



中华人民共和国国家标准

GB/T 16931—2022

代替 GB/T 16931—1997

残疾人冬季运动项目运动员分级

Classification of winter para sports athletes

2022-01-21 发布

2022-01-21 实施

国家市场监督管理总局
国家标准化管理委员会 发布

目 次

前言	III
1 范围	1
2 规范性引用文件	1
3 术语和定义	1
4 残疾人冬季运动项目分级概述	2
5 残疾人高山滑雪项目运动员分级	2
6 残疾人越野滑雪、冬季两项项目运动员分级	6
7 残疾人单板滑雪项目运动员分级	8
8 残疾人冰球项目运动员分级	9
9 轮椅冰壶项目运动员分级	9
附录 A (资料性) 残疾人冬季运动项目运动员合格的损伤类别	10
附录 B (资料性) 残疾人冬季运动项目运动员分级评估方法	12
参考文献	16

前 言

本文件按照 GB/T 1.1—2020《标准化工作导则 第 1 部分：标准化文件的结构和起草规则》的规定起草。

本文件代替 GB/T 16931—1997《残疾人冬季运动项目运动员医学和功能分级标准》，与 GB/T 16931—1997 相比，除结构调整和编辑性改动外，主要技术变化如下：

- a) 更改了标准名称为“残疾人冬季运动项目运动员分级”；
- b) 增加了“术语和定义”(见第 3 章)；
- c) 更改了残疾人高山滑雪项目分级，将“北欧滑雪三项全能”更改为“越野滑雪、冬季两项”(见第 5 章、第 6 章，1997 年版的 4.1、4.2)；
- d) 删除了“坐姿滑雪和雪橇运动”(见 1997 年版的 4.3)；
- e) 增加了残疾人越野滑雪、冬季两项项目运动员分级，残疾人单板滑雪项目运动员分级，残疾人冰球项目运动员分级，轮椅冰壶项目运动员分级(见第 6 章、第 7 章、第 8 章、第 9 章)。

请注意本文件的某些内容可能涉及专利。本文件的发布机构不承担识别专利的责任。

本文件由全国残疾人康复和专用设备标准化技术委员会(SAC/TC 148)归口。

本文件起草单位：中国残疾人联合会、中国残疾人体育运动管理中心。

本文件主要起草人：丁伯坦、黄莹、常肖雯、李培红、卫宏图、张颖、何咏菊、徐青华。

本文件及其所代替文件的历次发布情况为：

——1997 年首次发布为 GB/T 16931—1997；

——本次为第一次修订。

残疾人冬季运动项目运动员分级

1 范围

本文件规定了残疾人冬季运动项目中高山滑雪项目运动员分级,残疾人越野滑雪、冬季两项项目运动员分级,残疾人单板滑雪项目运动员分级,残疾人冰球项目运动员分级,轮椅冰壶项目运动员分级。

本文件适用于视力残疾、脊髓损伤、脑瘫、截肢和其他肢体残疾的运动员。

2 规范性引用文件

下列文件中的内容通过文中的规范性引用而构成本文件必不可少的条款。其中,注日期的引用文件,仅该日期对应的版本适用于本文件;不注日期的引用文件,其最新版本(包括所有的修改单)适用于本文件。

GB/T 26341 残疾人残疾分类和分级

3 术语和定义

GB/T 26341 界定的以及下列术语和定义适用于本文件。

3.1

分级 **classification**

对符合残奥运动国际合格损伤标准的运动员,通过评估其损伤对所参赛运动基本活动的影响程度,将运动员分成不同运动级别的过程。

3.2

运动级别 **sport class**

国际单项体育组织定义的,根据残疾人运动员能够完成某项运动要求的特定动作和活动程度而确定的分级结果。

3.3

病理反射 **pathologic reflex**

锥体束病损时,大脑失去对脑干和脊髓的抑制作用而出现的异常反射。

注:常见的病理反射有巴宾斯基(Babinski)征、戈登(Gordon)征、查多克(Chaddock)征、奥本海姆(Oppenheim)征、霍夫曼(Hoffman)征等。

3.4

鞍区 **buttock**

臀部会阴部马鞍状区域。

3.5

手足徐动 **athetosis**

因中枢神经系统损伤导致的手、足持续、缓慢、不自主的运动。

3.6

共济失调 **ataxia**

因中枢神经系统受损导致的不协调运动。