

ITF

휠체어 테니스 등급분류 규정

버전 1.1, 2020년 5월 15일부 시행

목차

목차.....	i
파트 1: 일반 조항.....	1
1. 범위 및 적용.....	1
2. 역할 및 책임.....	2
파트 2: 장애 등급분류사 인력.....	3
3. 장애 등급분류사 인력.....	3
4. 등급분류사 주요 역량, 연수 및 자격증.....	4
5. 등급분류사 행동 강령.....	4
파트 3: 선수 평가.....	5
6. 자격 및 등급분류 개요.....	5
7. 장애 자격요건 평가.....	7
8. 최소 장애 기준 평가.....	9
9. 스포츠 등급 배정.....	9
10. 적응 장비 사용 허가.....	9
11. 등급분류 미완료.....	10
파트 4: 등급분류 위원회, 평가 세션 및 스포츠 등급 상태.....	10
12. 등급분류 위원회.....	10
13. 등급분류 위원회의 책임.....	11
14. 평가 세션.....	12
15. 경기 중 관찰.....	13
16. 스포츠 등급 상태.....	14
17. 복수의 스포츠 등급.....	17
18. 통지.....	17
파트 5: 부적격 스포츠 등급.....	17
19. 일반 조항.....	17
파트 6: 항의.....	19
20. 항의의 범위.....	19
21. 항의 가능 단체.....	19
22. 국가 차원의 항의.....	19
23. 국가 차원 항의의 절차.....	19
24. ITF 차원의 항의.....	20
25. ITF 차원 항의의 절차.....	21
26. 항의 위원단.....	21
27. 항의 위원단이 없을 경우에 관한 조항.....	22
28. 특별 조항.....	22
29. 항의 관련 특별 조항.....	22

파트 7: 평가 세션 중 부정행위.....	22
30. 평가 세션 불참.....	22
31. 평가 세션 유예.....	23
파트 8: 의학적 검토.....	24
32. 의학적 재검토.....	24
파트 9: 고의적 사실 왜곡.....	25
33. 고의적 사실 왜곡.....	25
파트 10: 선수 정보의 사용.....	26
34. 등급분류 데이터.....	26
35. 등급분류 연구.....	26
36. 등급분류 종합 목록.....	26
파트 11: 항소.....	27
37. 항소.....	27
38. 항소 관련 특별 조항.....	27
파트 12: 용어 사전.....	28
부록 1.....	33
파트 1: 자격요건을 갖춘 장애 유형.....	33
파트 2: 최소 장애 기준.....	35
파트 3: 스포츠 등급 배정을 위한 평가 기준.....	51
부록 2 기저질환이 아닌 비적격 장애 유형 및 건강 상태.....	60
부록 3.....	62
파트 1: 등급분류사 주요 역량, 연수 및 자격증.....	62
파트 2: 등급분류사 행동 강령.....	65
부록 4 파트 1: 경과 규정.....	68
파트 2: 이전 등급분류 규정에서의 발취.....	71

파트 1: 일반 조항

1. 범위 및 적용

1.1 이 휠체어 테니스 장애 등급분류 규정(‘**등급분류 규정**’)은 ITF가 ITF 휠체어 토너먼트의 휠체어 테니스에 대회에 참가하는 선수들의 장애 등급분류를 규제하기 위해 ITF에 의해 채택되었다. 이 규정은 2015 IPC 선수 장애 등급분류 규정과 국제 기준에 그 근거를 두고 있다.

1.2 등급분류는 아래와 같은 목적을 가진다:

1.2.1 어떤 선수가 ITF 휠체어 토너먼트에 참가 할 자격이 있는지 규정하기 위해서; 그리고

1.2.2 자격을 갖춘 선수들을 대회를 목적으로 한 각 스포츠 등급으로 그룹화 하기 위함이며, 이는 코트에서의 성공을 결정하는 것이 자연 조건이나 장애의 정도가 아닌 스포츠 능력이라는 점을 확실히 하기 위함이다.

1.3 선수는 오직 이 등급분류 규정을 준수하여 스포츠 등급(부적격 스포츠 등급 외)을 배정받고, 스포츠 등급 상태로 지정된 경우에만 ITF 휠체어 토너먼트 대회에 참가할 수 있는 자격을 가진다.

1.4 ITF는 선수들에게 현 등급 분류 규정을 준수하여 스포츠 등급을 배정받고 스포츠 등급분류 상태로 지정 받기위한 절차와 기회를 제공 할 것이다. 이러한 절차와 기회에 대한 우선순위는 ITF에 의해 결정될 것이며, 이는 도쿄 2020 패럴림픽 게임 이전의 적당한 시기에 도쿄 2020년 패럴림픽 게임에 출전할 가능성이 높은 선수들이 가능한 최대한 많이 현 등급분류 규정에 맞춰 등급분류를 받을 수 있도록 하기 위함이다. ITF는 등급분류를 위한 특정 절차와 일정에 대해 관련된 선수들과 소통할 것이며, 선수들은 그 절차와 일정에 맞추기 위해 모든 합리적인 노력을 기울여야 한다. 선수들이 도쿄 2020 패럴림픽 게임에 참가하기를 원하는 경우에는, 수시로 수정되는 ITF 도쿄 2020 휠체어 테니스 예선 시스템에 따라 출전 자격에 부합하도록 하는 것은 선수 개인의 책임이다.

1.5 등급분류 규정은 2019년 8월 19일부터 시행되며, 해당 날짜 이후로 발생하는 모든 사례와 해당 날짜 기준으로 확인되는 모든 미완결 사례에 적용된다. 해당 날짜 이후 휠체어 테니스 대회에 참가하는 선수들의 등급분류는 이전의 자격 규칙(경과 규정에만 해당)에 따른 것과 관계없이 오직 이 등급분류 규정만을 참조해서 결정되어야 한다.

1.6 이 등급분류 규정은 수시로 개정되거나 혹은 보완될 수 있으며, 수정 혹은 보완 버전은 순서대로 부여한 버전 번호에 따라 구별될 것이다. 버전 번호와 그 버전이 시행될 날짜는 규정의 맨 첫 페이지와 등급분류 규정 각 페이지의 맨 아래쪽에 표시될 것이다.

1.7 이 등급분류 규정은 ITF 혹은 국가 연맹에 등록하거나 혹은 라이선스를 받았거나, 혹은 ITF 휠체어 대회 혹은 ITF가 조직, 승인, 인정 다른 이벤트 혹은 대회에 참가

혹은 참석하거나, 그 외 ITF 혹은 국가 연맹의 관할 아래 있는 모든 선수들과 모든 선수 지원팀 멤버에게 적용된다.

1.8 이 등급분류 규정은 ITF 휠체어 테니스 규정을 포함하지만 이에 국한되지 않는 적용 가능한 모든 ITF의 규정과 함께 읽고 적용되어야만 한다. 이 등급분류 규정과 기타 다른 규정들 사이에 충돌이 있는 경우, 이 등급분류 규정이 우선한다.

1.9 이 등급분류 규정의 부록은 등급분류 규정에서 필수적인 부분을 구성한다. 더하여, 이 등급분류 규정은 등급분류와 선수평가 지원을 위해 준비된 많은 등급분류 양식에 의해 보완되었다. 이 양식들은 ITF로부터 발행될 것이며, 수시로 수정될 수 있다.

1.10 이 등급분류 규정의 ‘조항’에 대한 참조는 이 등급분류 규정의 조항을 의미하며, ‘파트’에 대한 참조는 이 등급분류 규정의 파트를 의미한다. 이 등급분류 규정의 ‘부록’에 대한 참조는 이 등급분류 규정의 부록을 의미하며 정의된 용어의 의미는 이 등급분류 규정의 용어사전에 명시되어 있다.

1.11 이 등급분류 규정의 제목들은 오로지 편의를 위해서 사용되었으며, 조항 혹은 관련된 조항들과 별개의 의미를 가지고 있지 않다.

1.12 이 등급분류 규정은 독립적이고 자치적인 문서로서 적용되고 해석되어야 하며, 또한 가능한한 2015 IPC 선수 장애 등급분류 규정과 국제 기준에 부합하는 방법으로 진행되어야 한다.

2. 역할 및 책임

2.1 아래에 명시되어 있는 의무 사항을 포함하여 이 등급분류 규정에 포함된 모든 요구사항에 대해 파악하는 것은 모든 선수와 선수 지원팀 멤버들 그리고 등급분류 전문위원단의 개인적인 책임이다.

선수의 의무

2.2 이 등급분류 규정의 선수의 역할과 의무는 아래와 같은 사항을 포함한다 :

2.2.1 등급분류 규정에 의해 설립된 적용 가능한 모든 정책, 규정, 그리고 절차에 대해 잘 알고 준수한다;

2.2.2 선수 평가와 기타 다른 등급분류 절차 그리고/ 혹은 관련 절차에 완전히, 정직하게, 선한 신념을 가지고 협조한다;

2.2.3 그들의 건강 상태 및 장애 자격과 관련된 적절한, 정확한, 완전한 정보는 ITF에서 확인할 수 있음을 확실히 해야하며, 그 정보와 관련한

어떤 변경건이라도 ITF에게 알려야 한다; 그리고

2.2.4 등급분류 규정의 위반 의혹에 대한 모든 조사에 협조한다.

2.3 선수들은 개인적인 경험과 지식을 교환함으로써 교육 및 인식 과정이나 등급분류 관련 연구에 적극적으로 참가할 것을 요구받는다.

선수 지원팀 멤버의 의무

2.4 이 등급분류 규정의 선수 지원팀 멤버의 역할과 의무는 아래와 같은 사항을 포함한다 :

2.4.1 등급분류 규정에 의해 설립된 적용 가능한 모든 정책, 규정, 그리고 절차에 대해 잘 알고 준수한다;

2.4.2 선수 가치와 행동에 미칠 수 있는 영향력을 등급분류에 대한 긍정적이고 협조적인 태도와 커뮤니케이션을 조성하는데 쓴다; 그리고

2.4.3 등급분류 규정의 위반 의혹에 대한 모든 조사에 협조한다.

2.5 선수 지원팀 멤버들은 ITF의 등급분류 시스템 개발, 관리, 실행과 관련된 ITF의 요청사항에 대한 정보를 제공해야 한다.

파트 2: 장애등급분류사 인력

3. 장애등급분류사 인력

등급분류 책임자

3.1 등급분류 책임자는 ITF와 관련한 등급분류의 감독, 행정, 조정 및 실행에 대한 책임이 있다. 등급분류 책임자는 특정 의무 그리고/혹은 특정 업무를 지정된 등급분류사 그리고/혹은 ITF의 승인을 받은 다른 사람에게 위임할 수 있다.

3.2 ITF는 등급분류 책임자의 역할을 하도록 한 사람 또는 여러명의 사람을 지정 할 수 있다. 이 사람 혹은 여러명의 사람은 등급분류사 행동강령을 필수로 준수해야 한다.

3.3 등급분류 책임자는 자격증을 보유한 등급분류사일 필요는 없지만, 이 등급분류 규정의 어떠한 부분에도 등급분류 책임자(만약 자격증이 있는 등급분류사인 경우)가 등급분류사 및/혹은 등급분류 위원장으로 선정되지 않는다는 내용은 없다.

등급분류사

3.4 등급분류사는 ITF에 의해 승인된 임원이며 등급분류 위원회의 일원으로서 선수 평가에 관련한 일부 혹은 모든 부분을 실행하도록 ITF로부터 자격을 공인받은 사람이다.

등급분류 위원장

3.5 등급분류 위원장은 특정 ITF 휠체어 토너먼트 혹은 ITF에 의해 정의된 다른 위치에서 등급분류와 관련된 감독, 행정, 조정 및 수행을 하도록 지정된 사람이다.

3.6 세부적으로는, ITF가 등급분류 위원장에게 다음과 같은 요구를 할 수 있다:

3.6.1 등급분류 세션에 참가해야하는 선수 확인;

3.6.2 등급분류사들이 등급분류를 진행하는 동안 본 등급분류 규정이 적절하게 적용하는지 감독;

3.6.3 ITF와의 협의를 통해 항의 해결; 그리고

3.6.4 관련 ITF 휠체어 토너먼트에서 조직위와 연계하여 등급분류사들이 ITF 휠체어 토너먼트에서 그들의 의무를 다 할 수 있도록 여행, 숙박 및 기타 운송 계획이 제대로 되어있는지 확인.

3.7 등급분류 위원장은 ITF 휠체어 토너먼트에서 특정 책임이나 특정 업무를 적당한 자격을 갖춘 다른 등급분류사 혹은 자격을 갖춘 다른 ITF 임원이나 대표, 그리고/혹은 정당한 자격을 갖춘 ITF 휠체어 토너먼트 조직위 구성원에게 위임할 수 있다.

등급분류사 교육생

3.8 등급분류사 교육생은 등급분류사가 되기 위해 ITF에서 공식적인 훈련 과정 중에 있는 사람이다.

3.9 ITF는 등급분류사의 역량 개발을 위해 등급분류 위원의 감독 아래 교육생을 선수 평가의 일부 혹은 모든 요소에 참가시킬 수 있다.

4 등급분류사 주요 역량, 연수 및 자격증

부록 3: 파트 1 참조

5 등급분류사 행동 강령

부록 3: 파트 2 참조

파트 3: 선수 평가

6. 자격 및 등급분류 개요

6.1 ITF 휠체어 토너먼트에 참가할 자격을 가지려면, 적격 장애 요건을 갖추어야 한다, 예를 들어:

6.1.1 부록 1에 나와있는 신체적 장애; 그리고

6.1.2 영구적인 장애; 그리고

6.1.3 근육 관련 장애, 수동 관절 가동 범위 손상, 고긴장, 운동실조, 혹은 아테토시스와 같은 신체적 장애. ITF가 요구할 경우, 선수는 해당 장애가 기저 질환에 의한 장애라는 관련 진단 정보를 증거로 제출할 수 있어야 한다. 만약 선수가 이 요구사항을 충족시킬 수 없다면, 이 장애는 적격 장애로 인정되지 않는다.²

6.2 또한, 적격 장애는 다음 요건(최소 장애 기준)을 충족하거나 초과하는 기능적인 영향이 있어야 한다: 이는 (도움이나 인공 기관이 없을 때) 달리기 동작의 생체 역학적 실행을 입증 가능하고 동작에 부정적인 영향을 미치는 방법으로 한쪽 혹은 양쪽 하체의 기능의 상당한 기능적 손상에 영향을 미쳐야 한다.

6.3 제6.1과 제6.2항을 충족시키 못하는 선수는 파트 5의 조항 (경과 조항에만 적용)을 준수하여 ITF 휠체어 토너먼트의 스포츠 등급 부적격 (NE)를 배정받게 된다.

6.4 제6.1과 제6.2항을 충족시키는 선수는 ITF의 휠체어 토너먼트에 참가할 자격이 주어지며, 다음의 휠체어 테니스 종목의 기본이 되는 특정 과제나 움직임 (함께 기본 움직임 이라고 부른다)을 수행하는 그 사람의 능력의 정도에 따라 오픈 디비전 혹은 쿼드 디비전의 스포츠 등급을 배정받게 될 것이다:

6.4.1 코트에서 능수능란하게 휠체어를 사용하는 능력;

6.4.2 라켓을 잡을 수 있는 능력;

¹ 부록 1의 파트 1에 속해있지 않은 적격 장애는 비 적격 장애이다. 예시는 부록 2 참조.

² 하지만 ITF가 이 부분을 요구사항으로 지정하지 않는 경우, 선수는 적격 장애로 판정받기 위해 그 사람의 장애가 기저 질환에 의한 것이라는 점을 증명할 필요가 없다.

6.4.3 오버헤드 서비스를 할 수 있는 능력;

6.4.4 포핸드 스트로크를 할 수 있는 능력;

6.4.5 백핸드 스트로크를 할 수 있는 능력.

6.5 선수는 (i) 미래에 선수 평가를 다시 해야하는지에 대한 여부, (ii) 스포츠 등급이 항의의 대상이 될 수 있는지에 대한 여부에 대해 보여주는 스포츠 등급 상태를 받게 될 것이다.

6.6 따라서 선수 평가는 아래의 절차를 아우른다:

6.6.1 선수가 6.1항에 따라 적격 장애를 가지고 있는지에 대한 평가 (제7항 참조);

6.6.2 적격 장애가 최소 장애 기준을 충족 혹은 초과하는 기능적 영향을 미치는지에 대한 여부의 평가 (제8항 참조);

6.6.3 만약 그렇다면, 선수는 그 선수의 장애가 기본 움직임을 수행 하는데 제한을 미치는 정도에 따라 오픈 디비전 혹은 쿼드 디비전의 등급 분류를 받게 되며, 스포츠 등급 상태를 부여받게 된다 (제9항 참조);

6.6.4 해당하는 경우, 선수가 쿼드 디비전에 대한 평가를 받을 때는 더 심각한 정도의 장애가 그 선수의 기본 움직임을 수행을 제한하는 정도에 따라 보조 장비 사용을 허락해야한다. (제10항 참조); 그리고

6.6.5 해당하는 경우, 선수가 휠체어 테니스 대회에 참가할 수 있는냐에 대한 적격 여부는 경과 규정에 따른다 (부록 4 참조).

6.7 선수들은 ITF의 의료 등록 양식 작성, 국제 선수 확인 번호 (IPIN) 확인, 그리고/혹은 ITF 휠체어 토너먼트 참가를 함으로써 제6.1항과 제6.2항의 요구사항을 납득한다는 점을 증명하고, ITF 휠체어 테니스 규정에 따라 ITF 휠체어 토너먼트에 참가할 자격을 가진다. 선수가 쿼드 디비전 대회에 지원하고 그 대회에 참가할 자격이 있지 않은 이상, 선수는 오직 오픈 디비전 대회만 참가할 수 있는 것으로 간주된다.

6.8 ITF는 선수가 오픈 디비전 대회에 참가 할 수 있는 6.1항과 6.2항의 요구 사항을 충족하는가에 대해 선수의 증명서를 신뢰할 수 있지만, 그것은 어떠한 권리도 포기하지 않는다. 제16.3항에 따라 ITF는 스포츠 등급 상태 NEW (N)를 부여할 선수를 지정하고, 언제든지 조사할 절대적인 권리 그리고/혹은 선수에게 제6.1항과 제6.2항의 요구사항을 실제로 충족하고 있는지에 대해 보여달라고 요청할 수 있는 권리가 있다.

6.9 ITF는 선수가 파트 3에 따라, ITF의 적당한 재량에 따라 선수가 증거를 생산하도록 하는 것, 그리고/혹은 선수가 평가 그리고/혹은 평가 세션에 참석하도록 요구하는 것을 포함하여, 선수가 제6.1항과 제6.2항의 요구사항을 충족시키는지 확인하기 위해 적절한 수단을 사용할 수 있다.

