

[부록 1]

장애인 선수를 위한 휠체어펜싱 스포츠 등급

이 부록은 선수가 적격한 휠체어 펜싱 스포츠 등급을 부여받는 과정을 설명하기 위한 것이다.
이 부록은 다음 섹션으로 나뉜다.

- 1. 적격한 장애 유형
- 2. 최소 장애 기준
- 3. 평가 방법
- 4. 스포츠 등급

1. 휠체어 펜싱에 있어서 적격 및 부적격 장애 유형

1.1 적격한 장애 유형

적격 장애	건강 상태 예시
근력 손상 근력이 손상된 운동선수는 움직이거나 힘을 생성하기 위해 자발적으로 근육을 수축하는 능력을 감소시키거나 제거하는 건강 상태를 가진다.	척수 손상(완전 또는 불완전, 사지 또는 하반신 마비 또는 하반신 마비), 근이영양증, 소아마비 후 증후군 및 척추 이분증
사지결핍 사지 결핍이 있는 운동선수는 외상의 결과로 뼈나 관절이 완전히 또는 부분적으로 결여되어 있다.	외상절단, 질병(예: 골암으로 인한 절단) 또는 선천적 사지 결핍(예: dysmelia).
고긴장(긴장과도) 긴장과다증이 있는 운동선수는 중추신경계 손상으로 인해 근육 긴장이 증가하고 근육이 늘어나는 능력이 감소한다.	뇌성 마비, 외상성 뇌 손상 및 뇌졸중
운동실조 운동 실조증을 가진 선수는 중추 신경계 손상으로 인해 조정되지 않은 움직임을 보인다.	뇌성마비, 외상성 뇌 손상, 뇌졸중 및 다발성 경화증
무정위운동증 무정위운동증을 가진 선수는 지속적으로 느린 비자발적 움직임을 보인다.	뇌성 마비, 외상성 뇌 손상 및 뇌졸중
수동 운동 범위 장애 수동 운동 범위가 손상된 선수는 하나 이상의 관절에 제한이 있거나 수동 운동이 부족하다.	관절염과 만성 관절 고정으로부터의 수축 또는 관절에 영향을 미치는 외상

1.2 부적격 장애

다음의 장애 유형은 휠체어 펜싱에서의 부적격 장애의 예시들이다.

- 정신 운동 조절 장애, 정신 운동 기능의 질, 시공간 지각, 조직 및 계획 운동에 필요한 상위 수준 인지 기능을 포함한 정신 기능; 복잡하고 목적이 있는 움직임의 순서를 지정하고 조정하는 데 필요한 정신 기능
- 청력 기능
- 통증
- 불안정한 어깨 관절 및 관절 탈구를 포함한 관절 불안정성
- 근지구력 기능
- 운동 반사 기능
- 불수의 운동 반응 기능
- 틱과 매너리즘
- 고정 관념과 운동 인내
- 심혈관계 기능
- 호흡계 기능
- 대사 및 내분비계와 관련된 기능
- 단신
- 시각 장애

1.3 이 부록의 1.2조에 나열된 부적격 장애와 함께 적격 장애를 가진 선수는 적격 장애로 인한 활동 제한 범위에 대해서만 평가된다.

1.4 적격 장애는 의료 진단 양식 및 첨부된 의료 문서를 통해 식별되며, 이는 선수 평가가 시작되기 전에 등급분류 위원회가 이용할 수 있어야 한다.

2. 최소 장애 기준

휠체어 펜싱 경기에 참가할 수 있으려면 이 부록의 1.1항에 정의된 선수의 적격 장애가 아래에 설명된 최소 장애 기준 중 하나를 충족해야 한다. 최소 손상 기준(MIC)은 선수 평가 전 또는 선수 평가의 일부로 선수가 입증해야 한다.

