



ČESKÁ FEDERACE FLORBALU VOZÍČKÁŘŮ

Způsobilost a specifikace minimálního hendikepu pro florbal vozíčkářů

Obecné

Sportovec musí mít postižení permanentní povahy takového stupně, že:

- je jasné a jednoduše rozpoznatelné,
- znemožňuje běžné stání a pohyb a tím hraní běžného florbalu.

Specifikace

- Amputace dolních končetin
 - Skrze kotník.
- Ochrnutí
 - Ztráta 10 svalových bodů v obou nohách (bez započtení stupňů 1 a 2, maximálně 80 bodů).
- Hybnost kloubů
 - Ankylóza kotníku.
 - Defekt v extenzi alespoň 30 stupňů nebo ankylóza kolene.
- DMO
 - Spasticita/diskoordinace odpovídající třídě 7.
 - Mohou bez dopomoci chodit, ale spasticita ve spodních končetinách může způsobovat kulhání při chůzi.
 - Běhání zvyšuje spasticitu a způsobuje kulhání.
- Zkrácení nohy
 - Alespoň o 7 cm

Kontraindikace

Mezi hlavní kontraindikace pro aktivní hraní florbalu vozíčkářů řadíme:

- Poruchy trofiky (dekubity, dermatitidy, větší vřídky)
- Poruchy distribuce nebo využití vápníku (osteoporóza)
- Interní onemocnění (srdeční, plicní, astma, epilepsie)
- Zranění hlavy (mnohočetná, závažná jednotlivá)



ČESKÁ FEDERACE FLORBALU VOZÍČKÁŘŮ

Nedostatečné postižení

- Lidé pouze s poruchami kyčlí, tj. omezená hybnost.
- Lidé bez požadovaného minimálního hendikepu, ale zároveň bez možnosti hrát běžný florbal kvůli bolestivým chronickým posttraumatickým poruchám, nestabilitě kotníků nebo kolen nebo z podobných důvodů.

Ostatní

- Je-li uznán minimální handicap, je hráč označen jako klasifikovaný pro soutěže organizované ČFFV.
- Průkaz OZP není zárukou pro uznání minimálního handicapu.
- Je očekávána plná funkčnost horní části těla, jakékoliv poškození v horní části těla neovlivňuje požadavky na minimální hendikep ve spodních částech těla (netýká se brankářů).

V Praze 23.2.2019

VV ČFFV