

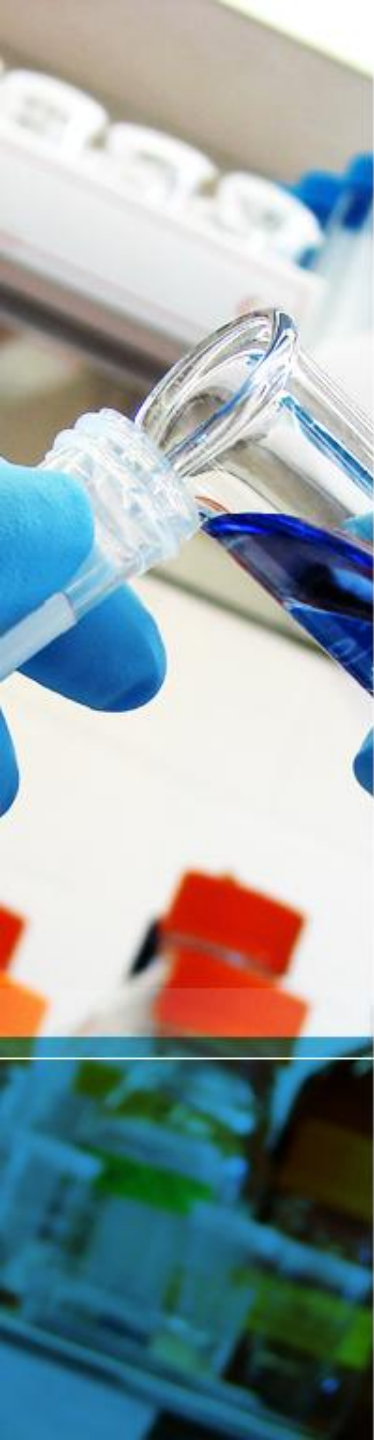
Спортивная медицина



Спортивная медицина для людей с ограниченными физическими возможностями включает в себя медицинское обеспечение спортсменов-инвалидов в паралимпийском и сурдлимпийском спорте, а также в специальной Олимпиаде.

Главные направления данного вида медицинской деятельности:

- систематический контроль состояния здоровья спортсменов с ограниченными физическими возможностями;
- оценка соответствия физических нагрузок состоянию здоровья;
- профилактика и лечение заболеваний и травм, медицинская реабилитация;
- восстановление;
- **медицинская классификация спортсменов.**



Классификация спортсменов-инвалидов имеет огромное значение. Распределение их по группам и классам должно в идеале **обеспечить им равные возможности для достижения спортивных результатов и упорядочить соперничество.**

Классификация выполняет две основные функции:

- определение пригодности спортсмена для участия в соревнованиях;
- группирование спортсменов для участия в соревнованиях.

Классификацию проводят специально подготовленные специалисты – **классификаторы.**

Классификаторы работают в составе **Классификационной группы.**

Международным федерациям рекомендуется создавать Классификационные группы, включающие:

