫는다.

대회: 한 개의 운영본부 아래에서 함께 진행되는 개인 이벤트 시리즈

준수: IPC 가 정의한 본 규정의 본문, 정신 및 의도를 고수하는 규칙, 규정, 정책 및 절차 시행. 규정에서 'comply', 'conform' 및 'in accordance'와 같은 용어가 사용 된 경우 '준수'와 동일한 의미를 갖는다.

연속교육: 세계장애인육상이 지정한 높은 수준의 지식 및 실습 기술을 제공하여 스포츠의 등급분류사로서 보존 및 발전시킨다.

진단 정보: 건강 상태 혹은 적격 장애에 관해 세계장애인육상이 평가를 하는 의학 기록 및 다른 문서

적격 장애: 본 등급분류규정에 명시된 바와 같이 장애인스포츠에서 경쟁하기 위한 전제 조건으로 지정된 장애

적격장애평가위원회: 적격장애를 평가하기 위해 구성된 특별위원회

참가 기준: 등급분류사가 되기를 원하는 사람의 전문가 또는 경험 수준과 관련하여 세계장애인육상에서 설정한 표준. 예를 들어, 전직 선수 또는 코치, 스포츠과학자, 체육교사 및 의료전문가가 될 수 있으며 이들 모두는 선수평가의 전체 혹은 특정 부분을 수행하는데 관련된 자격과 능력을 갖추어야 함

입문 단계 교육: 세계장애인육상이 관리하는 스포츠에서 등급분류사로 시작하도록 지정된 기초지식 및 실습기술

평가절차: 선수에 대한 최소장애기준을 준수 여부를 평가하기 위해 등급분류패널 참석을 요구하는 절차; 그 선수가 해당 종목에 기본활동 및 특정과업을 수행 할 수 있는 정도에 따라 스포츠등급 및 스포츠등급상태를 할당

이벤트: 개인레이스, match, 경기 또는 개인 스포츠경기

첫 등판: 특정 스포츠등급의 대회기간 중 선수가 대회에 처음으로 출전할 때

지정 재검일: 지정 재검일이 정해진 재검토로 지정된 선수가 의학적 재검토 요청 및 소청에 따라 평가절차에 참석하지 않기 전에 등급분류패널이 정한 날짜

등급분류위원장: 세계장애인육상의 등급분류 문제를 총괄, 관리, 협력 및 시행하도록 세계장애인육상에서 임명한 자

건강 상태: 병리학, 급성 또는 만성질환, 장애, 상해 또는 외상

IAAF: 국제 육상 연합

장애: 지체, 시각 또는 지적 장애

지적 장애: 18 세 이전에 시작된 개념적, 사회적, 실용적 적응기술로 표현 된 지적 기능 및 행동의 한계

INAS: 국제 지적장애 스포츠 협회

의도적 허위진술: 장애인스포츠와 관련된 기술/ 능력의 존재 여부/ 선수평가 또는 스포츠등급 배정 후 다른 시점에서 적격장애의 본질 또는 정도에 관해 국제스포츠연맹 또는 국내기구를 속이기 위해 의도적 시도(사실 또는 누락)

국제스포츠연맹: IPC 가 장애인스포츠로서의 지위를 부여 받은 장애인선수를 위한 유일한 전 세계 스포츠대표로서 IPC 에 의해 승인된 스포츠연맹. IPC 와 장애인스포츠국제기구는 특정 스포츠를 위한 국제스포츠연맹으로 활동한다.

국제기준: 윤리강령을 보완하고 등급분류에 대한 추가기술 및 운영요구조건을 제공하는 문서

IPC: 국제패럴림픽위원회

IPC 대회: 세계장애인육상 선수권대회 및 세계장애인육상 지역선수권대회

자격유지: 등급분류사로서 지속적인 역량에 필요한 수준 높은 훈련, 교육 및 실습

의료 진단서: 필요 시, 선수의 건강상태를 확인하기 위해 국내기구 또는 국내패럴림픽위원회가 반드시 선수평가를 받기 위해 제출해야 하는 양식

의학적 재검토: 세계장애인육상이 선수의 장애 정도 및 본질이 변경되면 해당 선수에게 할당 된 스포츠등급이 올바른지 확인하기 위해 선수평가의 구성요소 일부 또는 전체가 수행되어야 한다는 것을 의미하는 과정

의학적 재검토 요청: 선수를 대표하여 만들어진 의학적 재검토를 위해 국내기구 또는 국내 패럴림픽 위원회에 의한 요청

우수사례: 규정 및 국제 기준의 시행을 보조하기 위해 IPC 가 준비한 특별 지침문서

국내기구: 국제스포츠연맹의 회원

국내 규정: 등급분류기관에 적용되는 국내 자료보호 및 개인정보 보호법, 규정 및 정책

국내 패럴림픽 위원회: 해당 국가 또는 지역에 장애가 있는 선수의 유일한 대표인 IPC의 국가구성원. 이들은 IPC 회원이다.

국내 소청: 관할 하의 선수의 국내기구/국내 패럴림픽 위원회에 의해 만들어진 소청

비 경기장: 선수평가가 가능한 장소 또는 스포츠등급 및 지정된 스포츠등급상태를 부여하는 장소로 세계장애인육상이 지정한 장소(경기장 밖)

대회 중 관찰평가: 등급분류 패널이 대회 중 선수를 관찰하여 등급분류 패널이 적격 장애가 스포츠에 기본이 되는 특정과업 및 활동을 수행하는 선수의 능력에 영향을 미치는 정도에 대한 결정을 완료 할 수 있도록 한다.

패럴림픽: 패럴림픽과 동계패럴림픽 둘 다 포괄적 용어

영구적: 규정 및 기준에 사용되는 영구적이라는 용어는 원리효과가 평생을 의미하는 것으로 판단되지 않을 수 있는 장애를 설명한다.

개인 정보: 선수와 직접적으로 관련된 정보

지체 평가: 선수가 스포츠에 대한 최소 장애 기준을 준수하는지 여부를 결정하고 스포츠 등급 및 등급 상태의 할당을 결정하는 것을 돕기 위한 등급분류 패널에 의한 평가.

지체 장애: 운동장애, 무정위 운동, 긴장항진, 근력장애, 수동적 운동범위장애, 사지손상, 다리길이 차이 및 단신을 포함하는 스포츠활동의 생체역학적 실행에 영향을 주는 장애

과정: 개인정보 및 민감한 개인정보 수집, 기록, 저장, 사용 또는 공개

의지(인공기관, 보철기구): 외상, 질병 또는 선천적인 상태로 손실된 신체 부위를 대체하는 인공 장치

소청된 선수: 스포츠등급이 경쟁되는 선수

소청 된 결정: 경쟁되고 있는 스포츠등급 결정

소청 문서: 소청신청서와 소청비용과 함께 제공된 정보

소청 비용: 소청을 할 때 세계장애인육상에 의해 정해진 비용으로 국내기구 또는 국내 패럴림픽 위원회가 지불 해야 함

소청신청서: 국내소청이 제출되어야 하는 양식

소청: 선수의 스포츠등급에 대한 이의제기가 제출되고 이후에 해결되는 절차

소청 패널: 소청의 결과로 평가절차를 수행하도록 수석등급분류사가 임명 한 등급분류패널

재-인증: 세계장애인육상은 등급분류사가 특정 등급분류사 역량을 유지했는지 평가해야 함

연구 목적: 각 특정 스포츠의 기본 활동에 대한 장애의 영향과 그러한 활동에 대한 보조 기술의 영향을 포함하여 장애인올림픽 내 스포츠 발전에 관련된 문제를 조사한다.

서명자: 규정을 준수하고 적용하며 등급분류규정에 따라 국제기준을 시행하는 모든 조직

스포츠등급: 선수가 종목에서 요구하는 특정과업 및 활동을 수행 할 수 있는 정도를 기준으로 세계장애인육상이 정의한 대회 범주

스포츠등급상태: 선수가 선수평가를 수행하고 소청의 대상이 될 수 있는 범위를 나타내는 스포츠등급에 적용되는 상태를 지정

단체종목: 대회 중 선수 교체가 허용되는 종목

기술 평가: 선수가 스포츠에 필수적인 특정 임무와 활동을 수행할 수 있는 정도를 결정하기 위한 등급분류 패널에 의한 평가

추적 코드 관찰평가 (Tracking Code Observation Assessment (OA)): 대회 중 관찰평가가 완료 될 때까지 선수의 스포츠등급상태를 대체하는 선수에게 주어진 지정.

건강상태: 적절한 장애를 초래할 수 있는 건강상태



시작 장애: 안구 구조, 시신경, 광학 경로 또는 선수의 시야에 부정적인 영향을 미치는 중추신경의 시각피질 장애

세계장애인육상 승인 대회: 국제, 국내 또는 IAAF의 지지를 받는 세계장애인육상에 의해 승인 받은 대회

세계장애인육상 허가 대회: IPC 경기, IPC 대회, 세계장애인육상 생선 대회 및 세계장애인육상 승인 대회

세계장애인육상 생선 대회: 세계장애인육상 그랑프리, 세계장애인육상 월드컵 및 세계장애인육상에 의해 결정된 세계장애인육상 국제 대회

부록

부록 1: 지체장애선수 선수 평가	57
서문	57
1 단계: 지체평가	59
1. 장애 테스트	59
2. 신규 동작	59
3. 실습 동작	60
4.	

부록 1: 신체적 장애를 가진 선수

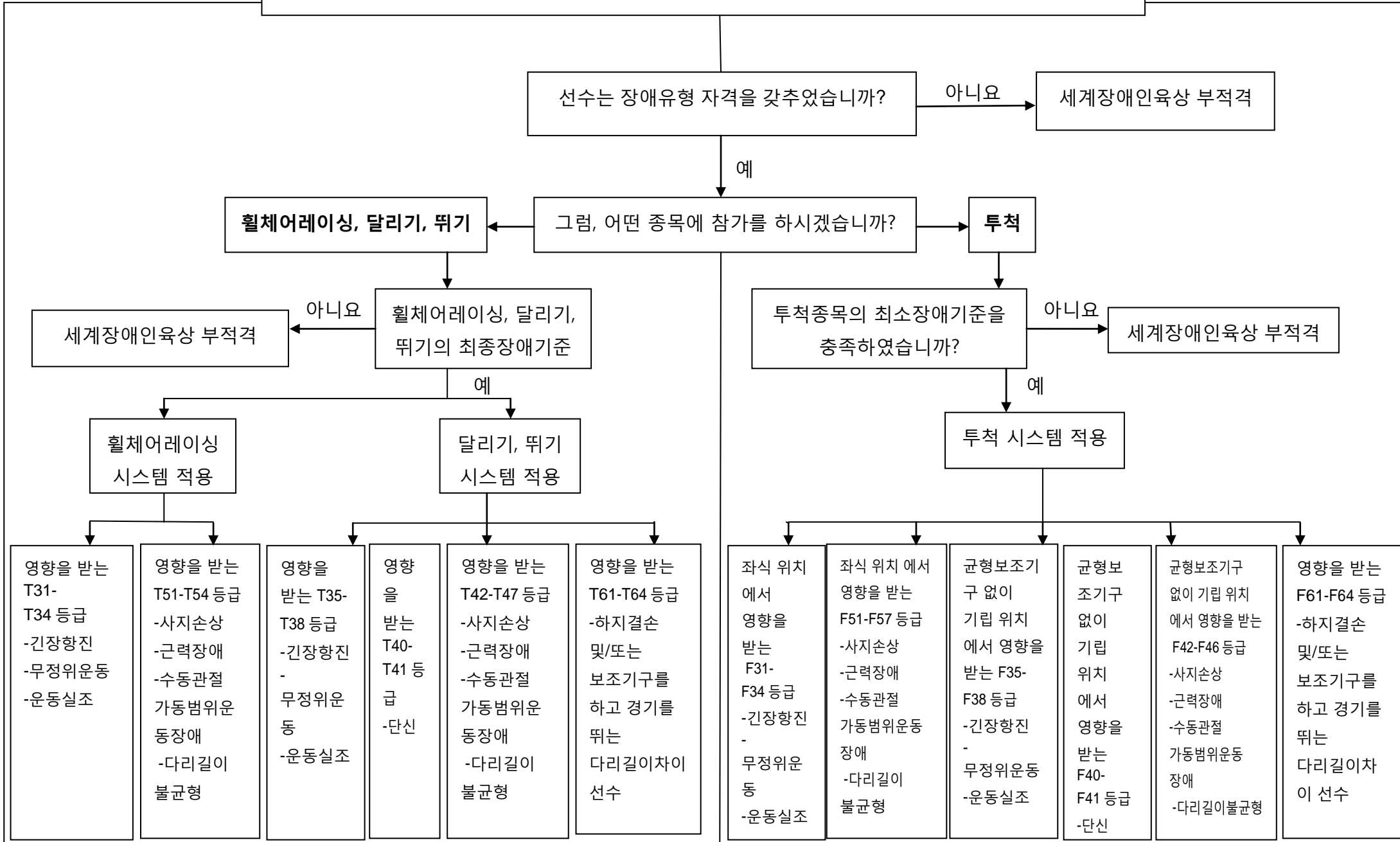
서문

이 부록은 지체 장애 선수가 세계장애인육상을 위한 스포츠 등급으로 분류되고 배정되는 과정을 개략적으로 설명한다.

- **섹션 1 – 적격 장애 유형:** 세계장애인육상을 위한 적격 장애 유형을 설명하고 적격장애에 도달할 수 있는 건강상태의 예를 나열한다.
- **섹션 2 – 최소 장애 기준(MIC) 및 평가 방법:** 세계장애인육상의 자격이 되기 위해 얼마나 엄격한 적격 장애 유형이 필요한지 식별하고 선수 평가 중에 적용될 평가 방법을 설명한다.
- **섹션 3 – 스포츠 등급 프로필:** 세계장애인육상 스포츠 등급을 설명한다.

표 1 지체장애 선수를 위한 선수 평가 실시 할 때 등급분류사가 내려야하는 의사 결정 과정에 대한 일반적인 개요를 제공한다.

표 1 - 선수 평가 결정 과정



제 12.1 조에 명시된 바와 같이, 지체장애선수를 위한 선수 평가의 세 가지 구성 요소는 다음과 같다:

- 신체 평가;
- 기술 평가; 및
- (요구가될 경우) 대회 중 관찰 평가.

각 등급분류 패널이 스포츠 등급 및 스포츠 등급 상태가 전적으로 선수의 신체평가 기준에 따라 배정될 수 있다고 판단하지 않는 한, 각 등급분류 패널은 스포츠 등급을 선수에게 배정하기 전에 다음 장애중 하나 이상을 가진 선수를 위한 지체 평가 및 기술 평가를 수행해야 한다.

- 사지 결손;
- 단신
- 다리길이 차이

등급분류 패널은 선수가 최종 스포츠 등급을 배정하고 그 선수 등급으로 지정하기 전에 선수가 경기 중 관찰 평가를 수행받도록 요구 할 수 있다.

1 단계: 신체 평가

신체평가에는 다음의 테스트 중 하나 또는 그 이상의 장애 테스트가 포함되어야 한다:

1. 장애 테스트

신체 평가에는 장애 테스트가 포함되어야만 한다. 다음의 테스트들이 포함되지만, 이에 국한되지 않는다. 각 움직임을 위한 수동근력테스트(예, 팔꿈치 굴곡, 신전), 긴장항진/운동실조/무정위운동 평가, 인체측정학 및 수동관절가동범위운동 평가.

2. 신규 동작

신체 평가에는 신규 동작이 포함되어야만 한다. 이 동작들은 선수 힘, 운동 범위 및 조정력을 반영한다. 이 동작들은 스포츠를 위한 평소 훈련과정에서 선수가 연습하던 것과는 같지 않다. 예로 발 터치하기, 손바닥 문지르기, 손가락 굴곡/신전 분리, 고정 및 역동적인 균형 운동등이 포함되나 이에 국한되지 않는다.

3. 실습 동작

신체 평가에는 실습 동작들이 포함될 수 있다. 이것은 힘의 요소, 운동 범위 및 조정을 통합하는 동작이다. 스포츠를 위해 훈련하는 과정에서 선수가 연습했을 가능성이 크다. 예를 들어, 단거리(스프린터) 평가는 경계선, 뒤꿈치 튀기기, 동적인 워업 루틴 및 동적 균형 연습이 포함된다. 휠체어 레이스들은 훈련중 레이싱 체어뿐만 아니라 평상시용 체어를 타고 내리는 것, 게다가 레이싱 체어에 타고 내리는 것까지 연습할 것이다.

[위의 1.5.2 및 1.5.3 에 대한 참고 사항: "활동 제한 테스트"라는 용어는 신규 동작과 실습 동작을 모두 지칭하는 총체적인 용어이다. 활동 제한 테스트를 관찰하면 훈련과 무관하게 선수의 장애가 운동에 미치는 영향을 등급분류 패널에 알릴 수 있다. 이러한 성과는 스포츠 훈련에 필수적인 활동(실습 동작)에 대한 성과와 비교될 수 있으며, 장애의 다양한 구성 요소가 스포츠 운동에 어떻게 영향을 미치는지에 대한 전반적인 인식을 등급분류 패널에 제공 할 수 있다.]

4. 훈련 내역 및 기타 개인적 요인에 대한 평가

신체 평가에는 훈련 빈도 및 기간, 훈련 기간, 코칭 표준(예: 코치 자격) 및 스포츠 의학/스포츠 과학 서비스 사용을 결정하기 위해 선수 질문을 위하여 등급분류 패널에게 질문을 하는 등급분류 패널이 포함될 수 있다. 또한 선수 나이, 성별, 병력 및 약물과 같은 다른 요인들도 스포츠 등급 및 스포츠 등급 상태가 등급분류 패널에 의해 고려될 수 있다.

2 단계: 기술 평가

기술 평가는 선수가 경기에서 첫번째 세부 종목에 참가하기 전에 수행된 스포츠 관련 평가(첫 등장)를 나타 낸다. 목표는 선수가 경기를 할 때 선수가 할 동작을 모사하는 것이다. 중요한 것은 선수가 최선의 노력으로 동작을 수행해야 한다는 것이다. 기술 평가 동안 선수는 동일한 복장을 착용하고 선수가 경기에서 사용하는 것과 동일한 장비(예: 휠체어, 투척 프레임, 보철기구, 정확한 용기구 무게)를 사용해야 한다.

3 단계: 대회 중 관찰 평가

대회 중 관찰 평가에서의 관찰은 등급분류 패널에 의해 대회에서의 선수 관찰을 의미한다. 대회에서의 관찰 평가는 등급분류 위원회가 평가 세션을 완료하는 것이 필요하다고 생각할 때에만 요구된다. 대회 중 관찰 평가는 기술 평가의 원칙을 따른다. 그것은 등급분류 패널이 선수가 다른 선수들과 경쟁하기 위해 최선의 노력을 하기 위해 대회 중 관찰 평가를 할 기회를 제공함으로써 기술 평가를 보완하는 역할을 한다. 대회 중 관찰 평가 결과: 물리적 평가 및/또는 기술평가와의 모순; 및/또는 등급분류 패널의 단독 재량에 따라, 선수가 최선의 능력을 발휘하지 못했을 수 있다고 판단되는 경우, 제 14 조에 따라 스포츠 등급을 배정받기 전에 재평가가 이루어질 수 있다.

1. 적격 장애유형

1.1 적격 장애 유형

다음의 조건하에 장애인육상은 8 개의 장애유형이 있다:

1.1.1 선수는 표 1 의 첫 번째 열에 나열된 장애유형 중 최소 하나에 의해 영향을 받아야 한다.

1.1.2 장애는 건강상태(예:외상, 질병, 발생장애)로부터 직접 발생해야 한다.

표 1-적격장애 유형:장애인육상에 참가하기 위해서 선수는 반드시 다음의 표 첫 번째 열에 나열된 8 개의 장애유형 중 적어도 하나에 의해 영향을 받아야 한다.

장애유형	장애의 원인이 되는 건강상태의 예시	ICF 에서 명시된 장애	관련 ICF 장애 규정
Hypertonia 긴장항진	뇌성마비, 뇌졸중, 후천성뇌손상, 다발경화증	고근육긴장 포함: 긴장항진/고근육긴장 불포함: 저근육긴장	b735
Ataxia 운동실조	운동실조는 뇌성마비에 의한 운동실조증, 뇌손상, 프리드라이히 운동실조증, 다발경화증, 척수소뇌실조증으로부터 발생한다.	자발적 움직임 조절 포함:운동실조 불포함: 운동실조증의 설명과 맞지 않는 자발적움직임 조절 문제	b760

Athetosis 무정위운동	뇌성마비, 뇌졸중, 외상성뇌손상	근육의 비자발적 수축 포함:무정위운동,무도병 불포함:수면 관련 움직임장애	b7650
--------------------	----------------------	--	-------

Limb deficiency 사지결손	외상 또는 선천성 사지 결핍에 의한 절단 (지체이상)	어깨 부위의 뼈 또는 관절의 전체 또는 부분 결여증, 상지, 골반부위 또는 하지	주의:본 규정은 각 구조의 전체 또는 부분결여를 나타내기 위해 연장.81 또는 0.82 이 있다.
(PROM) 수동관절가 동범위운동 장애	관절굽음증, 관절굳음증, 화상 후 관절구축	불포함: 관절 과도가동성	b7100 – b7102
Impaired Muscle Power 근력장애	척추손상,근육퇴행증,팔 신경얼기손상, Erb's 마비, 폴리오, 척추갈림증, Guillain-Barré 신드롬	근력 장애	b730

Leg Length Difference 다리길이불균형	선천성 또는 외상으로 인한 한쪽 다리	양쪽이 아닌 오른쪽 하지 또는 왼쪽 하지 뼈의 비정상적인 크기 포함: 한쪽 하지뼈의 단축 불포함: 양쪽 하지뼈의 단축; 치수 증가	s75000, s75010, s75020 주의: 오른쪽 하지 뼈의 비정상적인 크기는 자격규정. 841 과 왼쪽 하지 (.842)의 추가에 의해 표시된다.
Short Stature 단신	연골무형성증, 성장기능장애	신장을 줄일 수 있는 상지 및 하지 또는 몸통 뼈의 비정상적인 크기	s730.343, s750.343, s760.349

*ICF 사본 및 ICF 규정에 관한 더 자세한 내용은 웹사이트에서 확인하실 수 있습니다.

<http://www.who.int/classifications/icf/en/>

2 최소장애기준과 평가방법

최소장애기준은(MIC)은 장애인육상의 자격을 얻기 위해 선수의 장애가 얼마나 심각한지 정의한다.

인체 측정에 대한 일반적인 참조로 두가지 측정 값의 평균이 취해진다. 이 두 측정 값의 차이가 1% 보다 큰 경우 추가 측정 값 하나가 취해지고 중간 값은 측정 값으로 등급분류 시트에 기록된다.

장애인육상에는 2 가지의 최소장애기준으로 나뉜다:

- 휠체어레이싱, 달리기 및 뛰기에 대한 최소장애기준(2.1 부분):

이 부분에서 설명 된 장애는 명확히 증명이 되고 경기력에 부정적 영향을 미칠 수 있는 방식에서 달리기 동작의 생체역학적 실행을 바꾸는 것으로 간주된다.

- 투척에 대한 최소장애기준(2.2 부분):

이 부분에서 설명 된 장애는 명확히 증명이 되고 경기력에 부정적 영향을 미칠 수 있는 방식에서 투척 동작의 생체역학적 실행을 바꾸는 것으로 간주된다.

2.1 휠체어레이싱, 달리기 및 뛰기에 대한 MIC 와 평가방법

2.1.1 Hypertonia 근육긴장항진

장애인육상에서 경련 등급은 애쉬워스 척도(1) (Ashworth Scale)를 나타낸다:

- 등급 0: 근육긴장이 증가하지 않음
- 등급 1: 팔다리가 굴곡 또는 신전일 때 약간의 근육긴장이 증가함
- 등급 2: 근육긴장이 증가하는 것이 현저히 나타남. 하지만 팔다리는 쉽게 굴곡 또는 신전된다.
- 등급 3: 수동적인 움직임을 통한 근육긴장의 상당한 증가
- 등급 4: 팔다리를 굴곡 또는 신전하는데 경직됨

근육긴장항진은 중추신경계 손상에 의해 발생되며 근육의 수동적 연장(4)에 대한 저항력을 증가시키는 증가된 근육긴장으로 정의된다.