6.10 쿼드 디비전에 참가하고 싶은 선수는 첫 번째로 참가하고 싶은 ITF 휠체어 토너먼트 최소 3개월 전에 ITF 의료 등록 양식을 필수로 작성 해야한다. ITF는 선수가 제6.1항과 제6.2항의 요구사항을 충족시키는지와 관련해 선수의 증명서를 신뢰할 수 있지만, 이는 아무런 권리를 포기하지 않는다. ITF는 선수의 부록 1의 파트 3의 충족 여부를 결정하기 위해 (단지 임시 근거로만) 등급분류 위원회로 하여금 의료 등록 양식(그리고 기타 추가 진단 정보)의 검토를 주선할 것입니다. 등급분류 위원들이 선수의 부록 1의 파트 3 요구사항 충족 여부를 결정(임시로) 할 때 ITF는 제16.3항에 따라 그 선수에게 스포츠 등급 상태 NEW (N)를 부여할 것이며, 그 선수는 전체 등급분류가 있을 때까지 (예. 첫 평가 세션을 참가하지 않고) 임시로 쿼드 디비전에 대회에 참가할 자격이 주어져, 다음을 조건으로 한다:

6.10.1 선수는 최대 4개의 ITF 휠체어 토너먼트에 참가할 수 있으며, 모두 ITF의 개최 예정 대회여야 한다 (그리고 선수는 평가 세션에 참석하지 않으면 더 이상 쿼드 디비전 대회에 참가할 자격이 없다); 그리고

6.10.2 ITF의 절대적인 권한으로 임시판정의 상태에 있는 선수는 언제든지 평가 세션에 참석하라는 요청을 받을 수 있다.

7. 장애 자격요건 평가

7.1 적격 장애 판정을 위해 ITF가 증거를 요구할 수 있는 경우:

7.1.1 ITF의 요청에 따라 (예. 등록 절차를 완료할 때), 선수 혹은 선수가 속해있는 국가 협회가 의료 등록 양식을 ITF에 필수로 제출해야 한다.

7.1.2 의료 등록 양식은 꼭 영어로 작성해야 하며 자격이 있는 건강 관리 전문가의 서명과 날자를 기입해야 한다.

7.1.3 ITF의 요청이 있을 경우, 의료 등록 양식을 보충하는 진단 정보를 필수로 제출해야 한다.

7.1.4 만약 ITF의 절대적인 권한으로 의료 등록 양식 그리고/혹은 진단 정보가 불충분하거나 일관성이 없다고 판단할 때, ITF는 선수 혹은 선수가 속한 국가 협회가 의료 등록 양식 (필요한 보충 진단 정보와 함께)을 업데이트하고 재제출 해야한다.

7.2 ITF는 선수의 적격 장애가 입증할 증거를 제출할 필요가 없을 정도로 충분히 분명하다고 판단할 수 있다.

7.3 ITF가 진단 정보 제공을 요구할 경우, 진단 정보 그 자체를 말할 수도 있고, 혹은 적격 평가 위원회를 지정해 시행하도록 할 수도 있다. 다음의 경우:

7.3.1 등급분류 책임자는 선수를 대신하여 관련 국가 협회에 진단 정보가 필수로 제공되어야 한다는 점을 공지할 것이다. 등급분류 책임자는 어떤 진단 정보가 언제까지, 어떤 목적으로 필요한지 설명할 것이다.

7.3.2 등급분류 책임자는 적격 평가 위원을 선정할 것이다. 적격 평가 위원은, 가능한 경우, 등급분류 책임자와 최대 두 명의 의학 자격을 가진 다른 두 전문가로 구성된다. 모든 적격 평가 위원은 보안 유지 동의에 서명할 것이다.

7.3.3 만약 등급분류 책임자가 누군가 적격 진단 정보를 평가시 필요한 역량을 갖추고 있지 않다고 생각한다면 그 사람은 진단 정보 재검토에 참가하지 않고 적격 평가 위원회를 돕는다.

7.3.4 가능하다면, 적격 평가 위원 위원회의 모든 선수와 진단 정보 자료에 대한 언급은 보류되어야 한다.

7.3.5 적격 평가 위원회의 각 구성원은 진단 정보를 재검토하고 해당 정보의 적격 장애 성립 여부를 결정한다.

7.3.6 만약 적격 평가 위원회가 선수가 적격 장애를 갖추고 있다고 결론 내린다면, 해당 선수는 제16항에 따라 스포츠 등급 상태를 부여받을 것이며 등급분류 위원회와 함께 선수 평가를 완료하도록 허가받을 것이다.

7.3.7 만약 적격 평가 위원회가 선수가 적격 장애를 갖추고 있다고 수긍하지 않는다면, 등급분류 책임자가 관련 국가 협회에 이 결정에 대하여 서면으로 알릴 것입니다. 국가 협회에게 이 결과에 대해 발언할 기회가 주어지며 재검토를 위해 적격 평가 위원회에게 추가적인 진단 정보를 제공할 수도 있다. 만약 추후에 이 결정이 조정된다면, 등급분류 책임자가 국가 협회에게 알릴 것입니다.

7.3.8 만약 결정이 바뀌지 않는다면, 등급분류 책임자는 최종 결과지를 국가 협회에게 발행할 것이다.

7.3.9 적격 평가 위원회는 다수결로 결정을 내릴 수 있다. 만약 등급분류 책임자가 적격 평가 위원회 위원이라면, 그 사람은 진단 정보가 해당 선수의 적격 장애를 충족시킨다는 결정에 동의하지 않을 때 거부권을 행사할 수 있다.

7.4 대안으로, ITF는 위에 언급한 기능 중 하나 혹은 그 이상을 등급분류 위원회에 위임할 수 있다.

8. 최소 장애 기준 평가

8.1 ITF는 언제든지 선수에게 그 선수의 적격 장애가 최소 장애 기준을 만족하거나 초과하는 기능적 영향이 있다는 것을 증명(예. 선수 평가 세션의 일부로서의 등급 분류 위원회의 만족도, 혹은 적절한 경우 의료 등록 양식 평가에 기반하여)해 보이도록 요구할 권리가 있다. 이러한 평가의 절차는 부록 1의 파트 2에 나와있다.

8.2 선수의 적격 장애가 최소 장애 기준을 만족하거나 초과하는 기능적 영향이 있는지에 대해 평가할 때, 등급분류 위원회는 적응 장비의 사용이 선수가 기본 움직임을 수행하는 방법에 영향을 미치는 정도를 고려해서는 안된다.

9. 스포츠 등급 배정

9.1 휠체어 테니스에는 두 개의 대회 카테고리(스포츠 등급)가 있다: 오픈 디비전과 쿼드 디비전이다. 그 자격은 선수의 적격 장애가 선수의 기본 움직임 수행 능력에 영향을 미치는 정도에 기인한다.

9.2 부록 1의 파트 2와 3에서 스포츠 등급 배정에 대한 평가 방법과 평가 기준을 구체적으로 명시하고 있다.

9.3 제6.1항과 제6.2항의 요건을 만족시키는 선수는 오픈 디비전 대회에 참가할 자격을 가진다 (부록 1의 파트 3 참조).

9.4 제6.1항과 제6.2항의 요건과 부록 1의 파트 3에 명시되어있는 요건을 충족시키는 선수는 쿼드 디비전 대회에 참가할 자격을 가진다.

9.5 제6.1항 그리고/혹은 제6.2항의 요건을 충족시키지 못하는 선수는 ITF 휠체어 토너먼트에 참가할 자격이 없으며, 경과 규정에 따라 스포츠 등급 Not Eligible (자격 없음) (NE)를 부여받게 될 것이다.

10. 적응 장비 사용 허가

10.1 등급분류 위원회 ITF 휠체어 토너먼트에서 적응 장비 사용 여부 역시 결정할 것이다.

10.2 선수는 오로지 등급분류 위원회의 허가를 받았을 때와 ITF 등급분류 마스터 리스트 상에 선수 기록에 표시되어있는 경우에만 적응 장비 사용이 가능하다.

10.3 등급분류 위원회는 선수가 아래와 같은 경우 (ITF 휠체어 테니스 규정 (휠체어 테니스 규칙)을 준수하여) 전동 휠체어 사용을 허가한다:

10.3.1 쿼드 디비전에 배정되었을 때; 그리고

10.3.2 (도움 혹은 인공 기관이 없을 경우) 휠체어 추진력이 필요한 심각한하고 영구적인 손상이 있을 때.

10.4 제10.3.2항의 요건의 충족 여부는 부록 1의 파트 2에 설명되어있는 벤치 테스트 절차와 채점 가이드에 따라 선수의 상지와 몸통에 대한 평가 후 결정하며, 선수는 다음을 충족시켜야 한다:

10.4.1 각 팔에 대한 점수가 1.0 이하이거나, 경기 진행 중에 한쪽 팔이 완전히 기능을 하지 않는 경우 (이 경우에는 다른 팔에 모든 점수가 허용 됨); 그리고

10.4.2 몸통에 대한 점수가 1.0 이하일 경우.

11. 등급분류 미완료

11.1 만약 선수 평가의 어떤 단계에서 ITF 혹은 등급분류 위원회가 선수에게 스포츠 등급을 배정할 수 없을 경우, 등급분류 책임자 혹은 관련 등급분류 위원장이 선수에게 등급분류 미완료(CNC)를 부여할 수 있다.

11.2 등급분류 미완료 지정은 스포츠 등급이 아니며 항의에 관한 이 등급분류 규정에 따르지 않는다. 다만 등급분류 미완료 지정은 ITF의 등급분류 마스터 리스트 기재 목적으로 기록된다.

11.3 등급분류 미완료를 부여받은 선수는 ITF 휠체어 토너먼트에 참가할 수 없다.

파트 4: 등급분류 위원회, 평가 세션 및 스포츠 등급 상태

12. 등급분류 위원회

12.1 등급분류 위원회는 평가 세션의 일부를 포함, 선수 평가 요소의 일부 혹은 전부를 수행하도록 ITF의 지정을 받은 등급분류사 그룹이다.

12.2 등급분류 위원회는 적어도 두 명의 자격을 갖춘 등급분류사로 구성되어야 한다. 예외적인 상황에는 등급분류 위원장이 등급분류사가 유효한 의료 자격을 갖추고 있는지에 따라 등급분류 위원회가 한 명의 등급분류사로 구성되도록 할 수 있다.

12.3 등급분류사 교육생은 자격을 갖춘 등급분류사 요구 인원내 부가적으로 등급분류 위원회에 참여할 수 있으며, 선수 평가에도 참여할 수 있다.

13. 등급분류 위원회의 책임

13.1 등급분류 위원회는 (필요한 경우) 평가 세션을 포함한 선수 평가를 수행할 책임이 있다. 평가 세션의 일부로 등급분류 위원회는 다음을 수행한다:

13.1.1(제7.2항에 따라) 제6.1항의 의미 내에서 선수의 적격 장애 여부 평가;

13.1.2 적격 장애의 최소 장애 기준 충족 여부 평가;

13.1.3 선수의 기본 움직임 수행에 적격 장애가 영향을 미치는지에 대한 여부 평가 (a) 선수가 오픈 디비전에 참가할 자격을 부여하는 정도 (제6.4항 참조), 그리고 (b) 선수가 쿼드 디비전에 참가할 자격을 부여하는 정도 (부록 1의 파트 3 참조);

13.1.4 (해당되는 경우에) 선수가 대회에서 적응 장비를 사용하도록 허용해야 하는지에 대한 여부 평가;

13.1.5 (해당되는 경우에) 선수가 경과 규정에 따라 오픈 디비전에 참가할 자격이 있는지에 대한 평가; 그리고

13.1.6 (필요 시) 대회 중 관찰 수행.

13.2 등급분류 위원회는 평가 세션에 따라 선수를 (적응 장비 사용에 대한 여부와 함께) 오픈 디비전 혹은 쿼드 디비전에 배정할 것이며, 스포츠 등급 상태를 지정하거나 선수의 스포츠 등급 상태를 미완료(CNC)로 지정한다.

13.3 평가 세션은 주요 작업 및 활동을 반복적으로 관찰할 수 있는 통제되고 비경쟁적인 환경에서 진행되어야 한다.

13.3.1 낮은 체력 단련 상태, 부족한 기술적 숙련도, 노화와 같은 다른 요소가 휠체어 테니스 활동의 기본 과제나 활동에 영향을 미칠 수 있음에도 불구하고, 스포츠 등급은 이러한 요소에 의해 영향을 받지 않아야 한다.

13.4 비적격 장애 및 적격 장애를 가진 선수들은 적격 장애를 기준으로 등급분류 위원회의 평가를 받게되며, 비적격장애는 등급분류 위원회가 스포츠 등급을 배정 하는데 영향을 미치지 않는다.

14 평가 세션

14.1 이 조항은 모든 평가 세션에 적용된다.

14.2 각 국가 협회는 선수들이 이 조항을 준수하여 자신들의 의무를 따르도록 해야한다.

14.3 선수:

14.3.1 선수는 선수가 지명한 사람과 평가 세션에 동행할 수 있는 권리가 있다. 선수에게 경미한 정도의 지적 장애 혹은 지적 장애가 있다면 꼭 다른 사람과 동행하여야 한다.

14.3.2 평가 세션에 선수와 동행하는 사람은 선수가 속한 국가 협회의 구성원, 선수 지원팀 멤버, (언급한 사람들 중 가능한 사람이 없다면) 혹은 다른 사람일 수 있지만 그 사람은 선수의 신체적 장애와 스포츠 이력에 대해 잘 알고있는 사람이어야 한다.

14.3.3 선수와 동행인은 ITF가 제공하는 선수 서약 양식에 반드시 서명을 해야 한다.

14.3.4 선수는 등급분류 위원회가 선수의 신원을 확인할 수 있도록 여권이나 신분 증명 카드를 제시해야 한다.

14.3.5 선수는 스포츠/경기용 휠체어, 라켓, 테니스공, 테이프 및 스트랩, 그리고 기타 적응 장비를 포함한 모든 적절한 스포츠 의복 및 장비를 갖추고 평가 세션에 참석해야 한다.

14.3.6 선수는 등급분류 위원회에 사용하는 약물 그리고/혹은 의료 장비/삽입물에 대해 모두 밝혀야 한다.

14.3.7 선수는 등급분류 위원회가 제공하는 합리적인 지침을 필수로 준수해야 한다.

14.4 등급분류 위원회:

14.4.1 등급분류 위원회는 선수에게 적격 장애와 관련한 의료 자료의 제출을 요구할 수 있다. 등급분류 위원회가 스포츠 등급 배정을 위해 필요하다고 판단할 경우도 포함한다.

14.4.2 등급분류 위원회는 ITF가 별도로 정하지 않는 한 평가 세션을 영어로 진행한다. 만약 선수가 통역관을 요구할 경우, 선수가 속한 국가 협회에서 통역관을 마련할 책임이 있다. 통역관은 위 제14.3.1항에 따라 동행하는 사람 외에 추가적으로 평가 세션 참가가 허용된다.

14.4.3 등급분류 위원회는 등급분류 위원회가 스포츠 등급을 배정하기 위해 의견이 필요하다고 생각할 경우, 등급분류 책임자 그리고/혹은 등급분류 위원장의 동의 하에 어떤 단계에서나 기술적 혹은 과학적 소견을 구할 수 있다.

14.4.4 제14.4.3항에 따라 얻은 의견과 더불어, 등급분류 위원회는 스포츠 등급을 배정할 때 관련 선수, 국가 협회 그리고 ITF (모든 출처에서) 가 제공한 증거만을 참조할 수 있다.

14.4.5 등급분류 위원회는 스포츠 등급 배정 시에 비디오 기록 그리고/ 혹은 기타 도움이 되는 기록을 생산 혹은 사용할 수 있다.

15. 경기 중 관찰

15.1 등급분류 위원회는 선수의 최종 스포츠 등급을 배정하고 스포츠 등급을 지정하기 전에 경기 중 관찰을 요구할 수 있다.

15.2 경기 중 관찰 평가 수행 시 사용될 방법과 어떤 문제에 대해 관찰할지는 부록 1의 파트 3에 설명되어 있다.

15.3 만약 등급분류 위원회가 선수에게 경기 중 관찰 평가를 요구할 시, 선수는 평가 세션의 초기 구성요소 결정 이후에 등급분류 위원회가 배정한 스포츠 등급에 따라 ITF 휠체어 토너먼트에 참가할 수 있다.

15.4 경기 중 관찰 평가를 수행해야 하는 선수는 관찰 평가 (OA) 트래킹 코드를 부여받을 것이다. 이는 경기 중 관찰 평가 진행 동안 선수의 스포츠 등급 상태를 대신한다.

15.5 경기 중 관찰 평가는 첫 출전에서 시행되어야 한다.

15.6 만약 선수가 다음과 같은 경우:

- (a) 경기 중 관찰 이후 항의 대상; 그리고
- (b) 두 번째 평가 세션이 같은 ITF 휠체어 토너먼트에서 진행; 그리고

(c) 두 번째 평가 세션에 따라 경기 중 관찰을 시행해야 할 때

경기 중 관찰은 항의 위원단이 경기 중 평가 트래킹 코드와 함께 선수에게 배정한 스포츠 등급내에서 그 다음 기회에 시행되어야 한다.

15.6 등급분류 위원회는 첫 출전의 완료 (혹은 항의의 한 부분으로 수행된 경기 중 관찰의 완료) 이후 스포츠 등급 상태를 지정함으로 선수의 경기 중 평가 트래킹 코드를 대체해야한다. 만약 경기 중 관찰에 따라 선수의 스포츠 등급이나 스포츠 등급 상태가 변경된다면, 변경 사항은 그 즉시 발효된다.

15.7 ITF 휠체어 테니스 규정은 첫 출전 이후의 스포츠 등급 변경에 따라 메달, 랭킹 포인트 그리고 결과에 대한 영향(있다면)을 구체화 할 것이다.

16. 스포츠 등급 상태

16.1 만약 등급분류 위원회가 선수의 스포츠 등급을 배정했다면, 스포츠 등급 상태 또한 필수로 지정해야 한다.

16.2 선수 평가 결과에 따라 등급분류 위원회가 선수에게 지정하는 스포츠 등급 상태는 아래 중 하나이다:

- 확정 (C) Confirmed
- 확정 (과도) (CT) Confirmed (Transition)
- 재검토 (R) Review
- 재검토 날짜가 확정된 재검토 (FRD) Review with a Fixed Review Date

스포츠 등급 상태 New (N)

16.3 6.8항에 따라서 6.7항의 요건을 충족시키는 선수는 ITF로부터 스포츠 등급 상태 New (N)를 부여받는다.