2.1 사지결핍

발목을 통한 절단(Syme 절단), 또는 전체 발목 관절이 없는 지체 이상

2.2 근력 손상

한쪽 다리의 근력이 20점 이상 감소하거나 양쪽 하지의 최소 25점 감소는 발목 족저 및 배측 굴곡, 내번 및 외번, 무릎 굴곡 및 신전, 고관절 굴곡 및 신전, 고관절 내전 및 외전 교차 (양 다리 최대 100점)

2.3 수동 운동 범위 장애

한쪽 발목 관절의 완전한 강직, 또는 2.2에 설명된 근력의 손실에 필적하는 하지의 기능적 결손을 초래하는 손상된 운동 범위.

한쪽 다리에서 최소 20점의 ROM 감소 또는 양쪽 하지의 최소 25개 지점은 발목 족저 및 배

측 굴곡, 내번 및 외번, 무릎 굴곡 및 신전, 고관절 굴곡 및 신전, 고관절 내전 및 외전 교차 (양 다리 최대 100점)

2.4 고긴장(긴장과도)

고긴장증은 중추신경계 손상으로 인한 근육긴장도 증가로 정의되며, 이는 근육의 경직도를 증가시키고 근육의 수동적 신장에 대한 저항을 증가시킬 수 있다.

경련, 근긴장이상 또는 강직의 영향을 받는 운동선수의 경우 수정된 Ashworth 척도를 사용할 수 있으며, 또는 동작 범위 장애 점수 차트에서 제어된 각 동작에 대해 점수가 부여된다.

고긴장증이 있는 선수는 수정된 Ashworth 척도에서 1 또는 1+ 또는 ROM 기능 장애 점수에서 4점을 보여야 하며 관절 운동을 제한하는 하지의 기능적 결함을 보여야 한다.

2.5 운동실조

운동실조증은 협응, 균형 및 언어에 영향을 미치는 장애에 대한 용어이다. 적절한 운동실조증은 운동 신경계 기능 장애로 인해 발생해야 한다. 증상은 외상, 뇌졸중, 다발성 경화증, 뇌종양, 영양 결핍 또는 뇌 또는 신경계를 손상시키는 기타 문제의 결과로 발생할 수 있다.

균형, 보행 및 조정이 영향을 받는 운동실조증을 가진 운동선수의 경우, 평가 중 등급분류 위원회가 운동실조 동작을 명확하게 확인할 수 있어야 한다. 이를 결정하는 데 유용할 수 있는 테스트에는 다음이 포함되지만 이에 국한되지는 않는다.

- Finger to nose test (선수는 자신의 코를 잡고 있는 채로 다른 손으로 등급분류사의 손가락 터치)
- 다른 손 주먹 짝 쥐기 (선수 팔 앞으로 뺀 채로)
- 팔뚝을 서로 돌려싸기 (팔꿈치 90도 굴곡 및 회전)
- 앉아서 손으로 무릎부터 어깨까지 만지기
- 발뒤꿈치 정강이 테스트 (한 쪽 다리의 발뒤꿈치를 반대쪽 정강이 길이에 따라 그리기)
- 선수의 걸음걸이 살피기

2.6 무정위운동증

무정위운동증은 원치 않는 자세와 손가락, 손, 발 및 경우에 따라 팔, 다리 및 목의 느리고 비자발적이며 뒤틀린 몸부림이 특징인 증상이다. 뇌 중추의 운동 조절 손상으로 인해 발생한다. 선수를 평가할 때 등급분류사는 무정위화가 명확하게 명백하고 다음 중 적어도 하나가 관찰되어야 함을 스스로 만족시켜야 한다.

- 운동선수가 가만히 있으려 함에도 불구하고 발가락이나 하지의 비자발적 움직임.
- 균형과 보행에 영향을 미치는 상지의 비자발적 움직임.
- 몸을 가만히 두지 못함 - 몸이 흔들리는 것.
- 팔다리 및/또는 몸통의 특징적인 아테노이드 자세.

얼굴의 무정위 운동이 유일한 장애인 경우 선수는 적격하지 않다.

