

SISTEMUL DE CLASIFICARE A JUCĂTORILOR DE TENIS DE MASĂ

CLASA 1

Extensia cotului și a mâinii se realizează printr-o mișcare de balansare inițiată din umăr. Coordonarea mișcării brațelor este semnificativ diferită de cea a brațelor fără dizabilități. Toate mișcările trunchiului sunt realizate prin ținerea căruciorului sau a coapsei cu o mână sau prin ținerea spătarului scaunului cu cotul flexat.

PC: Cvadriplegie asimetrică sau simetrică. Tulburări severe de echilibru al trunchiului. Spasticitatea extremității superioare (Grad de spasticitate pentru tonusul muscular: 3-4).

CLASA 2

Extensia cotului este suficientă, iar mișcările mâinii sunt bine coordonate, dar fără forță normală. Poziționarea trunchiului se realizează în mod similar clasei 1 de jucători.

PC: Triplegie. Tulburări severe de echilibru al trunchiului. Spasticitatea extremității superioare (Grad de spasticitate pentru tonusul muscular: 2-3).

CLASA 3

În leziunile superioare (C8), pot apărea pierderi motorii minime la nivelul mâinii care ține paleta, dar aceste pierderi nu sunt destul de semnificative pentru a afecta capacitatea în tenisul de masă. Ușoare modificări ale poziției trunchiului se realizează cu ajutorul mâinii libere, care ține, împinge sau sprijină căruciorul sau coapsa. Partea inferioară a trunchiului este păstrată în contact cu spătarul scaunului. Mișcările posterioare ale brațului sunt reduse din cauza rotației absente a trunchiului. Mișcările deliberate ale căruciorului sunt în majoritate dezavantajoase.

PC: Diplegie severă. Limitare minimă a controlului extremităților superioare. Tulburări moderate de echilibru al trunchiului. Spasticitate severă a extremităților inferioare (Grad de spasticitate pentru tonusul muscular: 4).

CLASA 4

În poziție așezată verticală, pot fi observate mișcări normale ale brațelor și trunchiului. Mișcările trunchiului pentru a mări aria de cuprindere sunt posibile doar prin utilizarea brațului liber pentru sprijinirea, menținerea sau împingerea căruciorului sau a coapsei. Mișcările deliberate ale căruciorului sunt posibile. Mișcarea anterioară a trunchiului nu este optimă când o mână este poziționată anterior. Mișcările laterale nu sunt posibile fără ajutorul brațului liber.

PC: Diplegie moderată. Tulburări moderate de echilibru al trunchiului. Spasticitate moderată a extremităților inferioare (Grad de spasticitate pentru tonusul muscular: 3).

CLASA 5

Trunchiul poate fi flexat anterior sau ridicat în mod deliberat în plan sagital, fără utilizarea brațului liber. Pot fi observate acțiuni semnificative de împingere cu coapsele sau chiar cu labele picioarelor. Manipularea scaunului este optimă datorită bunei poziționări anterioare și posterioare a trunchiului. Se poate observa o anumită mișcare laterală.

PC: Ușoară diplegie. Probleme minime de echilibru al trunchiului. Ușoară spasticitate a extremităților inferioare. Imposibilitate de a juca în picioare.

DIFERENȚE PRINCIPALE ÎNTRE CLASELE 1 ȘI 2:

Absența extensiei active a cotului în clasa 1. Mușchii coordonatori ai brațului și mușchii extensori ai mâinii trebuie să fie mai puternici în clasa 2. Con tracția flexorilor mâinii nu este controlată sau coordonată de către antagoniștii acestora (extensorii mâinii) în clasa 1.

DIFERENȚA PRINCIPALĂ ÎNTRE CLASELE 2 ȘI 3:

Jucătorii din clasa 3 au o mișcare ameliorată a trunchiului superior.