다음과 같은 유형의 근육긴장항진 중 하나가 명확하게 임상적으로 감지되어야 한다. 예를 들어, 손목, 팔꿈치, 어깨, 발목, 무릎 또는 엉덩이에서 애쉬워드 척도(Ashworth scale)(1)의 등급 1.

경직 근육긴장항진증: 재크나이프형저항(4)(clasp-knife type of resistance)의 수동적 움직임에 대한 속도- 의존성 저항으로 정의된다. 재크나이프형저항은 초기에 높고 갑작스런 이완으로 인한 저항이다. 속도 의존성은 수동적 움직임의 속도가 증가함에 따라 증가하고 저항은 더 커져서 범위 내에서 더 일찍 시작된다.

경직 근육긴장항진은 항중력근 특히 팔의 굴전 및 다리의 신전에서 우세한 경향이 있으며 다른 부위 보다 신체의 특정 부위에 더 영향을 미칠 수 있다. 등급분류에서 경직 근육긴장항진 테스트는 손목, 팔꿈치, 어깨, 발목, 무릎, 또는 엉덩이의 주요 운동 범위를 통해 신속하고 수동적인 움직임을 포함한다. 명확하게 임상적으로 감지할 수 있는 경련성 근육긴장항진이 있는 선수는 자격이 있다.

발목 또는 손목의 경직 근육긴장항진 테스트를 할 때 클로누스(Clonus)는 유발된다. 클로누스는 빠르고 근육수축과 이완의 무의식적인 전환이며 전형적으로 빠르게 반응하는 발목족저굴곡, 수동적인 배측굴곡, 빠르고 수동적 손목확장에 대해 반응 하는 손목굴곡에서 발생한다. 4 박자 또는 이상 지속되고 단일 등급분류기간 동안 (예, non-damping clonus) 클로누스는 MIC를 충족하는 경련성 근육긴장항진의 존재를 나타낸다.

경직: 사지(4)의 운동범위 전체를 통해서 상대적으로 균일하고 근육 신장(늘림)속도에 독립적인 사지(팔다리)의 수동적 움직임에 대한 저항이 더 커진 것으로 정의된다. 균등저항은 "연관"유형의 저항이라고도 한다. 일반적으로 더 흔한 굴곡패턴과 함께 주 패턴(predominant pattern)이 있다.

근긴장이상: 국소(한쪽의 팔다리 또는 관절의 근육에 영향을 미침) 또는 일반 (몸 전체에 영향을 미침)적인 수동적 움직임에 대한 저항이다. 수축은 강하고 지속되며 영향 받은 부분*의 비틀림을 유발한다. 이 패턴은 매우 다양하다- 수축은 빠르거나 느릴 수 있다: 통증이 있거나 혹은 없을 수 있다: 가장 큰 저항의 방향은 규칙적으로 변할 수 있다(예를 들면, 사지는 극단적인 굴곡패턴에서 신전패턴으로 규칙적으로 움직일 수 있다)(4,10)

*설명에서 알 수 있듯이, 근긴장이상은 동등하게 긴장항진 또는 비자발적 운동 패턴 유형으로 분류될 수 있다.

- 긴장항진- 경직, 강직 또는 근긴장이상증 의 세 가지 유형 중 하나를 가지고 있지 않는 선수는 자격이 없다. 등급분류패널은 근육의 수동적 신전(늘림)에 대한 저항이 중추신경계 손상에 인한 것임을 인정해야 하며 다음과 같은 증상이 이 점에 유용할 수 있다;
- 긴장이 증가하는 쪽에 non-damping clonus 의 존재
- 긴장이 증가되는 사지(팔다리)의 비정상적 반사항진
- 긴장이 증가되는 사지(팔다리)의 경미한 위축
- 긴장이 증가하는 쪽에 양성 바빈스키(Babinski)

2.1.2 Ataxia 운동실조

운동실조증은 불안정, 불일치 혹은 의지적 움직임의 서투름을(4) 나타낸다. 적격운동실조는 운동신경이나 감각신경계 장애로 인해 발생된다. 운동실조는 기형이나 소뇌손상으로 가장 많이 발생하며 종종 긴장저하(4)와 관련이 있다. 운동실조는 시각적 자극에 의해 불분명한 대상성이 나타난다. 감각적 운동실조는 하위운동신경손상이나 척수질병, 전정기능이나 고유감각 기능에 영향을 주는 경우가 가장 흔하다. 시각적 자극은 감각적 운동실조를 보충하는데 도움이 되므로 감각적 운동실조는 눈을 감았을 때 더 분명하다(4).

선수평가를 할 때, 등급분류패널은 등급분류 중에 실조성움직임은 증명 가능하고 분명하게 나타나며, 관찰 된 운동실조는 설명 된 것과 같이 운동적 또는 감각적 신경계 기능 장애로 인한 것임을 확인해야 한다:

- 손가락코테스트 1(선수는 똑바로 선 자세에서 자신의 코 끝을 댄다)
- 손가락코테스트 2(등급분류사는 선수가 자신의 검지손가락 터치하도록 요청한다)
- 발가락손가락맞대기테스트(등급분류사는 선수의 발가락으로 자신의 검지손가락을 터치하도록 요청한다)
- 발뒤꿈치-정강이 따라내려가기 테스트(한쪽 다리의 발뒤꿈치를 반대쪽 정강이를 따라 내려가고 다시 반대로 한다)
- 일자걸음
- 보행

2.1.3 Athetosis 무정위운동

무정위운동(Athetosis)은 뇌의 운동조절센터의 손상으로 인한 원하지 않는 움직임과 자세를 말한다. 가장 흔하게 기저핵이 있다. 선수평가 때 등급분류패널은 무정위운동이 분명하고 이것이 근본적으로 신경학적임을 분명히 해야 한다. 명백한 무정위운동은 특징적으로 무정위이고 다음 중 적어도 하나로서 관찰이 가능한 불필요한 움직임과 자세이다:

- 선수가 정지 상태를 유지하려고 노력함에도 불구하고 손가락 또는 상지의 무의식적인 움직임
- 선수가 정지 상태를 유지하려고 노력함에도 불구하고 발가락 또는 하지의 무의식적인 움직임
- 몸을 흔들리지 못하게 한다. 흔들리는 것은 전정 또는 고유감각 장애와 같은 다른 신경학적 결손 때문이 아니므로 눈을 감음으로써 악화되어서는 안 된다.
- 팔다리 및/또는 몸통의 특징적인 무정위자세

얼굴의 무정위움직임이 유일한 장애인 경우 선수는 자격이 없을 것이다.

2.1.4 Limb Deficiency 사지결손

2.1.4.1 사지결손- 하지

편측:

- 발의 절반 길이(예, 엄지발가락 끝에서 발뒤꿈치의 후방 측면까지 절단되지 않은 발에서 측정) 혹은 이와 동등한 선천성 사지 결손의 완전한 편측 절단

* 외과용어로 이 설명은 Lisfranc 절단에 가깝다.

- 영향을 받은 발의 길이가 손상되지 않은 발 길이의 50%보다 작거나 같은 편측 지체이상

양측:

- 해부학적으로 손상되지 않은 왼손과 왼발의 중족골은 없다.

2.1.4.2 Limb Deficiency – Upper Limb 사지결손 – 상지

상지 결손의 특정 유형(예, 편측 상지장애 선수)은 본 등급분류 규정 하에 참가의 기회가 제한적이다 (예, T47).

1. 달리기(100m-마라톤)와 뛰기 종목의 자격

아래에 설명 된 바와 같이 최소장애기준을 충족하는 상지결손 유형은 세계장애인육상에서 제공하는 모든 달리기 및 뛰기에 적합하다.

편측:

- 팔꿈치관절 이상 부위의 편측 절단
- 견관절에서 손목까지 측정 된 손상된 팔 길이가 손상되지 않은 팔의 상완골 길이와 같거나 보다 짧은 편측성 지체이상(예, 팔의 길이는 측정되지 않는다)

양측:

- 팔꿈치관절 이상 부위의 양측 절단(예, 양쪽 손목에는 손목뼈가 없다). 손목관절염은 자격요건을 충족시키지 않는다.
- 견관절에서 손상된 팔의 가장 먼 쪽에서 측정된 상지의 복합길이가 $\leq 0.646 \times \text{기립높이}$ 이상인 양측성 지체이상; 정상 상완골의 길이 ($0.193 \times \text{기립높이}$) + 정상 팔 길이 ($0.453 \times \text{기립높이}$). Contini 에서 나온 두 값(3).

2.1.4.2.1 조항의 기준에 적합한 선수는 본 규정에서 T46 으로 구분된다.

2. 100m 에서 400m 의 달리기 및 뛰기 종목만을 위한 자격

아래에 설명 된 상지결손 유형을 포함하는 이유는 달리기 동작의 생체역학을 변경했기 때문이 아니라 크라우칭 스타트 또는 뛰기동작의 생체 역학적 실행을 시연 가능한 방식으로 변경하기로 결정 되었기 때문에 경기력에 좋지 않은 영향을 줄 것이다.

2.1.4.2.1 조항의 기준이 아닌 아래의 기준을 충족하는 장애가 있는 선수는 100m-400m 및 뛰기 종목에만 해당된다(예, 400m 이상의 달리기 종목은 아님). 기준은 다음과 같다:

편측:

- 손목관절 이상 부위의 편측 절단(예, 손상된 팔에는 손목뼈가 없다).
- 견관절에서 손상된 팔의 먼 쪽까지 측정 된 손상된 팔 길이가 손상되지 않은 팔의 상완골과 요골의 복합길이와 같거나 짧은 편측성 지체이상
 - 손상되지 않은 팔 측정: 팔꿈치를 완전히 펼 수 있는 사람의 경우 상완골과 요골의 복합길이는 견관절에서 요골경상돌기 끝까지의 거리의 단일 측정이 될 수 있다. 팔꿈치가 완전히 펴지지 않을 때 상완골 길이(견관절에서 요골두 끝부분까지) 와 요골 길이(손바닥이 천장을 본채 요골두에서 요골경상돌기 끝부분까지 측정)는 각각 측정하고 합친다.
 - 손상된 팔 측정: 견관절에서 손상된 팔의 가장 먼 쪽까지의 팔 길이- 이 기준에서 손의 길이가 고려된다.

양측:

- 견관절에서 손상된 팔의 가장 먼 쪽에서 측정된 상지의 복합길이가 $\leq 0.674 \times$ 기립높이 이상인 양측성 지체이상; 이것은 일반적으로 균형잡힌 몸(0.337)에서 $\times 2$ 를 곱한 견관절에서 요골경상돌기 끝까지의 길이이다. Contini 에서 나온 값(3).

2.1.4.2.1 조항의 기준에 적합한 선수는 본 규정에서 T47 으로 구분된다.

2.1.5 수동관절가동범위운동장애(PROM)

따로 명시되지 않는 한 PROM 은 Clarkson(2)이 설명한 프로토콜을 사용하여 평가해야 한다. 간단히 말해 PROM 의 측정은 등급분류사가 가동범위 내에 관절을 움직이는 동안 선수는 완전히 휴식을 취해야 한다. 선수는 테스트 중 편안한 자세를 취하고 자발적인 움직임을 시도해서는 안 된다.

2.1.5.1 수동관절가동범위운동장애- 하지

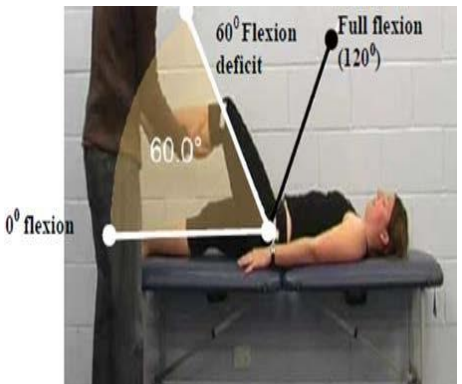
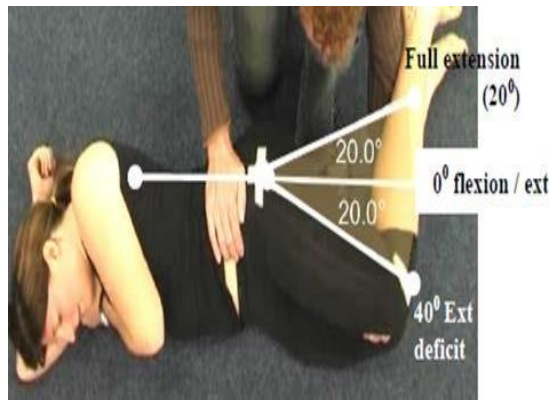
한쪽 다리만 적용되는 경우 수동관절가동범위운동장애- 하지에 관한 최소장애기준을 충족된다:

- 2.1.5.1.1 조항에 명시된 **5 가지의 1 차 기준 중 하나 또는 이상; 혹은**

- 2.1.5.1.2 조항에 명시된 5 가지의 2 차 기준 중 둘 또는 이상

1. 수동관절가동범위운동장애- 하지의 1 차적인 기준

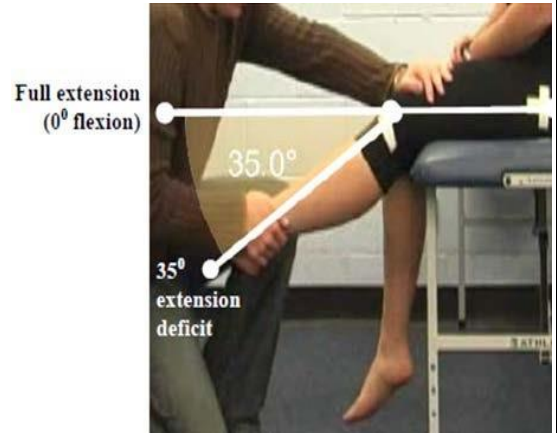
다음 기준 중 하나 또는 이상을 충족하는 선수는 자격이 있다:

<p>Primary Criterion #1</p> <p>60 도 이상인 고관절굴곡결손</p> <p>그림은 120 도 고관절굴곡 (6)의 정상적인 해부학적 범위와 이 기준(60 도 고관절굴곡)을 충족시키기 위해 허용되는 최대 고관절굴곡 PROM 을 나타낸다.</p>	
<p>Primary Criterion #2</p> <p>40 도 이상 고관절신전결손</p> <p>그림은 20 도 고관절신전 (6)의 정상적인 해부학적 범위 나타낸다. 중립자세(0 도)는 이 기준(40 도 고관절신전결손)을 충족시키기 위해 허용되는 최대 고관절신전 PROM 을 나타낸다.</p>	
<p>Primary Criterion #3</p> <p>75 도 이상인 슬관절 굴곡 결손</p> <p>그림은 135 도 슬관절 굴곡(6)의 정상적인 해부학적 범위와 이 기준(60 도 슬관절굴곡)을 충족시키기 위해 허용되는 최대 슬관절굴곡 PROM 을 나타낸다.</p>	

Primary Criterion #4

35 도 이상인 슬관절신전 결손

그림은 정상적인 슬관절신전 범위를 나타낸다. - 예, 0 도의 굴곡(6)과 이 기준(35 도 신전결손)을 충족시키기 위해 허용되는 최대 슬관절 신전 PROM 을 나타낸다.



Primary Criterion #5

10 도 족배굴곡과 25 도 족저굴곡 사이에서 가능한 10 도 이하의 족관절배측굴곡/족관절 저측굴곡

이 테스트는 무릎이 90 도인 상태에서 실시한다. 그림의 바깥 쪽 (점선)선은 10 도의 배측굴곡과 25 도의 저측굴곡을 나타낸다- 이 범위는 달리기에서 사용되는 발목운동범위이기 때문에 선택되었다(8,9). 안쪽 선은 이 범위 내에서 10 도 인 아치의 예시를 보여준다. 이것은 이 기준을 충족시키기 위해 허용되는 최대 PROM 이다. 정상적인 해부학적 PROM 은 그림에 보여주지 않지만 20 도 배측굴곡에서 45 도 저측굴곡(6)을 나타낸다.



2. 수동관절가동범위운동장애- 하지의 2 차적인 기준

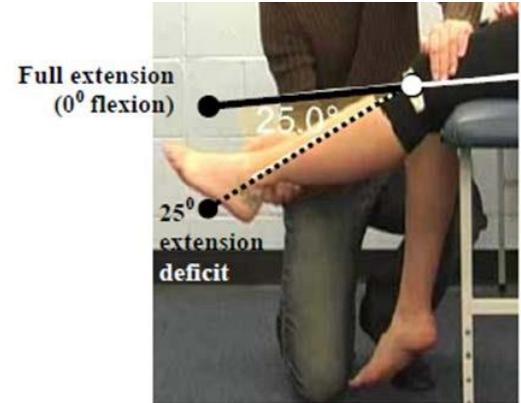
선수는 다음의 2 차 기준 중 둘 또는 이상을 일방적으로 충족시키는 경우 자격이 있다:

<p>Secondary Criterion #1 –</p> <p>45 도 이상, 60 도 미만인 고관절 굴곡결손</p> <p>그림은 120 도의 고관절굴곡(6)과 45 도 굴곡결손의 정상적인 해부학적 범위를 나타낸다- 이 기준을 충족시키기 위해 허용되는 최대 고관절굴곡을 나타낸다. 굴곡의결손이 60 도 이상인 선수는 고관절 PROM 결손의 주요 기준을 충족한다.</p>	
<p>Secondary Criterion #2 –</p> <p>25 도 이상, 40 도 미만인 고관절 신전 결손</p> <p>그림은 20 도의 고관절 신전(6)과 중립자세에서 25 도 신전 결손의 (예: 0 도선 에서 5 도 신전)정상적인 해부학적 범위를 나타낸다. 25 도 결손은 이 기준을 충족시키기 위해 허락하는 최대 고관절 신전입니다. 신전의 결손이 40 도 이상인 선수는 고관절 PROM 결손의 주요 기준을 충족한다.</p>	
<p>Secondary Criterion #3 –</p> <p>55 도 이상, 75 도 미만인 슬관절 굴곡 결손</p> <p>그림은 135 도 슬관절 굴곡(6), 0 도 및 55 도 굴곡결손의 정상적인 해부학적 범위를 나타낸다. - 이 기준을 충족시키기 위해 허용되는 최대 슬관절굴곡을 나타낸다. 슬관절굴곡의 결손이 75 도 이상인 선수는 슬관절 PROM 결손의 주요 기준을 충족한다.</p>	

Secondary Criterion #4 –

25 도 이상, 35 도 미만이 슬관절 신전

그림은 정상적인 슬관절 신전 범위를 보여준다-예: 0 도 굴곡(6), 25 도 신전 결손. 이 기준을 충족시키기 위해 허용되는 최대 슬관절 신전을 나타낸다. 신전결손이 35 도 이상인 선수는 슬관절 PROM 결손의 주요 기준을 충족한다.



Secondary Criterion #5 –

10 도 족배굴곡과 25 도 족저굴곡 사이에서 가능한 20 도 이하의 족관절배측굴곡/족관절 저측굴곡


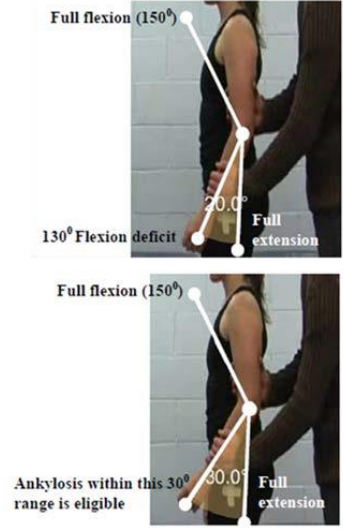
이 테스트는 무릎이 90 도인 상태에서 실시한다. 그림의 바깥 쪽 (점선)선은 10 도의 배측굴곡과 25 도의 저측굴곡을 나타낸다- 이 범위는 달리기에서 사용되는 발목운동범위이기 때문에 선택되었다(8,9). 안쪽 선은 이 범위 내에서 20 도인 포물선의 예시를 보여준다. 이것은 이 기준을 충족시키기 위해 허용되는 최대 PROM 이다. PROM 이 10 도 이하인 선수는 발목 PROM 의 주요 기준을 충족한다.



2.1.5.2 수동관절가동범위운동장애-상지

1. 상지수동관절가동범위운동장애-모든 달리기 (100m- 마라톤)과 뛰기 종목에 대한 자격

다음의 2 가지 상지기준의 한 개 혹은 이상을 충족하는 선수는 세계장애인육상에 의해 제공한 모든 달리기 및 뛰기 종목에 적격하다.

<p>Criterion #1</p> <p>15 도 이상 어깨 신전은 중립과 50 도 신전 사이의 범위에서 가능</p> <p>테스트는 선수가 옆드린 자세에서 진행된다. 바깥쪽 점선은 0 도 굴곡과 50 도 신전을 나타낸다- 달리기에서 사용하는 어깨 움직임의 보여준다. (5,8,9). 안쪽 선은 이 범위 내에서 15 도인 포물선의 예시를 보여준다- 이 기준을 충족시키기 위해 허용되는 최대 PROM 이다. 정상적인 해부학적 PROM 은 이 그림에서 보여주지 않지만 180 도 굴곡, 50 도 신전을 나타낸다.</p>	
<p>Criterion #2</p> <p>0-30 도 굴곡 범위 내 어느 자세에서 130 이상 팔꿈치 굴곡결손 혹은 관절 강직</p> <p>첫 번째 그림은 팔꿈치 최대 신전과 130 도 굴곡 결손과(예: 최대 편 상태에서 20 도의 최대 팔꿈치 굴곡)150 도의 최대 신전을 보여준다. 최대 편 상태에서 20 도 굴곡은 기준을 충족시키기 위해 허용되는 최대 굴곡을 나타낸다. 두 번째 그림은 범위 내 관절 강직이 기준에 충족하는 지 보여준다(최대 편 상태에서 30 도 굴곡까지). 이 범위 외 관절 강직은 적합하지 않는다. 달리기에서 사용 가능한 가동범위는 80 도 신전에서 120 도 굴곡이다(5,8,9)</p>	

손목과 손가락은 평가되지 않는다. 손목의 PROM 에만 영향을 주는 장애가 있는 선수는 자격이 없습니다.

2. 상지수동관절가동범위운동장애- 100m 에서 400m 까지의 달리기 및 뛰기 종목에만 해당

2.1.5.2.1 기준이 아니고 아래의 기준의 한 개 혹은 이상을 충족하는 선수는 100m-400m 달리기 및 뛰기 종목에만 자격이 해당된다. 이 기준은 다음과 같습니다:

<p>Criterion #1</p> <p>45 도 이상 어깨 굴곡은 중립과 90 도 굴곡 사이의 범위에서 가능</p> <p>바깥 쪽 점선은 0 도 굴곡과 90 도 굴곡을 나타낸다. 안쪽 선은 이 범위 내에서 45 도인 포물선의 예시를 보여준다- 이 기준을 충족시키기 위해 허용되는 최대 PROM 이다. 정상적인 해부학적 PROM 은 이 그림에서 보여주지 않지만 180 도 굴곡, 50 도 신전을 나타낸다.(6)</p>	
<p>Criterion #2</p> <p>70 도 이상 팔꿈치 신전 결손 혹은 80 도 굴곡 이상 팔꿈치 관절 강직</p> <p>그림의 바깥 쪽 선은 최대 팔꿈치 굴곡(150 도)과 최대 팔꿈치 신전을 나타낸다. 중간 선은 70 도 신전 결손을 보여준다(그림명시). 80 도 팔꿈치 굴곡에서의 관절 강직 혹은 더 많은 굴곡은 이 기준을 충족한다.</p>	

2.1.6 Impaired Muscle Power 근육장애

근력장애는 2002 년도(6)에 출판한 Daniels and Worthingham (D&W) 측정에 따라 평가된다. 이 측정은 0 에서 5 까지 6 단계로 나뉜다:

- 5: 가능한 가동범위를 통한 평균 근력
- 4: 중력과 일부 저항에 대비하여 가능한 가동범위를 통한 능동적 움직임
- 3: 중력에만 대비하여 가능한 가동범위를 통한 능동적 움직임
- 2: 중력 없이 능동적 움직임 (중력에 대한 일부 움직임은 가능할 수 있지만 전체 범위는 아님)
- 1: 근력 움직임을 따라함. 단 사지의 움직임 없음
- 0: 근력 움직임 없음

이 시스템의 수동적 근력 테스트 방법은 출판 된 D & W 문서 (6)을 기반으로 하지만 다음과 같이 장애인육상과 더 관련이 있는 등급을 만들기 위해 일부 요소가 수정되었습니다.