16.4 본 등급분류 규정 하에서 기존의 ‘임시’ (P) 상태의 쿼드 디비전 선수 (평가 세션에서 아직 등급분류를 받지 못한 선수)의 전환을 용이하게 하기위해서 ITF는 이러한 선수들에게 스포츠 등급 상태 New (N)를 부여하며 이는 2019년 1월 부로 시행된다.

스포츠 등급 상태 확정 (C)

16.5 등급분류 위원회가 선수의 적격 장애와 기본 움직임 수행 능력의 정도에 대하여 모두 만족하는 경우, 선수는 스포츠 등급 상태 확정 (C)을 받게되고 이는 안정적으로 유지될 것이다.

16.6 스포츠 등급 상태 확정 (C)을 받은 선수는 제20항 (항의), 제32항 (의학적 재검토), 그리고 제16.17항 (스포츠 등급 기준 변경)에 명시된 경우를 제외하고는 다른 추가적인 선수 평가를 받을 필요가 없다.

16.7 오직 한명의 등급분류사로 구성된 등급분류 위원회는 스포츠 등급 상태 확정 (C)을 부여하지 않을 수 있다. 대신 선수에게 스포츠 등급 상태 재검토 (R)을 부여해야 한다.

스포츠 등급 상태 확정 (과도) (CT)

16.8 부록 4에 따라 경과 규정 요건을 충족시키는 선수에게는 ITF에 의해 스포츠 등급 상태 확정 (과도) (CT)가 부여된다.

16.9 스포츠 등급 상태 확정 (과도) (CT)를 부여받은 선수는 부록 4에 명시된 제한 사항에 따라 ITF 휠체어 토너먼트에 참가할 수 있다.

스포츠 등급 상태 재검토 (R)

16.10 선수는 (a) 제16.7항 혹은 제16.16항이 적용되는 경우; 혹은 (b) 등급분류 위원회가 추가적인 평가 세션이 필요하다고 생각하는 경우에 스포츠 등급 상태 재검토 (R)를 부여받는다.

16.10.1 등급분류 위원회는 선수가 ITF 토너먼트에 아주 최근에 등록한 경우; 선수가 하나 혹은 그 이상의 변동이 있는 그리고/혹은 점진적인 신체적 장애가 영구적이지만 안정적이지 않은 경우; 그리고/혹은 아직 완전한 근골격계 혹은 스포츠 성숙도가 완성되지 않은 경우를 포함하나 이에 국한되지 않는 여러 가지 요소에 의해 추가적인 평가 세션이 필요하다고 생각할 수 있다.

16.10.2 스포츠 등급 상태 재검토 (R)를 받은 선수들은 ITF가 하지 않아도 된다는 타당한 이유가 있다고 동의하지 않는 한 (예를 들어, 제한 없음, 빠진 진단 정보 수집에 대한 시간이 걸리는 경우) 선수는 가능한 다음 기회에 선수 평가를 꼭 완료해야 한다. 그 동안, 선수는 첫 평가 세션의 날짜로부터 12개월의 기간 동안 ITF 휠체어 토너먼트 (월드 팀 컵, 그랜드 슬램, 슈퍼 시리즈 토너먼트 혹은 패럴림픽 게임 제외)에 참가할 자격을 가진다.

스포츠 등급 상태 재검토 (과도) (RT)

16.11 본 등급분류 규정 하에서 2019년 이전에 ITF 토너먼트에 참가했거나 IPIN 멤버십을 보유한 오픈 디비전 선수 및 선수 평가가 아직 완료되지 않은 선수의 전환을 용이하게 하기 위해서 ITF는 2019년 1월 1일부터 해당 선수에게 스포츠 등급 상태 검토(과도) (RT)를 지정한다. 이 스포츠 등급 상태는 2022년 12월 31일부터 등급분류 규정에서 삭제되며, 이 시기까지 스포츠 등급 상태로 지정된 모든 선수는 ITF 휠체어 토너먼트에서 계속해서 경쟁하기 위해 선수 평가를 완료해야 한다.

16.12 스포츠 등급 상태 재검토(과도) (RT)가 지정된 선수는 모든 ITF 토너먼트(패럴림픽 제외)에 참가할 자격이 있다. 도쿄 2020 패럴림픽 경기에 출전하려는 선수는 제 1.4조에 따라 선수 평가를 완료해야 한다.

스포츠 등급 상태의 고정 재검토 날짜 (FRD)

16.13 선수는 등급 분류 패널이 추가 선수 평가가 필요하지만 정해진 날짜, 고정 재검토 날짜 이전에는 필요하지 않다고 판단하는 경우 스포츠 등급 상태 재검토의 고정 재검토 날짜(FRD)를 지정받을 수 있다.

16.14 스포츠 등급 상태 재검토의 고정 재검토 날짜(FRD)가 있는 선수는 관련 고정 재검토 날짜 이후 첫 번째 시기의 평가 세션에 참석해야 한다.

16.15 해당 플레이어는 의료 검토 요청 및 항의에 따라 관련 고정 재검토 날짜 저장 이전에 평가 세션에 참석할 수 없다.

16.16 오로지 한 명의 등급분류사로 구성된 등급분류 패널은 스포츠 등급 상태 재검토의 고정 재검토 날짜 (FRD)가 있는 선수를 지정할 수 없다. 대신, 스포츠 등급 상태 재검토 (R)가 있는 선수를 지정해야 한다.

스포츠 등급 기준의 변경

16.17 ITF가 스포츠 등급 기준 및 평가 방법을 변경하는 경우 :

16.17.1 ITF는 스포츠 등급 상태 재검토 (R)을 통해 스포츠 등급 상태 확정 (C)을 보유한 선수를 재지정하고 가능한 한 빨리 평가 세션에 참석하도록 요구할 수 있다.

16.17.2 ITF는 선수의 고정 재검토 날짜를 삭제할 수 있으며, 선수가 가능한 한 빨리 평가 세션에 참석하도록 요구할 수 있다.

16.18 두 경우 모두, ITF는 가능한 한 빨리 관련 국가 협회에 알릴 것이다.

17. 복수의 스포츠 등급

17.1 퀴드 디비전 평가 기준을 충족하는 선수는 오픈 디비전 평가 기준 또한 충족한다. 이러한 선수는 스포츠 등급 퀴드 디비전이 할당되지만, ITF 휠체어 테니스 규정의 규정 1에 따라 오픈 디비전에서 참가 신청을 할 수 있다.

17.2 ITF 휠체어 토너먼트에서 퀴드 디비전 추첨을 제공하지 않는 경우, 퀴드 디비전 선수는 오픈 디비전 추첨에 참가할 수 있다. 그러나, ITF 휠체어 토너먼트에서 퀴드 디비전 추첨을 제공하는 경우 퀴드 디비전 선수는 오로지 해당 추첨에서만 참가를 할 수 있다.

17.3 본 17조의 어떠한 내용도 선수가 스포츠 등급과 관련하여 언제든지 의료 검토 요청을 하는 것을 배제하지 않는다.

18. 통지

18.1 선수 평가의 결과는 선수 및 해당 국가 협회에 알려져야 하며 완료 후 가능 한 한 빨리 게시되어야 한다.

18.2 ITF는 선수 평가 후 ITF 휠체어 토너먼트에서 선수 평가 결과를 게시해야 하며, 결과는 ITF 웹 사이트에 게시된 등급분류 마스터 목록을 통해 ITF 휠체어 토너먼트 후에 제공되어야 한다.

파트 5: 부적격 스포츠 등급

19. 일반 조항

19.1 ITF, 등급분류 패널 또는 적격성 평가 패널이 선수가 6.1조 및 6.2조 또는 과도 조항의 요구 사항을 충족하지 않는다고 판단하는 경우, 해당 선수는 휠체어 테니스에 대해 부적격 스포츠 등급 (NE)가 할당된다.

적격 장애의 부재

19.2 ITF, 등급분류 패널 또는 적격성 평가 패널이 제 7조에 설명된 절차에 따라 선수에게 적격 장애가 없다고 결정하는 경우 해당 선수는 :

19.2.1 평가 세션에 참석할 수 없다;

19.2.2 부적격 스포츠 등급 (NE)로 할당되고 ITF에 의해 스포츠 등급 상태 확정 (C)으로 지정된다; 그리고

19.2.3 과도 조항에 따라 (다른) 분류 패널이 그러한 결정을 검토하도록 요청할 권리가 없다.

19.3 다른 국제 스포츠 연맹이 선수에게 적격 장애가 없기 때문에 부적격 스포츠 등급 (NE)를 할당한 경우, ITF는 제 7조에 설명된 절차를 따르지 않고도 동일한 작업을 수행할 수 있다.

최소 장애 기준 미충족

19.4 적격 장애가 최소 장애 기준을 충족하거나 초과하는 범위까지 기본 활동을 수행하지 하는 능력에 영향을 미치지 않는다는 근거로 부적격 스포츠 등급 (NE)이 할당된 모든 선수는 선수가 두 번째 평가 세션에 대한 권리를 포기하지 않는 한, 결정 통지 후 가능한 한 빨리 다른 분류 패널에 의한 두 번째 평가 세션이 주어진다.

19.5 포기하지 않는 한, 두 번째 평가 세션은 가능한 한 빨리 이루어져야 한다. 두 번째 평가 세션이 종료될 때까지, 선수는 부적격 스포츠 등급 (NE)이 할당되고 스포츠 등급 상태 재검토 (R)이 지정된다. 선수는 그러한 재평가 전에 참가가 허락되지 않는다.

19.6 두 번째 분류 패널 또한 선수의 적격 장애가 최소 장애 기준을 충족하거나 초과하는 범위까지 기본 활동을 수행하는 능력에 영향을 미치지 않는 경우(또는 최고 등급분류사가 설정한 시간에 선수가 두 번째 평가 세션에 참가하지 않을 경우), 선수는 부적격 스포츠 등급(NE)가 할당되고 스포츠 등급 상태 확정(C)으로 지정된다.

19.7 선수가 이전에 할당된 부적격(NE) 이외의 부적격 스포츠 등급(NE)에 할당된 경우, 선수는 그러한 평가 세션에 대한 권리를 포기하지 않는 한, 등급분류 패널이 항의 패널에 의한 부적격 스포츠 등급(NE) 할당 결정을 검토하는 결정 통지 후, 가능한 한 빨리 다른 등급분류 패널에 의해 두 번째 평가 세션을 받게 된다.

19.8 부적격 스포츠 등급(NE)의 할당은 진정한 장애의 존재에 어떠한 의문점도 제기하지 않는다. 오로지 ITF 휠체어 토너먼트에 참가할 수 있는 선수의 자격에 대한 결정일 뿐이다.

19.9 등급분류 패널이 선수의 적격 장애가 최소 장애 기준을 충족하거나 초과하는 범위까지 기본 활동을 수행하는 능력에 영향을 미치지 않는다는 근거로 부적격 스포츠 등급(NE)을 할당하는 경우, 선수는 스포츠의 관련 규칙에 따라 다른 스포츠에 참가할 수 있다.

파트 6: 항의

20. 항의의 범위

20.1 항의는 선수의 스포츠 등급에 대해서만 할 수 있다. 선수의 스포츠 등급 상태에 대해서는 항의할 수 없다.

20.2 부적격 스포츠 등급(NE)이 할당된 선수에 대해서는 항의할 수 없다.

21. 항의 가능 단체

항의는 다음에 의해서만 가능하다:

21.1 국가 협회 (22-23조 참조); 또는

21.2 ITF (24-25조 참조).

22. 국가 차원의 항의

22.1 국가 협회는 해당 국가 협회의 회원이거나 등록된(또는 이에 상응하는) 선수에 대해서만 항의할 수 있다.

22.2 선수 평가 결과가 ITF 휠체어 토너먼트 (제 18조에 따라) 또는 대회 관찰 후에 발표되는 경우 (가능한 경우, 현장 항의 패널이 항의를 들을 수 있도록 하기 위해서) 가능한 한 빨리, 늦어도 결과가 발표된 후 14일 이내 또는 대회 관찰 후(해당되는 경우) 국내 항의를 제출해야 한다.

22.3 선수 평가 결과가 ITF 휠체어 토너먼트 중이 아닌 다른 기간에 공지된 경우 (예를 들어, 선수 평가가 ITF 휠체어 토너먼트에서 수행되지 않기 때문에), 국가 항의는 해당 공지 후 14일 이내에 제출되어야 한다.

22.4 선수가 등급분류 패널에 의해 경기 중 관찰 수행이 요구되는 경우, 해당 선수의 국가 협회는 첫 출전 전 또는 후에 항의를 할 수 있다. 만약 첫 출전 전에 항의가 이루어지는 경우, 선수는 ITF의 재량에 따라 항의 해결 보류 중인 경우에만 참가할 수 있다.

23. 국가 차원 항의의 절차

23.1 국가 항의를 제출하려면 국가 협회는 ITF 휠체어 토너먼트 및 ITF 웹 사이트를 통해 ITF가 제공하는 항의 양식을 작성해야 하며, 이것에는 다음을 포함한다.

23.1.1 항의하는 선수의 이름;

23.1.2 항의된 결정의 세부 사항 및 항의된 결정의 사본;

23.1.3 항의가 이루어진 이유에 대한 설명 및 국가 협회가 항의한 결정에 결합이 있다고 믿는 근거;

23.1.4 준수하지 않았다고 주장되는 특정 조항에 대한 언급;

23.1.5 ITF에 의해 설정된 항의 수수료

그리고 항의가 진실임을 입증하는 증거를 제공해야 한다.

23.2 항의 문서는 제 22조에 명시된 기간 내에 관련 ITF 휠체어 토너먼트의 등급분류 위원장에게 제출되어야 한다. 항의 문서를 수령하면 등급분류 위원장은 ITF와 협의하여 항의에 대한 검토를 수행하여 항의가 제 23조의 요구사항을 준수하는지에 대한 여부를 결정한다; 만약 그렇다면 받아들여지고, 그렇지 않으면 기각된다.

23.3 항의가 기각되면 등급분류 위원장은 모든 관련 당사자에게 이를 알리고, 가능한 한 빨리 국내 협회에 서면 설명을 제공해야 한다. 항의 수수료는 몰수된다.

23.4 항의가 받아들여지는 경우:

23.4.1 항의한 선수의 스포츠 등급은 항의의 결과가 나올 때까지 변경되지 않고 유지되지만, 항의한 선수의 스포츠 등급 상태는 즉시 재검토(R)로 변경된다.

23.4.2 등급분류 위원장은 합리적으로 가능한 한 빨리 새로운 평가 세션을 수행할 항의 패널을 지명한다;

23.4.3 ITF는 모든 관련 당사자에게 항의 패널에 의해 새 평가 세션이 수행될 시간과 날짜를 공지한다.

24. ITF 차원의 항의

24.1 ITF는 다음 관할권에 따라 소속 선수와 관련하여 언제든지 항의할 수 있다:

24.1.1 선수에게 잘못된 스포츠 등급이 할당되었다고 간주되는 경우

24.1.2 국내 협회는 ITF가 단독 재량으로 유효하다고 간주하는 문서화된 요청을 ITF에 제출한다.

25. ITF 차원 항의의 절차

25.1 ITF가 항의하기로 결정한 경우, 등급분류 책임자는 가능한 한 빨리 항의를 하는 선수의 국가 항의를 위한 협회에 통지해야 한다.

25.2 등급분류 책임자는 항의가 이루어진 이유와 등급분류 책임자가 정당하다고 생각하는 근거에 대한 서면 설명을 관련 국가 협회에 제공해야 한다.

25.3 ITF가 항의하는 경우:

25.3.1 항의한 선수의 스포츠 등급은 항의 결과가 나올 때까지 변경되지 않는다;

25.3.2 항의한 선수의 스포츠 등급 상태는 즉시 재검토 (R)로 변경된다;

25.3.3 항의를 가능한 한 빨리 해결하기 위해 항의 위원단이 임명된다;

26. 항의 위원단

26.1 항의 위원단은 등급분류 규칙의 등급분류 패널 임명 규정과 일치하는 방식으로 등급분류 책임자가 임명해야 한다.

26.2 항의 위원단에는 다음과 같은 등급분류 패널의 구성원이었던 사람이 포함되어서는 안된다.

26.2.1 항의된 결정을 내림; 또는

26.2.2 국가 협회 또는 ITF (둘 중 항의를 하는 쪽)에서 달리 승인하지 않는 한, 항의된 결정 날짜 전 12개월 이내에 항의한 선수에 대한 선수 평가의 구성요소의 수행.

26.3 등급분류 책임자는 모든 관련 당사자에게 항의 위원단이 평가 세션을 수행할 시간과 날짜를 통지한다.

26.4 항의 위원단은 이러한 등급분류 규정에 따라 새로운 평가 세션을 수행한다. 항의 위원단은 새로운 평가 세션을 수행할 때 항의 문서를 참조할 수 있다.

26.5 항의 위원단은 스포츠 등급을 할당하고 스포츠 등급 상태를 지정한다. 모든 관련 당사자에게 항의 위원단의 결정이 통보된다.

26.6 국가 항의 및 ITF 항의와 관련된 항의 위원단의 결정은 최종적이다.

26.7 등급분류 책임자는 본 26조의 등급분류 책임자의 의무 중 하나 이상을 이행하도록 등급분류 위원장에게 권한을 부여할 수 있다.

27. 항의 위원단이 없을 경우에 관한 조항

27.1 항의가 ITF 휠체어 토너먼트 또는 기타 장소에서 이루어졌지만, 해당 ITF 휠체어 토너먼트 또는 기타 장소에서 항의를 해결할 기회가 없는 경우:

27.1.1 항의가 해결될 때까지 항의를 한 선수는 스포츠 등급 상태 검토 (R)를 통해 항의 대상인 스포츠 등급에서 참가할 수 있다.

27.1.2 항의가 최대한 빨리 해결될 수 있도록 모든 합리적인 조치를 취한다.

28. 특별 조항

28.1 ITF는 선수 평가의 일부 또는 전체 구성요소가 ITF 휠체어 토너먼트 중이 아닌 장소 및 시간에 수행되도록 준비할 수 있다. 만약 그렇다면, ITF는 이러한 평가 세션과 관련하여 항의할 수 있도록 항의 조항을 시행해야 한다.

29. 항의 관련 특별 조항

29.1 IPC 및 ITF는 패럴림픽 게임 또는 기타 ITF 휠체어 토너먼트 동안 항의와 관련하여 운영하기 위해 특별 임시 조항을 발행할 수 있다.

파트 7: 평가 세션 중 부정행위

30. 평가 세션 불참

30.1 선수는 평가 세션에 참석할 개인적 책임이 있다 (참석과 관련된 모든 이동 또는 비용 포함).³

30.2 선수의 국가 협회는 선수가 평가 세션에 참석하도록 합당한 조치를 취해야 한다.