3. 평가 방법

휠체어 펜싱 등급은 신체 및 기술 평가의 조합을 기반으로 한다. 몸통 안정성과 펜싱 팔의 근력을 포함하여 근력, 운동 범위 및 협응력이 모두 평가된다.

다음 평가 방법은 선수의 기술 및 신체 평가 동안 사용된다.

- 3.1 수동 근육 테스트는 “근육: 자세와 통증에 대한 테스트 및 기능” (Kendall, F.P., McCreary, E.K., Provance, P.G., McIntyre Rodgers, M., & Romani, W.A.)에 따라 수행된다.
- 3.2 근력 손실이 있는 선수의 신경학적 및 기능적 평가는 ASIA 분류에 따라 수행되며 의사 수행서인 (Maynard(1997): 척수 손상의 신경학적 및 기능적 분류에 대한 국제 표준)에 의해 제공된다.
- 3.3 조정 관련 손상은 "근육 경련의 수정된 Ashworth 척도의 상호 신뢰도." (Bohannon, R. and Smith, M.(1987))에 정의된 수정된 Ashworth 척도를 사용하여 평가된다.
운동 범위 기능 장애의 경우; 조정은 뇌성 마비 및 기타 신경학적 상태를 평가하는 주요 매개변수이다. 경직, 근긴장이상 또는 무정위증의 영향을 받는 운동선수의 경우 각 제어 동작에 대해 점수가 부여된다. 이는 적절한 경우 수정된 Ashworth 척도와 함께 사용된다.
- 3.4 능동적 및 수동적 움직임 범위의 제한은 “관절 운동 범위 및 근육 길이 테스트 (Berryman Reese, N., & Bandy, W.D.(2002))에서 확인된 해부학적 기준에서 평가된다. 부상의 경우 운동 범위는 정형외과적 기원이며 운동 범위 감소에서 잠복 병리의 강직 문제가 있을 수 있으며 점수는 0에서 5까지 부여된다.
- 3.5 사지 상실은 “관절 운동 범위 및 근육 길이 테스트” (Berryman Reese, N., & Bandy, W.D.(2002))에서 확인된 해부학적 기준점의 측정을 통해 평가된다.
- 3.6 근육의 힘과 움직임의 범위는 아래 <표 1>에 설명된 것처럼 휠체어 펜싱 스포츠의 기능적 범위에 대해 평가된다. 근력은 2002년에 발표된 Daniels and Worthingham(D&W) 척도를 기반으로 한 점수에 따라 평가된다.
- 3.7 균형 및 회복 정도를 파악하기 위한 체간 안정성 평가는 아래 <표 2>의 벤치 테스트와 휠체어 기능 테스트를 이용하여 실시한다.
- 3.8 등급분류사는 선수에게 기술 평가를 받도록 요청할 수 있다. 기술 평가 동안 선수는 다음을 포함하되 이에 국한되지 않는 하나 이상의 기능적 펜싱 동작을 수행하거나 시뮬레이션 하도록 요청받는다. 이러한 평가는 일반적으로 공식 훈련 중에 이루어져야 하며 경기 중 관찰을 통해 확인할 수 있다.

3.1 적응형 장비 사용에 대한 평가

- 3.1.1 스포츠 등급을 할당하는 것 외에도 등급분류 위원은 선수가 경기에서 적응형 장비를 사용할 수 있는지 여부와 그 정도도 결정해야 한다.
- 3.1.2 등급분류 위원이 허용하고 등급분류 카드에 표시된 경우, 선수는 손/팔 기능이 손상된 사람들이 잡을 수 있도록 끈이나 개별화된 손잡이와 같은 적응 장비만 사용할 수 있다.

선수가 추가 적응 장비를 사용하기를 원하고 선수가 스포츠 등급 상태가 확인(C)되었거나 검토 날짜가 고정된 검토(FRD)를 받은 경우, 이 규정에 정의된 의료 검토 절차에 따라 재평가를 요청해야 한다.

