



Классификационная форма по легкой атлетике
Версия МПК, Апрель, 2014

ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ СПОРТСМЕНА

Субъект РФ	
Фамилия	
Имя	
Паспорт №	Муж
SDMS №	Жен
Дата рождения (ДД/ММ/ГГГГ):	

РЕЗУЛЬТАТЫ КЛАССИФИКАЦИИ

Процесс завершен?	Да	Нет
Если процесс завершен, заполните ячейки ниже:		
Дисциплина	Спорт. класс	Статус сп. класса
Бег/прыжки	T	
Метания	F	
Дата пересмотра: Год (если треб.): _____		
Причина: (Обвести) Прогресс. Изменения Зрелость		

Заполняется спортсменом и/или сопровождающим. Подпись обозначает, что спортсмен был проинформирован о спортивном классе и статусе, назначенными классификаторами, и что информация, сообщенная спортсменом, корректная

Фамилия спортсмена:
Подпись спортсмена:
Фамилия сопровождающего:
Подпись сопровождающего:
Дата: ДД/ММ/ГГГГ
Спортсмен отказался подписывать: (отметьте)

начальный статус
N
R
R с фик. датой
NE R
Протест
Апелляция

Наименование и место проведения соревнований:			Даты соревнований:			
Последовательность процесса оценки спортсмена						
Стадия классификац.	Выполнено?		Результат			Итог. класс стадии
Физическая	Да	Нет	Техническая оценка	Наблюдение	подтвержд.	
Техническая	Да	Нет	CNS (новый статус)	R (статус пересмотра)	подтвержд.	
Наблюдение	Да	Нет	R (пересмотр) подтверждено			

ИСТОРИЯ ТРЕНИРОВОК И СОРЕВНОВАНИЙ

Дисциплина и лучший результат	Сколько лет соревнуется:		3 высших соревнования (назв. и год):	брос. рука (если возможно)	Выбор спортсмена...
	1	Наивысший уровень сор.: (обв.)			
2	Контин.	местный		правая	сидя
3	национал.	международ.		левая	стоя
4	кол-во занятий в неделю:		кол-во спец. тренировок в неделю:	Кол-во силовых тренир.в неделю:	
5	Другие виды спорта / тренировки и другое				

Обоснование назначения спорт. класса и статуса (отметьте ячейку, укажите номер правила MDC, определения спортивного класса, и дополнительные комментарии)

Гипертония	
Атаксия	
Атетоз	
Укорочение конечности	
Нарушенный PROM	
Нарушенная мыш.сила	
Разница в длине ног	
Маленький рост	

ИМЕНА И РОЛИ КЛАССИФИКАТОРОВ

1	ФИО	M	T
Подпись			
2	ФИО	M	T
Подпись			
Консультант			
Подпись			
Дата (ДД/ММ/ГГГГ):			
Причина изменения классификаторов:			

ПРОВЕРКА СТАРШЕГО КЛАССИФИКАТОРА

Классификация проверена старшим клас.	Да	Нет
Решение опротестовано	Да	Нет
ФИО		
Подпись		
Дата (ДД/ММ/ГГГГ)		

ФИО		SDMS		Субъект	
Состояние здоровья, описанное спортсменом:					
Подтверждающая медицинская документация предоставлена: Да Нет					
Укажите, какая документация предоставлена (история болезни, рентген, MRI, CT, EMG) и суммируйте всю информацию, относящуюся к классификации:					
Заболевание:	Врожденное Приобретенное: (ММ/ГГГГ)				
	Прогрессивное/изменяется? Да Нет				
Описание спортсменом влияния поражения на спорт:			Гипертония	Длина ног	
			Атаксия	Мышечная сила наруш.	
			Атетоз	Нарушен. PROM	
			Мал. рост	укор. конечности	
Соответствует ли поражение состоянию здоровья, как заявлено спортсменом? Да Нет					
Если нет, то что не соответствует?					
Сопутствующее заболевание (обвести)		Эпилепсия	Астма	Другое	
		Автоном. дисрефлексия			
Другие факторы, которые могут влиять на классификацию, т.е. операции, инъекции ботулина, и т.д.:					
Обычно используемые лекарства в последнее время:					
вспом. устройства, используемые в спорте (ремни, протез, крепления, коляска, стул для метаний):					
Использует коляску: Всегда Иногда Никогда					