- 세계장애인육상은 기준 범위의 움직임에서만 장애가 있는 근력을 고려한다. 이러한 조정을 뒷받침하는 원칙은 아래에 설명되어 있으며 자세한 내용은 표 2 에 나와 있다.
- P 플러스 마이너스 등급은 사용되지 않는다.
- 선수가 3, 4 또는 5 등급으로 지정되기 위해 필요한 움직임 범위에 대한 조정

D & W 방법 (6)에 따르면, 주어진 근력 활동에 할당 된 근력 등급은 달성 할 수 있는 움직임 범위에 의해 영향을 받는다. 예를 들어 선수가 고관절 (정상적인 해부학적 범위)에서 120°의 수동적 움직임 범위 (ROM)를 갖는 것으로 평가 된 후 일반적인 D & W 측정에 따라 중력에 대해 고관절을 100 도로 능동적으로 구부릴 수 있는 경우 선수는 중력에 반하는 움직임의 범위를 완료 할 수 없으므로 2 등급을 받는다 (6). 그러나 육상의 최고 선수조차도 모든 관절에서 완벽한 해부학적 ROM 을 사용하지 않는다. 예를 들어, 엘리트 수준 스피린팅(sprinting)에 필요한 고관절 굴곡 범위는 90 도 (9)에 불과하다. 100°로 능동적으로 고관절을 구부릴 수 있다면 2 등급 할당은 달리기 활동에서 사람이 경험할 수 있는 활동 제한의 유효한 반사가 아니다.

근력 평가를 위한 기준 범위는 정상적인 해부학적 범위가 아니라 활동 (달리거나 던지기)에 필요한 운동 범위이다. 예: 중력에 대한 고관절굴곡이 100° 인 주자는 90° 굴곡에서 견딜 수 있는 저항의 양에 따라 3 ~ 5 등급을 받는다 (저항 허용치 = 3, 일부 = 4, 보통 = 5). 이 방법을 사용하여 할당 된 근력등급은 선수가 뛰었을 때 선수가 경험할

수 있는 활동 제한에 유효한 표시를 제공한다. 표 2 는 달리기를 위해 하지/상지 근력을 평가하기 위해 사용되어야 하는 움직임의 기준 범위를 나타내며 표 3 은 투척종목의 상지 근력을 평가하기 위한 움직임의 기준 범위를 나타낸다 (투척의 하지는 달리기와 동일한 참조 범위를 사용하여 평가됩니다).

표 2: 세계장애인육상에서 주자의 근력테스트를 위한 움직임 범위 참조

움직임	해부학적 ROM	달리기 종목에 사용 된 ROM 을 기반으로 한 시스템의 참조 범위
고관절 굴곡	120°	90°
고관절 신전	20°	5°
고관절 외전	45°	5°
고관절 내전	20°	5°
슬관절 신전	0°	-15°*
족관절저측굴곡	45°	25°
족관절배측굴곡	20°	10°
족관절 외번	25°	10°**
족관절 내번	35°	10°**
어깨 굴곡	180°	10°
어깨 신전	50°	40°
팔꿈치 굴곡	150°	90°

*달리기에서 움직임 데이터의 범위는 이러한 움직임에 사용할 수 없지만 최소한으로 생각되었다. 그러므로 이러한 움직임의 적당한 제한이 가이드로 사용되었다

다른 모든 점에서 근육 등급의 할당 방법은 D & W 시스템 (6)에 따른다. 예를 들어, 40°의 굴곡 결손장애를 가진 주자와 (예, 80° 고관절굴곡의 가능한 범위) 이 범위의 정상적인 근력은 5 등급을 받는다.

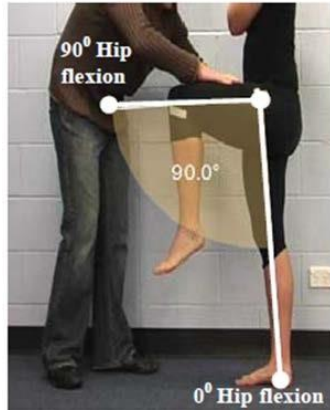
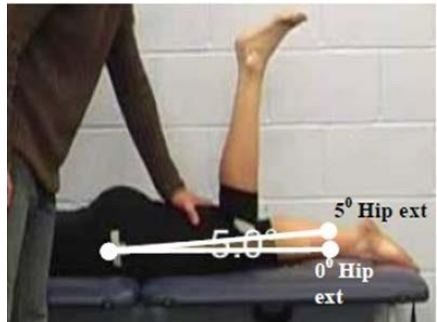
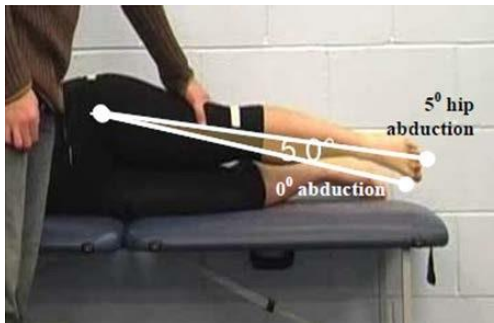
2.1.6.1 근육장애 – 하지

한가지가 충족되는 경우 하지에서 근육장애의 최조장애기준이 충족된다.

- 2.1.6.1.1 에 제시된 7 가지 1 차기준 중 하나 혹은 그 이상;
- 2.1.6.1.2 에 제시된 5 가지 2 차기준 중 둘 혹은 그 이상;

1. 근육장애의 1 차기준 –하지

다음의 기준에서 한가지 혹은 이상을 충족하는 경우 선수는 자격이 있다:

<p>Primary Criterion #1</p> <p>근력 3 등급 포인트 손실의 고관절굴곡(근력 2 등급)</p> <p>그림은 90° 고관절굴곡에 적용된 수동적 저항을 보여준다. 이 기준을 충족시키기 위해 선수는 중력에 대해 능동적으로 90°까지 고관절을 구부릴 수 없어야 한다. 혹은 PROM 이 90°미만인 경우 가능한 PROM 을 통해 능동적으로 구부리지 않아야 한다.</p>	
<p>Primary Criterion #2</p> <p>근력 3 등급 포인트 손실의 고관절신전(근력 2 등급)</p> <p>그림은 5° 고관절신전에 적용된 수동적 저항을 보여준다. 이 기준을 충족시키기 위해 선수는 중력에 대해 능동적으로 5°까지 펼 수 없어야 한다.</p>	
<p>Primary Criterion #3</p> <p>근력 3 등급 포인트 손실의 고관절외전(근력 2 등급)</p> <p>그림은 5° 고관절외전에 적용된 수동적 저항을 보여준다. 이 기준을 충족시키기 위해 선수는 중력에 대해 능동적으로 5°까지 외전 할 수 없어야 한다.</p>	

Primary Criterion #4

근력 4 등급 포인트 손실의 고관절내전(근력 1 등급)

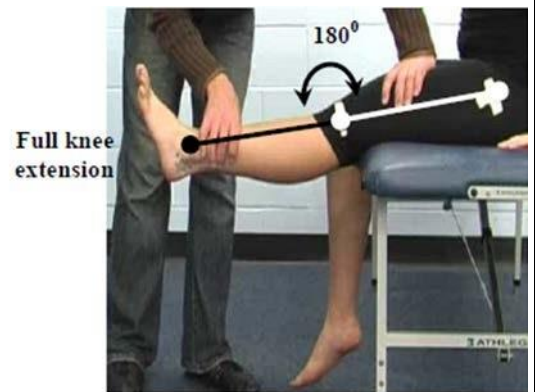
그림은 중력이 없는 위치에서 내전을 위한 선수 및 테스트자가 다리를 10 도로 외전 시키는 것을 보여준다. 이 기준을 충족시키기 위해 선수는 화살표 방향으로 능동적인 내전을 해서는 안 된다.



Primary Criterion #5

근력 3 등급 포인트 손실의 슬관절신전(근력 2 등급)

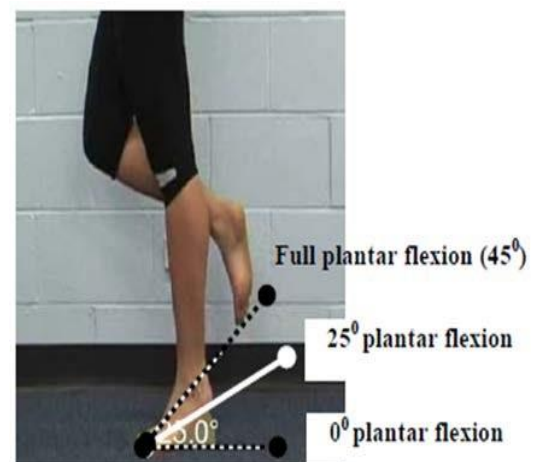
그림은 (0°굴곡) 최대 슬관절신전에 적용된 수동적 저항을 보여준다. 이 기준을 충족시키기 위해 선수는 중력에 대해 최대한 무릎을 펴 수 없어야 한다. 혹은 슬관절신전이 제한된 경우 가능한 PROM 을 통해 능동적으로 펴지 않아야 한다.



Primary Criterion #6

근력 3 등급 포인트 손실의 족관절저측굴곡(근력 2 등급)

그림의 바깥 쪽 (점선) 선은 0° 족관절저측굴곡과 45° 족관절저측굴곡 (정상적인 해부학적 AROM)을 보여준다. 중심선은 25° 족관절저측굴곡에서 발 뒤꿈치를 올리는 선수를 보여준다. Daniels 와 Worthingham 시스템에서 족저 굴곡은 다른 모든 근력 그룹과 다르게 테스트된다 (6). 아래는 움직임의 범위가 전체 해부학적 25° (실행에 필요한 ROM)로 조정 된 방법이다.



5 등급= 25°도로 들고 한 다리 뒤편치 들기를 20 번 할 수 있다.
 4 등급= 25°도로 들고 한 다리 뒤편치 들기를 10-19 번 할 수 있다.
 3 등급=25°도로 들고 한 다리 뒤편치 들기를 1-9 번 할 수 있다.
 2 등급= 25°도로 들고 한 다리 뒤편치 들기를 1 번 할 수 없다.
 누운자세는 저항과 함께 최대로 움직일 수 있다.
 1 등급= 누운자세, 근력 움직임을 따라함. 단 실제적인 움직임 없음

Primary Criterion #7

다음 세 가지 근력 행동 중 적어도 2 가지가 각각 3 점이 손실되어야 한다: 족배굴곡, 족관절외번, 족관절내번

테스트는 앉은 자세 및 무릎을 90°로 구부린 상태에서 실시된다. 상단 그림은 내번과 외번을 보여 주며 하단 그림은 0 ° 족배굴곡 및 10 ° 족배굴곡을 나타낸다. 이 기준을 충족 시키려면 선수는 다음 움직임 중 두 가지를 수행 할 수 없어야 한다.

PROM 을 통한 능동외번

PROM 을 통한 능동내번

능동적 10 ° 족배굴곡

무릎 굴곡시 근육의 힘은 독립적인 기준으로 명시적으로 검사되지 않는다. 무릎 굴곡근은 늦은 스윙에서 활발하며 다리의 전방 스윙을 늦추는 역할을 한다.

동력 장애는 접촉전보다 빠른 무릎 신전을 가져오게 되며 그리 중요하지 않다.



<p>또한 주 무릎 굴곡근은 다른 주요 근육 활동에 기여한다 – 햄스트링은 엉덩이 확장 및 비대 위발바닥 굴곡을 수행. 따라서 이러한 근육의 약점은 그러한 행동을 평가할 때 반영된다.</p>	
--	--

2. 근력장애의 2 차기준 – 하지

다음의 5 가지의 주된 근력행동 중 2 가지 혹은 그 이상에서 총 6 근력등급포인트(한쪽 다리에서) 를 잃는 경우 휠체어레이싱, 달리기, 뛰기대회에 자격이 된다.

- Hip Flexion 고관절굴곡
- Hip Extension 고관절신전
- Hip Abduction 고관절외전
- Knee Extension 슬관절신전
- Ankle Plantar Flexion 족배굴곡

움직임 중 2 가지는 반드시 각 2 점이 손실되어야 한다(예: 조합 4 x 1 포인트 실점과 1x2 포인트 실점은 이 기준에 충족되지 않는다**)

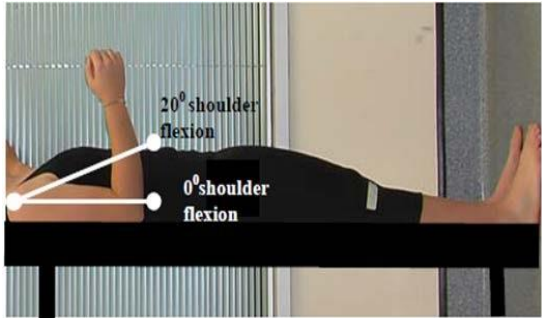
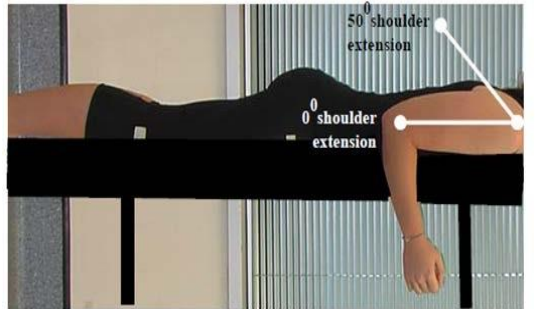
*이러한 동작의 힘감소는 누적되면서 선수가 만들어낼 수 있는 전반적인 추진력을 감소시키기 때문에 결합장애 기준에서는 “중요”근육 동작만 고려될 수 있다.

**Daniels and Worthingham 근육테스트매뉴얼의 작가에 따르면 4 등급은 저항이 “정상” 또는 “정상이하”인지 결정하는 주관성 때문에 확실하게 등급을 매기기가 가장 어렵다.

근력장애 – 상지

1. 모든 달리기(100m-마라톤)와 뛰기 종목에 대한 자격

다음의 3 가지 상지 기준에 한가지 혹은 이상을 충족하는 선수는 세계장애인육상이 제공한 모든 달리기 및 뛰기 종목에 대한 자격이 있다:

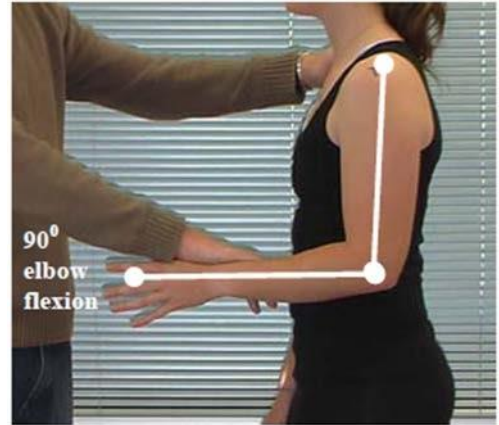
<p>Criterion #1</p> <p>근력 3 등급 포인트 손실의 어깨굴곡 (근력 2 등급)</p> <p>그림은 똑바로 누운 자세에서 어깨 0° 굴곡과 선으로 표시된 20°굴곡을 보여준다. 이 기준을 충족시키기 위해 선수는 어깨를 20°로 구부려야 하며 어깨의 PROM 의 범위가 20°미만일 경우 PROM 을 통해 능동적으로 구부릴 수 없어야 한다.</p>	
<p>Criterion #2</p> <p>근력 3 등급 포인트 손실의 어깨신전 (근력 2 등급)</p> <p>그림은 옆드린 자세에서 어깨를 0°로 펴고 선으로 표시된 50°신전을 보여준다. 이 기준을 충족시키기 위해 선수는 어깨를 50°로 펴야 하며 어깨의 PROM 의 범위가 50°미만일 경우 PROM 을 통해 능동적으로 펴 수 없어야 한다.</p>	

Criterion #3

근력 3 등급 포인트 손실의 팔꿈치굴곡 (근력 2 등급)

그림은 90°에서 적용된 수동적 저항을 보여준다. 이 기준을 충족시키기 위해 선수는 중력에 대해 90°로 팔꿈치를 능동적으로 구부려선 안되며 PROM 이 90°미만일 경우 PROM 을 통해 능동적으로 구부릴 수 없어야 한다.

주의: 팔꿈치 피고 손목 및 손가락의 근력은 평가되지 않는다.



2. 100m-400m 와 뛰는 종목에서의 달리기 이벤트만을 위한 자격

2.1.6.2.1 기준 외 다음의 2 가지 기준을 한가지 혹은 이상을 충족하는 선수는 오직 100m-400m 및 뛰기 종목에만 자격이 있다(예: 400m 보다 긴 달리기 종목 예외). 기준은 다음과 같다:

Criterion #1 –

근 3 등급 포인트 손실의 팔꿈치굴곡 팔꿈치신전 (예, 2 등급 팔꿈치 신근)

그림은 완전히 구부러진 어깨와 팔꿈치가 최대신전일때의 수동 저항을 보여준다. 이 기준을 충족시키기 위해 선수는 중력에 반해 능동적으로 완벽히 펴지지 않아야하거나, 만약 PROM 이 제한되었을 때, PROM 을 통해 능동적으로 펴지지 않아야 한다.

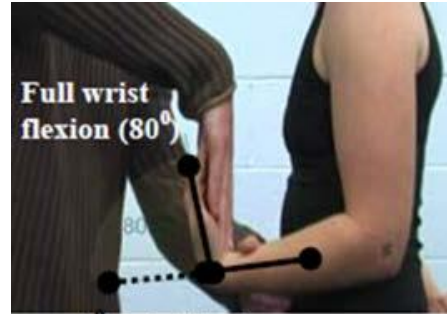


Criterion #2 –

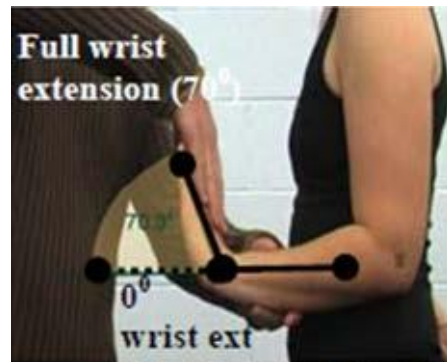
손목 굴곡과 신전의 근력 3 등급 포인트 (예, 근력 2 등급) 손실

손목 굴곡: 위 왼쪽 그림은 손목굴곡 80°에서 적용된 수동적 저항을 보여준다. 이 기준을 충족시키기 위해 선수는 중력에 반해 80°로 손목을 능동적으로 구부려서는 안되며 PROM 이 80°미만일 경우 PROM 을 통해 능동적으로 구부릴 수 없어야 한다. 그리고

손목 신전: 두번째 왼쪽 그림은 손목신전 70°에서 적용된 수동적 저항을 보여준다. 이 기준을 충족시키기 위해 선수는 중력에 반해 70°로 손목을 능동적으로 구부려서는 안되며 PROM 이 70°미만일 경우 PROM 을 통해 능동적으로 펼 수 없어야 한다.



0° wrist flexion
(NB: Forearm supinated)



0° wrist ext
(NB: Forearm pronated)

2.1.7 Leg Length difference 다리 길이 불균형

오른쪽과 왼쪽 다리의 길이 차이는 7cm 혹은 그 이상이 되어야 자격 요건을 충족시킬 수 있다. 측정을 위해 선수는 다리를 편안하게 모두 쪽 펴고 누워야 한다. 상전장골극의 아래 측면부터 각각 다리의 내과(안쪽)끝까지 측정 한 후 비교한다.

2.1.8 Short Stature 단신

단신 선수는 18 세가 될 때까지 연례 리뷰(규정 조항 15.6 에 따라)대상이 될 것이다.

2.1.8.1 남자 단신

허용 가능한 기립높이의 최대는 145cm 이다. 허용 가능한 최대 팔 길이는 66cm 이며 선수가 누운 상태에서 측정한다.; 팔은 90° 로 구부리고 어깨뼈봉우리부터 가장 긴 팔의 가장 긴 손가락 끝까지 측정한다. 팔꿈치 경축과는 상관없이 측정하는데 실질적인 팔 길이는 장애의 이유로 감소되기 때문이다. 이 팔 길이는 남성의 기립높이 145cm 에 비례한다. 기립높이와 가장 긴 팔 길이의 합은 200cm 이하여야 한다.

자격을 얻기 위해 남자 선수는 다음의 모든 기준에 충족되어야 한다.

- 기립높이 145cm 이하, 그리고
- 팔길이 66cm 이하, 그리고
- 기립높이와 팔길이 합이 200cm 이하

2.1.8.2 여자 단신

허용 가능한 기립높이의 최대는 137cm 이다. 허용 가능한 최대 팔 길이는 63cm 이며 선수가 누운 상태에서 측정한다.; 팔은 90° 로 구부리고 어깨뼈봉우리부터 가장 긴 팔의 가장 긴 손가락 끝까지 측정한다. 팔꿈치 경축과는 상관없이 측정하는데 실질적인 팔 길이는 장애의 이유로 감소되기 때문이다. 이 팔 길이는 여성의 기립높이 137cm 에 비례한다. 기립높이와 가장 긴 팔 길이의 합은 190cm 이하여야 한다.

자격을 얻기 위해 여자 선수는 다음의 모든 기준에 충족되어야 한다.

- 기립높이 137cm 이하, 그리고
- 팔길이 63cm 이하, 그리고
- 기립높이와 팔길이 합이 190cm 이하

단신은 T/F40, T/F41 의 두 등급의 선수들이 있다.

2.2 투척에 대한 최소장애기준과 평가방법

아래의 최소장애기준은 투척과 달리기가 정확히 같다.

- Hypertonia (Section 2.1.1); 긴장항진
- Ataxia (Section 2.1.2); 운동실조
- Athetosis (Section 2.1.3); 무정위운동
- Limb deficiency – Lower limb (Section 2.1.4.1; 사지손상 – 하지)
- Impaired PROM – Lower limb (Section 2.1.4.2); 수동관절가동범위운동장애 – 하지
- Impaired Muscle Power – Lower limb (Section 2.1.6.1); 근력 장애 – 하지
- Leg Length Difference (Section 2.1.7); 다리 길이 불균형
- Short Stature (Section 2.1.8). 단신

아래의 최소장애기준은 투척과 달리기가 다르며 아래 제시된 것과 같다.

- Limb deficiency – Upper limb; 사지손상 – 상지
- Impaired PROM – Upper limb; 수동관절가동범위운동장애 – 상지
- Impaired Muscle Power – Upper limb; 근력 장애 – 상지

투척의 상지장애 최소장애기준 개발에 대한 주의:

상지 장애를 가진 선수들은 우세한 팔에 개의치 않고 최소한의 장애가 있는 팔로 투척할 경우 등급분류를 받을 것이며 그 기준은 원칙에 따라 개발되었다. 실제로, 선수들이 원한다면 더 장애가 있는 팔로 던지는 것을 허용 받을 수 있지만 최소한의 장애가 있는 팔로 투척할 경우에도 등급분류를 받을 것이다. 상지장애 선수들은 두 부분으로 나뉘어진다.

- 편측상지장애: 사지결손, 수동관절가동범위운동 장애 혹은 근력 장애로 인해 하나의 수족이 영향을 받는 선수. 최소장애기준은 조항 2.2.1.1 에 명시되어있다.
- 양측상지장애: 사지결손, 수동관절가동범위운동 장애 혹은 근력 장애로 인해 양쪽의 수족이 영향을 받는 선수. 최소장애기준은 조항 2.2.2.에 명시되어 있다.

2.2.1 편측 상지장애에 대한 최소장애기준

편측 상지장애를 가진 선수는 아래와 같이 최소장애기준, 사지손상(2.2.1.1), 수동관절가동범위운동장애(2.2.1.2) 혹은 근력장애(2.2.1.3) 중 하나의 사지 상태여야하며, 그렇지 않은 경우 대회에 참가할 수 없다.

양측 상지장애에 대한 최소장애기준은 2.2.2 에 나타나있다.