3.2 펜싱 팔의 근력 평가

3.2.1 스포츠 등급을 확인하는 것 외에도 등급분류 위원은 선수가 무기를 제자리에 고정하기 위해 개조된 그립 또는 스트랩을 사용할 수 있는지 식별하기 위해 스포츠 등급 1의 선수에 대한 펜싱 팔의 근력도 평가합니다.

3.2.2 펜싱 팔의 근력 평가에는 다음이 포함된다:

- 하완의 회내/회외 평가
- 손목의 굴곡/신전 평가
- 손가락 굴곡 평가
- 엄지와 손가락 반대 평가

3.3 경기 중 관찰

등급분류 위원이 선수에게 경기 중 관찰을 완료하도록 요구하는 경우, 스포츠 등급 상태가 검토(R)가 아닌 이상 첫 대회 출전 동안 수행될 것이다.

등급분류 위원회의 모든 구성원은 경기 중 모든 부분에서 선수를 관찰한다. 이것은 휠체어 펜싱 테스트, 협응, 가동 범위 및 시연된 근력을 포함하는 신체 및 기술 평가 중에 시연된 활동을 확인하기 위한 것이다.

펜싱 경기 동안 등급분류사는 다양한 속도와 방향에서 러킹 및 회복과 같은 반복되는 스포츠 특정 활동을 관찰한다. 펜싱 칼에 대한 섬세한 조정 능력과 사용 범위를 포함한 반응이 관찰된다.

3.3.1 평가 세션

선수들은 펜싱 경기 중에 관찰될 것이며 훈련 중에도 관찰될 수 있다.

등급분류 위원회는 예선전 기간 동안 선수를 관찰하며 스포츠 특정 움직임 및 기능적 움직임을 평가한다.

등급분류사는 런지, 회복, 몸통의 운동 범위, 정확성 및 조정의 활동을 관찰한다. 그들은 선수의 기능을 평가하기 위해 속도, 방향, 지속 시간 및 반응 시간을 관찰한다. 평가는 별도의 관찰 카드에 표시되며 각 항목은 0-3점으로 채점된다. 이것은 신체 평가 중에 수행된 벤치 테스트 및 기능 평가와 비교된다. 이 두 평가의 결과에 따라 최종 등급분류 상태가 부여된다.

평가의 최종 결과는 선수의 등급분류 카드에 기록된다.

표 1. 휠체어 펜싱 벤치 테스트 - 상·하지

	관절	움직임	최대ROM	근육테스트		ROM 기능장애	
				오른쪽	왼쪽	오른쪽	왼쪽
상지							
펜싱 팔	어깨	굴곡	170				
		신전	40				
		외전	180				
		내전	40				
		외회전	70				
		내회전	70				
	팔꿈치	굴곡	150				
		신전	10				
		회내	90				
		외전	90				
	손목	굴곡	50				
		신전	60				
		척골 굴곡	40				
		방사형 굴곡	30				
	손가락	굴곡	90				
		내전					
반대 팔	어깨	내전	40				
	팔꿈치	굴곡	150				
	손가락	굴곡	90				
하지							
하지	골반	굴곡	90				
		신전	10				
		외전	40				
		내전	30				
	무릎	신전	5				
		굴곡	90				
	발목	발바닥 굴곡	50				
		배측굴곡	30				
		외전/내전	30				
		반전/회내	50				

표 2. 휠체어 펜싱 벤치 테스트 - 몸통 및 기능 테스트

몸통	벤치 테스트 (0-5)	Flexion upper	
		Flexion lower	
		Extension upper	
		Extension lower	
		측면 굴곡	
	합계	OF 25	
	휠체어 기능 테스트 (0-3)	1 상체 신전	
		2 측면 균형	
		3 요추 신전	
		4 칼 잡고 측면 균형	
		5 45도 회전 Extension	
		6 45도 기울기 유지	
	합계	OF 18	
	몸통 합계	OF 43	

3.6 휠체어 펜싱 벤치 테스트 점수 부여

근육의 파워:

