

Klasifikace handicapu v paradrezuře

V paradrezuře jsou jezdcí podle handicapu rozděleni do pěti skupin, od I pro nejvážněji postižené jezdce až do skupiny V pro nejméně postižené jezdce.

SKUPINA I

Profil 1: snížená funkce čtyř končetin, vážná spasticita, athetosis, nebo paréza ve všech končetinách a v trupu. Potřebuje elektrický invalidní vozík a osobního asistenta na svůj každodenní život. Téměř žádná funkčnost ve všech čtyřech končetinách. Musí používat elektrický invalidní vozík, nebo mít asistenta s manuálním vozíkem. Většinou špatná koordinace pohybu trupu.

Profil 2: snížená funkce čtyř končetin, vážná deformita, paréza, nebo neschopnost koordinace ve všech čtyřech končetinách a v trupu. Určitá schopnost použití tricepsů. Téměř žádná funkčnost ve všech čtyřech končetinách, ale dokáže ohnout paže v loktech a téměř i tlačit manuální invalidní vozík. Na dlouhé vzdálenosti bude zřejmě potřebovat elektrický invalidní vozík. Má špatnou koordinaci pohybu trupu.

Profil 3: snížená funkce čtyř končetin, střední deformita, paréza, nebo neschopnost koordinace ve všech čtyřech končetinách a v trupu. Ohnutí a natažení prstů je vážně poškozeno. Vozíčkář s velmi špatnou rovnováhou, neschopen uchopovat a pouštět předměty. Špatná koordinace pohybu trupu.

Profil 5: snížená funkce čtyř končetin, střední spasticita, nebo athetosis ve všech končetinách, někdy i v trupu. S obtížemi dokáže pohánět invalidní vozík, buď pomocí rukou, nebo nohou. Vozíčkář, který při jakékoli činnosti s obtížemi koordinuje pohyb svých končetin. Často má středně vyvinutou schopnost ovládnutí trupu.

Profil 7: snížená funkce tří končetin, vážné postižení, paréza, spasticita, athetosis nebo chybí tři končetiny. Trup do určité míry funkční. Jedna končetina může být pouze minimálně poškozena, ale invalidní vozík je nezbytný. Vozíčkář s jednou funkční rukou; pokud není schopen používat manuální vozík, bude potřebovat elektrický. Problémy s pohybu trupu.

Profil 12: snížená funkce čtyř končetin, vážná paréza, spasticita, athetosis, nebo deformita ve všech končetinách a v trupu. Chůze je nezvyklá, ale je jí schopen. Rovnováha a koordinace je silně postižena. **12a:** Spasticita nebo athetosis ve všech končetinách a v trupu. Všechny čtyři končetiny jsou vážně postižené, ale je schopen chůze. Uspokojivá až střední schopnost pohybu trupu. Vážné problémy s používáním všech čtyř končetin při činnosti.

Profil 13: snížená funkce tří končetin, střední až těžká paréza, spasticita, athetosis, nebo deformity ve třech končetinách. Trup je postižen. Rovnováha ve stoje je vážně zasažena. Schopen chůze, ale špatná funkce tří končetin, většinou používá hůl ve zdravé ruce. Ovládnutí trupu je různé, většinou od uspokojivého po střední.

SKUPINA II

Profil 4: Snížená funkce čtyř končetin . Vážná deformita, paréza. Trup méně postižen, cit ovlivněn minimálně. Téměř žádná funkčnost ve všech čtyřech končetinách, ale dobrá koordinace pohybu trupu. Většinou je schopen nějakým způsobem pohybovat vozíkem. Ovládání pohybu koně zvládá především působením sedu.

Profil 6: Snížená funkce čtyř končetin. Minimální postižení horních končetin, vážná paréza, nebo spasticita ve spodních končetinách a v trupu, invalidní vozík nutný. Vozíčkář se špatnou schopností ovládat trup, poměrně slabýma rukama, nebo bez schopnosti ovládat paže.

Profil 9: Snížená funkce dolních končetin a trupu. Vážná spasticita, athetosis, nebo deformita v dolních končetinách a v trupu. Neschopnost udržet rovnováhu v sedě bez podpory. Vozíčkář s dobrou schopností v pažích, ale schopen ovládat jen horní polovinu trupu. Není schopen provést pohyb v pánvích. Nedokáže používat dolní část trupu.