30.3 선수가 평가 세션에 참석하지 못하면 등급분류 패널은 등급분류 위원장에게 불참을 보고한다. 참석하지 못한 것에 대한 합리적인 설명이 있다고 납득한 경우, 등급분류 위원장은 선수가 등급분류 패널 전에 추가 평가 세션에 참석할 수 있도록 수정된 날짜와 시간을 지정할 수 있다.

³ 평가 세션 제공 비용은 ITF에 의해 충족된다.

30.4 선수가 불참에 대한 합당한 설명을 할 수 없거나 선수가 두 번째 평가 세션에 참석하지 못한 경우, 스포츠 등급이 할당되지 않으며 해당 선수는 관련 ITF 휠체어 토너먼트에 참가할 수 없다.

31. 평가 세션 유예

31.1 등급분류 패널은 등급분류 위원장과 협의하여 다음 상황 중 하나 이상을 포함하여 (제한 없이) 선수에게 스포츠 등급을 할당할 수 없는 경우 평가 세션을 중단할 수 있다:

31.1.1 선수 측에서 본 등급분류 규칙의 일부를 준수하지 않은 경우;

31.1.2 등급분류 패널에서 요구하는 의료 정보를 선수 측에서 제공하지 못하는 경우;

31.1.3 등급분류 패널이 선수가 공개한 약물 및 의료 절차/장치/이식물의 사용(또는 미사용)이 평가 세션을 공정한 방식으로 수행하는 능력에 영향을 미칠 것이라고 믿는 경우;

31.1.4 선수가 평가 세션 중에 등급분류 패널의 요청에 대한 준수를 제한하거나 금지할 수 있는 건강 상태를 지니고 있으며, 이러한 점이 등급분류 패널이 공정한 방식으로 평가 세션을 수행하는 능력에 영향을 미칠 것이라고 간주되는 경우;

31.1.5 선수가 등급분류 패널과 효과적으로 의사소통할 수 없는 경우;

31.1.6 선수가 평가 세션을 공정한 방식으로 수행할 수 없을 정도로 등급분류 담당자가 제공한 합당한 지시를 거부하거나 준수하지 않는 경우;

31.1.7 선수의 능력 표현이 등급분류 패널에 제공되는 정보와 일치하지 않아 평가 세션을 공정한 방식으로 수행할 수 없는 경우.

31.2 등급분류 패널에 의해 평가 세션이 중단되는 경우 다음 단계가 수행된다:

31.2.1 일시 중단에 대한 설명 및 선수 측에서 요구되는 개선 조치의 세부 사항은 선수 및 해당 국가 협회에 제공됨;

31.2.2 선수가 등급분류 위원장 또는 등급분류 책임자의 만족을 위해 개선 조치를 취하면 평가 세션이 재개됨;

31.2.3 선수가 지정된 기간 내에 시정 조치를 취하지 않으면, 평가 세션이 종료되며, 선수는 새로운 평가 세션이 완료될 때까지 ITF 휠체어 토너먼트에 참가할 수 없다.

31.3 등급분류 패널에 의해 평가 세션이 중단된 경우, 등급분류 패널은 제 11조에 따라 선수를 등급분류 미완료(CNC)로 지정할 수 있다.

31.4 평가 세션의 중단은 가능한 모든 고의적 허위 진술에 대한 추가 조사의 대상이 될 수 있다.

파트 8: 의학적 검토

32 의학적 검토

32.1 본 조항은 스포츠 등급상태 확정 (C) 또는 고정 재검토 날짜 (FRD)가 있는 스포츠 등급이 할당된 모든 선수에게 적용된다.

32.2 선수의 신체적 장애의 성격 또는 정도가 변경되어 훈련, 체력 및 숙련도 수준으로 인한 변경과 명확하게 구별되는 방식으로 기본 활동을 수행하는 선수의 능력이 변경되는 경우, 의료 검토를 요청해야 한다.

32.3 32.2조에 설명된 변경사항을 알게 되었지만 국가 협회 또는 ITF의 주의를 끌지 못하는 선수 또는 선수 지원 팀 구성원은 가능한 의도적 허위 진술과 관련하여 조사를 받을 수 있다.

32.4 의료 검토 요청은 선수의 국가 협회에서 작성해야 한다(ITF에서 지정한 금액의 환불 불가능한 수수료 및 지원 문서 포함). 의료 검토 요청은 선수의 신체 장애가 어떻게 그리고 어느 정도까지 변경되었는지, 선수의 기본 활동 실행 능력이 변경되었다고 믿는 이유를 설명해야 한다.

32.5 의료 검토 요청은 합리적으로 실행 가능한 한 빨리 ITF로 보내야 한다.

32.6 등급분류 책임자는 접수 후 가능한 한 빨리 의료 검토 요청을 수락할지 여부를 결정한다. 등급분류 책임자는 이전에 선수에게 할당된 스포츠 등급이 올바른지 확인하기 위해 선수의 신체 장애의 성격이나 정도에 변화가 있다고 생각하는 경우 의료검토 요청을 수락한다.

32.7 의료 검토 요청이 수락되면, 선수의 스포츠 등급 상태가 즉시 검토(R)로 변경되며 추가 평가 세션을 거쳐야 한다.

파트 9: 고의적 사실 왜곡

33. 고의적 사실 왜곡

33.1 선수가 자신의 기술, 능력, 적격 장애 정도 또는 성격, 적격 장애가 기본 활동에 영향을 미치는 정도를 의도적으로 허위 진술하는 것(행동 또는 누락)은 징계 위반이다. 이러한 징계 위반은 ‘고의적 사실 왜곡’이라고 언급된다.

33.2 선수 또는 선수 지원 팀이 고의적 사실 왜곡을 은폐하거나 선수 평가 과정의 일부를 중단하는 것을 포함하여 이에 국한되지 않는, 고의적 사실 왜곡을 범하는 것 또는 다른 방식으로 고의적 사실 왜곡에 연루되는 것 또한 징계 위반이다.

33.3 고의적 사실 왜곡(선수 또는 선수 지원 팀원과 관련) 또는 그에 대한 공모는 ITF 휠체어 테니스 규정에 따라 ‘주요 위반’으로 간주되며, 이에 따라 처리된다. 이러한 위반의 결과는 다음 중 하나 이상이 될 것이다:

33.3.1 고의적 사실 왜곡이 발생한 ITF 휠체어 토너먼트의 모든 이벤트와 선수가 참가한 이후의 ITF 휠체어 토너먼트에서 선수가 얻은 결과의 실격;

33.3.2 1~4년 사이의 범위에 지정된 기간동안 부적격 스포츠 등급(NE) 및 지정 재검토 날짜(FRD)로 지정된 스포츠 등급 상태 검토에 해당;

33.3.3 1~4년 사이의 범위에 지정된 기간 동안 ITF 휠체어 토너먼트에 참가할 자격이 없는 기간 부과;

33.3.4 관련된 사람들의 이름과 정지 기간의 공표.

33.4 한 번 이상의 고의적 사실 왜곡 및 이에 공모한 것으로 밝혀진 선수는 4년에서 평생의 기간동안 스포츠 등급 상태 지정 재검토 날짜(FRD)와 함께 부적격 스포츠 등급(NE)을 할당 받게 된다.

33.5 한 번 이상의 고의적 사실 왜곡 또는 이에 공모한 것으로 밝혀진 선수의 지원팀 구성원은 4년에서 평생의 기간동안 ITF 휠체어 토너먼트 또는 ITF가 승인하거나 인정한 기타 활동에 참여할 수 없게 된다.

33.6 다른 국제 스포츠 연맹이 고의적 사실 왜곡과 관련하여 선수 또는 선수 지원팀원에 대해 징계 조치를 취한 경우, 그러한 결과는 ITF에 의한 권한 영역 내에서 해당 선수 또는 선수 지원팀원에게 인정되고 존중되며 집행된다.

33.7 고의적 사실 왜곡을 저질렀거나 고의적 사실 왜곡에 연루된 것으로 밝혀진 선수 또는 선수 지원 팀원이 해당 시점에 팀의 일원이었던 경우, ITF는 재량에 따라 팀에도 결과를 적용할 수 있다.

파트 10: 선수 정보의 사용

34. 등급분류 데이터

34.1 ITF는 등급분류를 수행하고 확인하거나 ITF가 등급분류 마스터 목록을 유지 및 게시하도록 허용하는데 필요한 범위 내에서만 등급분류 데이터를 처리하며, 이것은 ITF 및 ITF 휠체어 토너먼트 주최자가 ITF 휠체어 토너먼트에 참가할 자격이 있는 선수를 인식할 수 있도록 한다.

34.2 ITF에서 처리하는 모든 등급분류 데이터는 해당 데이터 보호법에 따라 처리된다. ITF는 ITF 개인 정보 보호 고지서에 데이터 처리 활동과 해당 데이터 보호법에 따라, ITF 웹 사이트에서 ITF 대회에 참가하는 선수들에게 제공되는 권한에 대한 자세한 정보를 제공한다.
(<https://www.itftennis.com/media/302126/302126.pdf>)

35. 등급분류 연구

35.1 ITF는 또한 선수에게 연구 목적으로 개인 정보의 제공을 요청할 수 있다. ITF는 해당 데이터 보호법에서 허용되는 경우 연구 목적으로만 등급분류 데이터를 사용할 수 있다. 이 제한은 개인 정보 또는 등급분류 개인 정보 또는 등급분류 데이터가 연구 목적으로 사용되기 전에 익명으로 처리된 경우에는 적용되지 않는다.

36. 등급분류 종합 목록

36.1 ITF는 선수의 이름, 성별, 국가, 스포츠 등급 및 스포츠 등급 상태를 포함해야 하는 선수의 등급분류 마스터 목록을 유지해야 한다.

등급분류 마스터 목록은 ITF 휠체어 토너먼트에 참가할 자격이 있는 선수를 확인한다.

36.2 ITF는 등급분류 마스터 목록을 ITF 웹사이트에서 제공할 것이다.

파트 11: 항소

37. 항소

37.1 국가 협회가 선수에게 잘못된 스포츠 등급 또는 스포츠 등급 상태를 할당한 결과로 인해 발생한 절차상의 오류가 판단되는 경우 이의를 제기할 수 있다.

37.2 ITF 독립 재판소는 절차 규칙에 따라 항소의 해결을 위한 청문회 역할을 수행한다.

37.3 ITF 독립 재판소는 예를 들어, 선수에게 새로운 스포츠 등급 및 스포츠 등급 상태를 할당함으로써 스포츠 등급 및 스포츠 등급 상태 결정을 수정, 번복 또는 변경할 권한이 없다.

37.4 ITF 독립 재판소는 항의 절차를 포함하되 이에 국한되지 않는, 다른 이용 가능한 구제책이 소진되지 않은 것으로 보이는 경우, 항소에 대한 판결을 거부할 수 있다.

38. 항소 관련 특별 조항

38.1 IPC 또는 ITF는 패럴림 경기 및 다른 ITF 휠체어 토너먼트 동안 항소와 관련하여 운영을 위한 특별 임시 조항을 발행할 수 있다.

파트 12: 용어 사전

적용 장비: 선수의 특별한 요구에 의해 조정되고 ITF 휠체어 토너먼트 동안 선수의 참여와 결과 달성을 촉진하기 위해 사용하는 도구 및 장치.

해당 데이터 보호법: ITF, 특히 규정(EU) 2016/679 및 영국의 데이터 보호법 2018에 적용되는 모든 데이터 보호 및 개인정보 보호 법률, 규정 및 정책.

등급분류 위원장: 특정 ITF 휠체어 토너먼트 또는 ITF에 의해 정의된 다른 장소에 대한 등급분류 문제를 지시, 관리, 조정 및 실행하기 위해 ITF가 지정한 등급분류사.

등급분류: 신체 장애가 휠체어 테니스의 기본적인 활동에 어떤 영향을 미치는지에 따라 스포츠 등급으로 선수를 분류.

등급분류 데이터: 선수 및 국가 협회, 등급분류와 관련하여 등급분류 기관의 다른 사람에 의해 제공된 한 개인 정보 및 민감한 개인 정보,

등급분류 마스터 목록: ITF에서 제공하는 스포츠 등급이 할당되고 스포츠 등급 상태가 지정된 선수를 식별하는 목록.

등급분류 미완료: ITF의 만족을 위해 평가가 시작 됐지만 완료되지 않은 선수에게 적용되는 지정

등급분류 조직: 선수 평가를 수행하고 스포츠 등급을 할당하거나 등급분류 데이터를 보유하고 있는 모든 조직.

등급분류 패널: 본 등급분류 규정을 따라 스포츠 등급 및 스포츠 등급 상태를 결정하기 위해 ITF가 지정한 등급분류사 그룹.

장애등급분류 위원회: 등급분류사를 포함하여, 선수 평가와 관련된 등급분류 조직의 권한을 가지고 활동하는 사람(예: 관리 임원).

등급분류 규칙: 제 1.1조에서 규정됨.

등급분류 시스템: ITF가 휠체어 테니스 내에서 스포츠 등급을 개발하고 지정하는데 사용하는 체제.

등급분류사: ITF에서 등급분류 패널의 구성원으로서 선수 평가를 할 권한을 부여한 사람.

등급분류사 자격증: ITF가 등급분류사 인증 또는 면허를 취득하고 유지하는데 필요한 특정 등급분류사 역량을 충족했는지 평가하는 과정.

등급분류사 행동 강령: ITF가 지정하고 부록3의 파트 2에 명시된 등급분류사에 대한 행동 및 윤리 기준.

등급분류사 역량: ITF에 의해 등급분류사가 휠체어 테니스 선수 평가를 수행하는데 필요하다고 간주되는 자격 및 능력

강령: 선수 평가를 위한 국제 표준과 함께한 2015 IPC 선수 등급분류 강령; 적격 장애; 항의 및 항소; 등급분류사 위원회 및 훈련; 및 등급분류 데이터 보호.

지속적인 교육: 휠체어 테니스의 등급분류사로서 지식과 기술을 보존 및 발전 시키기 위해 ITF에서 지정한 고등 지식과 실용적인 기술의 제공.

진단 정보: 의료 기록 및 ITF가 적격 장애 또는 기본 건강 상태의 존재 여부를 평가할 수 있는 다른 문서.

적격 장애: 제 6.1. 명시된 기준을 충족하는 장애.

적격성 평가 - 패널: 적격 장애의 존재 여부를 평가하기 위해 형성된 임시 기관.

입문-수준 기준: 등급분류사가 되고자 하는 사람의 전문성 또는 경험 수준과 관련된 ITF에 의해 설정된 기준. 이것은 전직 선수 또는 코치, 과학자, 체육 교육자 그리고 의료 전문가를 예로 들어, 선수 평가의 전부 또는 특정 부분을 수행하는데 관련된 자격과 능력을 지닌 모든 사람.

입문-수준 교육: 휠체어 테니스의 등급분류사로 시작하기 위해 ITF에서 지정한 기본 지식과 실용적인 기술.

평가 세션: 선수가 ITF 휠체어 토너먼트에 참가할 수 있는 선수의 자격을 평가하기 위해 등급분류 패널에 의해 참석을 요구받는 세션; 그리고 해당 선수가 기본 활동을 실행할 수 있는 정도에 따라 스포츠 등급 및 스포츠 등급 상태가 할당됨. 평가 세션은 경기 중 관찰을 포함할 수 있음.

첫 출전: 평가 세션이 시작된 후 선수가 특정 스포츠 등급의 ITF 휠체어 토너먼트에서의 첫 참가.

지정 재검토 날짜: 등급분류 패널에 의해 설정된 날짜 이전에 지정 재검토 날짜를 가진 스포츠 등급 상태 재검토로 지정된 선수는 평가 세션 참석이 불필요(의료 검토 요청 및 항의에 따라 저장).

기본적인 활동: 제 6.4조에서 규정.

등급분류 책임자: ITF에 대한 등급분류 문제를 지시, 관리, 조정 및 구현하도록 ITF에서 임명한 사람.

건강 조건: 병리적, 급성 또는 만성 질환, 장애, 부상 또는 정신적 외상

고의적 사실 왜곡: 제 33.1.조에서 규정.

국제 스포츠 연맹: IPC에 의해 장애인 스포츠로서 지위를 부여받은 장애 선수를 위한 스포츠의 유일한 세계적 대표자로 인정된 스포츠 연맹. 각 IPC와 국제 장애인 스포츠 기구는 특정 스포츠를 위한 국제 스포츠 연맹의 역할을 함.

국제 표준: 강령을 보완하고 등급분류에 대한 추가 기술 및 운영 요구사항을 제공하는 문서.

IPC: 국제 패럴림픽 위원회.

ITF: 국제 테니스 연맹.

ITF 휠체어 테니스 규정: 수시로 수정되는 휠체어 테니스 스포츠를 규제하기 위해 ITF에서 발행한 규칙 및 규정.

ITF 휠체어 토너먼트: ITF 휠체어 테니스 규정에 정의된 ITF 승인 휠체어 테니스 토너먼트

의료 등록 양식: 선수가 선수 평가를 받기 위해 선수 또는 국가 협회에서 제공 해야하는 양식으로, 필요시 선수의 건강 상태를 식별함.

의료 검토: ITF가 선수에게 할당된 스포츠 등급이 올바른지 확인하기 위해 선수 평가의 일부 또는 전체 구성요소가 수행되는 선수의 신체적 장애의 성격 또는 정도의 변경 여부를 결정하는 과정.

의료 검토 요구: 선수를 대신하여 의료 심사 국가 협회에서 만든 요청.

최소 장애 기준: 제 6.2.조에서 규정.

국가 협회: ITF 회원권을 보유한 국가 테니스 협회.

국가 항의: 관할권 하에 있는 선수와 관련하여 국가 협회가 제기한 항의.

경기중 관찰: 등급분류 패널리 적격 장애가 해당 선수의 기본 활동 실행 능력에 영향을 미치는 정도에 대한 결정을 완료할 수 있도록 하는 ITF 휠체어 토너먼트에서의 선수에 대한 관찰.

패럴림픽 경기: IPC에 의해 조직된 하계 패럴림픽 경기.

영구적인: 해결되지 않는, 주된 영향이 평생 지속됨.

개인 정보: 식별되었거나 식별 가능한 살아있는 선수에 관련된 모든 정보.

신체 장애: 선수의 스포츠 활동에 생체 역학적 실행에 영향을 미치는 장애.

