

- 3 основных группы лиц занимающихся адаптивным спортом

- К группе III относятся лица, у которых функциональные возможности, требующиеся для занятий определенным видом спорта, ограничены незначительно, в связи с чем они нуждаются в относительно меньшей посторонней помощи во время занятий или участия в соревнованиях.

- К группе II относятся лица, у которых функциональные возможности, требующиеся для занятий определенным видом спорта, ограничиваются достаточно выраженными нарушениями.

- К группе I относятся лица, у которых функциональные возможности, требующиеся для занятий определенным видом спорта, ограничены значительно, в связи с чем они нуждаются в посторонней помощи во время занятий или участия в соревнованиях.

## К III группе рекомендуется относить лиц, имеющих одно из перечисленных ниже поражений:

- - нарушение зрения (класс B3);
- - нарушение слуха, полная потеря слуха;
- - умственная отсталость выше 60 IQ (как правило, спортсмены INAS - FID);
- - ахондроплазия (карлики);
- - детский церебральный паралич (классы CP7 - CP8);
- - высокая ампутация двух нижних конечностей (классы 57, 58, соревнуются в креслах-колясках);
- - ампутация или порок развития:
  - одной нижней конечности ниже коленного сустава (класс A4);
  - односторонняя ампутация стопы по Пирогову, в сочетании с ампутацией стопы на различном уровне с другой стороны (класс A3);
  - одной верхней конечности ниже локтевого сустава (класс A8);
  - одной верхней конечности ниже локтевого сустава и одной нижней конечности ниже коленного сустава (с одной стороны или с противоположных сторон) (класс A9);
- - прочие нарушения опорно-двигательного аппарата, ограничивающие функциональные возможности спортсменов в мере, сопоставимой с вышеперечисленными.

Ко II группе рекомендуется относить лиц,  
имеющих одно из перечисленных ниже  
поражений:

- нарушение зрения (класс B2);
- - умственная отсталость от 60 до 40 IQ;
- - детский церебральный паралич (классы CP5 - CP6);
- - спинномозговая травма (классы 55, 56, передвигаются в креслах-колясках);
- - ампутация или порок развития:
- одной верхней конечности выше локтевого сустава (класс A6);
- одной верхней конечности выше локтевого сустава и одной нижней конечности выше коленного сустава (с одной стороны или с противоположных сторон) (класс A9);
- двусторонняя ампутация предплечий (классы A5, A7);
- - прочие нарушения опорно-двигательного аппарата, ограничивающие функциональные возможности спортсменов в мере, сопоставимой с вышеперечисленными.

## К I группе рекомендуется относить лиц, имеющих одно из перечисленных ниже поражений:

- - полная потеря зрения (класс B1);
- - детский церебральный паралич (классы CP1 - CP4, передвигающиеся в креслах-колясках);
- - спинномозговая травма (классы 51 - 54, передвигающиеся в креслах-колясках);
- - ампутация или порок развития (классы A1, A2, A5):
- двусторонняя ампутация бедер (передвигающиеся на протезах);
- односторонняя ампутация бедра с вычленением (передвигающиеся на протезах), односторонняя ампутация бедра в сочетании с ампутацией стопы или голени с другой стороны;
- двусторонняя ампутация плеч;
- ампутация четырех конечностей;
- - прочие нарушения опорно-двигательного аппарата, ограничивающие функциональные возможности спортсменов в мере, сопоставимой с вышеперечисленными.
- Для группы лиц, занимающихся легкой атлетикой в трековых видах в классах с T51 по T54 и с T32 по T34, спортсмены передвигаются только в колясках. В метаниях в классах с F51 по F58 и с F32 по F34 спортсмены выступают на специальном станке.

Спасибо за  
внимание!