DIFERENȚA PRINCIPALĂ ÎNTRE CLASELE 3 ȘI 4:

Jucătorii din clasa 4 stau în poziție așezată liberă și execută o rotație semnificativă a trunchiului când brațul care ține paleta este deplasat la nivel maxim posterior.

DIFERENȚE PRINCIPALE ÎNTRE CLASELE 4 ȘI 5:

Jucătorii din clasa 5 își mișcă trunchiul în mod deliberat în plan sagital. Jucătorii din clasa 4 prezintă lordoză lombară extremă când își ridică trunchiul.

AMPUTAȚI:

Toți joacă în clasa 5, cu excepția celor cu dezarticulație de șold și a celor cu amputație dublă deasupra genunchiului, cu bonturi scurte (1/3 proximală), care pot juca în clasa 4.

CLASIFICAREA JUCĂTORILOR DE TENIS DE MASĂ ÎN PICIOARE

Clasa 6

Deficiențe severe ale picioarelor și brațelor. Paralizie cerebrală (PC) severă – hemiplegie incluzând brațul care ține paleta.

PC severă – diplegie incluzând brațul care ține paleta. PC atetoidă (mișcări lente involuntare) severă. Lovituri sau echilibru anormal, mișcări reduse; amputații la nivelul brațului care ține paleta și al unui picior (ambelor picioare) sau la nivelul ambelor brațe și al unui picior (ambelor picioare) sau dismelie similară; amputație dublă deasupra genunchiului; artrogripoza brațului care ține paleta și a unui picior (ambelor picioare) sau a ambelor brațe și a unui picior (ambelor picioare); distrofia musculară a membrelor și trunchiului sau alte dizabilități neuromusculare de tip comparabil; leziuni incomplete ale măduvei spinării de tip comparabil; jucători cu mânerul paletelor ținut în gură.

Clasa 7

12.3.1 Dizabilități foarte severe ale picioarelor (slab echilibru static și dinamic)

12.3.1.1 poliomielită severă a ambelor picioare

12.3.1.2 amputație unilaterală deasupra genunchiului plus amputație unilaterală sub genunchi

12.3.1.3 leziune incompletă a măduvei spinării de tip comparabil

12.3.1.4 jucători cu dezarticulație de șold sau amputație deasupra genunchiului pe aceeași parte dominantă și fără nici un sprijin, care joacă pe un singur picior

12.3.2 sau Dizabilități severe până la moderate ale brațului care ține paleta

12.3.2.1 amputație deasupra cotului a brațului care ține paleta sau a ambelor brațe

12.3.2.2 amputație unilaterală sub cot 1/3 din lungimea normală

12.3.2.3 artrogripoza brațului (ambelor brațe)

12.3.2.4 dismelie de tip comparabil

12.3.3 sau PC moderată: hemiplegie sau diplegie incluzând brațul care ține paleta

12.3.3.1 ușoară dizabilitate a brațului care ține paleta și dizabilitate moderată a picioarelor

12.3.3.2 dizabilitate moderată a brațului care ține paleta și ușoară dizabilitate a picioarelor

12.3.4 sau Combinația dizabilității brațelor și picioarelor, dintre care dizabilitatea la nivelul unui membru este mai puțin severă pentru a fi eligibil în Clasa 7

Clasa 8

12.4.1 Dizabilitatea moderată a picioarelor

12.4.1.1 un picior nefuncțional

12.4.1.1.1 poliomielită la nivelul unui picior

12.4.1.1.2 amputație unilaterală deasupra genunchiului

12.4.1.1.3 rigiditatea șoldului și genunchiului (împreună)

12.4.1.1.4 luxația de șold cu scurtare vizibilă poate fi încadrată în clasa 8 sau 9 în funcție de gradul de funcționalitate

12.4.1.1.5 dezarticulația de șold cu proteză funcțională este încadrată în clasa 8

12.4.1.1.6 rigiditatea șoldului poate fi mai gravă decât amputația deasupra genunchiului. Decizia încadrării în clasa 8 sau 7 (importantă este mișcarea liberă a părții inferioare a coloanei și bazinului. O amputație deasupra genunchiului cu un bont foarte scurt poate fi de asemenea încadrată în clasa 7)