선수: 등급분류를 위해 ITF 휠체어 토너먼트에 참가하는(혹은 참가하려는) 모든 사람과 해당 국가 협회가 지정한 경우 하위 수준에서 휠체어 테니스에 참가하는 추가적인 사람.

선수 평가: 선수가 등급분류 규칙에 따라 평가되어 선수 자격이 있는지 여부를 결정하고(장애가 있는 경우), 그들에게 스포츠 등급 및 스포츠 등급 상태를 할당하는 절차.

선수 지원 팀 구성원: 코치, 트레이너, 매니저, 통역사, 에이전트, 팀 직원, 전국 협회 임원, 의료 또는 준 의료 직원, 가족 구성원, 토너먼트 게스트 또는 다른 기타 선수와 유사한 관련인.

이전 적격 규칙: 등급분류 규칙이 처음 발효되었던, 2019년 8월 18일까지 유효했던 선수의 휠체어 테니스 경기 자격을 관리하는 이전 ITF 규칙.

처리/처리중: 개인 정보 및 민감한 개인 정보의 수집, 기록, 저장, 사용 또는 공개.

항의: 선수의 스포츠 등급에 대한 정당한 항의가 제출되고 이후에 해결되는 절차.

항의 문서: 항의 수수료와 함께 항의 양식에 제공된 정보.

항의 수수료: 항의를 제기할 때 국가 협회가 지불하는 ITF에서 정한 수수료.

항의 양식: 국가 협회에 제출되어야 하는 양식.

항의 위원회: 항의 결과로 평가 세션을 수행하도록 임명된 등급분류 패널.

항의된 결정: 항의된 스포츠 등급 결정.

항의된 선수: 스포츠 등급이 항의된 선수

재증명: ITF가 특정 등급분류사 역량을 유지했는지 평가하는 과정.

연구 목적: 장애가 각 특정 스포츠의 기본 활동에 미치는 영향과 그러한 활동에 대한 보조 기술의 영향을 포함하여 패럴림픽 스포츠 내의 스포츠 발전과 관련된 문제에 대한 연구.

스포츠 등급: 선수가 기본 활동을 수행할 수 있는 정도를 참조하여 ITF에서 정의한 경기의 범주. ITF에서는 현재 두 개의 스포츠 등급을 운영한다 : 오픈 디비전 그리고 쿼드 디비전.

스포츠 등급 상태: 선수가 선수 평가를 수행하고 항의의 대상이 될 수 있는 정도를 나타내기 위해 스포츠 등급에 적용되는 지정.

추적 코드 관찰 평가 (OA): 선수에게 주어진 경기 중 관찰이 완료될 때까지 대체되는 선수의 스포츠 등급 상태 지정.

과도기 조항: 부록 4의 파트 1에 명시된 과도기 조항.

기본 건강 상태: 적격 장애로 이어질 수 있는 건강 상태. 부록 1의 파트 1은 이러한 목적을 위해 기본 건강 상태로 인정되는 건강 상태의 예를 나열.

부록 1

파트 1: 자격요건을 갖춘 장애 유형

적격 손상 (아래 목록은 어떤 장애가 경기참여에 제한되는지에 대한 완벽한 정의를 담고 있다)	근본적인 건강 상태의 예들은 적격 손상을 초래할 수 있다.(아래 목록은 완전하지 않다.)
근력 손상 근력손상을 가진 선수들은 움직이거나 힘을 발생시키기 위해서 근육을 자발적으로 수축시키는 능력을 줄이거나 제거하는 건강상태를 가진다.	척추 손상(완전 또는 불완전, 사지의 완전마비 또는 몸통이나 하지의 완전마비), 근위측증, 폴리오 후 증후군과 이분척추
하지결핍 하지결핍을 가지고 있는 선수들은 뼈의 전체 또는 부분적 부재 또는 외상의 결과로서 생긴 관절들 또는 질병 또는 선천성 사지결핍증을 가진다.	외상절단, 골암으로인한 절단 또는 지체이상
다리길이 차이 다리길이 차이가 있는 선수들은 그들의 다리 길이에 차이를 가진다.	지체이상과 선천성 또는 외상성 사지성장 장애
고긴장 고긴장을 가진 선수들은 근육의 긴장을 증가하고 중추 신경계 손상에 의한 근육의 이완 능력 저하를 가진다.	뇌성마비, 외상성 뇌 손상과 뇌졸중
운동실조 운동실조를 가진 선수들은 중추신경계 손상에 의한 조정되지 않은 움직임을 가진다.	뇌성마비, 외상성 뇌 손상, 뇌졸중 및 다발성경화증

<p>무정위운동증</p> <p>무정위운동증을 가진 선수들은 지속적인 느린 무의식적인 움직임을 가진다.</p>	<p>뇌성마비, 외상성 뇌손상과 뇌졸중</p>
<p>손상된 움직임의 수동적인 범위</p> <p>손상된 움직임의 수동적인 범위를 가진 선수들은 제한 또는 단일관절 또는 다관절 수동적 움직임의 부족을 가진다.</p>	<p>관절염과 만성 관절 고정으로부터에 수축 또는 관절에 영향을 주는 외상</p>

파트 2: 최소 장애 기준

파트 2는 최소 장애 기준을 충족시키는 7가지 종류의 운영 관련 설명을 제공한다.

하지 근력 손상

일반 요점

등급분류사들은 근력 손상이 만성적 미사용이 아닌, 부상 혹은 신경근육골격시스템의 병리학적 손실로 인해 발생된다는 점을 인지해야한다.

근력측정은 2002년 발행된 Daniels and Worthingham (D&W) 등급을 사용하여 측정한다 (11). 측정등급은 총 6개이며 0부터 5까지이다:

- 5: 관절가동범위 안에서의 정상적인 근력;
- 4: 중력과 일부 저항력을 상대로 관절가동범위 안에서 활발한 움직임;
- 3: 중력을 상대로 하지만 저항력이 없는 상태에서 관절가동범위 안에서 활발한 움직임;
- 2: 중력이 없는 상태에서의 활발한 움직임 (중력을 상대로 일부의 움직임이 가능하지만, 모든 범위에서는 아님);
- 1: 근육 움직임이 포착되지만 분절의 움직임이 없음;
- 0: 근육 움직임 없음.

주의: 이 수동근육측정방법은 D&W에 명시되어 있는 시스템을 토대로 하지만, 일부 요소들은 휠체어 테니스에 더 적합하게 변형되었다.

사용된 접근 방법: 모든 근육 동작들이 달리기에 있어 똑같은 기여를 하는 것은 아니다. (예를 들면, 엉덩이 펴기는 달리기 동작에 있어 엉덩이 모음동작보다 중요한 역할을 한다). 그러므로 중요한 근육동작들의 기준들은 상황에 맞게 발달되었다. (예. 엉덩이 구부리기, 엉덩이 펴기, 어깨 펴기에 해당하는 손상된 근력 등). 주된 사지의 근육동작들은 아래와 같이 세가지 카테고리로 분류할 수 있다:

- **가장중요한** – 전향운동량 발생에 있어 직접적이거나 혹은 중요한 기여를 하는 근육 동작들;
- **서포트** – 전향운동량 발생에 있어 간접적인 기여를 하는 근육동작들. 주로 신체부분들을 안정적으로 잡아 주거나 혹은 반회전 움직임에 기여함으로써 이 역할을 수행한다.
- **최소한의 영향** – 일반 수준에 미치지 못하는 근육동작들, 극심하게 약해져도 좋음.

가장 중요한 분류에 속하는 근육동작들이 서포트 분류에 속하는 근육동작들보다 더 중요하기 때문에, 가장 중요한 부분에 속하는 근육들은 일반 수준을 충족시키기 위해 약간의 근육등급포인트만 잃으면 된다.

하지의 근력이 손상된 선수들은 두(2)가지 중 하나의 방식의 휠체어 테니스에 참가할 수 있다. 단 근력손상의 정의 조건은:

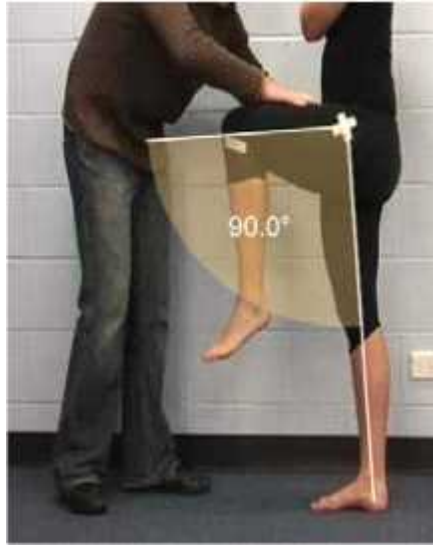
- 7가지 기본 기준 중 한가지 충족 혹은,
- 5가지 2차 기준 중 2가지 혹은 그 이상 충족 시

(i) 하지 근력 손상의 기본 기준

선수는 아래의 기준 중 한 가지 혹은 그 이상의 기준을 충족시키면 자격을 얻게된다:

기본 기준 #1 – 엉덩이 구부리기 3개 근육등급 점수 손실 (2 근육등급).

아래 그림은 90° 엉덩이 구부리기 자세에 수동저항이 가해지는 상황을 나타낸다. 자격을 충족하기 위해서 선수는 중력이 가해지는 상황에서 90°까지 쉽게 도달해서는 안된다. 혹은, 만약 수동관절가동범위가 90° 미만이라면, 선수는 수동관절가동범위의 최대범위까지 쉽게 도달해서는 안된다.



기본 기준 #2 – 엉덩이 펴기 4개 근육등급 점수 손실 (2 근육등급) 아래 그림은 엉덩이 펴기 자세 중 5°에서 수동저항이 가해지는 상황을 나타낸다. 조건을 충족 시키기 위해서는, 선수는 중력이 가해지는 상황에서 5°까지 쉽게 도달해서는 안된다.



5° Hip Extension

0° Hip Extension

기본 기준 #3 – 엉덩이 모음 자세 3개 근육등급점수 손실 (2 근육등급) 아래 그림은 엉덩이 모음자세에서 5°에서 수동저항이 가해지는 상황을 나타낸다. 자격을 충족하기 위해서 선수는 중력이 가해지는 상황에서 엉덩이 모음자 5°를 쉽게 도달해서는 안된다.



5° Hip Abduction

기본 기준 #4 – 엉덩이 모음자세 4개 근육등급 점수 손실 (1 근육등급). 아래 그림은 중력이 가해지지 않는 자세에서 평가자가 선수의 다리를 10° 벌려놓은 상황을 나타낸다. 자격을 충족하려면 선수는 10° 모음자세를 쉽게 도달해서는 안된다.



0° Hip Adduction

10° Hip Adduction

기본 기준#5 – 무릎펴기 3개 근육등급점수 손실 (2 근육등급). 아래 그림은 전 무릎펴기 (0° 구부리기)에서 수동저항이 가해지는 상황을 나타낸다. 자격을 충족하기 위해서는 선수는 무릎을 전부 다 펴 수 없는 상황이어야만 한다. 혹은 만약 무릎펴기가 제한된다면, 사용가능한 수동관절가동범위를 통해 능동적으로 펴 수 없어야 한다.



기본 기준 #6 - 발목 발바닥쪽 굽힘 3개 근육등급점수 손실 (2 근육등급). 바깥쪽 선은 0° 중립자세와 45° 발목 발바닥굽힘(정상적인 해부학적 능동관절가동범위)을 나타낸다. 가운데 선은 선수가 25°까지 발뒤꿈치를 드는 것을 나타낸다. D&W 시스템에 따르면 발바닥쪽 굽힘 테스트는 다른 모든 근육그룹과 다르게 평가된다. 아래는 전체 해부학적 범위에서 25°로 조정된 범위를 가진 방법을 나타낸다. (25°는 달리기를 위한 관절가동 범위이다) **5등급** = 발 한쪽 발꿈치를 25°까지 20개 이상 했을 시. **4등급** = 동일한 조건으로 10~19개 사이 했을 시. **3등급** = 동일한 조건으로 1~9개 했을 시. **2등급** = 동일조건에서 1개도 성공하지 못했을 시. 누워서는 관절가동범위 전부를 완료할 수 있다. (저항력 포함) **1등급** = 누워서도 아무런 근육의 움직임도 포착할 수 없는 상태.



기본 기준 #7 - 뒤에 명시된 3가지 근육동작 중 최소 2가지 이상이 3개 등급 손실이 있어야 한다. 발목 발등굽힘, 발목 바깥쪽으로 돌림, 그리고 발목 안쪽으로 돌림. 이 평가는 앉아있는 자세에서 무릎이 수직인 상태로 진행되어야 한다. 아래 왼쪽 그림은 바깥돌림과 안쪽돌림을 명시하고 있고, 오른쪽 그림은 0° 중립자세와 10° 발목 발등굽힘을 표시하고 있다. 자격조건을 충족하려면 선수는 아래 설명된 세 가지 움직임 중 두 가지 이상의 움직임을 할 수 없어야 한다.

- 가능한 수동관절가동범위에 대한 능동 외전;
- 가능한 수동관절가동범위에 대한 능동 내전;
- 10°까지의 능동적인 발등굽힘.



주의: 무릎 구부리기에 필요한 근육은 독립된 기준으로 명확히 평가되지 않는다. 무릎굴근들은 다리가 흔들릴 때 활발히 움직이며 다리의 앞으로 흔들리는 움직임을 늦춰주는 역할을 한다. 손상된 근육은 접촉전에 발생하는 무릎 펴기를 더 빨리 진행하는 결과만 초래하기 때문에 중요하지 않다. 더욱이 주요 무릎 굴근들은 다른 주된 근육활동에 기여한다. 예를들어, 햄스트링은 엉덩이 펴기와 비복근을 발바닥을 굽힐 때 사용된다. 만약 이 근육들에 문제가 있다면 앞에 예시된 주요 자세들을 평가할 때 반영되어야 한다.

(ii) 하지 근육손상의 2차 기준

만약 밑에 제시된 **5가지의** 근육을 움직이는 행위 중에 총 6개 근육등급을 잃는다면 선수는 휠체어 테니스에 뛸 수 있는 조건을 갖추게 된다:

- 엉덩이 굽힘
- 엉덩이 벌림

- 발목 발등 굽히기
- 엉덩이 펴기
- 무릎 펴기

두 가지 움직임은 반드시 2등급 근육점수 손실이 되어야 조건을 충족할 수 있다. (예를 들어, 4개 종목에서 1등급씩 잃고 나머지 1종목에서 2등급을 잃으면 성립이 되지 않는다.)

(b) 사지 결함 - 하지 결함

발 길이의 절반 (즉, 엄지 발가락 끝에서 종골의 뒤쪽 부분까지 절단되지 않은 발에서 측정)의 완전한 일측 절단 또는 이에 상응하는 최소 선천성 사지 결핍.

(c) 다리 길이 차이

오른쪽과 왼쪽 다리의 길이 차이는 최소 7cm 이상이어야 한다. 측정하기 위해, 선수는 다리를 편안하게 벌리고 완전히 뻗어 있어야 한다. 골반이 중립 위치에 있는 상태에서 전상장골극에서부터 안쪽 복사까지 길이를 재고 비교한다.

(d) 근긴장항진

근긴장항진은 중추신경계손상으로 인한 근육긴장도 증감으로 정의된다. 이러한 결과로 근육의 수동강화에 대한 저항력이 증가된다. 다음으로 제시되는 유형의 근긴장항진은 임상적으로 검출되어야 한다 - 예: Ashworth 척도 중 1등급 - 발목, 무릎, 엉덩이:

- **경직근긴장항진:** 속도의존저항력에 대한 점칼유형의 저항을 동반한 수동적 움직임을 말한다. 점칼유형의 저항은 원초적으로 높으며 급성이완에 뒤이은 저항 유형이다. 속도의존은 수동적인 움직임의 속도가 늘어날수록 저항이 커지고 빨리 진행될수록 적용된다. 경직성 과긴장성은 반중력 근육 특징적으로, 팔의 굴근, 다리 신근 등을 지배하는 경향이 있다. 이러한 경향은 신체의 특정 부분에 다른 부분보다 더 많은 영향을 미칠 수가 있다. 장애등급 배정을 위한 분류법에서는, 경직성 과긴장성검사는 손목, 팔꿈치, 어깨, 발목, 혹은 엉덩이의 주된 범위를 통한 급작, 수동적인 움직임을 검사하며 임상적으로 분명히 탐지가 가능한 경직성 근긴장항진을 가진 사람들은 자격요건을 갖춘다.

발목 혹은 속목의 경직성 근긴장항진을 검사할 때, 클로누스가 검출될 수도 있다. 클로누스는 근육의 수축과 이완, 빠르고 무의식적인 교대를 나타낸다.

이 현상은 일반적으로 빠르고 수동적인 배굴현상에 따른 발목 족저굴곡근 혹은 수동적인 손목 펴는 현상에 따른 손목굴근에서 주로 발생한다. 단일 분류 세션에서 계속 재생산되는 4회 혹은 4회 이상으로 지속되는 클로누스는 일반규격을 충족시키는 경직성 근긴장항진의 존재를 나타낸다. (예: 비제동 로누스)

- **경직:** 신축속도와 무관하고 비교적 균일한 움직임의 범위를 가진 팔다리의 수동적인 움직임에 대한 고조된 저항력으로 정의된다. 이런 균일한 저항력은 ‘납관’ 유형의 저항력으로 일컬어진다. 주로, 굴근 패턴이 더 흔한 경향이 있는 뚜렷한 패턴을 가진다.
- **근긴장이상:** 초심적(한 팔다리 혹은 관절의 근육에 영향을 미치는)이거나 일반적(신체 전체에 영향을 미치는)인 수동적인 움직임에 대한 저항력이라고 정의할 수 있다. 수축은 강력하고 지속적이며 영향을 미치거나 영향을 받는 부위를 꼬게 만들거나 비틀리게 한다. 이 패턴은 매우 다양하게 나타난다. 수축은 빠를 수도 있고 느릴 수도 있다. 혹은 아플 수도 있고 그렇지 않을 수도 있다. 그리고 가장 큰 저항의 방향은 정기적으로 바뀔 수 있다. (예: 팔다리가 극도의 구부리기 패턴에서 극도의 펴기 패턴으로 정기적으로 바뀔 수도 있다.) 앞서 설명하였듯이, 근긴장이상은 동일하게 근긴장항진의 유형이나 무의식적인 움직임 패턴 유형으로 분류할 수 있다.

앞서 설명한 3가지 유형의 근긴장항진이 없는 사람은 자격요건을 충족시키지 못한다. 분류팀은 근육의 수동적인 늘임에 대한 저항력이 중추 신경계 손상으로부터 초래되는 것을 인지하여야 하며 뒤에 소개될 신호에 유용한 자료가 됨을 인지해야 한다.