Profil 10: Snížená funkce dolních končetin. Vážná spasticita, athetosis, deformita, nebo paréza v obou dolních končetinách a v trupu. Střední funkčnost trupu.**10a:** Pokud nejsou schopni pohybu od pasu dolů, nejsou schopni pohybu bez asistence. Vozíčkář s dobrou pohyblivostí jak v trupu, tak v pažích, ale není schopen používat pánevní oblast, aby pomohl pohybům trupu. Problémy s koordinací pohybu trupu. Mají vážné problémy s rovnováhou, nejsou schopni se pohybovat bez asistence.

Profil 11: Snížená funkce dolních končetin. Střední paréza, spasticita, athetosis nebo deformita v obou dolních končetinách a v trupu. Je možné, že soutěžící je schopen stát nebo chodit, ale používá vozík na každodenní život. Je nezbytné, aby měl nějakou sílu v ohybačích a natahovačích v oblasti beder.**11a:** Jedinci s oboustrannou amputací, bez protézy, zbytek končetiny je kratší než 10 cm. Vozíčkář s dobrou koodinací pohybu trupu, rukou a částečně i boků. Dobrý pohyb v pánevní oblasti. Dolní končetiny mohou zcela chybět. Jedinci s protézou, pahýl nohy je kratší než 10cm.

Profil 12: Snížená funkce čtyř končetin. Vážná paréza, spasticita, athetosis, nebo deformita ve všech končetinách a v trupu. Chůze je nezvyklá, ale je jí schopen. Rovnováha a koordinace je silně postižena. **12b:** Paréza nebo deformita ve všech končetinách a v trupu. Všechny čtyři končetiny jsou vážně postižené, ale je schopen chůze. Uspokojivá až střední schopnost pohybu trupu. Vážná deformita či slabost ve všech čtyřech končetinách.

Profil 31: Snížená funkce čtyř končetin. Těžká paréza, spasticita, athetosis, nebo deformita v obou dolních končetinách. Mírná paréza, spasticita, athetosis, nebo deformita v obou horních končetinách. **31a:** Trup používán, nefunkční či jen slabě funkční oblast pánve. Schopen chůze, ale obě nohy jsou vážně postižené. Paže středně až mírně postižené. Různá míra ovládání trupu, většinou uspokojivá až střední. Velmi málo až nefunkční pánevní svalstvo.

SKUPINA III.

Profil 8: snížená funkce čtyř končetin, minimální paréza nebo spasticita v horních končetinách, střední nebo vážná spasticita v dolních končetinách. Důležité svaly rukou mohou být vážně postiženy. Trup normální. Vozíčkář s určitou mírou schopnosti pohybu trupu, poměrně slabé ruce, či paže.

Profil 10: snížená funkce dolních končetin, vážná spasticita, athetosis, deformita, nebo paréza v obou dolních končetinách a v trupu. Střední funkčnost trupu.

10b: Jsou schopni pohybu bez asistence. Vozíčkář s dobrou pohyblivostí jak v trupu, tak v pažích, ale není schopen používat pánevní oblast, aby pomohl pohybům trupu. Problémy s koordinací pohybu trupu.

S obtížemi dokáží uskutečnit pohyby v pánevní oblasti, ale jsou schopni pohybovat se bez asistence.

Profil 11: snížená funkce dolních končetin, střední paréza, spasticita, athetosis nebo deformita v obou dolních končetinách a v trupu. Je možné, že soutěžící je schopen stát nebo chodit, ale používá vozík na každodenní život. Je nezbytné, aby měl nějakou sílu v ohybačích a natahovačích v oblasti beder.

11b: Jedinci s protézou, podle definice Profilu 11. Vozíčkář s dobrou koordinací pohybu trupu, rukou a částečně i boků. Dobrý pohyb v pánevní oblasti. Dolní končetiny mohou zcela chybět. Jedinci po amputaci, žádný zbytek končetiny.

Profil 14: snížená funkce končetin na stejné straně těla, střední až těžká paréza, spasticita, athetosis či deformita ve dvou končetinách na stejné straně těla. Trup je většinou funkční. Schopen chůze, ale jedna polovina těla je nefunkční, většinou dokáže udržet rovnováhu na dobré noze. Nerovnováha těla činí obtíže při udržování rovnováhy na koni.