12.4.1.2 ambele picioare cu dizabilități moderate

12.4.1.2.1 poliomielită

12.4.1.2.2 dublă amputație sub genunchi

12.4.1.2.3 leziune incompletă a măduvei spinării, spina bifida nivel S1

12.4.1.2.4 rigiditatea ambilor genunchi clasa 7 sau 8 luată în considerare

12.4.2 sau Dizabilități moderate ale brațului care ține paleta

12.4.2.1 amputație unilaterală sub genunchi cu lungimea bontului de peste 1/3, dar fără funcționalitatea articulației mâinii

12.4.2.2 rigiditatea cotului în ce privește flexia-extensia și pronația-supinația

12.4.2.3 rigiditatea umărului

12.4.3 sau PC moderată: hemiplegie sau diplegie cu funcționalitatea brațului care ține paleta

12.4.3.1 brațul care ține paleta aproape normal, cu probleme moderate în ce privește mișcarea unui picior (ambelor picioare)

Clasa 9

12.5.1 Ușoare dizabilități ale picioarelor

12.5.1.1 poliomielită la nivelul unui picior (ambelor picioare), dar cu mișcări adecvate

12.5.1.1.1 amputație unilaterală sub genunchi

12.5.1.1.2 rigiditatea șoldului

12.5.1.1.3 rigiditatea genunchiului

12.5.1.2 artroza severă a șoldului (reducerea flexiei “sub 90°” cu diminuarea abducției și rotației interne față de normal)

12.5.1.3 artroza severă a genunchiului (atrofie și reducerea amplitudinii de mișcare)

12.5.1.4 spina bifida incompletă

12.5.2 sau Ușoară dizabilitate a brațului care ține paleta

12.5.2.1 amputație la nivelul mâinii sau degetelor, amputație fără funcționalitatea prizei

12.5.2.2 rigiditatea articulației mâinii și degetelor, fără funcționalitatea prizei

12.5.2.3 mișcarea umărului sau cotului moderat redusă

12.5.3 sau Dizabilitatea severă a celuilalt braț

12.5.3.1 amputație unilaterală deasupra cotului cu bont foarte scurt (nedepășind 1/3)

12.5.3.2 leziune de plex brahial cu paralizia întregului braț

12.5.4 sau Ușoară PC cu hemipareză sau monoplegie

12.5.4.1 brațul care ține paleta aproape normal, cu minime probleme ale picioarelor

Clasa 10

12.6.1 Dizabilitate foarte ușoară a picioarelor

12.6.1.1 rigiditatea gleznei unilateral

12.6.1.2 amputația vârfului piciorului la nivelul metatarselor (1/3 minimă a piciorului)

12.6.1.3 (sub)luxație de șold

12.6.1.4 artroză moderată până la ușoară

12.6.1.5 poliomielită: pierderea a 10 puncte în forța musculară la nivelul unei extremități inferioare

12.6.1.6 pierderea a 10 puncte la nivelul ambelor picioare nu este considerată ca întrunind criteriile de dizabilitate minimă

12.6.2 sau Dizabilitate foarte ușoară a brațului care ține paleta

12.6.2.1 amputația degetelor/dismelie cu priză funcțională

12.6.2.2 rigiditatea articulației mâinii cu priză funcțională

12.6.2.3 atrofia mâinii sau a unei articulații a brațului

12.6.3 sau Dizabilitate severă până la moderată a celuilalt braț

12.6.3.1 amputație unilaterală sub cot cu o lungime a bontului care nu depășește jumătate din antebrăț

12.6.3.2 leziune de plex brahial cu unele funcții reziduale

12.6.3.3 dismelie sau dizabilități similare pe o lungime nu mai mare de 1/2 din antebraț

12.6.4 **sau În ce privește coloana** (vezi dizabilitatea minimă)