2.2.1.1 Limb Deficiency 사지손상

- 손목 이상 부위의 편측 절단(예. 손상된 팔에 없는 손목뼈).
- 견관절에서 손상된 팔의 먼 쪽까지 측정 된 손상된 팔 길이가 손상되지 않은 팔의 상완골과 요골의 복합길이와 같거나 짧은 편측성 지체이상
- 손상되지 않은 팔 측정: 팔꿈치를 완전히 펼 수 있는 사람의 경우 상완골과 요골의 복합길이는 견관절에서 요골경상돌기 끝까지의 거리의 단일 측정이 될 수 있다. 팔꿈치가 완전히 펴지지 않을 때 상완골 길이(견관절에서 요골두끝부분까지)와 요골 길이(손바닥이 천장을 본채 요골두에서 요골경상돌기 끝부분까지 측정)는 각각 측정하고 합친다
- 손상된 팔 측정: 견관절에서 손상된 팔의 가장 먼 쪽까지의 팔 길이- 이 기준에서 손의 길이가 고려된다. 만약 팔꿈치가 완전히 펴지지 않을 때 상완골 길이(견관절에서 요골두 끝부분까지)와 요골길이 + 손길이(요골두에서 손상된 팔의 가장 먼 쪽까지)는 각각 측정하고 합친다

2.2.1.2 Impaired PROM 수동관절가동범위운동장애

투척 경기에 부합되는 선수들이 만약 수동관절가동범위운동장애 중 편측상지장애가 있다면 다음 기준 중 하나 또는 이상을 충족해야 자격을 얻는다.

<p>Criterion #1</p> <p>0° 와 90° 외전 사이의 범위안에 가능한 60° 어깨 외전</p> <p>테스트는 선수가 누운 상태에서 진행된다.</p> <p>그림에서의 점선은 0°에서 90°의 어깨 외전을 나타낸다. 이 기준을 충족시키기 위해 허용되는 최대 수동관절가동범위운동인 60°도 나타낸다.</p>	
<p>Criterion #2</p> <p>70° 이상인 팔꿈치굴곡 결손 혹은 80° 이상 굴곡의 관절강직</p> <p>그림의 바깥 쪽 선은 최대 팔꿈치 굴곡(150°)과 최대 팔꿈치 신전을 나타낸다. 중간 선은 70° 신전결손을 보여준다(그림명시). 80° 팔꿈치 굴곡에서의 관절 강직 혹은 더 많은 굴곡은 이 기준을 충족한다.</p>	

2.2.1.3 Impaired Muscle Power 근육장애

근력장애는 2002 년도(6)에 출판한 Daniels and Worthingham (D&W) 측정에 따라 평가된다. 방법에 대한 세부 사항 및 조정 방법은 조항 2.1.6 에 묘사되어있다. 투척선수들을 위한 기준 범위의 움직임은 표 3 에 나와있다.

표 3: 세계장애인육상 투척선수들의 기준 움직임 범위 근육 테스트

Movement 움직임	Anatomical ROM 해부학적 ROM	Reference range for this System 시스템의 참조 범위
	All lower limb actions as per running (see table 2) 달리기당 모든 하지동작 (표 2 참조)	
Shoulder Abduction 어깨외전	180°	90°
Shoulder Horizontal Flexion 어깨 수평 굴곡	130°	Shoulder abducted to 90° and apply manual resistance at 60° shoulder horizon flex 90 °어깨외전과 60 °로 어깨를 수평으로 풀은 상태에서 수동적
Shoulder Internal Rotation 어깨 내회전	80°	60°
Shoulder External Rotation 어깨 외회전	60°	50°
Elbow Flexion 팔꿈치 굴곡	150°	90°
Elbow Extension 팔꿈치 신전	0°	0°
Wrist Flexion 손목 굴곡	80°	80°
Wrist Extension 손목 신전	70°	70°
Finger Flexion 손가락 굴곡	90°	90°
Finger Extension 손가락 신전	0°	0°

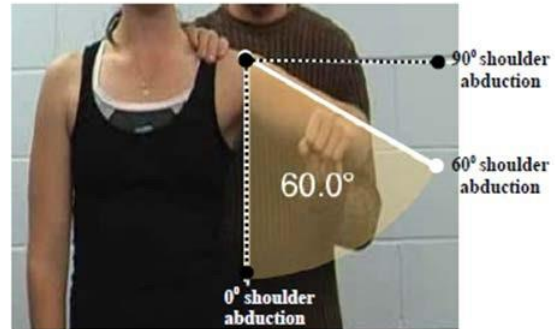
투척경기에 부합되는 선수들이 만약 근력 편측상지장애가 있다면 다음 기준 중 하나 또는 이상을 충족해야 자격을 얻는다.

Criterion #1

근력 3 등급 포인트 손실의 어깨외전

(예. 2 등급 어깨외전)

위 그림에서의 점선은 0°외전 그리고 90°외전을 나타낸다. 실선은 60°어깨 외전에 적용된 수동적 저항을 나타낸다. 이 기준을 충족시키기 위해 선수는 60° 외전 할 수 없거나 만약 수동관절가동범위운동이 60° 이하면 가능한 수동관절가동범위운동을 통해 능동적으로 외전하지 않아야한다.



Criterion #2

근력 2 등급 포인트 손실의 팔꿈치 굴곡과 신전

(예. 3 등급 팔꿈치 굴곡과 신전)

이 기준에는 두 부분이 있는데 선수는 기준에 충족시키기 위해 두 부분 모두 충족시켜야한다.

위 그림은 90°팔꿈치굴곡에 적용된 수동적 저항을 보여준다. 이 기준을 충족시키기 위해 선수는 90°로 굴곡할 수 없거나 저항에 대항할 수 없어야하며, 혹은 PROM 이 90°미만일 경우 가능한 PROM 을 통해 능동적으로 구부리지 않아야 한다.

아래 그림은 팔꿈치의 최대신전일때의 수동 저항을 보여준다. 이 기준의 두번째 부분을 충족시키기 위해 선수는 최대신전이나 저항에 대항할 수 없어야하며, 혹은 PROM 이 최대신전보다 이하여야하며, PROM 을 통해 펴지지 않아야하고 저항에 대항할 수 없어야한다



2.2.2 양측 상지장애에 대한 최소장애기준


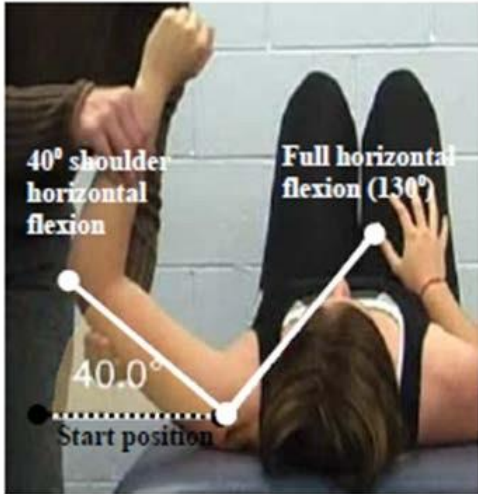
양측 상지장애를 가진 선수는, 양쪽 상지 모두 2.2.2.1, 2.2.2.2, 혹은 2.2.2.3 에 서술되어있는 최소장애기준에 각각 충족되어야한다.

2.2.2.1 Limb Deficiency 사지손상

최소한 중수지관절이나 손가락절단과 엄지두덩 혹은 등가 선천적 기형에서 적어도 4 손가락(엄지손가락 제외 혹은 포함)의 완전한 절단.

2.2.2.2 Impaired PROM 수동관절가동범위운동장애

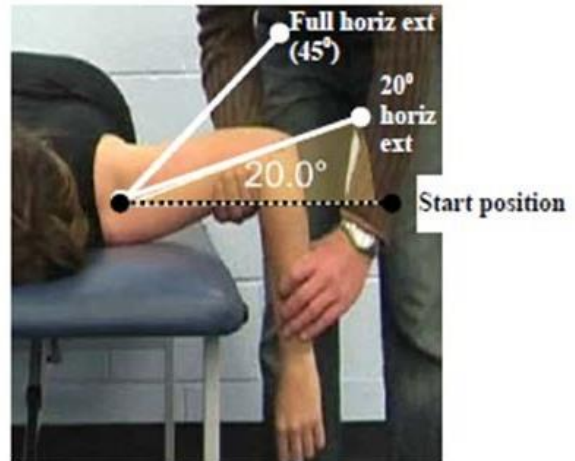
선수들은 아래의 수동관절가동범위운동 장애 기준에 하나 혹은 그 이상 충족 시키는 경우 자격이 있다:

<p>Criterion #1</p> <p>60°도 이하 어깨외전</p> <p>테스트는 선수가 누운 상태에서 진행된다. 그림에서의 점선은 0°에서 90°의 어깨외전을 나타낸다. 실선은 이 기준을 충족시키기 위해 허용되는 최대 수동관절가동범위운동인 60°를 나타낸다.</p>	
<p>Criterion #2</p> <p>40° 이하의 어깨 수평 굴곡</p> <p>점선은 테스트를 위한 시작 자세이다(누운 상태, 90°어깨외전, 벤치에 상완골 지지, 90°팔꿈치 굴곡, 팔뚝은 수평으로 90°, 손가락은 하늘쪽으로) 실선은 정상적인 해부학적 범위인 수평어깨굴곡(130°)를 나타내며, 40°의 수평굴곡, 이 기준을 충족시키기위해 허용되는 최대 수평굴곡 또한 나타낸다.</p>	

Criterion #3

20°이하의 어깨수평신전

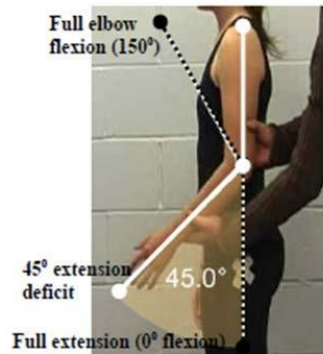
점선은 테스트를 위한 시작 자세이다.(옆드려 눕기, 90°팔꿈치 굴곡, 벤치에 상완골 지지, 90°팔꿈치 굴곡, 팔뚝은 수평으로 90°, 손가락은 바닥쪽으로) 이것은 또한 실선은 정상적인 해부학적 범위인 수평어깨신전 45°(6)를 나타내며, 20°의 수평신전, 이 기준을 충족시키기위해 허용되는 최대 수평신전 또한 나타낸다.



Criterion #4

45°이상인 팔꿈치굴곡 결손 혹은 어느 자세에서의 관절강직

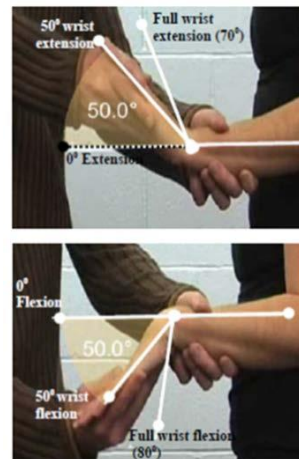
점선은 팔꿈치 최대굴곡(150°)과 최대신전(0°)을 나타낸다. 실선은 45 도의 신전 결손을 나타내며 이 기준을 충족시키기 위해 허용되는 최대 팔꿈치 신전을 나타낸다



Criterion #5

50° 이하의 굴곡 혹은 신전의 손목 관절강직

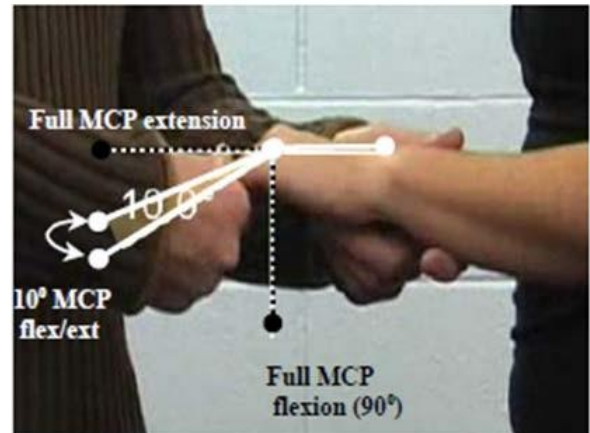
위 그림의 점선은 0°의 신전이고 실선은 50°의 신전과 최대 손목신전(70°)를 말한다. 50-70°의 손목 관절강직인 선수가 자격가능하다. 아래 그림의 점선은 0°의 굴곡이며 실선은 50°의 굴곡과 최대 손목굴곡(80°)를 나타낸다. 50-80°의 손목 관절강직인 선수가 자격이 있다.



Criterion #6

중수지관절의 10°이하 4 개의 손가락들의 굴곡 혹은 신전

바깥(점선)선은 90°굴곡(6)을 위해 최대신전의 정상적인 해부학적 범위를 나타낸다. 안쪽선은 이 범위에서 10°인 포물선의 예시를 보여준다. 이 범위에서 이 운동량은 어느 곳에서나 발생할 수 있지만 이 기준을 충족시키기 위해 허용되는 최대 PROM 은 10°이다.



2.2.2.3 Impaired Muscle Power 근육장애

각각 충족되는 경우 상지에서 양측 상지근력장애를 가진 선수는 최소장애기준이 충족된다.

- 2.2.2.3.1 에 제시된 7 가지 기준 중 하나 혹은 그 이상; 혹은
- 2.2.2.3.2 에 제시된 2 차 기준에 따른 각각의 상지.

1. 근육장애의 1 차 기준 – 양측상지

다음 기준 중 하나 또는 이상을 충족하는 선수는 자격이 있다.

<p>Criterion #1</p> <p>근력 3 등급 포인트 손실의 어깨외전</p> <p>(예. 2 등급 어깨외전)</p> <p>그림은 90°의 어깨 외전에 적용된 수동적 저항을 나타낸다. 이 기준을 충족시키기 위해 선수는 90°로 외전할 수 없거나 혹은 만약 수동관절가동범위운동이 90° 이하면 가능한 수동관절가동범위운동을 통해 능동적으로 외전하지 않아야 한다.</p>	
<p>Criterion #2</p> <p>근력 3 등급 포인트 손실의 어깨수평굴곡</p> <p>(예. 근육 2 등급)</p> <p>점선은 테스트를 위한 시작 자세이다(누운 상태, 90°어깨외전, 벤치에 상완골 지지, 90°팔꿈치 굴곡, 팔뚝은 수평으로 90°, 손가락은 하늘쪽으로) 실선은 60°의 수평어깨굴곡과 최대수평굴곡(130°)를 나타낸다. 이 기준을 충족시키기위해 선수는 이 중 한가지가 불가능해야한다. (테스트는 순서대로 진행)</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ 90° 수평으로 구부리기 	

<p>▪ 60° 수평굴곡에서 팔 유지하기</p> <p>만약 PROM 이 60°이상 90° 이하일때, 선수는 능동적으로 PROM 을 통해 60°로 수평굽힘을 할 수 없어야 한다. 만약 수평굴곡이 60°이하면 선수는 능동적으로 PROM 을 통해 수평굽힘을 할 수 없어야 한다.</p>	
<p>Criterion #3</p> <p>근력 3 등급 포인트 손실의 어깨내회전</p> <p>(예. 근 2 등급)</p> <p>그림은 테스트를 위한 시작 자세이다.(엎드려 눕기, 90°팔꿈치 굴곡, 벤치에 상완골 지지, 90° 팔꿈치 굴곡, 팔뚝은 수평으로 90°, 손가락은 바닥쪽으로) 이것은 60°에 적용된 수동적 저항을 보여준다. 이 기준을 충족시키기 위해 선수는 안쪽으로 60°회전을 할 수 없어야하며 만약 수동관절가동범위운동이 60°이하일 경우 가능한 수동관절가동범위운동을 통해 능동적으로 돌릴 수 없어야 한다.</p>	
<p>Criterion #4</p> <p>근력 4 등급 포인트 손실의 어깨외회전</p> <p>(예. 근 1 등급)</p> <p>그림은 테스트를 위한 시작 자세이다.(엎드려 눕기, 90°팔꿈치 굴곡, 벤치에 상완골 지지, 90° 팔꿈치 굴곡, 팔뚝은 수평으로 90°, 손가락은 바닥쪽으로) 이 기준을 충족시키기 위해 선수는 어떠한 능동적인 외회전을 할 수 없어야 한다. (외회전은 화살표 방향으로의 이동)</p>	

Criterion #5

근력 4 등급 포인트 손실의 팔꿈치 굴곡

(예. 근 1 등급)

이 그림은 등급분류사가 팔꿈치를 90°로 굴곡할 수 있도록 선수의 손목을 지탱해주는 것을 보여준다. 선수는 팔꿈치를 구부리도록 요청받는다. 이 기준을 충족시키기 위해 이 자세에서 팔꿈치 굴곡의 움직임이 없어야 한다.



Criterion #6

근력 3 등급 손실의 팔꿈치신전

(예. 근 2 등급)

이 그림은 최대 팔꿈치 신전일때의 수동저항을 보여준다. 이 기준을 충족시키기 위해 선수는 중력에 반해 능동적으로 완전히 신전 할 수 없어야하고. 만일 팔꿈치 수동관절가동범위운동이 제한되었을 때, 수동관절가동범위운동을 통해 펴 수 없어야한다.



Criterion #7

다음 4 가지 근육활동중 두가지이면 근 3 등급 포인트 손실 (예. 근 2 등급)

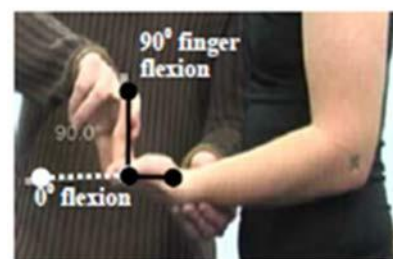
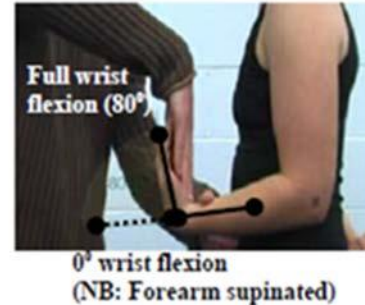
- Wrist flexion; 손목 굴곡
- Wrist extension; 손목 신전
- Finger extension; 손가락 신전
- Finger flexion. 손가락 굴곡

손목 굴곡 : 첫번째 그림은 손목굴곡 80°에서 적용된 수동적 저항을 보여준다. 이 기준을 충족시키기 위해 선수는 중력에 반해 80°로 구부릴 수 없어야하거나 만약 PROM 이 80° 이하일 경우 PROM 을 통해 능동적으로 구부릴 수 없어야 한다.

손목신전: 두번째 사진은 손목신전 70°에서 적용된 수동적 저항을 보여준다. 이 기준을 충족시키기 위해 선수는 중력에 반해 70°로 손목을 능동적으로 펼 수 없어야하거나 만약 손목 수동관절가동범위운동이 70°이하 신전일 경우 수동관절가동범위운동을 통해 능동적으로 펼 수 없어야한다.

손가락 신전: 세번째 사진은 최대 손가락 신전에 적용된 수동적 저항을 보여준다. 이 기준을 충족시키기 위해 선수는 중력에 반해 90°로 손가락을 능동적으로 펼 수 없어야하거나 만약, 수동관절가동범위운동이 90° 이하의 경우, 수동관절가동범위운동을 통해 펼 수 없어야 한다.

손가락굴곡: 네번째 사진은 90°에서 적용된 손가락굴곡의 수동적 저항을 보여준다. 이 기준을 충족시키기 위해 선수는 중력에 반해 능동적으로 손가락을 90°로 구부릴 수 없거나 만약 손가락 수동관절가동범위운동이 90°이하일 경우 수동관절가동범위운동에 따라 능동적으로 구부릴 수 없어야 한다.



2. 근력장애의 2 차 기준 – 양측상지

아래의 기준에 충족하는 선수들에게 자격이 주어진다. 각 상지의 어깨, 팔꿈치 움직임의 조합에서 총 4 점 손실, 적어도 하나의 움직임당 2 점 손실

- 어깨외전
- 어깨 수평굴곡
- 어깨 내/외회전
- 팔꿈치 신전

특이사항

- 4 개움직임에서의 1 점 손실은 자격이되지 않음 – 최소 한 개의 움직임에 2 점 손실이 있어야함

3 스포츠 등급 배정을 지원하는 평가 방법

이 섹션은 다음과 같은 장애가 있는 선수에게 요구되는 의무적인 보충 평가를 나타낸다:

- 긴장항진, 운동실조 및 무정위운동 그리고/또는
- 양측 하부사지 결손

투척 좌식 종목 및 휠체어 레이싱에 출전하는 긴장항진, 운동실조 및 무정위운동증을 가진 선수를 위한 활동 제한 테스트.

3.1 긴장항진, 운동실조 및 무정위 운동증을 가진 좌식 선수는 다음의 테스트를 거쳐야 한다.

- 손 기능 테스트;
- 팔 기능 테스트; 및
- 몸통 기능 테스트

등급분류 패널은 재량에 따라 스포츠 등급 배정을 돕기 위해 모든 테스트를 반복 할 수 있다.

이러한 의무 테스트 이외에도, 등급분류 패널은 손상을 장애를 식별하고 이 장애가 스포츠 활동에 미칠 수 있는 영향을 이해하는데 도움이 되는 다른 신규 동작 또는 실습 동작을 실시 할 수 있다.

3.1.1 손 기능 테스트

선수가 물체(특히 곤봉, 원반, 포환 또는 창 던지기)를 집어 올리는 능력을 평가하기 위해 고안된 손 기능, 예를 들어 물건을 들고 놓고 쥐는 등(조작)에 대한 세가지 테스트가 있다.

손 기능 테스트를 수행하기 위해 선수는 테이블을 마주보고 고정된 의자에

앉는다(테스트 3 은 테이블 불필요). 모든 테스트에서 선수는 등받침과 등받이 및 발이 닿는 상태로 앉는다(가능한 경우). 선수는 양손에 대한 검사(별도로) 완료하여 양측 간의 장애를 식별하고 비교할 수 있어야 하며 그렇게 함으로써 손상이 가장 적은 손을 결정할 수 있다.

테스트 1 – 쥐기

테니스공(또는 이와 유사한 물체)을 선수 앞의 테이블 위에 놓고 몸통을 움직이지 않은 채 선수의 손이 닿는 거리에 편하게 놓는다. 선수는 이와 같이 요청 받는다:

- 공(또는 이와 유사한 물체)을 잡고 3 초 이상 쥐고 있다.

이 테스트는 필요시 적어도 두 번 이상 반복 한다.

테스트 2 – 다루기

선수는 받은 테니스 공(또는 이와 유사한 물체)을 테이블에 둔 동일한 팔의 팔꿈치와 함께 한손으로 쥔다. 선수는 손바닥 위에 공을 올려 놓고 공을 360 도 돌리라는 요청을 받는다. 테스트는 필요시 적어도 두 번 이상 반복 한다.

테스트 3 – 놓기

선수는 다음과 같이 요청 받는다

- 어깨 높이에서(가능한 경우) 테니스 공을 앞에 놓고 바닥에 있는 표적 위에 '떨어뜨린다'.

3.1.2 팔 기능 테스트

팔 기능 테스트를 위해 선수는 등받이가 움직이지 않는 의자에 앉고 등을 붙이고 앉고 발은 바닥에 둔다(가능한 경우). 선수는 테스트 1 의 테이블에 앉고 테스트 2 의 테이블에서 떨어진다. 선수는 양 팔 모두에 대한 테스트를 완료해야만(각각) 양측간의 장애를 식별하고 비교하는데 도움이 되며, 그렇게 해야 장애가 가장 적은 팔을 결정하는데 도움이 된다.

테스트 1 – 닿기 위한 도달

선수는 팔 길이만큼 앞에 있는 병(또는 이와 유사한 물체)을 터치하고, 팔꿈치를 구부려 가슴에 닿게 한 후 곧바로 다시 병을 터치한다. 그리고 선수는 가슴과 병 사이에서의 움직임을 반복하며 증가시키고 병을 두 번 터치하거나 놓치지 않고 가능한한 빨리 10 번 터치할때까지 수행한다. 전체 테스트는 각 팔마다 3 회까지 반복될 수 있다.