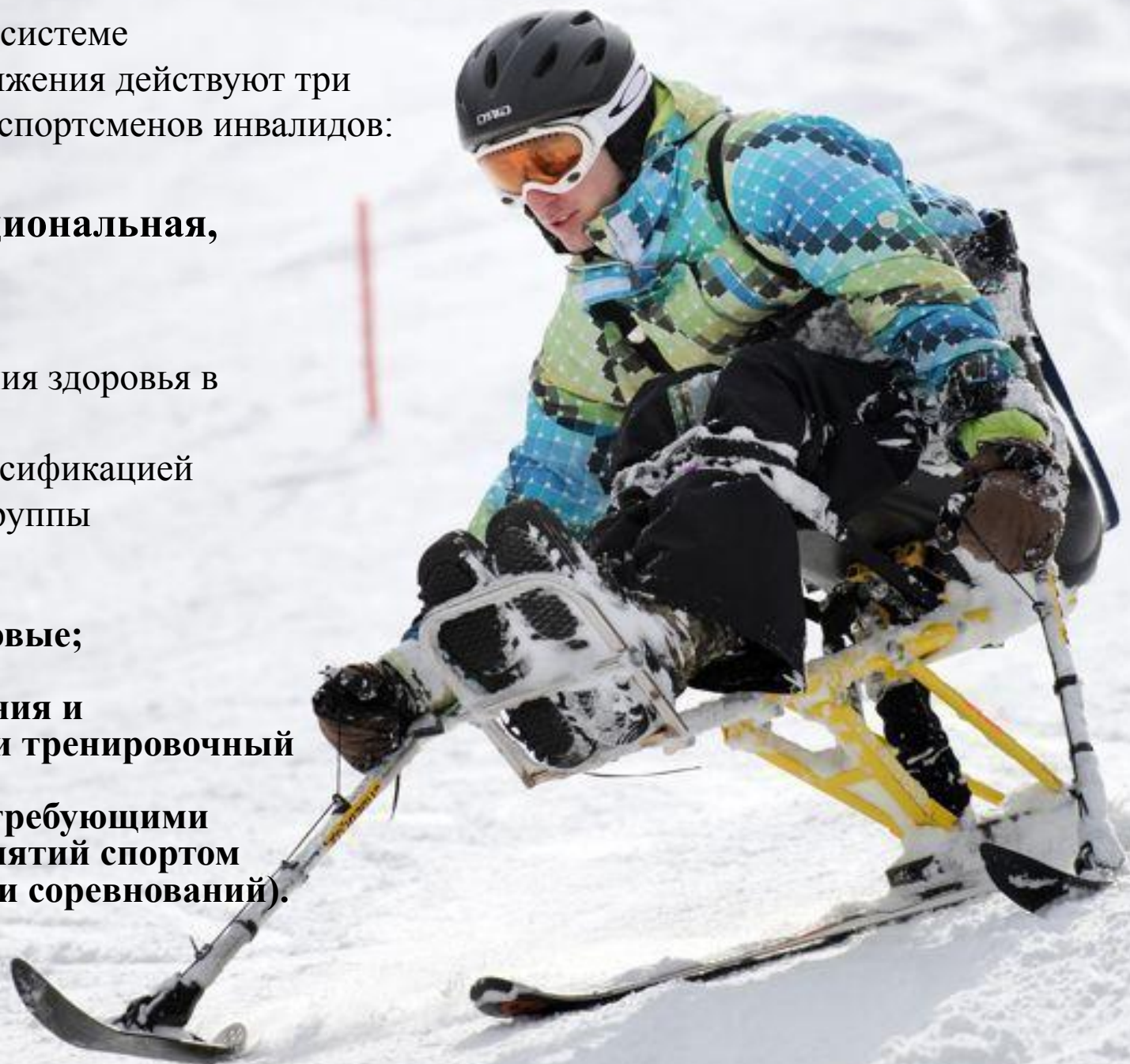
- Классификаторов с медицинской подготовкой и/или подготовкой в области здравоохранения (например, врач, физиотерапевт, трудотерапевт)
- Классификаторов с подготовкой в области спорта и техники выполнения упражнений (например, спортивные ученые, тренеры, бывшие спортсмены, преподаватели физкультуры).

В настоящее время в системе паралимпийского движения действуют три вида классификации спортсменов инвалидов:

- **медицинская;**
- **спортивно-функциональная,**
- **гандикапная.**

При оценке состояния здоровья в соответствии с медицинской классификацией выделяют четыре группы спортсменов:

- **здоровые;**
- **практически здоровые;**
- **с заболеваниями, требующими лечения и ограничивающими тренировочный процесс;**
- **с заболеваниями, требующими отстранения от занятий спортом (тренировок и / или соревнований).**



A person in a wheelchair is performing a handstand on a concrete ledge. The person is wearing a dark shirt and shorts, and is holding the ledge with their right hand. The background is a clear blue sky.

В соответствии с медицинской классификацией решают две группы задач

- **Первая группа связана с распределением спортсменов на классы в рамках конкретных нозологических профилей.** Так, существует классификация для спортсменов-ампутантов, спортсменов-спинальников, спортсменов с последствиями церебральных параличей, незрячих (слепых) и слабовидящих спортсменов.
- **Вторая группа задач предполагает разработку требований к участникам соревнований по конкретным видам спорта, входящим в программу зимних и летних Паралимпийских игр.**

Распределение на классы или выделение в отдельный класс, дающий основание для участия в соревновательной деятельности по конкретному виду или группе видов адаптивного спорта, **осуществляется в медицинской классификации именно по медицинским критериям без учета особенностей самой спортивной деятельности.** Отсюда и название — медицинская.