ИМЕНА И РОЛИ КЛАССИФИКАТОРОВ			
Классификат.	ФИО	Подпись	Роль
1			
2			
Консультант			
Дата	(ДД/ММ/ГГГГ)		

УКОРОЧЕНИЕ КОНЕЧНОСТИ И ДИСМЕЛИЯ - ВЕРХНЯЯ КОНЕЧНОСТЬ					
Описание (если ампутация - укажите какая сторона и на каком уровне):					
Одностороннее	пораженная рука: прав. лев.		непоражен. рука: прав. лев.		
бег, прыжки и метания	акромион - запястье		≤	Длина непоражен. плечевой кости (акромион - лучевая головка) =	
100 - 400м, прыжки и метания	Acromion to most distal point of affected limb		≤	Длина непораженной руки (акромион - кончик шиловид. отростка лучевой кости)=	
если полное разгибание в непораженной руке невозможно, используйте:					
Длина плечевой кости		+ длина луч. кости		=	
2-сторон.	акромион - самая дальняя точка пораж.руки		прав.	лев.	комбинир.
бег/прыжки и метания	≤	0.646	x	рост стоя =	
100 - 400м, прыжки и метания	≤	0.674	x	рост стоя =	

УКОРОЧЕНИЕ КОНЕЧНОСТИ И ДИСМЕЛИЯ - НИЖНЯЯ КОНЕЧНОСТЬ				
Описание (если ампутация - укажите какая сторона и на каком уровне):				
измерение (см)		правая	левая	разница
длина бедра				
длина большеберцовой кости				
длина стопы				
Измерение для подсчетов максимально разрешимого роста стоя (MASH) при двухсторонней ампутации ног:				
длина локт. кости		прогнозируемый рост от длины локт. кости (см. таблицу)		
половина длины		прогнозир. рост от полов. длины		
		жен. (1.35 x пол.длины) + 60.1		
		муж. (1.40 x пол.длины) + 57.8		
средняя величина от прогноз. роста (локоть) и прогноз. роста (пол.длины):			плюс 2.5% =	
при двухсторонней ампутации верхних конечностей:			MASH	
рост сидя	муж.	жен.		
	разделить на 0.52		разделить на 0.533	

МАЛЕНЬКИЙ РОСТ		
РОСТ СТОЯ =	длина руки =	сумма рост стоя + длина руки =

РАЗНИЦА В ДЛИНЕ НОГ			
ASIS - верх. мед. лодыжки	правая =	левая =	разница =

ФИО		SDMS		Субъект	
-----	--	------	--	---------	--

ГИПЕРТОНИЯ, АТАКСИЯ И АТЕТОЗ					
Явный одно или двухсторонний Бабинский	нет	да	прав	лев	
Явный одно или двухсторонний клонус (4 удара и более)	нет	да	прав	лев	
Заметно оживленные рефлексы или явное различие в рефлексах:					
бицепсы	нет	да	прав	лев	
трицепсы	нет	да	прав	лев	
запястье	нет	да	прав	лев	
колени	нет	да	прав	лев	
лодыжка	нет	да	прав	лев	
Явное свидетельство атетоза или атаксии	нет	да			
Жесткость или неподвижность в одной или более конечности	нет	да	прав	лев	
умеренная атрофия или укорочение конечности	нет	да	прав	лев	

Шкала Эшворта	прав			лев		
	руки	проксим		дистал	проксим	
ноги	проксим		дистал	проксим		дистал

статический контроль туловища	хороший	средний	плохой
динамический контроль туловища	хороший	средний	плохой

Дополнительные комментарии по поражению (сколиоз, контрактура, реакционная спастика)

ИМЕНА И РОЛИ КЛАССИФИКАТОРОВ			
классифик.	ФИО	подпись	роль
1			
2			
консульт.			
дата	(ДД/ММ/ГГГГ)		

Тесты на координацию - верхняя конечность			
классификаторы могут использовать эти тесты в любой комбинации, но не ограничиваться. Обведите и опишите ниже:			
1. палец-нос	2. быстрое потирание	3. быстрая пронация/супинация	4. палец-нос распятие
5. быстрое сгиб/разгиб. локтя	6. манипуляция теннисным мячом	7. тест Стюарта-Холмса	
также опишите новые тесты			

