



中华人民共和国国家标准

GB/T 15722—1995

残疾人坐地排球运动员参赛资格的 医 学 标 准

Competitive medical standard of
volleyballsitting for disabled athletes

1995-09-08发布

1996-03-01实施

国家技术监督局 发布

前　　言

本标准等效采用国际残疾人运动联合会(ISOD)手册中有关坐地排球参赛的医学标准。

残疾人参加体育运动比赛需要在公平的条件下进行,由于残疾的种类不同,残疾部位不同,以及各运动项目对残疾人的运动功能要求不同,因此国际上各残疾人体育运动组织的医学科学委员会制定了相应的分级、参赛标准,并在国际比赛中执行。我国残疾人体育运动协会是国际各残疾人体育运动组织的成员,我们在参加国际残疾人运动比赛时当然要应用这些标准,同时在国内开展残疾人运动比赛时也采用这些标准,因此我们等效采用包括坐地排球参赛的医学标准在内的有关国际标准。为了推动我国残疾人体育运动的发展,应积极贯彻本标准、组织分级人员队伍进行学习和培训,同时在国内各种残疾人运动会的坐地排球比赛中应用。

本标准由中华人民共和国民政部提出。

本标准由全国残疾人康复和专用设备标准化技术委员会归口。

本标准起草单位:中国康复研究中心和国家体委群体司负责起草。

本标准主要承办人:丁伯坦、黄镜涵。

中华人民共和国国家标准

残疾人坐地排球运动员参赛资格的 医学标准

GB/T 15722—1995

Competitive medical standard of
volleyballsitting for disabled athletes

1 范围

本标准规定了残疾人坐地排球运动员参赛的医学标准。

本标准适用于截肢和其他肢体残疾、脊髓损伤和脑瘫的运动员。

2 引用标准

下列标准所包含的条文,通过在本标准中引用而构成为本标准条文。本标准出版时,所示版本均为有效,所有标准都会被修订,使用本标准的各方应探讨使用下列标准最新版本的可能性。

GB/T 14726—93 残疾运动员的医学和功能分级标准

3 参赛资格的医学标准

3.1 脑瘫运动员

最低标准为 GB/T 14726—93 中所规定的脑瘫 8 级。

3.2 脊髓损伤运动员

最低标准为 GB/T 14726—93 中所规定的创伤性脊髓损伤下肢肌力不多于 60 分,非创伤性脊髓损伤下肢肌力不多于 50 分,例如脊髓灰质炎后遗症。

3.3 截肢运动员

符合 GB/T 14726—93 中关于截肢运动员最低参赛医学标准。

3.4 其他肢体残疾运动员

符合 GB/T 14726—93 中关于其他肢体残疾运动员最低参赛医学标准。

3.5 有下列残疾的运动员每队允许二人参赛,但不能同时上场。

3.5.1 截肢

3.5.1.1 双手拇指和食指截肢。

3.5.1.2 双手 7 个或 7 个以上手指截肢。

3.5.1.3 一手在掌指关节和腕关节之间的截肢。

3.5.1.4 一足跗跖关节截肢。

3.5.1.5 一足跗中关节截肢。

3.5.2 其他肢体残疾

3.5.2.1 上肢

a) 一上肢短缺大于上肢长(从肩峰到最长手指末端)的 1/3;

b) 双上肢肌力合计最低减少 20 分。但仅一侧手及腕部肌力减少 20 分不符合参赛的医学标准;