Profil 17: snížená funkce obou dolních končetin, těžká paréza, spasticita, athetosis, nebo deformity v obou dolních končetinách, ale je schopen chůze za pomoci berlí nebo holí.

17a: Žádná až minimální schopnost pohybu v pánevní oblasti. Schopen chůze, ale obě spodní končetiny jsou vážně postižené. Bude zřejmě používat berle, nebo hole. Jen minimálně funkční či nefunkční oblast funkce, kůň odsud být veden nemůže.

Profil 18: snížená funkce obou dolních končetin, těžká paréza, spasticita, athetosis, nebo deformita v jedné dolní končetině. Střední až lehké postižení druhé dolní končetiny.

18a: Žádná až minimální schopnost pohybu v pánevní oblasti. Schopen chůze, ale jedna noha je vážně postižená, používá jí k podpírání, druhá noha je lepší, ale ne normální. Velmi malá až žádná funkčnost pánevní oblasti. Není schopen odsud vést koně.

Profil 27: snížená funkce dvou kontralaterárních končetin, těžká až střední paréza, spasticita, athetosis, deformita, nebo chybějící ruka nebo noha na opačné straně těla. Protilehlá paže a noha jsou vážně postižené, nebo chybí.

Profil 31: snížená funkce čtyř končetin, těžká paréza, spasticita, athetosis, nebo deformita v obou dolních končetinách. Mírná paréza, spasticita, athetosis, nebo deformita v obou horních končetinách.

31b: Menší používání trupu, uspokojivá až dobrá funkčnost v pánevní oblasti. Schopen chůze, ale obě nohy jsou vážně postižené. Paže středně až mírně postižené. Různá míra ovládnutí trupu, většinou uspokojivá až střední. Uspokojivá až dobrá schopnost používání pánevní oblasti.

Profil 32: snížená funkce čtyř končetin, těžká paréza, spasticita, athetosis, nebo deformita v obou horních končetinách. Mírná paréza, spasticita, athetosis, nebo deformita v obou dolních končetinách. Schopen chůze, obě nohy mírně postižené, paže vážně postižené.

SKUPINA IV

Profil 15: snížená funkce končetin na stejné straně těla, lehká až střední paréza, spasticita, athetosis, či deformita ve dvou končetinách na stejné straně těla. Schopen chůze, ale jedna polovina těla je částečně postižená. I přes tuto nerovnováhu je schopnost udržet rovnováhu na koni snadnější.

Profil 17: snížená funkce obou dolních končetin, těžká paréza, spasticita, athetosis, nebo deformity v obou dolních končetinách, ale je schopen chůze za pomoci berlí nebo holí.

17b: Uspokojivá až normální schopnost pohybu v pánevní oblasti. Schopen chůze, ale obě spodní končetiny jsou vážně postižené. Bude zřejmě používat berle, nebo hole. Uspokojivá až dobrá schopnost používání pánevní oblasti. Je schopen odsud vést koně.

Profil 18: snížená funkce obou dolních končetin, těžká paréza, spasticita, athetosis, nebo deformita v jedné dolní končetině. Střední až lehké postižení jedné dolní končetiny.

18b: Uspokojivá až normální schopnost pohybu v pánevní oblasti. Schopen chůze, ale jedna noha je vážně postižená, používá jí k podpírání, druhá noha je lepší, ale ne normální. Uspokojivá až dobrá schopnost používání pánevní oblasti. Schopen odsud vést koně.

Profil 19: snížená funkce jedné dolní končetiny, těžká paréza, spasticita, athetosis, nebo úplně chybějící dolní končetina.

19a: Zbytek končetiny 10cm nebo méně. Schopen chůze, jedna noha je vážně postižená, druhá je normální. Prodělal amputaci, jezdí bez protézy, zbylý pahýl měří méně než 10cm.

Profil 21: snížená funkce obou horních končetin, těžká paréza, spasticita, athetosis, deformita, nebo obě horní končetiny chybí. Obě paže vážně postižené, mohou úplně chybět.

Profil 25: menší velikost čtyř končetin a trupu, výška pod 129,5cm.

Profil 26: snížená funkce čtyř končetin, střední až lehká paréza, spasticita, athetosis, nebo deformita ve všech končetinách. Postižení rovnováhy a celkové koordinace.