- 0점 = 가능한 ROM이 중력을 거스를 수 없고 촉진되거나 관찰 가능한 근육 수축이 없음
- 1점 = 가능한 ROM이 중력을 거스를 수 없고 근육 수축의 촉진 또는 관찰 가능한 잠깐의 움직임이 있음
- 2점 = 중력을 거스를 수 있는 ROM 없음
- 3점 = 중력을 거스를 수 있는 풀로 사용 가능한 ROM 있음
- 4점 = 적당한 저항에 반해 풀로 사용 가능한 ROM 있음
- 5점 = 최대 저항에 반해 풀로 사용 가능한 ROM 있음

운동 장애 범위

협응은 뇌성마비 및 기타 신경학적 상태를 평가하는 주요 매개변수이다.

경직, 근긴장이상 또는 무정위운동증을 가진 운동선수의 경우 다음과 같이 통제된 행동에 대해 점수가 부여된다.

- 1점 = 기능적이지 않은 움직임, 운동 협응이 최소이거나 존재하지 않음 (MAS = 4)
- 2점 = 연속적인 움직임이 매우 느리고 어렵게만 발생할 수 있음. 빠른 반복적인 움직임을 해야하는 경우 정상 가동 범위의 25%를 초과하지 않음 (MAS = 3)
- 3점 = 위와 같은 경우 전체 가동 범위의 50%까지. (MAS = 2)
- 4점 = 움직임에서 약간의 협응 및/또는 정상 범위 움직임의 75% 이하 (MAS = 1 또는 1+)
- 5점 = 정상적인 운동 협응 (MAS = 0)

적절한 경우 아래에 있는 수정된 Ashworth 척도(MAS)와 함께 사용된다.

수정된 Ashworth 점수(MAS) - 경직

MAS(Modified Ashworth Scale)는 수동적 연조직 스트레칭 동안 저항을 측정한다. MAS는 "바로 누운 자세"로 수행된다. MAS는 "중력의 속도"로 팔다리를 움직이면서 수행된다. 이것은 경련 없이 사지가 자연스럽게 떨어지는 것과 동일한 속도로 정의된다.

점수

- 0 = 긴장도 보통, 증가 없음
- 1 = 근육의 긴장도가 약간 증가하며, 영향을 받는 부분이 굴곡 또는 신전될 때 가동 범위 (ROM) 안에서 잡기 및 놓아주기 또는 최소 저항으로 나타남
- 1+ = 잡기(catch)를 할 때 근육의 긴장도가 약간 증가하며 가동 범위(ROM)의 나머지 부분 (절반 미만) 전체에 걸쳐 최소의 저항이 뒤따름
- 2 = 대부분의 가동 범위(ROM)에서 근긴장도가 뚜렷하게 증가하지만 영향을 받는 부분은 쉽게 움직임
- 3 = 근긴장도의 상당한 증가, 수동적 움직임의 어려움
- 4 = 영향을 받는 부분의 굴곡 또는 신전이 경직됨

부상의 경우 운동 범위는 정형외과적으로 발견되며 운동 범위 감소에서 잠복 병리의 강직 문제가 있을 수 있으며 점수(0에서 5까지)는 다음과 같이 나타난다.

- 0점 = 가동 범위 없음
- 1점 = 최소 가동 범위
- 2점 = 가동 범위 1/4

- 3점 = 가동 범위 1/2
- 4점 = 가동 범위 3/4
- 5점 = 가동 범위 정상


3.7 휠체어 기능 테스트 점수 부여

휠체어에서 수행되는 기능 테스트는 칼을 사용하거나 사용하지 않고 다양한 위치에서 가슴의 확장 및 측면 기울임 능력을 평가하는 것으로 구성된다. 테스트된 움직임은 특정 기술 동작을 반복한다. 런지, 즉 손에 무기를 든 채 몸통을 갑자기 즉석에서 옆으로 기울이거나 팔꿈치를 동시에 펴거나 "측정 지점"(상대방의 공격을 피하기 위해)에 대해 가슴을 원래 위치로 빠르게 되돌리는 동작(또는 반대쪽에서 기울이는 동작) 등을 수행한다. 테스트 중에 다음과 같은 점수가 부여된다.