테스트 2 – 종목 모의 테스트

이 테스트에서 선수는 테스트 1 과 비슷한 동작을 하도록 요구 받지만 스타일이나 방법에 따라 선택한 종목과 더 유사하다. 예를 들어, 가슴에서 병까지 뺏기 보다는 쏘아올린

퍼터가 턱 옆쪽에서 시작 타겟 앞쪽과 위쪽에 있는 지정된 타겟까지 도달할 것으로 예상된다. 마찬가지로, 휠체어 레이서는 더 낮은 위치에 도달하고 뒤에서 앞으로 움직일 것으로 예상된다.

3.1.3 몸통 기능 테스트

몸통 기능 테스트를 수행하기 위해 선수는 착탈식 팔걸이가 있는 받침대 또는 직립 의자에 앉는다. 발은 이상적으로 바닥과 접촉해야 한다. 또는 그렇지 않다면 다리가 지탱될 수 있다. 다음 테스트를 수행하기 전에 등급분류 패널은 선수가 자신의 동작을 완벽하게 보여진다고 확신하지 않는 한 선수를 도와 수동/가능한 몸통 범위를 결정해야 한다. 운동 범위를 측정할 때 등급분류 패널은 골반을 고정하여 운동이 몸통에서 나오는지 확인 한다.

테스트의 움직임은 다음과 같다:

1. 흉곽 연장과 함께 바로 세워 앉기 위해 굽게 앉는다. 흉부의 검상돌기에 표식이 있다고 생각하고 배꼽에서 가까운 곳으로 그리고 나서 멀리 떨어지게 움직인다.
2. 몸통 굴곡 – 팔을 교차시켜 가슴에 대고 선수는 앞으로 구부려 팔로 다리를 터치하고 팔을 쓰지 않은채로 다시 일어나도록 요청 받는다. 불가능할 경우, 등급분류사가 팔을 지지해줄 수 있으나 선수가 미는 힘 없이 앉을 수 있는 것을 권장 한다.
3. 몸통 회전 – 양팔이 90 도(또는 가능한 한 이 거리에 가까이 회전)로 외전한 상태에서 선수는 전체 몸통 회전을 능동적으로 그리고 빠른 속도로 회전하도록 요청 받는다.
4. 측면 굴곡 – 가능한 한 멀리 각 측면의 바닥쪽 옆으로 도달하고 매번 직립으로, 또한 자립적으로 돌아간다. 플린트에 앉아있는 경우 손이 아닌 팔꿈치를 이용하여 아래에 내려가기로 할 수 있다.

3.2 레이싱 및 투척 기립 종목의 긴장항진, 운동실조 및 무정위운동증 선수를 위한 운동 제한 테스트

기립 종목에 출전하는 긴장항진, 운동실조 및 무정위운동증 선수는 다음의 테스트를 완료해야 한다.

- 거리를 위한 사이드스텝;
- 대항 운동 점프;
- 기립 멀리뛰기;
- 거리를 위한 트리플 스텝; 및
- 거리를 위한 4 회 뛰어오르기.

3.2.1 거리를 위한 사이드 스텝(왼쪽 및 오른쪽)

바닥에 직선이 표시되어 있다. 선수는 가능한 한 넓은 거리로 5 번 연이어 사이드 스텝을 완료한다(반대편도 동일하게 반복). 테스트는 선수가 평소에 신는 신발을 착용하고 진행된다.

왼쪽을 평가하기 위해 선수는 출발하는 다리와 왼발의 측면 경계선과 맞춰 발을 세운다(그림 2). 선수는 그림 2 에서와 같이 가능한 한 넓게 시도하여 5 회 연속으로 수행한다. 선수가 벽이나 다른 외부 지원을 사용하는 것은 허용되지 않으며 선수는 항상 한발을 바닥에 두어야 한다(점프는 안됨).

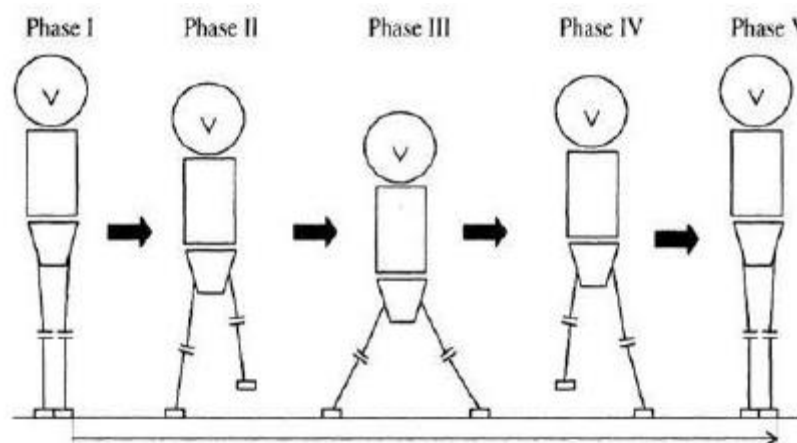


Figure 2: Sidestep for Distance (The test is performed in both directions).

선수의 정적 균형, 운동 범위, 대칭 및 전신 조정에 대한 관측뿐만 아니라 선수의 다른 모든 측면도 기록된다.

3.2.2 대항 운동 점프

선수는 표시된 영역에서 직립 자세로 서서 엉덩이에 손을 대고 그림 3 과 같이 두발로 내려오며 가능한 한 높이 뜀다. 세번의 점프가 수행된다. 테스트는 선수가 평소에 신는 신발을 착용하고 진행된다. 한 번의 테스트 점프가 허용된다.



Figure 3: Counter- movement Jump

선수의 역동적인 균형, 운동의 활성 범위, 하체 조정, 운동 능력, 대칭 및 선수의 “최선의 노력” 수행의 다른 측면에 대한 질적 관측이 기록된다.

3.2.3 기립 멀리 뛰기

바닥에 직선이 표시되어 있다. 선수는 선에 선다음, 자신의 힘으로 그림 4 와 같이 최대한 멀리 앞으로 뛰어 양발로 착륙한다. 테스트는 선수가 평소에 신는 신발을 착용하고 진행된다.



Figure 4: Standing Broad Jump

선수의 역동적인 균형, 운동의 활성 범위, 하체 조정, 행동력, 몸 전체 조정 및 기타 측면에 대한 질적 관측이 기록된다.

3.2.4 거리를 위한 트리플 스텝(오른쪽 및 왼쪽)

바닥에 직선이 표시되어 있다. 선수는 한쪽 다리로 서서 똑 같은 다리로 최대한 멀리 3 번 연속으로 뛸 것을 요청 받는다. 한쪽 다리 완료후 다른 한쪽 다리를 진행한다. 테스트는 선수가 평소에 신는 신발을 착용하고 진행된다.

선수의 정적 및 동적 균형, 하체 조정, 운동 능력, 대칭, 전신 조정 및 선수의 "최선의 노"에 대한 질적 관측이 기록된다.

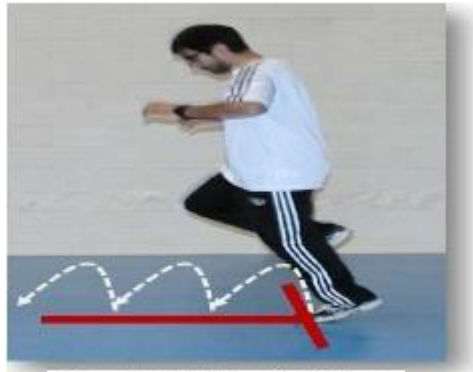


Figure 5: Triple Hop for Distance

3.2.5 거리를 위한 4 회 뛰어오르기

바닥에 직선이 표시되어 있다. 선수는 표시된 선에서 시작하여 선 자세로 출발, 4 회 연속으로 한 다리로 그 선에서 가능한 최대 거리로 뛰어오르도록 요청 받는다. 첫번째 뛰어오르기는 우선이되지 않는 다리로 시작하여 우선이되는 다리를 뺀 채로 착륙한다. 앞으로 향하는 운동량을 계속 사용하고, 선수는 우선이되는 다리에서 우선이되지 않는 다리 순으로 도착한다. 이 패턴은 연속 4 번의 뛰어오름으로 반복된다. 테스트는 선수가 평소에 신는 신발을 착용하고 진행된다.



Bound from Right leg with left leg leading	Right leg stance phase	Bound from Left leg with Right leg leading
--	------------------------	--

Figure 6: Four Bounds for Distance

선수의 역동적인 균형, 운동 범위, 하체 조정, 운동 능력, 대칭, 전신 조정 및 선수의 “최선의 노력” 성과에 대한 관측이 기록된다.

3.3 보철기구를 착용하고 출전하는 양측하지결손 선수의 최대허용기립높이(MASH)의 결정

보철기구를 착용하고 뛰기, 점프 그리고 투척을 하는 보행 가능한 선수들(예. 무릎 위 양측절단, 무릎 아래 양측 절단 또는 무릎 위, 아래 복합 절단) 은 최대 허용 기립 높이를 측정하기 위해 아래의 공식에 따른다:

▪ 무릎 아래 결손 선수

남자	최고 높이 = $-5.272 + (0.998 \times \text{앉은 높이}) + (0.855 \times \text{허벅지}) + (0.882 \times \text{상완}) + (0.820 \times \text{팔뚝}) + 1.91$
여자	최고 높이 = $-0.126 + (1.022 \times \text{앉은 높이}) + (0.698 \times \text{허벅지}) + (0.899 \times \text{상완}) + (0.779 \times \text{팔뚝}) + 1.73$

▪ 무릎 위 결손 선수

남자	최고 높이 = $-5.857 + (1.116 \times \text{앉은 높이}) + (1.435 \times \text{상완}) + (1.189 \times \text{팔뚝}) + 2.62$
여자	최고 높이 = $-4.102 + (0.509 \times \text{상지 폭}) + 0.966 \times \text{앉은 높이} + 2.14$

- 다발성 지체이상인 경우 모든 매개 변수를 측정 할 수 있는 'Canda 2009 발행물(Canda, A. 2009)의 신체 분절 길이에 따른 청소년의 키 측정: 신체적 장애가 있는 사람의 적용 Journal of Anthropology 28(2):71-82'의 최고 R² 공식을 이용하여 측정 할 수 있다. PE 점수는 표 4(남자) 또는 표 5(여자)의 공식에 추가될 것이다. (부록 5 참고)
- 복합성 지체이상일 경우 상지계산 측정이 없이며, 앉은 높이는 아래의 공식에 근거하여 측정한다:

남자	최고 높이 = $\text{앉은 높이} / 0.52$
여자	최고 높이 = $\text{앉은 높이} / 0.533$

- 무릎 위 그리고 아래의 복합성 절단(또는 비교가능한 지체이상)인 선수인 경우, 무릎아래 결손(위 참고)의 공식으로 영향을 받지 않는 쪽 허벅지 측정을 할 것이다.

모든 측정은 ISAK 표준화 측정에 준거한다. 모든 측정은 심표 뒤 한자리 수로 반올림 한 센티미터로 한다.

3.4 양측 보철기구를 착용하고 경기를 하는 선수들의 측정

보철기구를 착용하는 선수가 MASH 범위에 유지하는 것을 결정하기 위해 선수는 보철기구를 착용하고 기립 높이를 다음과 같이 측정한다:

선수는 단단한 막대에 발 어깨 너비만큼 떨어져 가능한 한 가장 똑바른 자세로 선다. 가능한 한 가장 똑바른 자세를 취할 수 있는 방법은 그림 4 와 아래에와 같다:

선수는 다음의 부분들이 막대에 접촉되도록 자세를 잡아야한다.

- 머리 (가능하다면)
- 견대
- 어깨

세가지 모든 부분이 접촉이 되기 위해서는 보철기구의 가장 뒷 측면이 막대 뒤쪽으로 배치되어야 할 수 있다.

관절의 위치는 아래의 부분들과 가능한 한 가까이 해야한다:

- 목은 중립으로(신전 또는 굴곡 불가). 일부 선수들의 경우 머리가 벽에 접촉하지 않을 수 있다.
- 골반은 중립으로 (전 또는 후측으로 골반이 기울여지면 안됨)
- 둔부는 중립으로 (굴곡 하지 않음)
- 무릎은 신전상태

선수들이 이 자세로 균형을 잡고 유지하는 것이 어려울 수 있으며 결과적으로 선수는 팔을 사용하여 균형을 유지하는데 필요한 도움을 받아야 할 수 있다(예. 높은 의자 또는 보조인). 지지대는 선수가 움직이려 몸을 굽힐 필요가 없도록 충분히 높아야 한다.(그림 4 참고)



그림 4: 가능한 한 가장 똑바른 자세를 취한 선수

높이 측정 결과는 MASH 와 동일하거나 적어야 한다.

그림 4 의 선수는 단단한 막대기에 기대고 있는데(벽 대신) 만일 필요한 경우 보철 기구의 가장 뒷 측면이 막대 뒤에 위치할 수 있다.

4 지체선수의 스포츠 등급 프로파일

세계 장애인 육상은 종목에서 사용된 규율에 따라 스포츠 등급을 지정한다: 트랙종목(달리기 혹은 휠체어레이싱)과 뛰기종목은 "T", 투척종목은 "F"라 한다. 원반, 투포환, 창던지기 종목의 선수들은 단일 등급을 받는다. 선수는 스탠딩등급의 경기와 좌식등급의 다른 경기에서 경기하도록 선택할 수 없다.

세계장애인육상 등급은 아래와 같다:

휠체어/좌식선수

- 트랙 - 등급 T31, T32, T33, T34, T51, T52, T53, T54
- 투척 - 등급 F31, F32, F33, F34, F51, F52, F53, F54, F55, F56, F57

보행가능/스탠딩선수

- 트랙 / 점프 등급
 - T35, T36, T37, T38
 - T40, T41, T42, T43, T44, T45, T46, T47
 - T61, T62, T63, T64
- 투척 등급
 - F35, F36, F37, F38
 - F40, F41, F42, F43, F44, F45, F46, F47
 - F61, F62, F63, F64

4.1 휠체어레이싱, 달리기, 뛰기에 대한 등급 프로파일

In this system athletes competing in jumps will receive a class preceded by the letter "T" – for example T44.

이 시스템에서 뛰기에 출전하는 선수들은 "T"가 붙는 등급을 받게된다. – 예 T44.

4.1.1 긴장항진, 무정위운동, 운동실조의 영향을 받은 휠체어레이싱선수 등급프로파일

4.1.1.1 Class T31

이 등급의 선수들은 그들의 발로 휠체어의 추진을 받아 경기를 치른다. 보통 팔보다 더 능률적인 다리로 휠체어를 나아가게 할것이다.

사지마비 – 중증과 중등도병발의 사이. 4 에서 3 등급의 강직이거나 무정위운동 제외. 이 등급에는 덜 영향을 받는 더 기능적인쪽이 있는 극심한 무정위 사지마비 와 무경련이 포함된다. 모든 사지와 몸통의 기능적 힘이 약함.

상부사지 – 손의 중증과 중등도병발의 사이. 3 등급 경직. 만약 등급분류패널이 상부 기능이 T33 혹은 더 높은 등급이 적합하다고 결정한다면, 선수는 T31 등급의 자격을 받을 수 없다. 그러나 T32 등급의 팔기능과 동등한 선수는 그들의 발로 휠체어를 추진하도록 선택할 수 있다.

몸통 – 고정된 몸통 제어는 타당하다. 동적인 몸통 제어는 상부사지를 의무적으로 사용하거나 정중선쪽으로 돌아오는 것을 돕기위해 가는 것만큼 입증하기에 좋지않다.(수직위치)

하부사지 – 휠체어의 추진을 허용하는 한쪽 또는 양쪽하지의 기능을 입증할 수 있는 등급이 자동으로 T31 등급 개인으로 인정한다.

4.1.1.2 Class T32

사지마비 - 중증과 중등도 병발의 사이. 4 에서 3 등급의 경직이거나 무정위운동 제외. 이 등급에는 덜 영향을 받는 더 기능적인쪽이 있는 극심한 무정위 사지마비와 무경련이 포함된다. 모든 사지와 몸통의 기능적 힘이 약하지만 팔로 휠체어를 추진시킬 기능은 가능.

상부사지 - 손중증과 중등도 병발의 사이. 3 등급 경직. 32 등급 선수는 흔히 원통이나

구형으로 쥔다. 운동 가능한 활동 범위는 중등도에서 중증손상이기 때문에 손기능이 가장 중요하다.

몸통 - 고정된 몸제어는 타당하다. 동적인 몸통 제어는 상부사지를 의무적으로 사용하거나 정중선쪽으로 돌아오는 것을 돕기위해 가는 것만큼 입증하기에 좋지 않다. (수직위치)

하부사지 - 선수는 이동(항상비정상적인 걸음걸이)을 할 수 있지만 기능상 절대 뛸 수 없다.

4.1.1.3 Class T33

사지마비, 삼지마비, 중증 반신불수 - 충분한 기능적인 힘이 있는 최소한의 상지 수족장애를 가지며 휠체어를 탄 중증도(비대칭 또는 대칭) 사지마비 또는 중증 반신불수.

대부분의 반신불수이거나 또는 최소한의 상지장애를 가진 거의 모든 기능이 가능한 사지마비 육상의 선수가 아닌 이상 무정위운동 선수가 이 등급에 드는 것은 드물다. 휠체어를 스스로 추진시킬 수 있다.

상부사지 - 신전과 팔을 끝까지 돌리는것에 제한이 있는 최소한의 장애를 가진 중등도 경련 2 급. 최소의 손 장애는 원통이나 구형으로 쥐는 것을 입증 할 수 있다.

몸통 제어 - 휠체어를 앞으로 밀 때 몸통의 움직임은 흔히 강하게 밀어낼 때 신전긴장에 의해 제한된다. 2 등급 경직.

하부 사지 - 4 에서 3 등급 경직, 몇몇의 시연할 수 있는 기능은 움직일 때 관찰할 수 있다. 짧은 거리일경우에만 도움 또는 보조장치를 이용해 이동 할 수 있다.

T33 등급과 T34 등급을 구별하기 위해 휠체어 추진에서 몸통의 이동성과 손의 기능은 중요하다. 만일 선수가 밀어내는 동작에서 빠른 몸통 움직임의 능력이 매우 형편없거나 또는 손동작이나 쥐고 펴기가 티나게 비대칭일 때 전진운동량 발달에 방해가 되는 경우, 선수는 T33 등급이다. 선수가 휠체어를 추진하며 한번 크게 말 때 한손만 사용하고 최소한의 팔장애로 쥐고 펴기가 빠르더라도 T33 등급이다.

4.1.1.4 Class T34

양측마비 - 중증과 중등도 병발의 사이. 최소한의 제한으로 기능적 강도가 좋거나 상지와 몸통의 제어에 문제가 있음.

상지 사지 - 상지는 흔히 보통의 기능적 강도를 보임. 이동 범위의 최소한의 제한 이 있을 수 있지만 정상적인 팔로우 스로우(공을 따라가듯 팔을 끝까지 죽 돌리는 것)를 할 수 있고 던지거나 굴릴 때 추진력이 관찰된다. 손의 기능은, 보통의 원통형/구형의 대립운동과 잡을 수 있는 움켜잡기가 모든 경기에서 보여진다. 제한이 있다면 빠른 운동기능이 필요한 부분일때만 대개 명백하다. 양측마비는 하지가 상지보다 경직이 더 있다는 것을 내포하는

것을 기억해야한다. 몇몇의 2 에서 1 등급 경직의 병발은 손, 팔, 몸통의 기능적 움직임이 특별히 보일 수 있다.

몸통 - 2 에서 1 등급 경직. 휠체어를 추진할 때 몸통 움직임의 최소 제한. 일부 선수들은 경직이 증가할 수 있는데 적절한 자세에서 극복할 수 있다. 기립할때 보조 장치를 이용하더라도 불안정한 균형을 보인다.

하부사지 - 중등도에서 중등도 병발로 양쪽 다리 4 에서 3 등급 경직이며, 일반적으로 보조장치를 사용하지 않고 장거리 보행을 할 수 없게 한다.

선수가 휠체어를 추진시킬 때 손의 섬세한 움직임이 영향을 받을 수 있지만, 길고 강력한 스트로크를 빠르게 주고 펼 수 있다. 추진중에 이런 섬세한 움직임은 필수가 아니다. 앞뒤 방향으로의 강한 몸통 움직임이 팔의 스트로크를 지지한다. 만약 이런 움직임이 발생하지 않으면 몸통의 균형이 잘 잡히고 팔 움직임을 안정적으로 유지할 수 있다. 휠체어가 곡선 이동을 할 때 몸통은 휠체어를 따라가며 균형을 잃지 않는다.

4.1.2 사지손상, 수동관절가동범위운동장애, 근력장애, 다리길이불균형에 영향을 받은 휠체어레이싱선수 등급 프로파일

이 분류에 속하는 선수들의 등급은 선수가 할 수 있는 근력 조건이 적혀있습니다. 만약 선수가 직접적인 근력장애가 아닌 경우(예., 운동가능범위 상실, 절단)라면 이 장애를 가장 적절한 등급에 일치시키기 위해 판단과 경험을 이용해야 하는 것이 중요하다.

4.1.2.1 Class T51

이 선수들은 보통 팔꿈치 굴곡과 팔목 족배굴곡 근력이 5 등급, 어깨 근력 특히 대흉근과 삼두근력이 0-3 등급으로 감소한다. 보통 몸통에는 근력이 없다.

추진을 위해 팔꿈치 굽힘근육과 팔목 족배굴곡을 사용한다. 무릎을 턱아래로 수직으로 세워 앉는다. 보통 작은 크기의 미는 바퀴가 있습니다. 신경 C5-6 레벨의 완전척수손상이 있는 선수에 상응하는 활동 제한.

4.1.2.2 Class T52

이 선수들은 어깨, 팔꿈치 그리고 팔목 근력이 보통이고 빈약에서 보통 정도의 손가락

굴곡과 신전근을 가지며 손의 내재근 감소가 있다.

추진을 위해 어깨, 팔꿈치 그리고 팔목을 사용한다. 보통 몸통에는 근력이 없다. 다음 두 등급과 비슷한 글로빙 기술을 사용할 수 있다. 신경 C7-8 레벨의 완전척수손상이 있는 선수에 상응하는 활동 제한.

4.1.2.3 Class T53

이 선수들은 정상적인 팔근력을 가지며 복부와 하부척추 근육 운동력이 없다.

몸통을 아래로 지지하기위한 복부 근력 부족을 보완하기 위해 다른 기술을 사용한다; 추진력을 돕기위한 능동적인 몸통의 하강 운동력이 없다.

보통 컴펜세이터를 조정하려면 푸싱 싸이클을 중단해야한다. 신경 T1-7 레벨의 완전척수손상이 있는 선수에 상응하는 활동 제한.

4.1.2.4 Class T54

이 선수들은 몸통일부 제어부터 정상 몸통 제어까지 몸통 근력 범위를 확대시킬 수 있는 정상적인 팔 근력을 가질 것이다. 이 그룹에 뛰는 선수들은 특출난 다리근력을 가지고 있을 수 있다.

이 선수들은 미는 바퀴에 추진력이 가해졌을 때 몸통을 내려 놓을 수 있을 정도의 정상적인 몸통 제어가 가능합니다. 보통 컴펜세이터를 조정하기 위해 푸싱 싸이클을 중단하지 말아야한다. 앉은 상태에서 휠체어에 몸통 회전력을 가하여 휠체어의 방향을 바꿀 수 있습니다. 신경 T8-S4 레벨의 완전척수손상이 있는 선수에 상응하는 활동 제한.

이 등급에 출전하는 선수들은 2.1.4(사지결손), 2.1.5(수동관절가동범위운동장애), 2.1.6(근력장애) 또는 2.1.7(다리길이불균형) 부분의 최소장애기준에서 하나 또는 하나 이상 충족되어야 한다.

4.1.3 긴장항진, 무정위운동, 운동실조의 영향을 받은 달리기 및 뛰기 선수등급 프로파일

4.1.3.1 Class T35

이 등급은 하지 장애 선수를 포함한다(중등도 병발). 팔에서 약간의 장애가 관찰될 수 있다. 양쪽 다리 및 한쪽 팔에 장애가 있는 선수가 이 등급에 속할 수 있다. 이 선수는 걷는데 보조 장치를 사용해야하지만 반드시 서있을때는 보조 장치를 사용해야 한다. 무게 중심의 이동은 균형을 잃을 수도 있다.