26a: Střední až lehká spasticita nebo athetosis ve všech čtyřech končetinách. Mírné postižení ve všech čtyřech končetinách. Snížená koordinace.

Profil 28: snížená funkce obou dolních končetin těžká až střední paréza, spasticita, nebo oboustranné postižení pánve. Postižení spodní části páteře. Postižení v oblasti obou pánví způsobuje problémy při chůzi, která má většinou houpavý charakter. Postižení musí být takové, aby mělo za následek špatnou či žádnou schopnost ovládnutí svalů v oblasti pánve.

Profil 36: nevidomost, žádné vjemy světla v obou očích. Částečný vjem světla, ale bez schopnosti rozeznat tvar ruky v jakékoli vzdálenosti a v jakémkoli směru.

Profil 39: rozumové postižení, IQ méně než 70. Jedinci s rozumovým postižením v kombinaci s lokomotorickým postižením mohou obdržet dvojité profily.

SKUPINA V.

Profil 16: snížená funkce jedné horní končetiny, těžká paréza, spasticita, athetosis, nebo jedna chybějící horní končetina. Jedna horní končetina může chybět, nebo být nefunkční.

Profil 19: snížená funkce jedné dolní končetiny, těžká paréza, spasticita, athetosis, nebo úplně chybějící dolní končetina.

19b: Zbytek končetiny je delší než 10cm. Měřeno od trochanteru. Schopen chůze, jedna noha je vážně postižená, druhá je normální. Má parézu, nebo je po amputaci, ale jezdí s protézou.

Profil 20: snížená funkce obou dolních končetin, střední až lehká paréza, spasticita, athetosis, nebo částečná ztráta obou dolních končetin. Schopen chodit a běhat, ale obě nohy jsou mírně postižené (zůstává 50% či méně spodní části nohy).

Profil 22: snížená funkce obou horních končetin, střední až lehká paréza, spasticita, athetosis, deformity, nebo chybějící část obou horních končetin. Obě jsou paže mírně postižené, nebo chybí pod loktem, ale je schopen držet otěže s/bez pomoci protéz.

Profil 23: snížená funkce jedné dolní končetiny, střední až lehká paréza, spasticita, athetosis, deformita v jedné dolní končetině, nebo část jedné dolní končetiny pod kolenem úplně chybí. Jedna noha je částečně postižená, či chybí pod kolenem (zůstává 50% nebo méně spodní části nohy). Pokud je dost fit, dokáže běhat. Pokud je amputace pouze ve špičce nohy, nekvalifikuje se.

Profil 24: snížená funkce jedné horní končetiny, střední až lehká paréza, spasticita, athetosis v horní končetině, nebo chybí část jedné horní končetiny pod loktem. Jedna ruka je částečně postižená, jedna ruka není schopna držet otěže.

Profil 26: snížená funkce čtyř končetin, střední až lehká paréza, spasticita, athetosis, nebo deformita ve všech končetinách. Postižení rovnováhy a celkové koordinace.

26b: Střední až lehká paréza nebo deformita ve všech čtyřech končetinách. Mírné postižení ve všech čtyřech končetinách. Omezený výkon s ohledem na menší sílu.

Profil 37a: slabozrakost, od schopnosti rozeznat tvar ruky po zrakovou ostrost 2/60, nebo zorný úhel menší než 5 stupňů.

Neschopni mezinárodních soutěží

Profil 29: snížená funkce obou horních končetin, těžká až střední paréza v obou horních končetinách. Postižení ramen.

Profil 30: snížená funkce trupu, těžká až střední paréza, nebo deformita v trupu a krku.

Profil 37b: slabozrakost, zraková ostrost více než 2/60 po zrakovou ostrost 6/60, nebo zorný úhel větší než 20 stupňů.

Profil 42: dysfunkce, která se obtížně hodnotí, v tomto profilu jsou zahrnuty následující stavy: Nefunkční či chybějící vnitřní orgán. Opotřebenění a zničení kloubů z důvodu pokročilého věku. Onemocnění, způsobující celkové oslabení. Obezita. Osteochondritida. Zhoršený psychický stav. Kožní onemocnění. Hemofilie bez lokomotorické dysfunkce. Epilepsie. Učební vada (mírná).