Тесты на координацию- нижняя конечность			
классификаторы могут использовать эти тесты в любой комбинации, но не ограничиваться. Обведите и опишите ниже:			
1. походка	2. ходьба на носках	3. ходьба на пятках	4. стойка на одной ноге
5. подскоки на ноге	6. ход. пятка-носок	7. шаги в сторону	8. виноградная лоза
9. высоко поднимаемая	10. пятка-голень	11. захлестывание голени	также опишите новые тесты ниже:

ФИО		SDMS		Субъект	
-----	--	------	--	---------	--

АКТИВНОСТЬ МЫШЦ ТУЛОВИЩА					
		нет	небольшая	полная	
верхние брюшные м-цы	лев				
	прав				
нижние брюшные м-цы	лев				
	прав				
полное сгибание туловища					
верхнее грудное разгибание					
полное разгибание туловища					
повороты туловища	лев				
	прав				
наклоны в сторону	лев				
	прав				

деформации тела позвонков/ребра	
Детальное описание, основанное на наблюдении, включая местонахождение, серьезность, тип и степень сращения, если имеется (серьезный груднопоясничный кифосколиоз)	

Дополнительные комментарии относительно поражения	

ИМЕНА КЛАССИФИКАТОРОВ И ИХ РОЛЬ			
Классифик.	ФИО	Подпись	Роль
1			
2			
Консульт.			
Дата	(ДД/ММ/ГГГГ)		

НАРУШЕННАЯ МЫШЕЧНАЯ СИЛА				НАРУШЕННЫЙ ДИАПАЗОН ПАСС. ДВИЖЕНИЯ			
уровень мыш.силы		ссылка уровень R=бегун Th=метатель	верхняя конечность	запись начальной и конечной точек дефицита PROM		норм. диапазон	
прав	лев			прав	лев		
		при 10° для R	сгибание плеча - вперед			180	
		40° для R	разгибание плеча - назад			50	
		90° для Th	отведение плеча			180	
		60° для Th	сгибание плеча - горизонт.			130	
			разгибание плеча - горизонт.			45	
		50° для Th	вращение плеча наружу			80	
		60° для Th	вращение плеча внутрь			80	
		90° для R/Th	сгибание локтя			150	
		0° для Th	разгибание локтя			0	
		80° для Th	сгибание запястья			80	
		70° для Th	разгибание запястья			70	
			PIP сгибание				
			PIP разгибание				
		90° для Th	MCP сгибание			90	
		0° для Th	MCP разгибание			0	
			противопост. большого пал.				
			разгиб. большого пальца				

потеря внутренних мышц кисти?	да	нет	функционально это важно ?	да	нет
-------------------------------	----	-----	---------------------------	----	-----

уровень мыш.силы		ссылка уровень	нижняя конечность		запись начальной и конечной точек дефицита PROM		норм. диапазон
прав	лев		прав	лев			
		90° для R/Th	сгибание бедра			120	
		5° для R/Th	разгибание бедра			20	
		5° для R/Th	отведение бедра			45	
		5° для R/Th	приведение бедра			20	
			сгибание колена			135	
		-15° для R/Th	разгибание колена			0	
		10° для R/Th	сгибание стопы на себя			20	
		25° для R/Th	подошвенное сгибание			45	
		10° для R/Th	инверсия лод. /стопы			35	
		10° для R/Th	выворот лод. /стопы			25	

ФИО		SDMS		субъект	
-----	--	------	--	---------	--

ОЦЕНКА ПРИ НАБЛЮДЕНИИ

ТЕХНИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА

вид и № _____

дата (ДД/ММ/ГГГГ) _____ время _____

выполнение специфических спортивных тестов

наблюдение классификационной группой

обратить внимание на: функцию верхних конечностей, специфика функции кисти, использование туловища, использование нижних конечностей, и другое

--	--

--	--

результат технической оценки - (также запись на стр. 1)

результат оценки при наблюдении - (также запись на стр. 1)

спортивный класс	статус спорт. класса
------------------	----------------------

спортивный класс	статус спорт. класса
------------------	----------------------

ИМЕНА КЛАССИФИКАТОРОВ И ИХ РОЛЬ

ИМЕНА КЛАССИФИКАТОРОВ И ИХ РОЛЬ

классиф.	ФИО	подпись	роль
1			
2			
консульт.			

классиф.	ФИО	подпись	роль
1			
2			
консульт.			

дата (ДД/ММ/ГГГГ) _____ время: _____

дата (ДД/ММ/ГГГГ) _____ время: _____