Нет сомнения в том, что решить задачу классификации спортсменов-паралимпийцев может только специально подготовленный врач, опирающийся на результаты углубленного медицинского обследования. **Основные международные документы,**

определяющие структуру системы медицинской классификации:

- **классификационный кодекс Международного паралимпийского комитета**
- **Международный стандарт обучения и сертификации классификаторов.**





На современном этапе развития паралимпийского спорта используют функциональную классификацию, что дает возможность инвалидам из различных медицинских групп соревноваться в объединенных стартовых группах.

Речь идет о собственно медицинских группах, в которых объединены люди по двигательным дисфункциям и заболеваниям:

- ампутанты;
- параплегики;
- инвалиды с различными дисфункциями двигательного аппарата и с последствиями церебрального паралича.

Это нововведение позволило существенно снизить количество видов соревнований, прежде всего в легкой атлетике и плавании.

В отличие от медицинской спортивно-функциональная классификация предусматривает распределение спортсменов на классы, исходя из особенностей конкретного вида адаптивного спорта и специфики его соревновательной деятельности, но с учетом предшествующей ей медицинской классификации.

Между медицинской и спортивно-функциональными классификациями есть частичные совпадения.

Обе классификации начинаются с систем организма. Однако в медицинской классификации нарушения относятся к структурам и функциям организма, которые обычно являются составляющими «процесса болезни», и в связи с этим используются в качестве факторов, формирующих «болезнь», или иногда как причины для обращения за медицинской помощью. А в функциональной классификации они рассматриваются как проблемы функций и структур организма, связанных с изменением здоровья.

Углубленное медицинское обследование (УМО)



Углубленное медицинское обследования (УМО) проводится в целях получения наиболее полной и всесторонней информации о состоянии здоровья спортсмена.

Задачи углубленного медицинского обследования:

патологических состояний, препятствующих допуску к занятиям спортом или ограничивающих спортивную

определение факторов риска возникновения патологических состояний (в том числе угроза жизни);

диагностика функционального развития спортсмена и его изменений в процессе подготовки в зависимости от направленности тренировочного процесса и функционального состояния

организма с учетом факторов риска, данных о состоянии здоровья, разработка рекомендаций по коррекции индивидуальных планов

оценка и анализ причины инвалидности и макроморфологических параметров спортсмена;

речевых навыков, оценка возможности использования жестового языка, подбор при необходимости слухового аппарата (для

работоспособности, определение уровня резервных возможностей организма спортсмена; прогноз развития

ОСНОВНЫХ физических качеств, – рекомендации по подготовке к соревнованиям, рекомендации по

тренировочным занятиям и соревнованиям по состоянию здоровья, присвоенной классификации и другим медицинским

восстановительных мероприятий, обоснованных выявленными особенностями здоровья, функционального состояния, показателями

Программа обследования должна включать следующие мероприятия:

Консультация специалистов по ЛФК и спортивной медицине:

- сбор анамнеза жизни;
- сбор спортивного анамнеза;
- антропометрические обследования;
- наружный осмотр;
- проведение функциональных проб;
- оценку физического развития;
- оценку состояния здоровья;
- медицинские рекомендации по коррекции тренировочного процесса;
- допуск к тренировочному процессу и соревнованиям;
- анализ полученной информации с унифицированным индивидуальным заключением для каждого спортсмена и для сборной команды в целом.

Консультации врачей-специалистов:

- кардиолога;
- терапевта;
- хирурга;
- педиатра (по возрасту);
- травматолога-ортопеда;
- невролога;
- стоматолога;
- оториноларинголога;
- офтальмолога;
- акушера-гинеколога;
- дерматовенеролога;
- медицинского психолога;
- уролога;
- эндокринолога (по медицинским показаниям);
- при необходимости врачей других специальностей.

Функционально-диагностические исследования:

- флюорография грудной клетки
- рентгенография различных отделов опорно-двигательного аппарата ;
- исследование ЭКГ;
- УЗИ внутренних органов;
- УЗИ сердца;
- УЗИ суставов ;
- электроэнцефалография ;
- комплекс методов исследования нервно-мышечного аппарата — электронейромиорефлексография с магнитной стимуляцией ;
- тестирование физической работоспособности и толерантности к физической нагрузке с проведением газоанализа: велоэргометрический тест, бег на тредбане с субмаксимальной (PWC170) или максимальной нагрузками (до отказа от работы);
- специальные нагрузочные тесты по направленности тренировочного процесса и видовой спортивной принадлежности — определяется этапами подготовки, спецификой видов спорта.