- 비제동 클로누스가 긴장도가 늘어난 면에 존재할 시.
- 비정상적이게 빠른 반사를 보이는 긴장도가 증가된 팔다리.
- 긴장도가 증가된 사지 내의 가벼운 위축.
- 긴장도가 증가된 면에서 바빈스키가 발견됐을 경우.

(e) 운동 실조증

운동실조증은 불안정적이고 신체운동 능력이 부족한 혹은 서투른 의지적 움직임(8)을 일컫는다. 자격조건을 충족시키는 운동실조증은 운동 혹은 감각신경 장애로부터 야기되어야 한다. 운동신경과 관련한 운동실조는 주로 기형이나 소뇌손상으로부터 초래되며, 주로 근긴장항진과 연관이 있다(8). 운동신경에 대한 운동실조증은 시각적 입력으로 쉽게 보완되지 않는다. 감각신경에 대한 운동실조증은 척추질병 혹은 아래운동신경세포손상으로부터 초래된다. 이 유형은 주로 전정기능 혹은 고유감각기능에 영향을 끼친다.

시각적인 입력은 감각신경에 대한 운동실조증에 도움이 되고, 눈을 감았을 시에 감각신경 운동실조증은 더 분명하게 나타난다.

선수에 대한 분류평가지, 분류팀은 운동실조증의 움직임의 입증할 수 있어야 하고 분류과정에서 운동신경 혹은 감각신경 장애의 기재된 현상이 분명히 나타나야함을 인지해야 한다. 이 때, 분명히 나타난다는 것은 운동실조증의 움직임이 아래 기재된 선수의 동작 테스트 중 최소 한가지의 테스트에서 관찰이 가능하다는 것을 뜻한다:

- 손가락으로 코 만지기 테스트 (십자가 자세에서 본인 코 만지기);
- 손가락으로 손가락 만지기 테스트 (분류사의 집게 손가락을 보여주고 선수 본인의 집게손가락으로 분류사의 손가락 만지기);
- 발가락으로 손가락 만지기 테스트 (분류사 자신의 집게손가락을 보여주고 선수에게 발가락으로 만지라고 요청하는 테스트);
- 발꿈치 테스트 (발꿈치로 다른 다리의 발목부터 무릎까지 따라 움직이게 하고 그 다음으로는 반대방향으로 실험하는 테스트);
- 발꿈치 > 발가락 순으로 안착하는 수직라인 보행;
- 보행

(f) 무정위운동증

무정위운동증은 뇌의 운동신경시스템 손상(주로 바닥핵)으로 인해 발생된 원치않은 움직임과 자세를 말한다. 분류팀은 선수를 측정할 때 무정위운동증이 분명히 눈에 띄고 이것이 신경계에서 기원됨을 판단해야 한다. 분명히 두드러난 무정위운동증은 원치 않는 움직임과 자세를 말하며, 다음 제시된 사항에 최소 한가지 이상 관찰 가능하다:

- 선수가 가만히 있으려고 함에도 불구하고 팔 혹은 손가락의 원치 않는 움직임;
- 선수가 가만히 있으려고 함에도 불구하고 발 혹은 발가락의 원치 않는 움직임;
- 몸은 가만히 유지할 수 없는 상황 – 좌우로 몸이 흔들림. 좌우로 흔들거리는 것은 전정신경 혹은 고유감각 손실과 같은 다른 신경계 손실에서 초래되는 것이 아니다. 그러므로 눈을 감는다고 해서 악화되는 것은 아니다;

- 특유의 무정위운동 자세

(g) 수동관절가동범위(PROM) 손상 – 하지

주요 요점

평가 방법: 다른 방법이 명시되어 있지 않는 한, 수동관절범위는 Clarkson이 제시한 표준 각도 측정방법을 사용한다. 간단히 말해서, 수동관절가동범위의 측정은 분류사가 선수를 완전히 편한 상태로 이완 시킨 후, 측정 대상이 되는 관절들을 이동 가능 범위까지 움직여 보는 것을 말한다. 이 측정을 할 시에, 선수는 완벽하게 편한 상태에서 있어야하며, 자의적인 움직임을 일으키는 행동을 하여서는 안된다. 활발한 움직임 범위 혹은 능동관절가동범위 (예: 선수가 아무런 도움을 받지 않고 스스로 관절을 움직이게 하는 테스트)은 근력테스트의 구성요소 중 하나로 평가된다. (근력테스트 섹션 참조)

사용된 접근 방법: 이 기준들의 개발은 전력질주 시 필요한 움직임 범위를 나타낸 논문들을 기초로 하였다.

하지 수동관절가동범위손상을 가진 선수는 2가지 중에 하나로 휠체어 테니스에 참여할 자격을 부여 받는다. 그들의 손상된 하지 수동관절가동범위가 아래의 기준을 충족시킬 것이다:

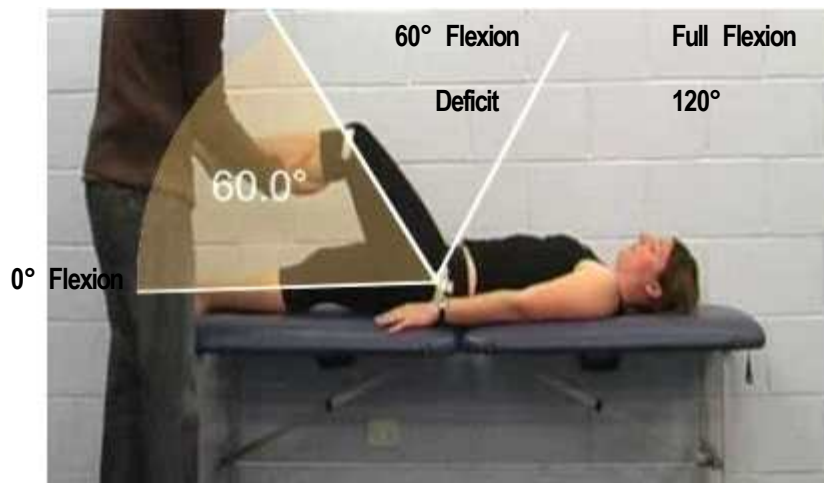
- 5개의 기본 기준 중 한 가지 혹은
- 5개의 2차 기준 중 한 가지

기본 기준과 2차 기준은 아래에 명시되어 있다.

(i) 하지수동관절가동범위 손상 기본 기준

선수는 아래의 기준 중 하나 혹은 그 이상을 충족시키면 대회 참가 자격을 갖는다.

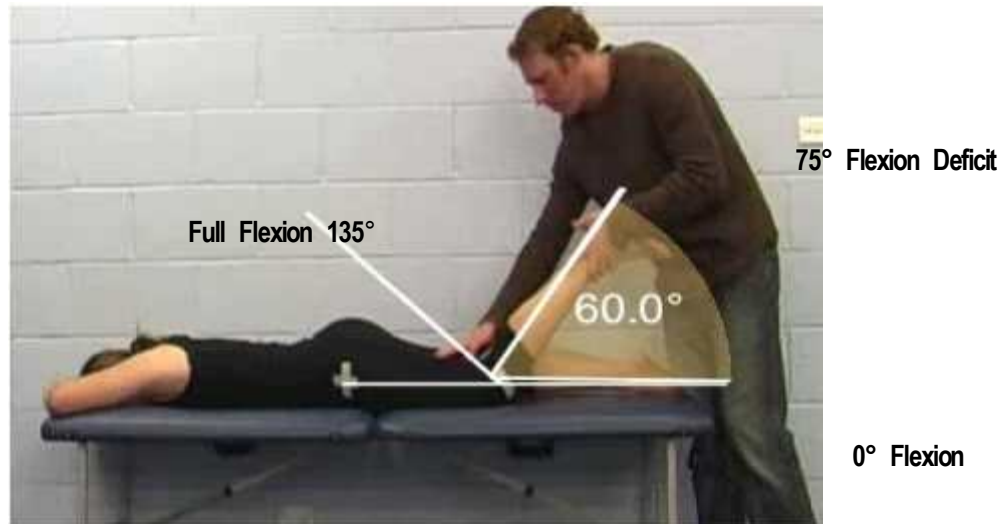
기본 기준 #1 – 엉덩이 구부리기 >60° 부족. 아래 그림은 보통의 수동관절가동범위의 최대치를 나타낸다. (60° 엉덩이 구부리기).



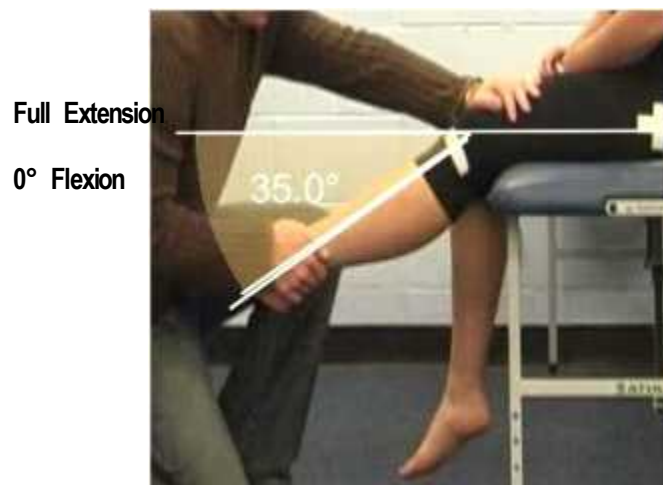
기본 기준 #2 – 엉덩이 펴기 >40° 부족. 아래 그림은 보통의 해부학상의 범위, 즉 20° 엉덩이 펴기를 나타낸다. 중립자세는 0°를 나타내며 자격이 충족되는 엉덩이 펴기 관절가동범위의 최대치를 나타낸다. (40° 엉덩이 펴기 부족).



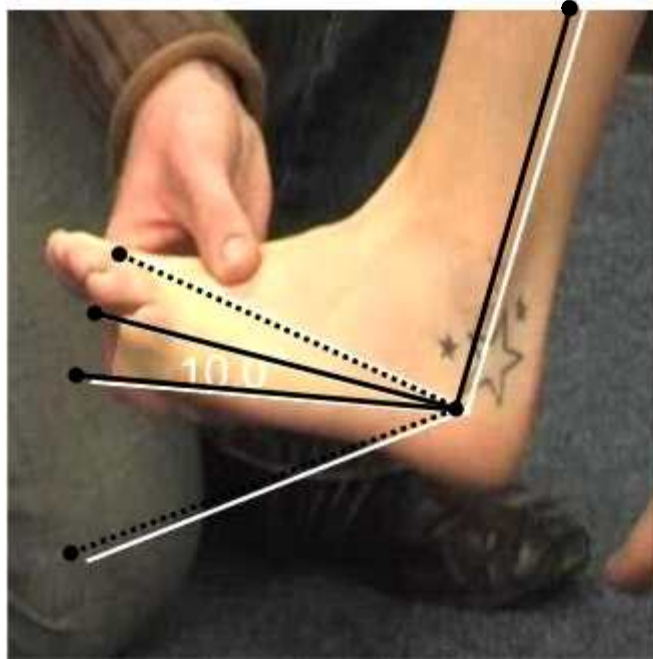
기본 기준 #3 – 무릎 구부리기 >75° 부족. 아래 그림은 해부학상의 범위, 즉 135°의 무릎 구부리기를 나타내며 자격을 충족시키기 위한 관절가동범위의 최대 범위를 나타낸다. (60° 무릎 구부리기).



기본 기준 #4 – 무릎 펴기 >35° 부족. 아래 그림은 보통 무릎 펴기의 범위를 나타낸다. 자격을 충족시키는 관절가동범위는 0°에서 최대 35°이다. (35° 무릎 펴기).



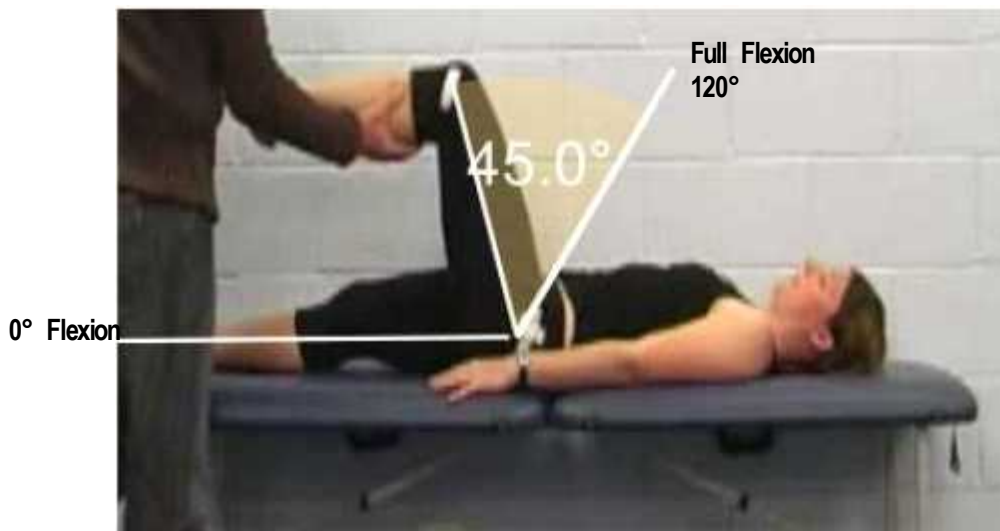
기본 기준 #5 – 10° 이하의 발목근/ 발바닥 굽힘은 10° 발등굽힘과 25° 발바닥쪽 굽힘 범위 안 기준. 이 평가는 무릎이 90°인 상태에서 진행된다. 아래 그림에서 바깥쪽 선은 10° 발등굽힘과 25° 발바닥쪽 굽힘을 나타낸다. 이 범위가 사용되는 이유는 달리기를 할 때 발목 움직임의 범위와 동일하기 때문이다. 안 쪽 선에서 10도의 호는 자격조건이 충족되는 수동관절가동범위의 최대치를 나타낸다. 보통 해부학상 수동관절가동범위는 여기 명시되어있지 않지만 20° 발등굽힘과 45° 발바닥쪽 굽힘 범위 안이다.



(ii) 하지관절가동범위 손상 2차 기준

선수들은 2차 기준에서 **2개** 혹은 그 이상의 요건을 충족할 시 참가 자격이 주어진다

2차 기준 #1 - 엉덩이 구부리기 $>45^\circ$ 부족, 하지만 $<60^\circ$. 아래 그림은 보통 해부학적 엉덩이 구부리기 범위 120° 와 45° 부족 구부리기 범위를 나타낸다. 여기서 45° 는 자격요건을 충족시키는 범위를 나타낸다. 60° 이상 부족한 엉덩이 구부리기가 가능한 선수들은 엉덩이 수동관절가동범위 손실의 기본 기준을 충족한다.



2차 기준 #2 – 엉덩이 펴기 >25° 부족 하지만 <40°. 아래 그림은 보통 해부학적 범위 200 의 엉덩이 펴기, 중립자세, 그리고 25° 부족 범위를 나타낸다 (5°, 0° 앞에 표시) 25° 부족한 범위는 자격요건을 충족시키는 최대 범위를 나타낸다. 40° 이상 부족한 엉덩이 펴기가 가능한 선수들은 엉덩이 수동관절가용범위 손실의 기본 기준을 충족한다.

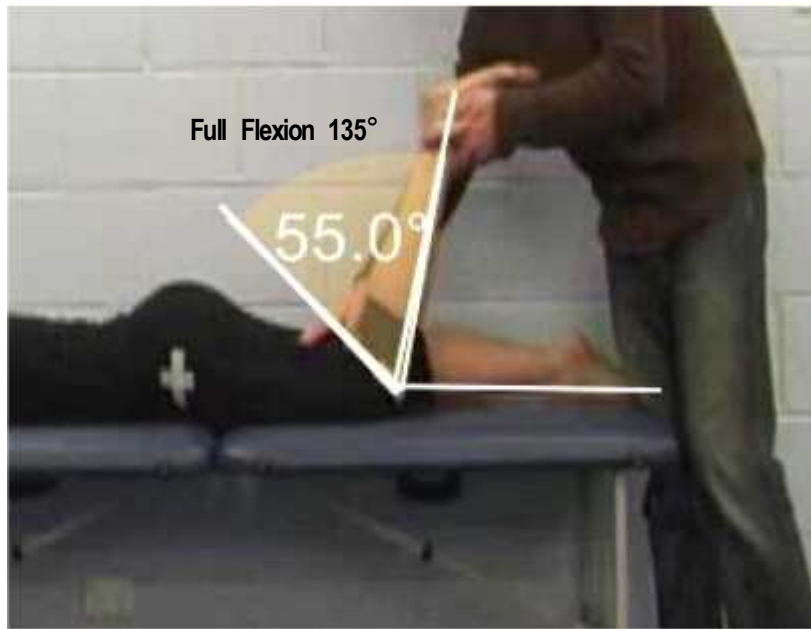


Full Extension 20°

0° Flexion/Extension

Extension Deficit 25°

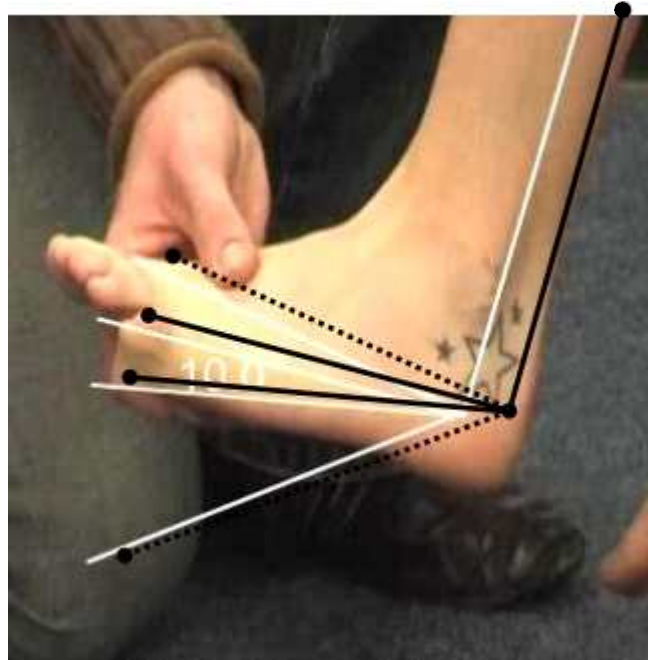
2차 기준 #3 – 무릎 구부리기 >55° 부족 하지만 <75°. 아래 그림은 보통 해부학상의 범위 135° 무릎 구부리기, 0° 중립자세, 그리고 55° 구부리기 부족한 자세를 명시한다. 여기서 55도 무릎 구부리기 부족한 자세 자격조건을 충족시키는 최대치를 말한다. 75° 이상 구부리기 자세를 가진 선수들은 엉덩이 수동관절가용범위 손실의 기본 기준을 충족한다.