상부 사지 - 는 변동이 발생하는 부위이다. 상지의 중등도에서부터 최소제한은 종종 투척을 할 때 나타날 수 있지만 힘은 정상 범위 안에 들어간다.

하부 사지 - 3 에서 2 등급의 강직 : 하나 또는 양쪽 다리의 병발로 걸을 때 보조 장치가 요구될 수 있다. T35 등급 선수는 트랙에서 달리기 위해 충분한 기능이 꼭 필요하다. 운동 성능 테스트는 전형적으로 다음 중 하나 이상에 의해 특징을 받을 것이다: 둔부, 무릎 및/또는 발목을 통한 움직임의 감소된 활성 범위; 다리에서 사지 및 상지 협응 감소; 감소된 힘.

균형 - 보통 정상 정적 평형이지만 동적 균형에서는 보이기에는 문제가 있다.

4.1.3.2 Class T36

이 클래스에는 무정위운동증, 운동실조, 근긴장이상 4 지 모두와 몸통에 영향을 주는 근육 긴장 장애가 있는 선수가 포함된다. 팔보다 다리가 더 가벼운 모든 사지에 경련이 있는 선수도 이 등급에 포함된다. 사지는 보탕 달리기 운동에 기능적인 참여를 보인다. T36 등급의 선수들은 35 등급 선수들보다 상측 마비에 조절 문제가 더 있긴하지만 T36 선수는 보통 뛸 때 특히 하지의 기능이 더 낮다.

하부 사지 - 기능은 부족하고, 힘들거나, 느린 걸음에서 달리는 자세까지 관련된 스포츠 기량에 따라 상당히 다를 수 있다. 균형잡힌 동작을 할 수 없는 건기 무정위 운동과 걸음이 매끄러운 상호작용의 뛰는 동작에는 뚜렷한 대조가 있을 수 있다. 뛰기와 같은 순환운동이 투척같은 비순환운동보다 더 나은 결과를 보인다.

균형 - 정적평형과 비교하여 동적균형이 좋을 수 있다. 강직은 36 등급이 보통이며 35 등급으로 배치 받을 이유가 없다.

T36 선수는 '준비' 자세에서 유지하는 것이 어려워 보일 수 있다.(예. 부정스타트) 갑작스러운 동작또한 하기가 힘들다. 이것은 선수가 좋은 속도감을 가질 수는 있으나 보드에서 높이가 낮게 나오고 그 뒤에 적용되는 거리는 다소 제한적이라는 것을 입증한다. 일부 선수들은 이 등급과 일치하는 상부 사지 측면을 가질 수 있으나 하부 사지들이 더 심한 장애에 관련이 된다. 이 상황에서 등급분류 패널은 4.3.2 부분을 고려해야 한다.(T35/F36 특이사항)

4.1.3.3 Class T37

이 등급은 걸을 수 있는 편마비 선수에 대해 적용된다. T37 등급 선수는 몸의 절반이 3 또는 2 등급의 강직이다. 보조장치 없이 걸을 수 있으나 종종 하지에 장애가 더 한 강직으로 인해 절뚝거리기도 한다. 신체의 장애가 덜한 쪽은 기능적 능력이 좋다.

상부 사지 - 팔과 손의 제어가 장애가 더 있는 쪽의 영향을 받는다. 신체의 장애가 덜한 쪽은 기능적 능력이 좋다.

하부 사지 - 장애가 덜한 쪽이 걷기와 달리기에서 더 좋은 발달과 팔로우 스로우(공을 따라가듯 팔을 끝까지 죽 돌리는 것) 움직임이 보인다. 선수는 뒷꿈치로 걷는 것에 어려움이 있으며 장애가 더한 쪽의 다리로 (한발) 깡충 뛰는 것은 특히 어려움이 있다. 사이드 스텝핑을 더 장애가 있는 쪽의 영향을 받는다. 중등도 무정위 운동이 가벼운 선수는 이 등급에 적합하지 않다.

T37 등급의 선수의 걸음은 더 장애가 있는 쪽이 절뚝거린다는 것을 보여준다. 뛰는 동안 절뚝거림이 거의 모두 사라질 수 있다. 그 이유는 걷는 동안 발 뒷꿈치가 치는 자세에서 다리가 지지를 하기 때문이다. 강직 마비가 있는 선수에게 가장 힘든 동작이다. 뛸 때는 발의 앞면만 땅을 치고 지지하는 역할을 하며 밀어내 준다. T37 등급의 선수는 단단한 종아리 근육으로 밀어내주거나 뒷꿈치로 쳐주는 역할은 필요하지 않다. 따라서 더 정상으로 보이는 달리기 패턴이다.

T37 등급의 선수는 스프린팅(전력질주)에서 무릎 올리기가 빈약한 것과 비대칭 걸음걸이를 입증해준다.

4.1.3.4 Class T38

이 등급은 약한 근육긴장항진증(T35 등급에 일치하지 않는 양측마비, 반신불수 또는 부분마비 또는 T37 또는 경증/매우 국소적인 근긴장 이상), 운동실조증 또는 무정위운동에 영향을 받는 선수들을 말하며 2.1.1(근육긴장항진), 2.1.1(운동실조증), 2.1.3(무정위운동) 부분의 최소장애 기준에 일치한다.

이 등급의 선수는 경미한 활동 제한을 초래하는 장애가 있다. 일부 선수들은 눈에 띄지 않는 장애가 없는 운동성능 검사를 시행할 것이지만, 이 등급에서는 요구사항이 아니다. 이 등급에는 다음 중 하나 이상에서 가벼운 감속으로 운동 성능 테스트를 수행하는 선수가 포함된다: 둔부, 무릎 및/또는 발목을 통한 활동적인 운동 범위; 동적 균형; 다리, 몸통 및 팔의 움직임 순서; 다리에서의 사지 내 협응 감소; 감소된 힘; 또는 하지 범위에서의 비대칭.

4.1.4 단신 영향을 받은 달리기 및 뛰기선수 등급 프로파일

16.4.3 Class T40

남자

허용 가능한 기립높이의 최대는 130cm 이다. 허용 가능한 최대 팔 길이는 59cm 이며 선수가 누운 상태에서 측정한다.; 팔은 90°로 구부리고 어깨뼈봉우리부터 가장 긴 팔의 가장 긴 손가락 끝까지 측정한다. 팔꿈치 경축과는 상관없이 측정하는데 실질적인 팔 길이는 장애의 이유로 감소되기 때문이다. 이 팔 길이는 남성의 기립높이 130cm 에 비례한다. 기립높이와 가장 긴 팔 길이의 합은 180cm 이하여야 한다.

자격을 얻기 위해 남자 선수는 다음의 모든 기준에 충족되어야 한다.

- 기립높이 130cm 이하, 그리고
- 팔길이 59cm 이하, 그리고
- 기립높이와 팔길이 합이 180cm 이하

기립높이가 130cm 이하인데 다른 두 기준에 충족되지 않는다면 T41 등급의 기준에 따라 평가될 것이다.

여자

허용 가능한 기립높이의 최대는 125cm 이다. 허용 가능한 팔 길이는 57cm 이며 선수가 누운 상태에서 측정한다.; 팔은 90°로 구부리고 어깨뼈봉우리부터 가장 긴 팔의 가장 긴 손가락 끝까지 측정한다. 팔꿈치 경축과는 상관없이 측정하는데 실질적인 팔 길이는 장애의 이유로 감소되기 때문이다. 이 팔 길이는 여성의 기립높이 125cm 에 비례한다. 기립높이와 가장 긴 팔 길이의 합은 173cm 이하여야 한다.

T40 의 자격을 얻기 위해 여자 선수를 다음의 모든 기준에 충족되어야 한다.

- 기립높이 125cm 이하, 그리고
- 팔길이 57cm 이하 그리고
- 기립높이와 팔 길이 합이 173cm 이하

기립높이가 125cm 이하인데 다른 두 기준에 충족되지 않는다면 T41 등급의 기준에 따라 평가될 것이다.

16.4.4 Class T41

남자

허용 가능한 기립높이의 최대는 145cm 이다. 허용 가능한 최대 팔 길이는 66cm 이며 선수가 누운 상태에서 측정한다.; 팔은 90°로 구부리고 어깨뼈봉우리부터 가장 긴 팔의 가장 긴 손가락 끝까지 측정한다. 팔꿈치 경축과는 상관없이 측정하는데 실질적인 팔 길이는 장애의 이유로 감소되기 때문이다. 이 팔 길이는 남성의 기립높이 145cm 에 비례한다. 기립높이와 가장 긴 팔 길이의 합은 200cm 이하여야 한다.

T41 의 자격을 얻기 위해 남자 선수를 다음의 모든 기준에 충족되어야 한다.

- 기립높이 145cm 이하, 그리고
- 팔길이 66cm 이하 그리고
- 기립높이와 팔 길이 합이 200cm 이하

여자

허용 가능한 기립높이의 최대는 137cm 이다. 허용 가능한 팔 길이는 63cm 이며 선수가 누운 상태에서 측정한다; 팔은 90°로 구부리고 어깨뼈봉우리부터 가장 긴 팔의 가장 긴 손가락 끝까지 측정한다. 팔꿈치 경축과는 상관없이 측정하는데 실질적인 팔 길이는 장애의 이유로 감소되기 때문이다. 이 팔 길이는 여성의 기립높이 137cm 에 비례한다. 기립높이와 가장 긴 팔 길이의 합은 190cm 이하여야 한다.

T41 의 자격을 얻기 위해 여자 선수를 다음의 모든 기준에 충족되어야 한다.

- 기립높이 137cm 이하, 그리고
- 팔길이 63cm 이하 그리고
- 기립높이와 팔 길이 합이 190cm 이하

4.1.5 사지결손, 수동관절가동범위운동장애, 근력장애, 다리길이불균형에 영향을 받은 달리기 및 뛰기선수 등급 프로필

T42-T47 등급의 주의사항

이 스포츠 등급은 근력(상지 또는 하지), 운동범위장애(상지 또는 하지), 다리 길이 차이 또는 상지 결손을 가진 선수를 수용하기 위해 작성되었다. 스포츠 등급 T42-T44 선수는 하지 장애를 가지며 하지 보철기구/보조기구 없이 출전한다.

보조기: 해부학적으로 손상되지 않았지만 운동 범위, 근력 또는 다리 길이 차이 손상된 사지에서 기능을 돕기 위해 사용되는 정형용기구 또는 보조기구.

보형물: 외상, 질병 또는 선천적인 상태로 손실된 신체 부위를 대체하는 인공 장치.

4.1.5.1 Class T42

이 등급은 근육의 손상, 운동 범위 장애 및 하지 결손과 같은 양측 및/또는 편측 무릎 아래 하지 장애가 있는 보철기구/보형물 없이 출전하는 선수를 위한 것이다.

4.1.5.2 Class T43

이 등급은 근력 장애 및 운동범위 장애와 같은 양측 무릎 아래 장애를 가진 보형물 없이 출전하는 모든 선수를 위한 것이며, 각 사지가 아래의 MIC 를 개별적으로 충족시켜야 한다:

- 하지 수동관절가동범위운동 장애(2.1.5.1 부분);
- 하지 근력 장애(2.1.6.1 부분);
- 하지 결손(2.1.4.1 부분);

4.1.5.3 Class T44

이 등급은 근력 기능 장애 및 운동 범위 장애 및 다리 길이 차이와 같은 편측 무릎 아래 사지장애로 보철기구 없이 출전하는 모든 선수를 위한 것이며, 하부사지 장애가 MIC 를 충족시켜야 한다:

- 하지 수동관절가동범위운동 장애(2.1.5.1 부분);
- 하지 근력 장애(2.1.6.1 부분); 또는
- 다리 길이 차이(2.1.7 부분);

- 하지 결손(2.1.4.1 부분);

4.1.5.4 Class T45

이 등급에 참가하는 모든 뛰기, 점프 세부종목 선수들이 양측 상지 장애가 있다면 그 양쪽 사지는 MIC 를 충족시키기 위해 아래의 기준 중 하나를 만족시켜야 한다:

- 관통 또는 대퇴부절단;
- 양쪽 사지의 지체이상은 정상 상완골과 같거나 적어야 한다.
(예. 0.193 x 기립 높이);
- 상부사지 수동관절가동범위운동 장애의 세부기준은 2.1.5.2.1 부분; 또는
- 상부 사지 근력 장애의 세부기준은 2.1.6.2.1 에 있다.

4.1.5.5 Class T46

편측 상지 장애를 가진 선수는, 편측 상지 결손(2.1.4.2.1 부분), 상지 수동관절가동범위 운동 장애(2.1.5.2.1 부분) 또는 상지근력 장애(2.1.6.2.1 부분) 관련 기준을 충족시킨다.

양측 장애를 가진 선수는 2.1.4.2.1 부분의 양측 상지결손에 명시된 기준을 충족 시킨다.

4.1.5.6 Class T47

편측 상지 장애를 가진 선수는, 편측 상지 결손(2.1.4.2.2 부분), 상지 수동관절가동범위 운동 장애(2.1.5.2.2 부분) 또는 상지근력 장애(2.1.6.2.2 부분) 관련 기준을 충족시킨다.

양측 장애를 가진 선수는 2.1.4.2.2 부분의 양측 상지결손에 명시된 기준을 충족 시킨다.

4.1.6 편측 보철기구 또는 양측 보철 기구를 사용하여 출전하는 하부사지결손 및/또는 다리길이불균형에 영향을 받은 달리기 및 뛰기선수 등급 프로필

T61-T64 등급의 주의사항

이 등급은 다음과 같은 선수를 위함이다:

- 하부사지결손 또는 다리길이 차이에 영향을 받음; 및
- 하부사지 보철기구 착용하고 참가 및 달리기 및 뛰기 종목에 적격하기 위해 다음의 MIC 를 충족시켜야 한다:
 - 하부사지 결손(2.1.4.1 부분); 또는
 - 다리길이 차이(2.1.7 부분).

하부사지 보철기구를 착용하지 않고 대회에 출전하는 선수는 이 등급에 부적합하여 출전할 수 없다.

4.1.6.1 Class T61

양측 무릎 또는 무릎 아래 하지 결손으로 인해 보철기구를 사용하고 출전하는 선수.

편측 무릎 위 사지 결손 및 편측 무릎 아래 결손의 복합 선수도 이 등급에 출전할 것 이다.

이 등급의 선수는 하부 사지 결손을 위한 MIC 를 충족시켜야 한다(2.1.4.1 부분);

4.1.6.2 Class T62

양측 무릎 아래 사지 결손과 함께 보철기구를 사용하고 출전하는 선수. 이 등급의 선수는 양측 하부사지 결손을 위한 MIC 를 충족시켜야 한다.

이 등급의 선수는 하부 사지 결손을 위한 MIC 를 충족시켜야 한다(2.1.4.1 부분);

4.1.6.3 Class T63

보철기구를 사용하는 무릎 관절 또는 무릎 위 사지 결손 선수. 이 등급의 선수는 하부 사지 결손을 위한 MIC 를 충족시켜야 한다(2.1.4.1 부분);

4.1.6.4 Class T64

보철기구를 사용하는 편측 무릎 아래 사지 결손 선수. 이 등급의 선수는 다음의 MIC 를 충족시켜야 한다:

- 하부사지 결손(2.1.4.1 부분); 또는
- 다리길이 차이(2.1.7 부분).

4.2 투척에 관한 스포츠등급 프로파일

4.2.1 긴장항진, 무정위운동, 운동실조의 영향을 받은 좌식 투척선수 등급 프로파일

4.2.1.1 Class F31

사지마비 – 중증 병발. 4 에서 3 등급의 강직이나 무정위운동제외 또는 모든 사지와 몸통이 운동범위 기능과 기능적 힘이 약하거나 기능적 힘과 제어가 부족한 중증 무정위운동 또는 강직제외. 휠체어의 힘이나 기동성을 위한 보조에 의해 결정된다. 휠체어를 추진하는 기능은 불가능하다.

상부사지 – 운동 기능범위에 중증제한이 있거나 심각한 무정위운동은 모든 운동의 주요 요소이고 공을 따라가듯 팔을 끝까지 죽 돌리는 동작이 빈약한 감소하는 투척 동작이 그 근거이다.

몸통 제어 – 정지상태와 역동적인 몸통 제어가 매우 힘들거나 불가능하다. 정중선으로 다시 조정하는것이다 운동 동작을 할 때 똑바로 자세를 세우는 것에 심각한 어려움이 있다.

하부 사지운동은 운동강도범위 또는 제한으로 인해 운동과 관련하여 비기능적으로 결정된다. 하부 사지의 최소 또는 비자발적 움직임은 선수의 등급에 변경을 주지 않는다.

F31 등급은 곤봉, 포환 또는 원반 잡기와 던지기 같은 손의 기능이 매우 부족하다고 결정된다. 선수는 충분한 고정된 움켜잡이 가능하나 도구를 놓을 때 어려움이 있을 수 있다.

4.2.1.2 Class F32

사지마비 – 중증과 중등도병발의 사이. 4 에서 3 등급의 강직이거나 무정위운동 제외. 이 등급에는 덜 영향을 받는 더 기능적인쪽이 있는 극심한 무정위 사지마비와 무경련이 포함된다. 모든 사지와 몸통의 기능적 힘이 약하나 팔로 휠체어를 추진시킬 수 있는 기능은 가능하다.

손의 중증과 중등도병발의 사이. 3 등급 경직. 32 등급선수는 흔히 원통이나 구형으로 쥐고 공을 조작하고 던질 수 있는 충분한 능력이 되지만 잡기와 놓기는 매우 부족해 보일 수 있다. 던지기 동작은 손 기능에 대한 영향을 테스트 해야한다. 상부 사지의 휠체어 추진력도 입증할 수 있다. 운동 가능한 활동 범위는 중등도에서 중증손상이기 때문에 손기능이 가장 중요하다.

몸통 - 고정된 몸제어는 타당하다. 동적인 몸통 제어는 상부사지를 의무적으로 사용하거나 정중선으로 돌아오는 것을 돕기위해 가는 것만큼 입증하기에 좋지 않다. (수직위치)

하부 사지 - 선수는 발의 휠체어 추진에 필요한 충분한 다리의 기능을 입증 할 수 있다. 이것은 느리고 비정상적인 보행으로 움직일 수 있는 것을 포함한다.

무정위운동증을 가진 상부사지 선수는 확실히 않은 기구를 놓는 투척종 몸통 회전을 나타낼 수 있다. 강직이나 무정위운동증을 가진 선수는 몸통이 기구의 추진에 매우 제한적인 기여를 한다.

4.2.1.3 Class F33

사지마비, 삼지마비, 중증 반신불수 - 충분한 기능적인 힘이 있는 최소한의 상지 수족장애를 가지며 휠체어를 탄 중증도(비대칭 또는 대칭) 사지마비 또는 중증 반신불수.

대부분의 반신불수이거나 또는 최소한의 상지장애를 가진 거의 모든 기능이 가능한 사지마비 윤곽의 선수가 아닌 이상 무정위운동 선수가 이 등급에 드는 것은 드물다. 휠체어를 스스로 추진시킬 수 있다.

상부 사지 - 신전과 팔을 끝까지 돌리는 것에 제한이 있는 최소한의 장애를 가진 중등도 경련 2 급. 최소의 손 장애는 포환이나 원반을 놓을 때 매우 약한 손가락 힘으로 원통이나 구형으로 쥐는 것을 입증할 수 있다.

몸통 제어 - F33 선수는 손과 팔의 기능이 좋지만 몸통기능은 좋지 않다.

하부 사지 - 4 에서 3 등급 경직. 몇몇의 시연할 수 있는 기능은 움직일 때 관찰할 수 있다. 짧은 거리일경우에만 도움 또는 보조장치를 이용해 이동 할 수 있다.

F33/F34 등급의 구별: 가끔 더 장애가 있는 팔에서 보다 덜 장애를 받은 팔에서 정상적인 기능을 하는(예. 비대칭 양측마비 선수) 4 에서 3 등급 경직의 반신마비 선수는 F34 등급이다. 그러나 종종 그것이 결정을 하는데 있어서 중요한 요소이기 때문에 몸통 움직임을 자세히 관찰해야 한다. 이런 모든 동작들의 경우 팔로우 스톱(공을 따라가듯 팔을 끝까지 죽 돌리는 것)와 놓기는 근본적인 고려사항이다. 분리 등급들은 가끔 이 등급들(예. F34, T33)에 발견될 수 있다.

4.2.1.4 Class F34

양측 마비 - 중등도에서 중등도 병발. 최소한의 제한으로 기능적 강도가 좋거나 상지와 몸통의 제어에 문제가 있음.

상지 사지 - 상지는 흔히 보통의 기능적 강도를 보임. 이동 범위의 최소한의 제한이 있을

수 있지만 정상적 팔로우 스로우(공을 따라가듯 팔을 끝까지 죽 돌리는 것)에 가깝고 던질 때 추진력이 관찰된다. 손의 기능은 보통의 원통형/구형의 대립운동과 잡을 수 있는 움켜잡이 모든 경기에서 보여진다. 제한이 있다면 빠른 운동기능이 필요한 부분일 때만 대게 명백하다. 양측마비는 하지가 상지보다 경직이 더 있다는 것을 내포하는 것을 기억해야 한다. 몇몇의 2 에서 1 등급 경직의 병발은 손, 팔, 몸통의 기능적 움직임이 특별히 보일 수 있다. 미세한 움직임의 약한 약점은 원반을 던질때와 더 작은 범위의 창던지기때 문제를 보일 수 있다. 포환과 관련된 문제점은 훨씬 적다.

몸통 - 2 에서 1 등급 경직. 휠체어를 추진할 때 몸통 움직임의 최소 제한. 기립할때 보조장치를 이용하더라도 불안정한 균형을 보인다. 투척 세부경기때 몸통은 복잡하고 강력하며 빠른 움직임을 만들어야 한다. 이 동작은 복잡한데 이유는 회전, 전방 및 측면 굽힘의 조정력이 필요하기 때문이다.(추진력의 필요조건보다 더 복잡함)

하부 사지 - 중등도에서 중등도 병발로 양쪽 다리 4 에서 3 등급 경직이며, 일반적으로 보조장치를 사용하지 않고 장거리 보행을 할 수 없게 한다.

몸통 근육의 경미한 경련과 강직 다리의 부정적인 영향으로 인해 힘과 속도가 요구될 때 약간의 방해가 올 수 있다.

F34 와 F35 사이의 분열 등급은 선수의 선호 문제로 고려된다. 이 선호가 운동될 수 있는 방법을 관리하는 규칙은 3.3.1.에 제시되어 있다. 기능적인 한쪽 팔과 몸통의 움직임이 자유로운 좌식 편마비 선수는 F34 등급이다. (F33 등급도 확인)

4.2.2 사지손상, 수동관절가동범위장애, 근력장애, 다리길이불균형에 영향을 받은 좌식 투척선수 등급 프로파일

이 그룹에 포함되는 선수들의 등급 프로파일은 선수들이 가질 수 있는 근력의 관점에서 작성되었다. 만약 선수의 장애가 근력 장애에 직접적으로 관련되지 않았다면(예. 운동가능범위 상실, 절단)이 장애를 가장 적절한 등급에 일치시키기 위해 판단과 경험을 이용해야 하는 것이 중요하다.

4.2.2.1 Class F51

이 선수들은 보통 팔꿈치 굴곡과 팔목 족배굴곡 근력이 5 등급, 어깨근력과 삼두근력이 0-3 등급으로 감소한다.

도구의 추진을 위해 팔꿈치 굽힘근육을 사용한다. 곤봉은 손가락 사이로 잡고 원반은 손이 위쪽을 향하도록 지지한다.

신경 C5-6 레벨의 완전척수손상이 있는 선수에 상응하는 활동 제한.

4.2.2.2 Class F52

이 선수들은 어깨근력이 좋으며 거의 정상의 팔꿈치 근력과 팔목 근력이 좋지만 손가락 굴곡과 신전 근력은 최대 3 등급일 것이다. 손의 내재근 감소가 존재한다.

보통 투척하지 않는 팔로 잡기가 어렵다.

기능이 없는 손가락 굽힘근육은 모든 투척 기구를 쥐기에 어려움을 준다. 보통 투포환은 손가락과 접촉되지 않지만 손가락 관절이 없다면 원반의 통제가 부족하며 집게손가락과 엄지손가락을 포함하는 손가락들로 창을 질 수 있다.