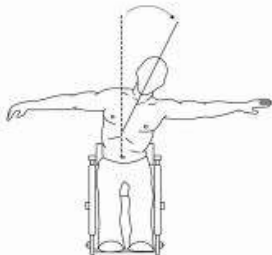
- 0점 = 기능 없음, 움직임이 전혀 영향력 없음
- 1점 = 매우 약한 수행 능력, 최소한의 움직임을 보임; 펜싱 선수는 동작을 시작할 수는 있지만 완료할 수는 없음
- 2점 = 약한 수행 능력, 적당한 움직임; 어렵게 동작을 완료할 수 있음
- 3점 = 보통의 수행 능력

[휠체어 기능 테스트]


테스트 1번 : 상체 신전

	<p>등 근육의 확장에 대한 평가로 구성됨: 휠체어에 앉은 선수는 몸통의 전방 위치에서 직립 자세로 돌아가려고 시도하고, 등 근육을 수축하고 상지를 후굴시킨 상태를 유지한다.</p>
---	---

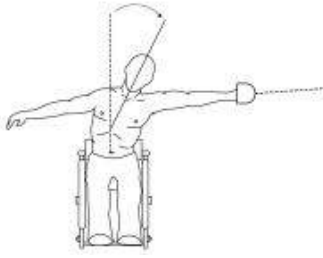
테스트 2번 : 측면 균형

	<p>상지가 외전된 상태에서 측면 균형에 대한 평가: 선수는 균형을 잃을 지점까지 자신의 무게 중심을 좌우로 옆으로 움직여야 하므로 몸통과 비스듬한 복근의 측면 근육 기능 요추 근육뿐만 아니라 평가된다.</p>
---	---

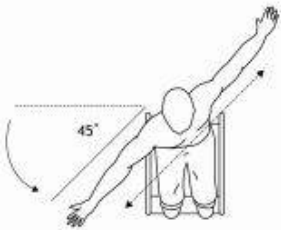
테스트 3번 : 요추 신전

	<p>(테스트 1번과 유사) 몸통의 확장을 평가하지만 보다 구체적으로 요추 근육을 평가: 움직임이 목 뒤쪽에 손을 대고 수행되므로 상지 운동의 관성 구성 요소(테스트 1번에서 격렬한 역굴곡 일어남)와 몸통의 상지 등 근육의 도움을 모두 배제한다.</p>
---	---


테스트 4번 : 펜싱 칼 들고 측면 균형

	<p>테스트 2번과 유사하지만 무기를 들고 실행해야 하기 때문에 더 많은 어려움이 있다. 무게는 균형을 잃지 않고 몸통이 측면으로 기울어질 가능성을 크게 줄인다.</p> <p>테스트 2번과 4번의 수행은 먼저 반대쪽 팔다리(선수가 움직이지 않는 쪽)로 수행되며, 운동의 유효성을 확인하기 위해 휠체어나 핸드 림, 팔걸이를 잡지 않고 진행된다.</p> <p>그리고 같은 동작에 대해 두 번째로 반대쪽 팔다리를 휠체어, 팔걸이 또는 림에 묶고 수행한다.</p> <p>선수는 이 테스트 동안 표적을 맞추도록 요청받는다.</p>
--	---

테스트 5번 : 45도 회전 신전

	<p>테스트 1번/3번과 2번/4번 사이의 중간 방향으로 향하는 몸통 움직임을 평가한다. 움직임은 고정된 상태로 실행된다: 먼저 휠체어, 팔걸이 또는 림을 잡지 않고 실행되며, 두 번째로 반대쪽 팔다리를 휠체어, 팔걸이 또는 림에 묶고 실행된다.</p> <p>클래스 2의 펜싱 선수는 일반적으로 펜싱 팔을 다리에 대고 누르지 않고는 앞쪽 방향으로 몸을 기울일 수 없다.</p>
---	--