2차 기준 #4 - 무릎 펴기 >25° 하지만 <35°. 아래 그림은 보통의 무릎 펴기 자세를 나타낸다. 0° 중립자세와 25° 부족한 펴기 자세를 나타내는데 이때도 25° 부족한 자세는 이 조건을 충족시키는 최대치를 말한다. 35° 이상으로 부족한 자세를 가진 선수들은 무릎 손실 수동관절가동범위의 기본 기준을 충족한다.



2차 기준 #5 - 20° 이하의 발목근/ 10° 발등굽힘과 25° 발바닥 쪽 굽힘 사이 범위가 가능한 발바닥 굽힘. 이 평가는 무릎이 수직인 상태로 진행되어야 한다. 바깥쪽 라인은 10° 발등굽힘과 25° 발바닥쪽 굽힘을 나타낸다. 이 범위는 달리기를 할 때 발목 움직임의 범위를 나타냄에 따라 이 평가의 기준범위로 활용된다. 안쪽 선은 20° 범위 안의 호를 예로 보여주며 이 기준을 충족시키는 수동관절가동범위의 최대치를 보여준다. 10° 미만의 수동관절가동범위를 가진 선수들은 발목 수동관절가동범위의 기본 기준을 충족한다.



파트 3: 스포츠 등급 배정을 위한 평가 기준

스포츠 등급: 오픈 디비전

최소 장애 기준을 충족시키는 적격 장애를 가진 선수에게는 오픈 디비전에 참가 할 자격이 주어진다.

의심을 방지하기 위해서, 최소 장애 기준을 충족하는 적격 장애를 갖추었지만 쿼드 디비전의 평가기준을 충족시키지 못하는 선수는 오픈 디비전에 참가할 자격을 갖는다.

스포츠 등급: 쿼드 디비전

쿼드 디비전에 참가할 자격을 얻으려면, 선수는 최소 장애 기준을 충족하는 적격 장애를 갖고 있는 것과 더불어 아래와 같아야 한다:

1. 영구적인 신체적 장애로 인하여 하나 혹은 두 개 모두의 상지 기능의 상당한 상실이 있고 휠체어 추진 및 기타 스포츠 관련 기술의 생체 역학적 실행의 변경으로 퍼포먼스에 부정적인 영향을 미치는 경우 (도움 혹은 인공기관의 도움 없는 장애의 상태에서), 선수는 아래와 같아야 한다:

- i. 관련 운동 기능 상실과 함께 C8 level 혹은 근위의 신경 결함; 혹은
- ii. 상지 절단; 혹은
- iii. 상지 단지증; 혹은
- iv. 상지 근 질환 혹은 근 영양 실조; 혹은
- v. 위의 I, ii, iii 혹은 iv와 동일한 하나 혹은 양쪽 상지의 기능적 장애.

2. 몸통 기능의 제한 혹은 제한 없는 경우 상지 사용과 관련한 아래 네 가지 기능적 장애 중 한 가지에 해당해야 한다:

오버헤드 서비스를 할 때 필요한 운동 기능 감소; 혹은

포핸드와 백핸드 시 필요한 운동 기능 감소; 혹은

수동 휠체어의 이동에 필요한 운동 기능 감소; 혹은

라켓을 잡을 수 없어 테이핑이 필요하거나/ 혹은 보조 장치 필요.

우성 및 비우성 상지 기능과 몸통기능의 조합은 쿼드 디비전에 참가할 자격을 평가할 때 고려된다. 디비전에 참가할 자격이 있는 것으로 간주되려면 몸통 기능과 통제 수준이 좋은 선수가 몸통 통제가 거의 또는 전혀 없는 선수보다 상지의 장애 수준이 더 높아야한다.

3. 위와 같이 정의된 영구적인 신체적 정의와 함께 영향을 받은 상지의 끝단이 최소 세 개일 때; 그리고

4. 본 규정의 부록 1 파트 3에 있는 등급분류 점수 시스템을 충족할 때.

감소된 기능적 능력은 골격 및 신경근육학적 능력에 대한 것을 말하는 것이며, 훈련영향이나 선천적인 적성에 대한 것이라고 잘못 판단해서는 안된다.

스포츠 기술들은 쿼드 디비전에 적격한지 판단하는데 고려되는 사항이나 아래에 국한되지 않는다:

오버헤드 서비스 시 필요한 감소된 기능적 능력. 오버헤드 서비스에 필요한 조건들은 순차적이고 통제된 다음의 조합과 같다:

- 어깨를 90도 이상 들어올리면서 어깨를 최소 90도까지 굽힐 수 있는 능력. 최소 90도 이상 벌릴 수 있으면서 윈드업 준비 단계에서 최소 90도 이상의 바깥쪽 회전을 줄 수 있는 능력.
- 전방 타격단계에서 팔꿈치 펴기가 60도 이상 활발하게 움직일 수 있는 능력.
- 전방 타격단계에서 척골 편위와 팔뚝 옆침과 함께 활발하게 손목을 굽힐 수 있는 능력.

원활하고 지속적으로 포핸드와 백핸드를 수행하는데 필요한 감소된 기능적 능력

포핸드는 다음의 능력으로 정의된다:

- 준비단계에서 혹은 윈드업단계에서 45도정도까지 벌림과 동시에 바깥쪽으로 90도 회전을 할 수 있는 능력.
- 타격의 완성은 어깨 모음자세와 전방으로 어깨 관절 구부리기가 포함된다. 이 자세는 팔꿈치가 팔꿈치의 구부리기와 함께 몸통 중간에 도달하는데 도움을 준다.

백핸드는 다음의 능력으로 정의된다.

- 준비단계 혹은 윈드업단계를 실행하기 위한 능력으로 어깨관절 모음과 어깨 관절 안쪽 회전이 몸을 가로지르며 팔꿈치 구부리기 동작과 조합을 이루는 동작이다.
- 타격의 완성은 최소 60도 이상의 어깨 벌림과 최소 60도 이상의 어깨 구부림, 그리고 최소 90도 이상의 바깥쪽 회전을 포함한다.
- 타격단계에서 마지막 45도 이상으로 팔꿈치를 펼 수 있는 능력

수동 휠체어를 조종하는데 필요한 감소된 기능적 능력

완전한 휠체어 조종은 다음의 능력으로 정의된다.

- 손을 사용해 바퀴 림을 잡고 놔주는 걸 수행하여 시합 중 다양한 방향에서 멈추고, 이동하고, 회전할 수 있는 능력.

라켓을 잡을 수 없는 상태는 테이핑이나 다른 보조 장치가 필요하다.

그립 유지는 다음의 능력으로 정의된다.

- 테이프 혹은 다른 보조장치 없이 30도 쯤 손목을 구부린 상태에서 탄탄한 그립을 유지할 수 있는 능력.

몸통 기능의 한계

몸통 균형은 다음의 능력으로 정의된다.

- 도움 없이 앉을 수 있고, 전방으로 두 어깨를 구부려 머리 위로 두 팔을 들 있는 능력.
- 도움 없이 앉을 수 있고 두 어깨를 모두 벌려 머리 위로 두 팔을 올릴 수 있는 능력

몸통 들어올리기는 다음의 능력으로 정의된다.

- 팔을 이용해 의자를 밀거나 혹은 몸을 밀어 수행하지 말고 두 손으로 라켓을 잡고 휠체어 앞에서부터 머리 높이 만큼 들어 올릴 수 있는 능력 (라켓은 땅에 위치).

몸통 회전은 다음의 능력으로 정의된다.

- 한쪽 팔로 몸을 가로지르고 몸통을 반대쪽 어깨 방향 45도 각도로 회전시킨다. 몸통기능이 좋은 선수는 엉덩이자세를 바꿀 필요가 없거나

혹은 의자 등받이에 기대 필요 없다.

등급분류는 아래의 (a)에서 (d)까지의 요소 중 어떤 것 혹은 모두를 포함할 수 있으며 어떤 것을 사용하는 지는 등급분류사의 최초 평가에 따라 결정된다.

(a) 벤치 테스트

이례적인 손상이 있는 선수들은 분류사가 아래 명시된 기술들을 이용해 손상 정도를 평가해야 할 수도 있다. 예. 뇌성마비, 회색질척수염, 혹은 근육퇴행위축

만약 선수의 손상정도가 두 개의 정의된 점수 사이에 위치한다면, 분류사는 재량에 따라 0.5점수를 문서에 기록하는데 사용할 수 있다.

점수 - 상지:

상지 근육은 부록 1의 파트 2 (근력 손상)에 정의된 것에 따라 수동근육검진절차에 따라 평가된다. 각 상지는 아래에 설명된 근육묘사에 따라 점수를 부여 받는다. 가능한 점수 범위는 0.5, 1.0, 1.5, 2.0, 2.5, 3.0, 3.5 그리고 4.0이다.

기록자가 선수들의 손상된 근육을 매기는 채점가이드를 보유하고 있을 때, 이동한계범위, 근육조정장애, 혹은 부분적인 사지부분 결함과 같이 추가적인 손상들은 최종적으로 채점을 할 때 고려되어야 한다.

상지 중심부 취약성과 중심부에서 먼 근력보존

상지의 점수는 선수의 신경근육상태에 대한 평가이다. 신경근육상태는 주로 중심부에서 먼 근력을 보존할 때 중심부 취약함을 초래한다. 예를 들면, 회색질척수염, 근육퇴행위축 등이 있다. 이 평가는 특별한 방법으로 평가된다:

- 삼각근과 벤치테스트의 근육평가점수를 나누기 위해 분류양식에 선을 긋는다.
- 위쪽 팔과 아래쪽 팔을 따로 분리해 점수를 준다.
- 점수를 다 합치고 2로 나눈다. 이 점수는 그 팔 전체의 평가점수를 반영한다.

몸통 기능은 아래의 절차에 따라 평가된다. 분류사들은 몸통평가점수를 휠체어 탑승상태와 아닌 상태를 반영한 다양한 테스트를 통해 평가해야 한다.

점수 - 몸통:

점수 관찰

2 손을 사용하지 않고 몸통으로 의자 통제 가능

모든 면과 방향에서 양호한 기능과 기동성으로 라켓을 들고 외부지원에 도달해 회복할 수 있는 능력

1 좋은 몸통이기 충분한

한가지 혹은 두 가지 면이나 혹은 방향에서 일부 기능들이

스트랩을 이용하여 의자에서 엉덩이를 안정화 시킬 때

엉덩이 자세를 바꾸지 않으면 어느 면으로도 몸통을 움직일 수 없을 때

0 기능을 상실한 몸통

시험 중 어떠한 신체적 이점에도 몸통을 움직일 수 없을 때

점수 - 웨이팅과 자격:

우세한 팔은 성취한 점수에 2배를 곱해 처리된다.

최종 점수는 가중된 우세한 팔의 점수, 우세하지 않은 팔의 점수, 그리고 몸통 점수를 합산한 값이다.

14점 만점 중 **10점 이상**을 취득한 선수는 쿼드 디비전에 참가할 자격이 주어지지 않는다.

코트 위 관찰은 자격조건을 결정하고 확인할 때 반영된다.

점수 - 조합 예시:

정상적인 우세하지 않은 팔 + 3등급 우세한 팔 + 몸통점수 없음 = 자격 충족

정상적인 우세한 팔 + 3등급 우세하지 않은 팔 = 자격 안됨

정상적인 우세하지 않은 팔 + 3등급 우세한 팔 + 몸통점수 있음 = 자격 안됨

채점 가이드 - 상지

아래의 채점가이드는 International Wheelchair Rugby Federation Classification Manual - 3rd Edition, 2011에서 발췌하였다.

0.5점

세모근	0 - 5
광배근	0 - 1
쇄골 가슴	0-5
흉골 가슴	0-1
이두	0-5
삼두	0-1
손목 펴기	0-5
손목 구부리기	0-1
다른 손 근육들	0

0.5점의 특징들은 삼두근 0-1 그리고 어깨 관절 약화, 흉골 가슴 그리고 광배근 약화, 어깨 회전에 약해질 수 있음, 제한된 범위, 빗장뼈 가슴약화 가능성이 있다. 더 강한 몸쪽 근육, 특별히 흉골 가슴 쪽.

1.0점

광배근	0-3
쇄골 가슴	5
흉골 가슴	2-3
이두	5
삼두	0-3
손목 펴기	0-5
손목 구부리기	0-3
다른 손 근육들	0 - 1

1점의 특징들은 정상적인 세모근력 그리고 전체적으로 0.5보다 더 강한 몸쪽 근육을 가진 쇄골 가슴 조직. 하지만 어깨 관절도처에 중심부 약화가 있다. 0 삼두근과 함께 더 강한 몸쪽 근육을 가질 수도 있다. 특징적으로는 흉골 가슴쪽이다.

1.5점

삼두근	3+ -
4-	
손목 펴기	4-5
손목 구부리기	0 - 3
흉골 가슴	0-3
광배	0-3

1.5점의 특징들은 몸쪽 근육들의 나머지 취약한 부분이 있다. 예를 들면, 전방거근, 흉골가슴 혹은 광배근, 1점과 비교해보면 더 강한 삼두근과 손목 펴기를 가지고 있다.

2.0점

어깨관절근육	
5	
이두근	5
삼두근	4-5
손목 펴기	4-5
손목 구부리기	4-5
손가락 굽힘과 펴기	0-2
손가락 벌림과 모음	0-2
엄지 움직임	0 - 2

2점의 특징들은 어깨와 가슴은 완전한 근력을 가지고 있다. 보통의 삼두근과 균형된 손목 펴기와 굽힘 근력을 가지고 있다.

2.5점

어깨 관절

5

이두

5

삼두

5

손목 펴기와 굽힘

5

손가락 펴기와 굽힘

2-4

손가락 모음과 벌림

0-2

엄지 모음, 펴기, 굽힘

0-4

엄지 대립 및 벌림

0 - 2

2.5점의 특징은 손을 감는 기능이 제한된 손의 기능 그리고 기능적으로 움켜잡고 펴주는게 안된다. 감아주고 풀어주는 동작은 고유한 근육의 영향을 안정시키지 않고 손가락 굽힘 근육의 행동에서 나온다.

3.0점

어깨 관절

5

이두

5

삼두

5

손목 펴기와 굽힘

5

손가락 펴기와 굽힘

3-5

손가락 모음과 벌림

0-4

엄지 모음, 펴기, 굽힘

3-4

엄지 대립 및 벌림 3 - 4

3점의 특징들은 기능적인 움켜잡고 펴짐이 가능하다 (오프닝과 클로징) 그러나 엄지의 벌림과 대립 그리고 혹은 고유하게 약한 근력이 있기 때문에 그림의 세기는 약화되어 있다. 손의 엄지두덩과 새끼두덩에 위축증이 있다. 또한, 골간과 벌레근의 약화가 손의 아치형 모양을 유지하는데 어려움을 준다. 그리고 아주 크게 손 근력 약화를 나타내며 4-5보다 낮은 근력수치를 나타낸다. 골간, 엄지대립, 그리고 엄지 벌림 수치가 3이나 그 이상일 때는 손 점수에서 2.5점이 기록된 것을 지우고 3점으로 다시 정리할 수 있다.

3.5점

상지 대부분의 근육그룹에서 좋은 기능 (4등급~5등급)을 나타낸다. 하지만 말초신경손상, 제한된움직임범위, 일부 혹은 완전한 손가락 손실, 혹은 근육 조정문제라던지 색맹에서 올 수 있는 영리함이 감퇴된 것 같이 건강 문제에서 오는 일부 중심적인 손상이 있을 수 있다.

4.0점

상비 모든 근육그룹의 점수가 4점 이상. 그리고 좋은 기능과 기동성을 보유. 분류사는

팔의 점수를 근육테스트로만 평가할 것이 아니라, 신경근육 움직임이 포함된 팔 전체를 평가해야 한다. 기술 레벨, 장비, 운동 능력, 혹은 훈련효과 등은 등급을 정할 때 사용되어서는 안된다.

(b) 기능적 기술 테스트

기능적 기술 테스트는 밀기, 회전, 멈춤 출발, 저항에 맞서 휠체어 조종, 공 타격 그리고 테니스공 던지기과 잡기를 포함하나 이에 국한되지 않는다.

기능적 기술은 휠체어에 탄 상태로 수행하는 기술을 말하며, 선수가 경기에 활용할 끈이나 테이핑도 기술에 포함이 된다.

(c) 대회 중 경기 관찰 (실제 경기 포함)

선수 손상에 의한 기능적 제한이 존재하는지 판단하기 위해 선수가 경기하는 모든 부분이 관찰된다.

(d) 시청각 증거

시청각적 증거는 쿼드 디비전에 적격한지 판단하는 증거로 활용된다. 각 국가 협회에서 선수가 쿼드 디비전의 기준을 만족시킨다고 생각한다면 다음의 사항을 포함하는 시청각 자료를 DVD나 디지털 미디어 포맷으로 ITF에 보내야 한다:

- 자료 날짜
- 선수 이름, 생년월일, 거주 국가
- 장갑을 착용 전 혹은 테이핑 전 선수 손의 클로즈업 샷
- 경기 영상 – 일반적 시합영상과 코트위에서의 움직임 (예. 10분짜리 영상)
- 선수라 라켓을 쥔 모습
- 선수가 휠체어 바퀴 림을 잡고 있는 모습
- 포핸드, 백핸드, 서비스, 스매싱 영상
- 손등 및 손바닥 클로즈업 샷

- 선수가 손을 움켜쥐었다가 펴는 클로즈업 샷
(예. 반복적으로 주먹을 쥐는 영상)
- 팔뚝 펴고 굽히는 클로즈업 샷
- 테이핑 사용 시 클로즈업 샷
- 휠체어 추진/ 조종
- 어깨 움직임 범위 증거자료
- 몸통기능 증거자료:
 1. 선수가 앞으로 구부리는 영상과 가슴이 무릎에 가 있는 상태에서 팔을 쓰지 않고 일어서는 영상;
 2. 팔을 양옆으로 펴는 영상과 몸통을 양옆으로 돌리는 영상;
 3. 팔을 양옆으로 펼치고, 왼쪽과 오른쪽으로 기대는 영상;
 4. 가능하다면, 의자 앞쪽에 앉아서 뒤에 기대지 않고 유지하는 영상 (손은 옆으로).
- 선수 여권 사본

부록 2

기저 질환이 아닌 비적격 장애 유형 및 건강 상태

1. 비적격 손상 유형의 모든 선수들

비적격 손상의 예는 다음을 포함하지만 이에 국한되지 않는다.