신경 C7 레벨의 완전척수손상이 있는 선수에 상응하는 활동 제한.

만일 선수가 F51 등급의 일관된 상지 근력과 일부 그리고 완전한 몸통근육을 가지고 있다면 52 등급을 주어야 한다.

4.2.2.3 Class F53

이 선수들은 정상의 어깨, 팔꿈치 그리고 팔목 근력을 가지고 있으며 보통 또는 좋은 손가락 굴곡과 신전근을 가지며 손의 내재근 감소가 있다.

보통 투척하지 않는 손의 집기 기능이 좋다. 투척 기구를 정상적으로 질 수 있으며 투척시 기구체 힘을 가할 수 있다. 신경 C8 레벨의 완전척수손상이 있는 선수에 상응하는 활동 제한. 만일 선수가 F53 등급의 일관된 상지 근력과 일부 그리고 완전한 몸통근력을 가지고 있다면 F52 등급을 주어야 한다.

4.2.2.4 Class F54

이 선수들은 정상적인 팔근력을 가지며 복부와 하부척추 근육 운동력이 없다.

보통 투척시 도구 제어를 정상적으로 한다. 투척시 몸통의 운동력이 없다. 투척을 하지 않는 팔의 강한 움직임으로 던지기 동작을 만들어낼 수 있다.

신경 T1-7 레벨의 완전척수손상이 있는 선수에 상응하는 활동 제한. F51 등급의 일관된 상지 근력과 일부 그리고 완전한 몸통근육을 가지고 있다면 F52 등급을 주어야 한다.

4.2.2.5 Class F55

이 선수들은 정상적인 팔 근력을 가질 것이다. 최대 또는 거의 최대의 몸통 근력을 가지고 있을 수 있다. 엉덩이 굴곡근의 움직임에 실룩거림이 있을 수 있다.

이 등급에서 볼 수 있는 세가지 몸통 움직임은

1. 의자 뒤쪽에서 위쪽으로 움직임(전골반경사가 있는 척추 신전);
2. 전진 및 후진 운동 정도(몸통 굴곡과 신전)
3. 회전 정도

신경 T8-L1 레벨의 양측 둔부 관절분리절단 또는 완전한 척수손상이 있는 선수에 상응하는 활동제한.

4.2.2.6 Class F56

이 선수들은 정상의 팔 그리고 몸통 근력을 가질 것이다. 둔부 굴곡근과 둔부 내전근 움직임, 무릎신전근 움직임, 그리고 3 등급이상의 내측굴곡근(무릎굴곡근)을 가질 것이다.

보통 위쪽, 뒤쪽, 앞쪽 그리고 회전시 정상의 몸통 제어를 할 수 있다.

투척 과정 중 앞쪽으로의 움직임을 강화하기 위해 둔부 굴곡근을 사용할 수 있다. 몸통 회전은 원반 세부경기에서 가장 잘 관찰 할 수 있다.

양쪽 무릎 상부 절단이 있는 선수와 동등한 활동 제한(대퇴길이는 팔꿈치 끝과 중지 끝 사이를 측정한 거리의 반보다 적다.)또는 완전척수손상 L2-4. 선수는 완전척수손상과 둔부 신전과 둔부 외전이 0 등급이어야 한다.

편측 둔부 관절분리절단 또는 매우 짧은 대퇴골(대전자위 뼈 절단 - 근육이 붙어있지 않고 능동적인 둔부 움직임이 없음).

하지 대부분의 근육분류들이 1s 와 2s 등급의 불완전척수손상을 가진 선수들은 일반적으로 F56 등급에 적합하다.

4.2.2.7 Class F57

신규 기술규정 35, 36 의 전래에 따르면 2014 년 1 월 현재 F58 의 존재가 중단되었다. 스포츠등급 F57 의 등급 프로파일은 기존 F57 과 F58 클래스를 포함하도록 확장되었습니다. (2013 년 11 월 11 일 국가별로 보낸 '신규'규정 35 & 36 확인요망)

이 등급에 출전하는 선수들은 하나 또는 하나 이상의 최소 장애기준에 준해야 한다:

- 2.1.4.1 부분에 명시된 하부사지결손
- 2.1.5.1 부분에 명시된 하부사지 수동관절가동범위운동의 손실
- 2.1.6.1 부분에 명시된 하부 사지의 근력장애
- 2.1.7 에 명시된 다리길이의 차이

F51-56 스포츠 등급 프로필에 적합하지 않지만 좌식 투척의 최소장애기준에 충족된다면 F57 등급이 될 것이다.

4.2.3 긴장항진, 무정위운동, 운동실조의 영향을 받은 기립 투척선수 등급 프로필

4.2.3.1 Class F35

양측마비 - 중등도 병발: 이 선수는 걸을 때 보조 기구의 사용이 요구될 수 있지만 기립할 때는 필요하지 않다. 중력에 의한 중심이 움직일 때 균형을 잃을 수 있다. 이 등급에서는 삼지마비가 나타날 수 있다.

상부 사지는 변동이 발생하는 부위이다. 상지의 중등도에서부터 최소 제한은 종종 투척을 할 때 나타날 수 있지만 힘은 정상범위안에 든다. 손 기능 - 정상의 원통형/구형의 대립운동과 잡을 수 있는 움켜쥔 힘이 모든 스포츠에서 보여진다.

하부 사지 - 3 에서 2 등급 경직: 하나 또는 양쪽 다리의 병발로 걸을 때 보조장치가 요구될 수 있다. F35 등급 선수는 달리기를 위해 충분한 기능이 필요하다.

투척시 가장 주된 문제는 동적인 균형과 경기중 기립시 보조기구가 있거나 또는 없을 때의 기능이다. F35 등급 선수는 필드 종목일 때 도움닫기를 이용할 수 있다.

일부 선수들은 이등급과 일치하는 하부 사지 측면을 가질 수 있으나 상부 사지들이 더 심각한 장애에 관련이 있다. 이 상황에서 등급분류 패널은 4.3.2 의 특이 사항을 고려해야 한다.

4.2.3.2 Class F36

무정위운동 또는 운동실조증 - 중등도 병발: 이 선수는 보조장치 없이 이동할 수 있다. 무정위운동증은 가장 일반적인 요소들이긴 하지만 몇몇의 걸어다닐 수 있는 사지마비 강직 선수(예. 걸어다닐 수 있는 양측마비보다 팔의 영향을 더 받는다)는 이 등급에 적합할 수 있다. 강직은 36 등급이 보통이며 35 등급으로 배치 받을 이유가 없다. 모든 4 개의 사지가 보통 스포츠 동작에서 기능적인 관련을 보인다. F36 등급의 선수들은 35 등급 선수들보다 상측 마비에 조절 문제가 더 있긴하지만 F36 선수는 보통 뒀을 때 특히 하지의 기능이 더 낮다.

상부 사지와 손의 움켜쥔 기능 그리고 펴기는 중증과 중등도 사이의 무정위운동증 선수가 투척시 상당한 영향을 받을 수 있다. 강직이 더 있는 경우 팔로우 스로우와 투척 후 균형을 유지하는데에 있어 더 큰 제한을 받는다.

하지 사지 - 기능은 부족하고, 힘들거나, 느린 걸음에서 달리는 자세까지 관련된 스포츠 기량에 따라 상당히 다를 수 있다. 균형잡힌 동작을 할 수 없는 건기 무정위 운동과

걸음이 매끄러운 상호작용의 뛰는 동작에는 뚜렷한 대조가 있을 수 있다. 뛰기와 같은 순환운동이 투척같은 비순환운동보다 더 나은 결과를 보인다.

균형 - 정적평형과 비교하여 동적균형이 좋을 수 있다.

투척 세부경기는 걱정적인 동작을 요구하는데 불안증과 균형불량으로 인해 F36 선수들은 종종 걱정적인 힘을 입증하기에 어려움을 겪기도 한다. 이것은 특히 포환경기에서 잘 보입니다. 창던지기에서 도움닫기가 가능하다.

4.2.3.3 Class F37

이 등급은 걸을 수 있는 편마비 선수에 대해 적용된다. T37 등급 선수는 몸의 절반이 3 또는 2 등급의 강직이다. 보조장치 없이 걸을 수 있으나 종종 하지에 장애가 더 한 강직으로 인해 절뚝거리기도 한다. 신체의 장애가 덜한 쪽은 기능적 능력이 좋다.

상부 사지 - 팔과 손의 제어가 장애가 더 있는 쪽의 영향을 받는다. 신체의 장애가 덜한 쪽은 기능적 능력이 좋다.

하부 사지 - 장애가 덜한 쪽이 걷기와 달리기에서 더 좋은 발달과 팔로우 스로우(공을 따라가듯 팔을 끝까지 죽 돌리는 것) 움직임이 보인다. 선수는 뒷꿈치로 걷는 것에 어려움이 있으며 장애가 더한 쪽의 다리로 (한발) 깡충 뛰는 것은 특히 어려움이 있다. 사이드 스텝핑을 더 장애가 있는 쪽의 영향을 받는다. 중등도 무정위 운동이 가벼운 선수는 이 등급에 적합하지 않다.

F37 등급의 선수의 걸음은 더 장애가 있는 쪽이 절뚝거린다는 것을 보여준다. 뛰는 동안 절뚝거림이 거의 모두 사라질 수 있다. 그 이유는 걷는 동안 발 뒷꿈치가 치는 자세에서 다리가 지지를 하기 때문이다. 강직 마비가 있는 선수에게 가장 힘든 동작이다. 뭘때는 발의 앞면만 땅을 치고 지지하는 역할을 하며 밀어내 준다. F37 등급의 선수는 단단한 종아리 근육으로 밀어내주거나 뒷꿈치로 쳐주는 역할은 필요하지 않다.

투척세부 종목, 특히 창던지기 종목에, F37 선수는 종종 더 장애가 있는 쪽의 신전 대신 둔부 굴곡의 움직임이 보인다. 투척세부 종목, 특히 창던지기 종목에, F37 선수는 종종 더 장애가 있는 쪽의 신전 대신 둔부 굴곡의 움직임이 보인다.

4.2.3.4 Class F38

이 등급은 약한 근육긴장항진증, 운동실조증 또는 무정위운동에 영향을 받는 선수들을 말하며 2.1.1(근육긴장항진), 2.1.1(운동실조증), 2.1.3(무정위운동) 부분의 최소장애 기준에 일치한다.

4.2.4 단신의 영향을 받은 기립 투척선수 등급 프로필

4.2.4.1 Class F40

선수는 4.1.4.1.의 기준을 충족해야 한다.

4.2.4.2 Class F41

선수는 4.1.4.2.의 기준을 충족해야 한다.

4.2.5 사지결손, 수동관절가동범위운동장애, 근력장애, 다리길이 불균형의 영향을 받은 기립 투척선수 등급 프로필

F42 – 46 주의사항

이 스포츠 등급은 근력(상지 또는 하지), 운동 범위 장애(상지 또는 하지), 다리길이 차이 또는 상지 결손을 가진 선수를 수용하기 위해 작성되었다. 스포츠 등급 F42-F44 의 선수는 하부사지 결손이 있고 보철기구 없이 출전 한다.

보조기: 해부학적으로 손상되지 않았지만 운동 범위, 근력 또는 다리 길이 차이 손상된 사지에서의 기능을 돕기 위해 사용되는 정형용기구 또는 보조기구.

보형물: 외상, 질병 또는 선천적인 상태로 손실된 신체 부위를 대체하는 인공 장치.

4.2.5.1 Class F42

이 등급은 근력 장애, 운동범위 장애, 다리 길이 차이 및 하지 결손과 같은 양측 및/또는 단일 무릎 또는 무릎 위 하부사지 장애가 있는 보철기구 없이 출전하는 선수들을 위한 것이다. 이 등급에 대한 선수의 장애는 양측 또는 단일 절단을 통한 절단과 비교할 수 있다.

4.2.5.2 Class F43

이 등급은 근력 장애, 운동범위 장애와 같은 양측 무릎 장애를 가진 보철기구없이 출전하는 선수들을 위한 것이며 각 사지와 다음과 같은 이유로 MIC 를 충족시켜야 한다:

- 하지 결손 (2.1.4.1 부분);
- 하지 수동관절가동범위운동 장애 (2.1.5.1 부분);
- 하지 근력 장애(2.1.6.1 부분).

4.2.5.3 Class F44

이 등급은 근력 장애, 운동범위 장애, 사지 결손, 다리 길이 차이와 같은 무릎 아래 장애가 있는 다리가 단 하나인 보철기구 없이 출전하는 모든 선수에게 해당된다:

- 하지 결손 (2.1.4.1 부분);
- 하지 수동관절가동범위운동 장애 (2.1.5.1 부분);
- 하지 근력 장애(2.1.6.1 부분) 또는
- 다리길이 불균형 (2.1.7 부분).

4.2.5.4 Class F45

양팔의 양측 상지 장애를 가진 선수는 2.2.2.1, 2.2.2.2 또는 2.2.2.3 의 최소장애기준을 충족시켜야한다.

4.2.5.5 Class F46

편측 상지 장애를 가진 선수는, 편측 상지 결손(2.2.1.1 부분), 상지 수동관절가동범위 운동 장애(2.2.1.2 부분) 또는 상지근력 장애(2.2.1.2 부분) 관련 기준을 충족시킨다.

양측 상지 장애를 가진 선수는, 한쪽 팔이 편측 상지 장애(2.2.1.1, 2.2.1.2 또는 2.2.1.3)의 최소장애기준을 충족 시키고 한쪽은 양측 상지 장애 2.2.2.1, 2.2.2.2 또는 2.2.2.3 의 최소 장애기준을 충족시키지 않아야 한다.

4.2.6 하부사지결손 및/또는 다리길이 불균형의 영향을 받고 편측 보철기구 또는 양측 보철기구를 착용하고 출전하는 기립 투척선수 등급 프로필

F61 –F64 주의사항

이 등급은 다음과 같은 선수를 위함이다:

- 하부 사지 결손 또는 다리 길이 차이에 영향을 받음; 및
- 하부 사지 보철기구를 착용하고 참가 그리고
- 투척 종목에 적격하고, 다음의 MIC 를 충족시켜야 함:
 - **하부 사지 결손(2.1.4.1 부분); 또는**
 - **다리 길이 차이(2.1.7 부분).**

하부 사지 보철기구를 사용하지 않는 투척 선수는 이 등급에 부적격하다.

4.2.6.1 Class F61

보철기구를 사용하는 양측 무릎을 통한 또는 무릎 위 하부 사지 결손 선수. 편측 무릎 위 사지 결손 및 편측 무릎 아래 사지 결손의 조합이 있는 선수도 이 등급에서 출전한다. 이 등급의 선수는 하부 사지 결손(2.1.4.1 부분)의 MIC 를 충족해야 한다.

4.2.6.2 Class F62

보철기구를 착용하고 출전하는 양측 무릎 아래 사지 결손 선수. 이 등급의 선수는 양측 하부 사지 결손의 MIC 를 충족시켜야 한다. 이 등급의 선수는 하부 사지 결손(2.1.4.1 부분)의 MIC 를 충족해야 한다.

4.2.6.3 Class F63

단일 무릎 또는 무릎 위 사지 결손이며 보철기구를 착용하고 출전하는 선수. 이 등급의 선수는 하부 사지 결손(2.1.4.1 부분)의 MIC 를 충족해야 한다.

4.2.6.4 Class F64

보철기구를 착용하는 편측 무릎 아래 사지 결손 선수. 이 등급의 선수는 다음의 MIC 를 충족시켜야 한다:

- 하부 사지 결손(2.1.4.1 부분); 또는;
- 다리 길이 차이(2.1.7 부분).

4.3 등급할당에 관한 특별조항

4.3.1 Classes T/F30's, 40's, 50's 및 60's

세계 장애인 육상은 한 종목 등급 프로필에 적합한 장애를 가질 수 있는 선수들의 여러 사례들 예를들어 좌식 포지션 경기(예. 휠체어 또는 투척의자 위) 아니면 기립 자세 그리고 보조 기구를 사용하지 않고 참가하는 경우들을 공인한다. 세계 장애인 육상 하부사지 기능 에 적합한 모든 선수는 좌식포지션 또는 기립포지션으로 참가를 할 결정을 할 수 있다. 이 뜻은 뛰기 종목 또는 휠체어레이싱 그리고 좌식 상태로 투척 프레임의 도움(세계 장애인 육상 규정 35, 36)을 받아 던질 수 있다면 투척종목같은 트랙 경기에 참가 할 수 있다. 한번 선수가 좌식 또는 기립으로 참가할 것인지 결정하면, 선수의 장애가 활동에 얼마나 영향을 미치는지에 따라 등급이 결정될 것이다.

예를 들어:

경직 등급 3 에서 2 를 보유한 양측마비 강직 하지 보행가능한 선수. 이러한 장애 프로필을 가진 선수들은 다음의 시합에 참가할 수 있다:

- 트랙: T35 (달리기) 또는 T34 (휠체어 레이싱);
- 투척: F35 (기립 투척) 또는 F34 (좌식 투척);

무릎 위 하부사지 절단 또는 이와 동등한 선수. 이러한 장애 프로필을 가진 선수들은 다음의 시합에 참가할 수 있다.

- 트랙: T42 또는 T61/T63(달리기 종목) 또는 T54(휠체어레이싱 종목);
- 투척: F42 또는 F61/F63(기립 투척 종목) 또는 F57(좌식 투척 종목);

편측 무릎 아래 절단 또는 그와 동일한 상태의 선수. 이 장애 프로필을 가진 선수는 경기 참가 자격을 가질 수 있다.

- 트랙: T44 또는 T64(달리기 종목) 또는 T54(휠체어 레이싱 종목);
- 투척: F44 또는 F64(기립 투척 종목) 또는 F57(좌식 투척 종목);

양측 무릎 아래 절단 또는 그와 동일한 상태의 선수. 이 장애 프로필을 가진 선수는 경기 참가 자격을 가질 수 있다.

- 트랙: T43 또는 T62(달리기 종목) 또는 T54(휠체어 레이싱 종목);
- 투척: F43 또는 F62(기립 투척 종목) 또는 F57(좌식 투척 종목);

선수가 한번 좌식 또는 기립에 결정이 된다면 아래의 규정에 의거하여 신청한다:

- 선수는 세계장애인 육상 공식 승인대회인 세계장애인육상 등급분류 패널에 의해 등록된 그 또는 그녀의 첫번째 등급분류의 결정에 의해 행사된다. 한번 선수가 등급분류를 받은 후 선수는 그 혹은 그녀가 결정한 기술을 -좌식 또는 기립- 모든 세계 장애인 육상 승인 대회에서 그 기술을 지속적으로 사용해야 한다.

- 모든 세계장애인육상 승인대회는 트랙과 필드 경기 모두 포함한다. 예를 들어 선수는 트랙에서는 좌식을, 필드에서는 기립으로 경기에 참가할 수 없다.

- 선수는 처음 국제등급분류가 개최되고 두번째 세계장애인육상 시즌이 시작되기전, 좌식 혹은 기립 중 어떤 것에 참가할지에 대해 한번의 재심사를 요청할 수 있다. 신청서는 세계장애인 육상 대표 등급분류사에게 연간라이선스 갱신시점(그해 1 분기말)에 제출해야만 한다.
- 선수는 또한 이미 위에 명시된것처럼 한번의 재심사를 받은 후 만일 변경을 위한 분명한 의학적인 타당한 이유가 있다면 의료 평가의신청이 마감된 경우에도 재심사 결정에 대한 요청을할 수 있다.

4.3.2 T35/F36 등급의 특별 주석

아래의 프로필에 적합한 선수는 달리거나 뛰기에서는 T35 등급에 출전해야하나 투척에서는 F36 등급에 출전해야 한다.

사지마비 – 무정위운동증이나 운동실조증. 중등도 병발.

상지 사지 – 무정위운동증은 가장 일반적인 요소들이고 선수는 F35 등급의 선수들보다 두드러지게 제어하는 것에 문제가 보여진다. 손제어, 쥐기와 퍼기가 투척시 영향을 받는다.

하지 사지 – 3 또는 2 등급의 경직. 트랙에서 달릴 때 충분한 기능과함께 양다리의 개입 보통 고정적인 균형이 좋으나 역동적인 활동 균형에는 문제가 보인다.

12 참조:

1. Ashworth, B. Preliminary trial of carisoprodal in multiple sclerosis. *Practitioner*.192:540-542, 1964.
2. Clarkson, H. M. *Musculoskeletal assessment: joint range of motion and manual muscle strength*. 2nd ed. ed. Philadelphia, Lippincott Williams & Wilkins, 2000
3. Contini, R. Body segment parameters. II. *Artif Limbs*. 16:1-19, 1972.
4. Fredericks, C. M. and L. K. Saladin. *Pathophysiology of the Motor Systems*, 1996
5. Hinrichs, R. N. Upper extremity function in distance running. In: *Biomechanics of distance running*. P. R. Cavanagh (Ed.) Champaign, Il: Human Kinetics, 1990.
6. Hislop, H. J. and J. Montgomery. *Daniels and Worthingham's Muscle Testing: Techniques of Manual Examination*. 7th ed. Philadelphia: W.B. Saunders Company, 2002
7. Horton, W. A., J. I. Rotter, D. L. Rimoin, C. I. Scott, and J. G. Hall. Standard growth curves for achondroplasia. *J Pediatr*. 93:435-438, 1978.
8. Mann, R. A. and J. Hagy. Biomechanics of walking running and sprinting. *The American Journal of Sports Medicine*. 8:345-350, 1980.
9. Novacheck, T. F. The biomechanics of running. *Gait and Posture*. 7:77-95, 1998.
10. O'Sullivan, S. B. Assessment of Motor Function. In: *Physical Rehabilitation: Assessment and Treatment*. S. B. O'Sullivan and T. J. Schmitz (Eds.) Philadelphia: F.A. Davis Company, 2001.
11. Tweedy, S.M. & Bourke, J.(2009), IPC Athletics Classification Project for Physical Impairments: Final Report - Stage One, IPC Athletics, Bonn
12. World Health Organization. *The ICD-10 classification of mental and behavioural disorders: clinical descriptions and diagnostic guidelines*. Geneva: Author, 1992
13. Beckman, E.M. & Tweedy, S.M. (2009), Towards evidence-based Classification in Paralympic athletic: evaluating the validity of activity limitation tests for use in Classification of Paralympic running events. *British Journal of Sports Medicine*, 43, 1067-1072.
14. Munro, AG and Herrington, LC. (2011) Between-session reliability of four hop tests and the agility T test. *Journal of Strength and Conditioning Research*, 25(5), 1470-1477.
15. Cámara, J., Grande, I., Mejuto, G., Los Arcos, A. & Ynci, J. (2013). Jump landing characteristics in elite soccer players with Cerebral palsy. *Biology of Sport*, 30(2).
16. Hassani, H., Ghodsi, M., Shadi, M., Noroozi, S.M. & Dyer, B. (2015). An overview of the running performance of Athletes with lower-limb amputation at the Paralympic Games 2004-2012. *Sports*, 3, 103-115.
17. Hassani, H., Ghodsi, M., Shadi, M., Noroozi, S.M. & Dyer, B. (2014). A statistical perspective on running with prosthetic lower-limbs: An advantage or disadvantage?

Sports, 2, 76-84.

18. Hobara, H. (2015). The fastest sprinter in 2068 has an artificial limb? Prosthetics and Orthotics International, 1-2.
19. Potthast, W., Hobara, H. & Grabowski, A. (2016). Biomechanical comparison of the long jump of Athletes with and without a below the knee amputation. Press Conference 30 May 2016, Cologne, Germany.

부록 2: 시각장애선수의 스포츠등급 프로파일

1 개요

- 1.1 세계장애인육상은 부록에 정의 된 시각장애 선수를 위한 스포츠등급을 지정한다.
- 1.2 장애인육상은 현재 시각장애선수에 대한 스포츠등급을 재검토 한다. 목표는 장애(예: 스포츠 특정 등급분류 체계)로 인한 활동 제한에 따라 시각 장애가 있는 선수를 위한 새로운 스포츠 등급을 만드는 것이다. 이러한 시스템이 승인될 때까지 이 부록에 설명된 자세한 절차는 시각장애선수의 스포츠등급에 대해 선수평가에 적용된다.
- 1.3 시각장애선수에게 할당 된 스포츠등급은 세계장애인육상에 의해 제공된 모든 이벤트에 적용된다.
- 1.4 이 부록에 특별히 규정된 경우를 제외하고 세계장애인육상 등급분류규정의 모든 조항은 시각장애선수 평가에 적용된다.