테스트 6번 : 45도 기울임 유지

	<p>테스트 번호 1과 유사하다. 체간, 요추, 등 근육의 신전을 평가하고, 앞으로 45° 기울인 자세를 유지하면서 움직임을 수행한다.</p>
---	---

4. 스포츠 등급과 스포츠 등급 상태 부여

경기에 참가할 자격이 있고 최소 장애 기준이 있는 선수는 스포츠 등급이 할당된다. 스포츠 등급은 운동 범위, 근력/힘 및 협응력 테스트, 휠체어 기능 테스트에 대한 점수를 고려한 전체 선수 평가와 경기 및 훈련에서 선수 관찰에 의한 확인을 통해 부여된다.

부록 2에 정의된 최소 장애 기준을 충족하는 선수는 아래 4가지 스포츠 등급 중 하나가 할당된다.

경기에 참가할 수 있는 선수는 다음 스포츠 등급으로 분류된다.

4.1 클래스 1A

팔에 장애가 있고 좌식 균형이 없는 선수에게 부여

중력에 대한 효율적으로 팔꿈치 확장이 이루어지지 않고 붕대로 펜싱 칼을 고정해야 하는 손의 남은 기능이 없다.

이 클래스는 이전 ISMGF 1A 또는 척추 병변 수준 C5/C6이 있는 사지 마비와 비슷하다.

기능 테스트 점수:

- 테스트 1번과 2번 결합 점수 = 2점 이하
- 테스트 3, 4, 5, 6번 결합 점수 = 최대 1점
- 몸통과 하지 벤치 테스트 = 0점
- 팔꿈치 ROM에 신전이 없음 = 1 또는 2점
- 손가락과 손목 근력 = 0점

스포츠 등급의 확정은 경기 및 훈련 중 관찰 평가에 따라 진행된다.

4.2 클래스 1B

앉은 자세에서 균형을 잡지 못하고 펜싱 팔에 영향을 받는 선수에게 부여

기능적 팔꿈치 신전은 있지만 기능적 손가락 굴곡은 없다.

무기는 붕대로 고정해야 한다.

완전한 사지 마비 수준 C7/C8 또는 그 이상의 불완전 병변과 유사하다.

기능 테스트 점수:

- 테스트 1번과 2번 결합 점수 = 4점 이하
- 테스트 3, 4, 5, 6번 결합 점수 = 최대 4점
- 몸통과 하지 벤치 테스트 = 0점
- 팔꿈치 ROM에 신전이 없음 = 4 또는 5점
- 손가락과 손목 근력 = 0점
- 펜싱 칼을 손에 고정해야 한다.

스포츠 등급의 확정은 경기 및 훈련 중 관찰 평가에 따라 진행된다.

4.3 Class 2

앉은 자세에서의 적절한 균형과 정상적인 펜싱 팔을 가진 선수에게 부여

예를 들어 하반신 마비 유형 T1 - T9 또는 펜싱 팔의 영향을 최소화하고 앉은 자세 균형이 좋은 불완전 사지 마비.

기능 테스트 점수:

- 테스트 1번과 2번 결합 점수 = 4점 이하
- 테스트 3, 4, 5, 6번 결합 점수 = 최대 6점

- 몸통과 하지 벤치 테스트 = 3점 이하, (중력 거스르지 않고)
 - 팔꿈치 ROM에 신전이 없음 = 4 또는 5점
 - 손가락과 손목 근력 = 최소 4 또는 5점
 - 수정된 Ashworth 점수 = 펜싱 팔의 경우 1+/2 그 이상
- 스포츠 등급의 확정은 경기 및 훈련 중 관찰 평가에 따라 진행된다.