- 예를 들어 다음과 같은 정신적 기능 손상:
 - 정신 운동제어- 행동의 속도를 조절하거나 움직임 또는 심리적요소를 포함하는 반응시간과 같은 정신적 기능
 - 정신 운동기능의 특징- 손과 눈의 조정력 또는 걸음걸이와 같은 구성요소의 특징과 적절한 순서에서 비언어적 행동을 발생시키는 정신적 기능
 - 시각적 공간 인식- 자신과 관련된 것 또는 환경에서 사물의 상대적 위치를 눈으로 구별하는 것을 포함하는 정신적 기능
 - 조직에 필요한 상위수준의 인지적 기능과 계획적인 움직임
 - 중단 및 복잡한 조정, 목적의식이 있는 움직임에 필요한 정신적 기능
- 통증;
- 청각 손상;
- 시각 손상;
- 근육 긴장 저하;
- 관절의 과운동성;
- 불안정한 어깨 관절과 같은 관절 안전성, 반복적인 탈구;
- 근지구력 손상;
- 운동반사기능저하;

- 손상된 심혈관계 기능;
- 손상된 호흡계 기능;
- 손상된 대사작용 기능;
- 불수의적 움직임 반응 기능;
- 틱 증후군과 버릇, 고정관념과 움직임 보존;
- 수면관련 이동장애
- 양쪽 하지의 단축 및 치수 증가

2. 근본적 건강 상태가 아닌 건강상태

많은 건강 상태가 적격 손상과 기본 건강 상태를 초래하지 않는다.

주로 통증, 피로, 과유연성 또는 저혈압을 유발하며 주로 심리학적 또는 심리학적 성질이 있는 건강 상태는 적격 장애로 이어지지 않는다.

주로 통증을 유발하는 건강 상태의 예로는 근면 통증-기능 장애 증후군, 섬유근육통 또는 복잡한 국소 통증 증후군이다

주로 피로를 유발하는 건강 상태 예로는 만성피로증후군이 있다.

주로 과유연성 또는 저혈압을 일으키는 건강 상태의 예로는 에틀러스-댄러스 증후군이다.

주로 심리학적 또는 정신 신체적 특징의 건강 상태의 예로는 전환장애 또는 임신 후 스트레스 장애를 포함한다.

이러한 예들이 완전한 목록은 아니다.

부록 3

파트 1: 등급분류사 주요 역량, 연수 및 자격증

- A3.1 만약 등급분류사가 등급분류와 관련된 역량을 있는 것으로 ITF의해 인증된 경우 등급분류사로서 행동할 수 있는 권한을 부여받는다.
- A3.2 ITF는 등급분류사 역량을 확보 및 유지할 수 있도록 보장받는 훈련과 교육을 제공한다.
- A3.3 ITF는 투명하고 접근하기 쉬운 방법으로 등급분류사 역량을 지정하고 발행한다. 등급분류사 역량에는 등급분류사가 가져야 할 다음과 같은 것들이 포함된다.
- A3.3.1 등급분류 규칙의 철저한 이해;
 - A3.3.2 테니스 휠체어의 기술적 규칙의 이해를 포함한 테니스 휠체어의 이해;
 - A3.3.3 강령 및 국제 표준의 이해;
 - A3.3.4 관련 전문가 자격, 경험수준, 기술 및 역량. 등급분류사는 다음 중 하나를 포함해야한다:
 - (a) ITF에 단독재량으로서 다음을 수용할 수 있는 전문지식과 경험을 갖추고 해당 손상과 관련된 분야의 증명된 건강 전문가(의사 또는 물리치료사);
 - (b) 특정 스포츠에서 다른 관련된 배경 또는 코칭 경험, 또는 ITF가 단독 재량으로서 수용할 수 있는 필요한 수준의 해부학적, 생체역학적, 스포츠 특정 전문지식을 포함하여 인정받고 명성있는 학문자격
- A3.4 ITF는 등급분류사 역량을 평가하는 등급분류사 인증 과정을 수립한다. 이 과정은 다음을 포함한다:
- A3.4.1 수습 등급분류사의 인증 절차;
 - A3.4.2 인증 기간의 질적 평가;
 - A3.4.3 교정 및 인증 철회를 위한 선택권을 포함한 표준 이하의 성과를 처리하기 위한 과정;
 - A3.4.4 등급분류사의 재인증 과정.

- A3.5 ITF는 수습등급분류사가 되고자하는 사람에게 적용할 수 있는 엔트리 레벨 기준을 지정한다. ITF는 수습등급분류사에게 엔트리 레벨 교육을 제공한다.
- A3.6 ITF는 인증 및 재인증의 목적으로 등급분류사에게 지속적인 교육을 제공한다.
- A3.7 ITF는 확실한 규제를 할 수 있고 특정 제한사항을 포함하는 판정을 할 수 있다.(단, 다음과 같이 제한되지 않음)
- A3.7.1 등급분류사가 수행할 수 있는 것으로 증명되는 선수 평가의 구성요소에 대한 제한;
 - A3.7.2 등급분류사는 ITF 휠체어 토너먼트의 레벨 제한을 위해 등급분류사로서 역할을 할 권한이 있음;
 - A3.7.3 등급분류사 인증이 유효되는 최대 시간;
 - A3.7.4 등급분류사 인증은 등급분류사 역량을 참조하여 특정 시간내에 검토되어야 함;
 - A3.7.5 등급분류사 과정에 요구되는 등급분류사 역량을 ITF가 만족하지 못한다면 등급분류사는 등급분류사 증명을 잃을 수 있음.
 - A3.7.6 ITF가 등급분류사 과정에 요구되는 등급분류사 역량을 만족한다면 등급분류사는 등급분류사 증명을 다시 얻을 수 있음.
- A3.8 휠체어 테니스 등급분류의 무결성은 등급분류 인력의 수행에 따라 달라진다. 따라서 ITF는 '등급분류사 행동 강령'이라고 하는 전문 행동 표준을 채택하였다.
- A3.9 모든 등급분류 인력은 등급분류사 행동 강령을 준수해야한다.
- A3.10 등급분류사 인력이 등급분류사 행동강령을 위반하는 방식으로 행동했을 수 있다고 생각하는 사람은 ITF에 보고해야한다.
- A3.11 ITF는 이러한 보고를 받고 조사하여 적절한 경우 징계조치를 취한다.
- A3.12 등급분류사는 특정 상황에서 실제적, 인지적, 또는 잠재적 이해 상충을 지체없이 선언 해야한다. ITF는 이러한 충돌이 있는지에 대한 여부 및 어떻게 대처해야 하는지를 결정해야한다.

A3.13 각 등급분류사 인력은 등급분류사 행동강령 및 등급분류사 규칙의 위반 가능성과 관련된 모든 조사에 협조해야한다.

파트 2: 등급분류사 행동 강령

1. 일반원칙

분류사의 역할은 선수의 스포츠 등급 및 스포츠 등급 상태를 결정 하는데 있어 중립적이고 공정한 평가자 역할을 하는 것이다. 휠체어 테니스 등급의 무결성은 각 분류사와 모든 등급분류사 인력의 전문적인 수행과 행동에 달려있다.

아래에 따른 책임을 포함하여 등급분류 규정의 모든 조건을 숙지하는 것이 모든 등급분류사 인력의 개인적 책임이다.

분류사 행동 강령에는 다음이 포함된다:

- 등급분류체계의 전문성, 등급분류규칙 및 등급분류사 인력에 신뢰를 유지하고 장려해야 할 필요성에 대한 인식.
- 등급분류 인력의 전문적인 행위를 위한 일련의 의미 있는 지침과 투명하고 합의된 실천 요강의 설명.
- 등급분류사의 인력의 전문적인 행동으로부터 기대되는 표준의 다른 사람(선수, 선수지원인원, ITF 직원, 미디어 및 대중 포함 또는 이에 국한되지 않음)에게 통지.

2. 분류 행동 강령을 준수하는 등급분류사 인력

등급분류사 인력은 선수와 선수지원팀을 소중하게 여기고 존중한다:

- 선수 및 선수 지원 인원 구성원을 인내와 품위를 이해하여 대우한다.
- 선수 지원 팀의 인원의 소속 및 국가 출신 회원과 관계없이 등급분류 직무를 수행하는데 있어 공정함, 예의바르고, 공손하고, 객관적이고, 정직하고, 유능하고, 일관적이어야 한다.
- 분류 직무 수행 시 취한 모든 조치와 결정에 대한 책임을 받아들이고, 선수 및 선수 지원 팀 구성원과 논의 및 상호작용을 할 수 있어야 한다.
- 알코올 또는 불법 약물 또는 물질의 영향 없이 등급분류 업무 및 관련 책임을 수행한다.

- 국제 선수 평가 표준의 요건 및 항의 및 항소에 대한 국제 표준에 따라서 선수 정보의 기밀성 유지한다.
- 국제 분류 데이터 보호 표준을 준수한다.

등급분류 인력은 등급분류 규칙을 준수한다:

- 훈련과 인증을 신청할 때와 ITF 휠체어 토너먼트에 대한 분류임명을 수락할 때 그들의 자격과 능력을 정확하고 정직하게 나타낸다.
- 선수 및 선수 지원팀 구성원에 의해 등급분류 규칙 및 등급분류 시스템의 이해에 기여하고, 등급분류 시스템 및 등급분류 규칙의 이론적, 실제적 측면을 이해한다.
- 휠체어 테니스 연구, 등급분류 규칙의 연구, 경험이 적은 등급분류사 멘토링 및 연습생 분류사 개발을 통해 지속적으로 자기 계발을 추구한다.
- 등급분류 의무와 경제적, 정치적, 스포츠적 또는 인간의 압력 굴하지 않고 관련책임을 수행한다.
- 이해의 충돌을 일으킬 수 있는 모든 것을 인정하고 실제, 인지 또는 잠재성을 피해야한다.
- ITF 휠체어 토너먼트에서 등급분류사로서의 의무와 충돌되는 다른 역할 및 책임을 맡지 않는다.
- 팀, 선수, 선수 지원팀 구성원 또는 실제, 인지 또는 그러한 분쟁이 발생하는 즉시 잠재적 이해 상충을 등급분류 규칙에 따라 구성할 수 있는 다른 사람과의 관계를 ITF에 선언한다.
- ITF는 단독 재량으로 분류사가 주어진 상황에서 실제, 인지 또는 잠재적인 이해 상충을 가지고 있는지의 여부를 결정할 수 있음을 인정한다. 그리고 ITF는 그러한 상황에서 등급분류사를 임명하지 않거나 임명을 철회하는 결정을 할 수 있다.

등급분류사 인력이 다른 등급분류사 인력과 ITF직원을 존중해야하며 다음 사항을 준수해야한다:

- 기밀로서 ITF직원과 다른 등급분류사 인력과 함께 모든 논의를 다뤄야한다.

- 요청시 차분하고 전문적인 방식으로 결정을 설명하고 정당화한다.
- ITF 직원 또는 다른 등급분류사 인력을 공개적으로 비판하는 것이 부적절하고 용납될 수 없다는 것을 인정하면서 다른 등급분류사 인력을 전문적인 품위 및 예의를 갖추고 대우한다.
- 합의된 또는 그 이외의 사항에서 ITF 직원과 다른 등급분류사 인력의 결정 및 의사결정 과정을 공적으로나 사적으로 존중한다.
- 경험이 적은 분류사와 이론적, 기술적, 실제적 지식과 기술을 공유하고 휠체어 테니스에 연습생 분류사의 훈련과 개발을 지원한다.

3. 등급분류사 행동강령 미준수의 결과

- ITF는 등급분류 행동강령을 위반했다고 보고되는 사항을 조사할 것이며 그것이 적절하다면 징계 조치를 취할 것이다.
- ITF 등급분류사로서 인증 철회, 추가훈련, 구두 또는 서면 질책을 포함하지만 이에 국한되지 않는 다양한 제재를 포함할 수 있는 징계 행동을 등급분류사 인력은 인정하고 받아들여야 한다.

부록 4

파트 1: 경과 규정

1. 이 분류규칙은 (무엇보다도) 제1,2조에 규정된 기본적인 원칙을 보호하고 진전시키기 위하여 제정되었다. 그러나 ITF는 예외적인 경우에 선수가 드물게 있을 수 있음을 인지한다.
 - (a) 이전 자격 규정에 따라 자격이 있다는 정직하고 합리적인 이유로 이전 휠체어 테니스 자격 규정(오픈 디비전의 '자체평가' 시스템을 이용한)에 따른 ITF 휠체어 토너먼트에 참가했을 수 있다.
 - (b) 그렇지만, 현재 등급분류 규칙의 객관적인 평가 규정에 따라 ITF 휠체어 토너먼트에 출전할 자격이 없을 것이다.
 - (c) 도쿄 2020장애인올림픽(그동안 다른ITF휠체어 토너먼트)에 참가할 수 있도록 준비하는데 시간과 노력을 쏟기 위해 이전 자격 규정에 대한 이해에 의존한다.

그러한 상황에서, ITF는 등급분류 규칙의 기초가 되는 기본적 의무(유의미한 경쟁에서 참가할 모든 선수의 권리 포함)에 대한 약속을 개별 사례의 공정성과 함께 균형을 이루면서 과도 조항을 제정하였다.

2. 이에 따른 모든 선수:
 - (a) 선수의 경우:
 - (i) 제7조 및 8조에 따라 평가되었고 제6조 제1항 및 2항의 조건을 충족하지 못한 것으로 확인됨.
 - (ii) 제 7조 및 8조에 따라 아직 평가되지 않은 경우 선수는 제6조 1항 및 2항의 조건을 충족하지 못할 수 있다고 간주.
 - (b) 2016년 9월 19일 또는 그 이후에 이전 자격 규칙에 따라 하나 이상의 ITF 휠체어 토너먼트의 오픈 디비전에 참가한 사람은, 본 과도 규정에 따라 휠체어 테니스 경기에 참가할 수 있다는 결정을 ITF에 신청할 자격을 가진다.

3. ITF는 제2항(필요하거나 적절한 경우, 신청자가 평가세션에서 또는 평가세션 일부⁵로 평가될 수 있도록 준비)에 따라 이루어진 신청서(지원제출 및 증거)⁴를 고려하여 다음 기준을 충족했는지 여부를 결정한다:
- (a) 선수는 이전 휠체어 테니스 자격 규정에 따라 적어도 하나의 ITF 휠체어 토너먼트에서 오픈 디비전에 참가.
 - (b) 선수는 이전 자격 규정에 따른 자격에 대한 자체평가에도 불구하고 등급분류 패널에 객관적인 평가에 따라 이전 자격 규칙에 따른 오픈 디비전에 참가할 자격이 주어짐.(부록4의 파트2 참조)⁶
4. ITF가 두가지 기준을 모두 충족했다고 고려하는 경우:
- (a) 선수 스포츠 등급 오픈 부서를 배정.
 - (b) 선수 스포츠 등급 상태 확인(전환)(CT)을 지정.
5. ITF가 두가지 기준을 모두 충족하지 못했다고 판단할 경우, 신청을 기각하고 선수에게 부적격 스포츠 등급 (NE)을 배정하고, 스포츠 등급 상태 확정(C)을 지정하며, 이러한 결정을 (다른) 등급분류 패널에 의해 검토하도록 요청할 권리가 없다. ITF는 결정을 내리기 전에(만약 그것이 필요하다면) 선수의 신청에 관한 정보나 증거를 요청할 수 있다.
6. 2022년 1월 1일부터 스포츠 등급 상태 확정 (과도) (CT)을 지정받은 선수는 2021년 12월 31일까지 ITF 휠체어 토너먼트에 참여할 자격이 주어진다.

4 신청서는 선수와 그 선수의 국가 협회가 공동으로 제출해야 한다.

5 제2(a)(ii)항에 해당하는 경우 절차를 간소화하고(ITF 및 선수가 불필요한 지연 및 비용을 초래하지 않도록) 평가 세션은(ITF의 재량에 따라) 이 분류 규칙 제7조 및 제8조에 따라 등급 분류사 인력이 선수를 평가하는 평가 세션과 같을 수 있다. 이 경우, 등급분류 패널은 선수를 평가하여 6조 1항 및 2항의 요건을 충족하는지 여부를 확인하고, 그렇지 않은 경우에만 제3조 b항의 기준을 평가한다.

6 선수가 이러한 기준을 만족하는지 여부를 결정하는 동안 선수는 스포츠 등급 상태 재검토(과도)에 지정된 상태로 유지된다.

자동으로 부적격 스포츠 등급(NE)으로 변경되며, 선수는 ITF 휠체어 토너먼트에 참가할 수 없다.

7. 의심을 피하기 위해, 이러한 전환 조항은 어떠한 방식으로든 선수의 의무에 영향을 미치지 않는다.

(a) 이 등급분류 규칙에 따라 등급분류(제7조 및 8조에 따른 평가를 포함)를 받아야 한다.

(b) 2020 도쿄 장애인 올림픽 전(선수가 참가하기를 원한다면)에 제1항 4조에 따라 결정된 자격을 가진다.

8. 도쿄 2020 장애인 올림픽의 참가 자격은 ITF 도쿄 2020 휠체어 테니스 예선 시스템에 의해 결정된다. 스포츠 등급 상태 확정 (과도) (CT)이 된 선수는 장애인 올림픽 테니스 행사(스포츠 등급 상태 확정이 지정된 선수를 요구하는)의 자격 요건을 충족한 것으로 간주된다.

파트 2: 이전 등급분류 규정에서의 발취

2018 휠체어 테니스 규정IV에서 발취:

1. 적격성

- a) ITF 토너먼트 출전하는데 자격을 얻기 위해서, 선수는 신체적 장애와 관련된 영구적인 이동성을 의학적으로 진단받아야 한다. 이러한 영구적인 신체적 장애는 한쪽 또는 양쪽 하지에서 상당한 기능상실을 초래해야한다. 선수는 다음 최소 자격 기준 중 하나를 충족해야 한다.
 - i. 운동기능 상실과 관련된 SI 수준 또는 근위부의 신경학적 결손
 - ii. 무릎 또는 상부 발목관절 또는 고관절 대체술, 강직, 관절염
 - iii. 중족지골 관절에 근위 하지 관절의 절단
 - iv. 위의 i, ii 또는 iii에 해당하는 하나 또는 양쪽 하지에서 기능 장애를 가진 선수



PUBLISHED BY ITF LTD

BANK LANE ROEHAMPTON

LONDON SW15 5XZ UK

REGISTERED ADDRESS: PO BOX N-272, NASSAU, BAHAMAS

TEL: +44 (0)20 8878 6464

FAX +44 (0)20 8878 7799

WEB: WWW.ITFTENNIS.COM

© ITF Limited t/a International Tennis Federation

All rights reserved

2020