2 적격장애 유형

적격장애	건강상태 예시
시각장애 시각장애선수는 눈 구조 장애, 시신경 경로장애, 시각피질장애로 인해 시력이 나빠지거나 보이지 않게 된다.	시각장애로 이어질 수 있는 건강상태의 예로는 색소성망막염과 당뇨망막병이 있다.

3 최소 장애 기준

- 3.1 시각장애선수에 대한 최소장애기준(MIC)은 선수의 시력에 근거하여 결정되었다. 시각장애선수를 위한 접근 방식의 차이는 이 선수에 대한 등급분류의 역사적 맥락에서 볼

수 있어야 하며 이는 시력에 대한 의료 진단에서 사용되는 '최선의 교정'을 평가하는 것이다.

3.2 장애인육상에 참가할 자격을 얻으려면 선수는 아래의 기준을 모두 충족해야 한다:

선수는 아래의 장애 중 적어도 하나를 포함해야 한다:

- 눈 구조 장애;
- 시신경 경로 장애; 또는
- 시각피질 장애

시각장애선수의 시력은 LogMAR 1.0 과 동일하거나 미만이며 시야제한은 반경 40 도 미만이다.

3.3 시각장애선수의 충분한 증거를 제공하는 것은 선수와 NPC 의 책임이다. 이것은 반드시 조항 7.6 에 명시된 안과의사에 의해 작성된 의료진단서를 제출해야 한다.

3.4 의료진단서는 작성이 완료된 의료진단 양식과(세계장애인육상 웹사이트에서 가능) 의료진단양식에 명시된 대로 추가적인 의료 문서를 포함되어야 한다. 선수평가에 영향이 될 수 있는 의료진단서를 제공하지 않으면 본 규정 조항 9.2 에 따라 중단된다.

3.5 의료진단서는 서면으로 작성되어야 하며 영어로 제출해야 한다. 또한 선수평가 날짜 전 12 개월을 넘지 않아야 한다.

4 평가 방법

4.1 최고의 광학 교정을 착용할 때 모든 선수평가와 스포츠등급 할당은 더 나은 시력과 눈의 시력 평가를 기반으로 한다.

4.2 선수의 시력에 따라 시력은 Illiterate "E" 와 Berkeley Rudimentary Vision Test(BRVT) 와 함께 거리 시력 테스트를 위한 LogMAR 차트를 사용하여 테스트한다.

4.3 시야는 Goldman Visual Field Perimetry, Humphrey Field Analyzer 또는 Octopus Interzeag 중 하나를 사용하여 테스트 해야 한다. 자동 경계선의 소프트웨어는 중앙

시야뿐 아니라 전체 범위 필드(80°이상)용 이어야 한다. 기준 자극/아이소터는 Goldman III/4 또는 다른 장비와 등가하는 것이어야 한다.

- 4.4 어느 교정장치(예: 안경, 렌즈)를 사용하여 경쟁하는 선수는 반드시 이 장치와 설명서를 가지고 등급분류에 참석해야 한다.
- 4.5 선수평가 중 선언되지 않은 대회기간 동안 교정장치를 사용한 것을 알았다면 선수는 의도적 허위진술의 추가 조사 대상이 될 수 있다(조항 32 참조).
- 4.6 선수는 경기 전 세계장애인육상에게 자신의 눈 교정 변화를 말해야 한다. 그러한 선언이 있을 경우, 선수가 확정된 재검토 날짜(FRD) 또는 확정 상태(C)의 스포츠등급 상태 재검토를 가진 경우 선수의 스포츠등급상태는 재검토로 변경될 것이다. 그런 다음 선수는 다음 대회 전에 본 규정에 따라 선수평가를 받을 것이다. 그렇게 하지 않으면 의도적 허위진술 조사가 발생할 수 있다(조항 32 참조).
- 4.7 평가실에서 선수를 보조하는 선수지원 담당자는 평가가 진행되는 동안 시력 차트가 보이지 않는 곳에 있어야 한다.
- 4.8 이 부록에 규정 된 현재의 규정에 따라 관찰평가는 시각장애선수에게 적용되지 않습니다.
- 4.9 등급분류패널이 지정된 후 세계장애인육상은 시각장애선수 평가를 위한 장비 및 공간 요구사항을 조직위에 알려줘야 한다. 세계장애인육상에 필요한 모든 장비를 제공하는 것은 조직위의 책임이다.
- 4.10 장애인육상에 의해 요청된 모든 장비를 제공하지 않으면 장애인육상에서 허용되지 않는 등급분류 결정을 받을 것이다.

5 시각장애선수의 스포츠등급 프로필

5.1 T/F11 등급

시력이 LogMAR 2.60 보다 나쁨

5.2 T/F12 등급

시력의 범위는 LogMAR 1.50 에서 2.60(포함)이 된다.

시야는 10 도 미만의 직경으로 수축된다.

5.3 T/F13 등급

시력의 범위는 LogMAR 1.40 에서 1(포함)이 된다.

시야는 40 도 미만의 직경으로 수축된다.

부록 3: 지적장애선수

본 부록은 세계장애인육상에 출전하고자 하는 지적장애선수들에게 할당되는 스포츠 등급들에 관해 상세히 설명하고 있다.

1 개요

- 1.1 장애인육상은 지적장애로 발생하는 활동제한을 가지고 있는 선수에게 스포츠등급 T/F20 을 지정했다. 이 선수는 부록의 “지적장애를 가진 선수”라고 한다.
- 1.2 이 부록에 설명 된 절차는 지적장애선수의 스포츠등급에 대하여 선수평가에 적용된다.

2 Eligible Impairment Types

2 적격장애 유형

적격장애
<p>지적장애</p> <p>지적장애선수는 일상생활에 필요한 개념적, 사회적, 및 실용적인 적응력에 영향을 미치는 지적기능 및 적응행동에 제한이 있다. 이 장애는 18 세 이전에 발생되어야 한다.</p>

3 적격기준

- 3.1 선수평가 전, 선수는 세계장애인육상에 의해 정해진 다음의 자격기준을 준수해야 한다:
 - 선수는 세계장애인육상에 등록 절차를 완료하기 전 INAS 자격 기준(INAS 웹사이트에 명시된)을 충족시켜야 한다: 그리고
 - 세계장애인육상에서 제공하는(12 개월 안에 완료된) 훈련 내역 및 스포츠 제한 설문지(TSAL-Q)를 작성해야 한다.

4 평가방법 및 최소장애기준

- 4.1 선수평가의 절차는 선수가 다음과 같은 경험이 필요하다:

- 스포츠 인지테스트 시리즈
- 선수가 경기를 원하는 각 종목에 대한 스포츠 특정 테스트

4.2 선수지원담당자는 명시적으로 등급분류패널에 의해 허용된 경우를 제외하고 선수에게 설명을 제공하는 것은 허용되지 않는다. 선수평가 기간 동안 선수에게 허용되지 않은 설명을 하는 것은 조항 32 에 관하여 조사로 이어진다.

4.3 스포츠 인지 테스트 배터리(배터리: 지능·적성·능력 등의 종합 테스트))

4.3.1 스포츠 인지 테스트 배터리는 스포츠 인지의 다른 4 가지의 테스트(기억력 및 학습력, 행정기능, 시각 및 유동적 지능, 처리속도 및 집중력)로 구성되어 있다. 추가적으로 시각운동 능력은 별도의 운동에 대해 조절된다.

4.3.2 다음의 표는 구성요소와 테스트에 대해 간단히 설명되어있다.

구성요소	테스트	수행	점수	준거점수
처리속도 및 집중력	플랭커 테스트	4 개의 서로 다른 자극에 최대한 빨리 반응하고, 해당 화살표기를 산만함을 무시하고 수행.	30 초 동안의 올바른 응답 수	41
기억력 및 학습력	기억능력	블록의 순서를 기억하고 동일한 순서의 연속을 반복한다.	연속의 평균 길이	6.69
시각 운동 기술	손가락 두드리기	열성 및 우성 손으로 space bar 를 10 초동안 최대한 빨리친다.	/	/
행정기능	런던타워 (행정기능)	가능한 적은 수의 움직임으로 볼을 이동하여 프레임 구조를 따라한다.	정확히 해결한 항목의 수	12.43
시각 및 유동적 지능	블록디자인	흰색/빨간색 큐브 패턴을 따라 한다.	퍼포먼스의 총 점수	
	행렬 추리	5 개의 사진 중 질문에 속하는 한 개를 나열한다.	정확히 해결한 항목의 수	28.91

4.4 포환에 대한 스포츠 특정 테스트

4.4.1 포환 선수는 다음을 수행해야 한다:

4.4.1.1 선수의 최대 힘을 결정하기 위해 두 손으로 2 번 최대한 뒤로 던진다. 이

선수는 최고의 경기력을 발휘하도록 교육을 받을 것이다.

4.4.1.2 대회 포환 무게로 2 번 투척. 대회 기술을 사용하여 최대의 노력을 요한다.

4.5 수평뛰기(멀리뛰기)/트리플 점프에 대한 스포츠 특정 테스트

4.5.1 멀리뛰기 선수는 다음을 수행해야 한다:

4.5.1.1 폭 넓은 점프를 하기 위한 두번의 최대의 노력(선수는 가능한 한 빨리 정지한 상태에서 두발을 함께 뛰어 넘어야 함); 그리고

4.5.1.2 선수의 일반 접근 거리에서 두번의 최대의 노력으로 점프.

4.6 트랙 및 로드 이벤트를 위한 기술 평가

4.6.1 선수는 1500m 에서 선수의 개인최고의 80%로 설정된 페이스로 400m 를 2 번 주행한다. 개인적으로 가장 좋은 1500m 기록이 없는 선수의 경우, 변환 공식이 적용되며, 등급분류 패널에 의해 계산된다. 20m, 40m, 60m, 80m, 120m, 160m, 200m 구간에는 청각 페이스 신호가 주어지며 선수는 자신의 개인최고 80%의 페이스를 유지하게 된다. 선수는 청각신호 시에 일정한 속도로 주행하고 추가로 청각 페이스신호 없이 그 속도로 마지막 200m 를 계속 주행해야 한다. 선수는 타이밍이(timing) 시작하기 전 스타트라인까지 5m 를 주행한다.

4.7 최소장애기준

- 4.7.1 스포츠 인지 테스트 배터리에 대해 다음의 점수 기계장치를 적용한다:
- 선수의 개별 점수가 마감(Cut-off)점수보다 높을 경우 각 테스트에 1 점을 준다.
 - 선수의 개별 점수가 마감(cut-off) 점수보다 낮을 경우 각 테스트에 0 점을 준다.
- 4.7.2 총 점수가 2/5 또는 이상인 경우 선수는 스포츠 인지 테스트 배터리에 실패한다.
- 4.7.3 점수가 2/5 또는 이상인 선수는 관찰평가를 자동적으로 진행한다. 이 선수는 관찰평가가 완료될 때까지 최소한 이벤트에 대해 참가할 수 있다.
- 4.7.3.1 **포환:** 기술 평가 성과 및 결과는 스포츠 인지 테스트 배터리의 결과와 일치해야 한다.
- 4.7.3.2 **수평뛰기(멀리뛰기):** 기술 평가 성과 및 결과는 스포츠 인지 테스트 배터리의 결과와 일치해야 한다.
- 4.7.3.3 **트랙/로드:** 두 번째 200m 구간 스플리트타임(split time)은 두 번 중 적어도 한번 뛰는 동안 목표 시간의 ± 1 에서 ± 4 초 범위 내에 있어야 한다. 두 번 뛰 결과가 설정된 범위를 벗어나는 경우 스포츠 기술 평가기준에 충족되지 않는다 (등급분류문서에서 점수 2/2)
- 4.7.4 스포츠 인지 테스트 배터리 및 스포츠 특정 테스트의 기준을 충족하지 못한 선수는 각 이벤트에 참가할 자격이 주어지며 스포츠등급은 관찰평가에 따라 할당된다.

5 관찰평가

- 5.1 스포츠등급 T/F20 과 관련하여 선수평가를 받는 모든 선수는 관찰평가를 받아야 한다.
- 5.2 관찰평가는 첫 번째 등장 중에 진행이 되고 하나의 이벤트에 한정된다. 선수는 매 경기마다 관찰평가를 받을 것이다.

6 스포츠등급과 스포츠등급상태 할당

- 6.1 등급분류패널은 스포츠등급을 할당하기 위해 TSAL-Q 신청서, 스포츠 인지 테스트 배터리, 스포츠 기술평가 및 관찰평가로부터의 정보를 고려해야 한다. 또한 이전의 선수평가에서 INAS 자격파일 또는 결과를 가지고 선수의 설명과 연결시키는 것은 등급분류패널의 재량이다.
- 6.2 선수가 스포츠인지 테스트 배터리, 관련 스포츠 기술평가의 기준을 충족하고 이러한 결과가 해당 이벤트의 관찰평가에 의해 확인 된 경우 선수는 다음의 스포츠등급을 할당 받을 것이다:
- 포환: F20
 - 수평점프(멀리뛰기): T20
 - 트랙/로드: T20
- 6.3 선수가 적어도 6 개월 간격에 두 번 이상 스포츠등급에 대한 선수평가를 받은 경우 T/F20 은 스포츠등급상태 확정을 받는다. 세계장애인육상은, 재량으로 이 6 개월 간격에 예외를 허용할 수 있다.
- 6.4 스포츠등급 T/F20 과 스포츠등급상태는 하나의 이벤트에 한정된다. 그러므로 선수가 한 이벤트에 대한 자격이 있고 다른 이벤트에 대해 자격이 없거나 한 이벤트의 스포츠등급이 다른 이벤트의 스포츠등급 받기 전에 스포츠등급상태 확정을 받을 수 있다는 것이 가능하다.
- 6.5 등급분류패널이 다음과 같은 경우를 발견했을 경우 등급분류패널은 선수가 해당 이벤트에 출전하기에 부적격 하다고 판단한다.
- 선수가 스포츠 인지 테스트 배터리 및/또는 스포츠 특정 테스트의 기준을 충족하지 않는 경우
 - 스포츠 인지 테스트 배터리, 스포츠 특정 테스트, 관찰평가, TSAL-Q, 이전 선수평가 또는 INAS 자격파일 간에 일치하지 않을 경우
- 6.6 등급분류패널은 선수가 부적격 대상이라 판단하는 경우 조항 18 의 규정을 적용한다.
- 6.7 의심을 여지를 피하기 위해 스포츠등급 부적격(Sport Class Not-Eligible)은 T/F20 의 하나의 이벤트에 대해서만 선수의 자격을 결정한다.

부록 4: 부적격장애 유형

모든 선수에 대한 부적격장애 유형

부적격 장애의 예는 아래의 명시된 것을 포함하지만 이제 한정되지는 않는다:

- Pain; 통증
- Hearing impairment; 청각장애
- Low muscle tone; 저근육긴장
- Hypermobility of joints; 관절의 과대 운동
- Joint instability, such as unstable shoulder joint, recurrent dislocation of a joint; 관절불안증(어깨관절의 불균형, 재-관절탈구)
- Impaired muscle endurance; 근지구력 장애
- Impaired motor reflex functions; 운동반사기능 장애
- Impaired cardiovascular functions; 심장혈관계 기능 장애
- Impaired respiratory functions; 호흡기 기능 장애
- Impaired metabolic functions; and 소화기능 장애
- Tics and mannerisms, stereotypes and motor perseveration. 틱, 매너리즘, 고정관념 및 운동고집증

2 모든 선수의 기본적인 건강상태가 아닌 건강상태

여러 건강상태는 적격장애에 적합하지 않는다.

위의 부록 1, 2 3 에 명시된 건강상태 중 하나를 포함 하나 제한되지 않는 건강상태를 가지고 있지만 기본적인 건강상태가 없는 선수는 장애인스포츠에 경쟁할 자격이 없다.

일반적으로 주로 통증, 피로, 관절과도가동성 또는 근긴장저하, 심리적 혹은 정신적인 건강상태는 적격장애에 적합하지 않는다.

주로 통증을 유발하는 건강상태의 예로는 근막통증기능장애증후군, 섬유근통증후군 또는 복합부위 통증 증후군이 있다.

주로 피로를 유발하는 건강상태의 예로는 만성피로증후군이 있다.

과도가동성 또는 근긴장저하를 유발하는 건강상태의 예로는 엘리스 단로스증후군(Ehlers-Danlos syndrome)이 있다.

일반적으로 주로 심리적 또는 정신적인 건강상태의 예로는 전환장애 또는 외상 후 스트레스장애가 있다.

부록 5:복합 지체이상 선수에 대한 최대 허용 키 공식

Male 남자

78 Stature Estimation from Body Segment Lengths in Young Adults—Application to People with Physical Disabilities—

Table 4 Regression equations on male sample

Code	R^2	RMSE	PE	Stature (cm)=
M 1 _m	0.978	1.41	1.54	1.346+1.023 * lower leg +0.957 * sitting height+0.530 * thigh+0.493 * upper arm+0.228 * forearm
M 2 _m	0.978	1.43	1.54	1.575+1.087 * lower leg+0.969 * sitting height+0.532 * thigh+0.551 * upper arm
M 3 _m	0.978	1.44	1.47	0.947+0.135 * arm span+0.914 * sitting height+0.545 * thigh+1.067 * lower leg
M 4 _m	0.975	1.53	1.50	2.630+0.992 * sitting height+1.245 * lower leg+0.609 * thigh+0.216 * foot
M 5 _m	0.974	1.54	1.49	2.590+1.027 * sitting height+1.302 * lower leg+0.613 * thigh
M 6 _m	0.969	1.69	1.77	2.354+0.179 * arm span+0.948 * sitting height+1.376 * lower leg
M 7 _m	0.963	1.84	1.85	4.866+1.753 * lower leg+1.109 * sitting height
M 8 _m	0.961	1.89	1.91	−5.272+0.998 * sitting height+0.855 * thigh+0.882 * upper arm+0.820 * forearm
M 9 _m	0.955	2.03	2.03	−6.059+1.059 * sitting height+0.953 * thigh+1.233 * upper arm
M 10 _m	0.936	2.43	2.62	−5.857+1.116 * sitting height+1.435 * upper arm+1.189 * forearm
M 11 _m	0.931	2.52	2	−7.517+1.283 * sitting height+1.439* thigh
M 12 _m	0.928	2.57	2.82	29.795+0.333 * arm span+0.935 * lower leg+0.673 * thigh+0.771 * foot
M 13 _m	0.927	2.60	2.49	−9.049+ 0.527* arm span+0.973 * sitting height
M 14 _m	0.923	2.65	2.88	31.768+0.411 * arm span+1.043 * lower leg+0.673 * thigh
M 15 _m	0.922	2.67	2.97	−7.217+1.231 * sitting height+2.075 * upper arm
M 16 _m	0.920	2.72	2.91	36.224+0.979 * lower leg+0.856 * upper arm+1.183 * foot+0.723 * thigh+0.402 * forearm
M 17 _m	0.918	2.73	2.85	37.010+1.075 * lower leg+0.954 * upper arm+1.270 * foot+0.729 * thigh
M 18 _m	0.910	2.87	2.97	34.937+0.479 * arm span+1.426* lower leg
M 19 _m	0.908	2.91	2.98	41.771+1.421 * lower leg+1.518 * foot+0.887 * thigh
M 20 _m	0.903	2.98	2.98	41.642+1.493 * lower leg+1.238 * upper arm+1.360 * foot
M 21 _m	0.890	3.19	3.38	31.176+1.382 * upper arm+1.123 * thigh+1.068 * forearm+1.123 * hand
M 22 _m	0.884	3.25	3.18	50.870+1.899 * lower leg+1.559 * upper arm
M 23 _m	0.883	3.23	3.61	37.026+1.507 * upper arm+1.164 * thigh+1.451 * forearm
M 24 _m	0.883	3.27	3.16	49.629+2.099 * lower leg+1.732 * foot
M 25 _m	0.862	3.55	3.66	40.422+ 2.232 * upper arm+1.382 * thigh
M 26 _m	0.844	3.79	3.88	35.854+2.203 * upper arm+1.577 * forearm+1.400 * hand
M 27 _m	0.834	3.91	4.15	43.424+ 2.398 * upper arm+2.083 * forearm

Code M n_m: M, multiple regression equation; n°, serial number; m: male. RMSE: root mean square error. PE: pure error

Female 여자

Table 5 Regression equations on female sample

Code	R^2	RMSE	PE	Stature (cm)=
M 1 _f	0.959	1.57	1.25	1.772+0.159 * arm span+0.957 * sitting height+0.424 * thigh+0.966 * lower leg
M 2 _f	0.959	1.57	1.34	2.305+1.013 * lower leg+0.970 * sitting height+0.451 * thigh+0.513 * upper arm +0.253 * foot
M 3 _f	0.958	1.59	1.34	2.907+1.062 * lower leg+1.005 * sitting height+0.453 * thigh+0.529 * upper arm
M 4 _f	0.955	1.65	1.33	3.326+1.007 * sitting height+1.219 * lower leg+0.523 * thigh+0.299 * foot
M 5 _f	0.954	1.67	1.31	4.082+1.285 * lower leg+1.049 * sitting height+0.528 * thigh
M 6 _f	0.951	1.71	1.45	1.815+0.212 * arm span+0.975 * sitting height+1.173 * lower leg
M 7 _f	0.940	1.89	1.55	5.192+1.711 * lower leg+1.116 * sitting height
M 8 _f	0.936	1.96	1.73	-0.126 +1.022 * sitting height+0.698 * thigh+0.899 * upper arm+0.779 * forearm
M 9 _f	0.929	2.06	1.92	-0.686+1.061 * sitting height+0.814 * thigh+1.237 * upper arm
M 10 _f	0.918	2.22	2.14	-4.102+0.509 * arm span+0.966 * Sitting height
M 11 _f	0.911	2.3	2.04	-0.559+1.094 * sitting height+1.325 * upper arm+1.229 * forearm
M 12 _f	0.892	2.54	2.34	-1.663+1.184 * sitting height+2.039 * upper arm
M 13 _f	0.894	2.51	2.23	0.685+1.246 * sitting height+1.306 * thigh
M 14 _f	0.875	2.74	2.68	35.709+0.328 * arm span+0.803 * lower leg+0.535 * thigh+0.973 * foot
M 15 _f	0.866	2.84	2.96	40.436+1.009 * lower leg+1.359 * foot+0.627 * thigh+0.939 * upper arm
M 16 _f	0.864	2.86	2.66	41.582+0.417* arm span+0.888 * lower leg+0.522 * thigh
M 17 _f	0.852	2.98	2.77	42.556+0.489 * arm span+1.142 * lower leg
M 18 _f	0.851	2.99	3.13	45.104+1.399 * lower leg+1.526 * foot+0.776 * thigh
M 19 _f	0.825	3.24	3.10	42.361+1.240 * upper arm+0.934 * thigh+1.239 * hand+0.973 * forearm
M 20 _f	0.822	3.26	3.36	50.489+2.047 * lower leg+1.693 * foot
M 21 _f	0.815	3.33	3.20	41.502+1.578 * upper arm+1.075 * thigh+1.645 * hand.
M 22 _f	0.795	3.50	3.49	52.044+2.077 * upper arm+1.154 * thigh
M 23 _f	0.780	3.63	3.36	46.344+1.870 * upper arm+1.630 * forearm+1.278 * hand
M 24 _f	0.769	3.71	3.57	53.970+2.105 * upper arm+1.966 * forearm

Code M n_m^o: M, multiple regression equation; n^o, serial number; f, female. RMSE: root mean square error. PE: pure error

(Canda, A. (2009). Stature estimation from body segment lengths in young adults: Application to people with physical disabilities. Journal of Anthropology, 28(2):71-82)



World Para Athletics

Adenauerallee 212-214

53113 Bonn, Germany

Tel. +49 228 2097-200

Fax +49 228 2097-209

info@worldparaathletics.org

g

www.worldparaathletics.org

© 2017 International Paralympic Committee — ALL RIGHTS RESERVED

Photo ©: Getty Images