4.4 클래스 3

다리의 지지와 정상적인 펜싱 팔이 없는 앉은 자세 균형이 좋은 선수에게 부여

예: T10에서 L2까지 하반신 마비

기능 테스트 점수:

- 테스트 1번 = 3점
- 테스트 2번 = 3점(또는 1번과 2번 테스트 합계 최소 5점)
- 테스트 3, 4, 5번 결합 점수 = 최소 6점
- 테스트 6번 = 3점

벤치 테스트 점수:

- 근력 테스트 = 4 또는 5점
- 펜싱 팔 근력 = 4 또는 5점
- 펜싱 팔 가동범위 = 5점
- 최소 20점의 감점을 보여주는 하지 근력 테스트
- 몸통 벤치 테스트(중력에 반함) = 4 또는 5점

다리가 앉은 자세의 균형을 유지하는 데 도움이 된다면 짧은 뭉툭함이 있는 무릎 위의 두 배 절단 또는 T10 이상의 불완전한 병변 또는 이와 유사한 장애를 가진 대상이 이 클래스에 포함될 수 있다.

스포츠 등급의 확정은 경기 및 훈련 중 관찰 평가에 따라 진행된다.

4.5 클래스 4

하지와 정상적인 펜싱 팔의 지지로 앉은 자세의 균형이 좋은 선수에게 부여

예: L4 이하의 병변 또는 이에 상응하는 장애.

기능 테스트 점수:

- 테스트 1번 = 3점
- 테스트 2번 = 3점
- 테스트 3, 4, 5번 결합 점수 = 최소 8점(테스트 4번과 5번은 칼 들고 측정해야 함)

벤치 테스트 점수:

- 몸통 = 5점
- 골반 내전 = 4 또는 5점
- 발바닥 굴곡 = 4 또는 5점
- 펜싱 팔 점수 = 5점
- 수정된 Ashworth 점수 = 0점
- 모든 협응 테스트 점수 = 5점

스포츠 등급의 확정은 경기 및 훈련 중 관찰 평가에 따라 진행된다.

카테고리(등급)

현재 공식 IWF 대회에서 스포츠 등급은 각 이벤트에 대해 다음 세 가지 범주로 나뉜다.

A 등급 : 클래스 3, 클래스 4

B 등급 : 클래스 2

C 등급 : 클래스 1A, 클래스 1B

[부록 2]

1. 모든 선수에게 적용되는 부적격 장애

부적격 장애는 다음을 포함하지만 이에 국한되지는 않는다:

- 통증
- 청각 장애
- 약한 근긴장도
- 관절의 과한 가동성
- 불안정한 어깨 관절, 관절의 재발성 탈구와 같은 관절 불안정성
- 손상된 근지구력
- 손상된 운동 반사 기능
- 손상된 심혈관계 기능
- 손상된 호흡계 기능
- 손상된 대사장애 기능
- 틱과 매너리즘, 고정관념과 운동 이내

2. 모든 선수에게 적용되는 기저 질환이 아닌 건강 상태

많은 건강 상태가 적격 장애로 이어지지 않으며 기저질환이라고 볼 수 없다. 건강 상태(위에 나열된 건강 상태 중 하나를 포함하되 이에 국한되지 않음)가 있지만 기저 질환이 없는 선수는 IWAS 휠체어 펜싱에 참가할 자격이 없다.

주로 통증을 유발하는 건강 상태; 피로 유발, 관절 과운동성 또는 근긴장저하 유발, 또는 본질적으로 심리적이거나 심인적으로 유발되는 질환의 경우 적격 장애로 분류되지 않는다.

주로 통증을 유발하는 건강 상태의 예로는 근안면 통증-기능장애 증후군, 섬유근육통 또는 복합 부위 통증 증후군이 있다.

주로 피로를 유발하는 건강 상태의 예는 만성 피로 증후군이 있다.

주로 과운동성 또는 근긴장저하를 유발하는 건강 상태의 예는 Ehlers-Danlos 증후군이 있다. 심리적 또는 심인성인 건강 상태의 예에는 전환 장애 또는 외상 후 스트레스 장애가 포함된다.