

【簡易版】障がいの種類およびクラス分け

(一社) 日本車椅子ハンドボール連盟

障がいの種類 (IFH classification Rules & Regulations, P.23~24)	
1. 筋力障害	脊髄損傷 (完全または不完全、四肢または対麻痺)、筋ジストロフィー、ポリオ後症候群、および二分脊椎など
2. 可動域障害	関節に影響を与える外傷に起因する関節拘縮など
3. 四肢欠損	外傷 (例えば、外傷性切断または永続的な外傷性関節損傷)、病気 (例: 骨癌による切断)、先天性四肢欠損症 (例: 異形成症、ペルテスなどの永久関節損傷) など
4. 脚長差	脚の長さの差が少なくとも6cm
5-a筋緊張亢進	脳性麻痺、外傷性脳損傷、脳卒中など
5-b失調	脳性麻痺、外傷性脳損傷、脳卒中、および多発性硬化症など
5-c不随意運動	脳性麻痺、外傷性脳損傷、脳卒中など

注) 上肢のみの障害の場合は参加いただけません。

引用元: https://www.ihf.info/sites/default/files/2021-10/29%20-%20Wheelchair%20Handball%20Classification%20Rules%20%26%20Regulations_E.pdf

クラス	障がいの主な特徴、身体の動きなど
1	<ul style="list-style-type: none"> ○体幹を前方へ倒し起き上がることがほとんど、あるいは全くできない。 ○体幹の回旋がほとんど、あるいは全くできない。 ○体幹の側屈が全くできない。
2	<ul style="list-style-type: none"> ○体幹を前方へ倒し起き上がることができる。 ○体幹の回旋がほとんど、あるいは全くできない。 ○体幹の側屈が全くできない。
3	<ul style="list-style-type: none"> ○体幹を前方へ倒し起き上がることが完全にできる。 ○体幹の完全な回旋ができる。 ○体幹の側屈がほとんど、あるいは全くできない。
4	<ul style="list-style-type: none"> ○体幹を前方へ倒し起き上がることが完全にできる。 ○体幹の完全な回旋ができる。 ○体幹の側屈が一側あるいは両側が完全にできる

※コート上のプレイヤー6名の持ち点を合計17点にする。コートには、必ず女性プレイヤーが1名いる。











脊髄損傷および切断の程度

(一社) 日本車椅子ハンドボール連盟

- クラス 1 ○第7胸髄以上を損傷している。
- クラス 2 ○第10胸髄～第1腰髄を損傷している。
- クラス 3 ○第2腰髄～第4腰髄を損傷している。

				
片骨盤切除	2/3以下の片側大腿切断と2/3以上の片側大腿切断	2/3以下の片側大腿切断と固定のない片側下腿切断	片骨盤切除と固定のある片側下腿切断	
				
2/3以下の両側大腿切断	固定のない片側の下腿切断と片骨盤切除	2/3以上の片側大腿切断と片骨盤切除		
				
1/3以下の両側大腿切断	2/3以下の片側大腿切断と片骨盤切除	両側股関節離断		

- クラス 4 ○第5腰髄以下を損傷している。

				
片側下腿切断	2/3以上の片側大腿切断	ソケット（下腿を差し込む装置）が付いた両側下腿切断	固定のある両側下腿切断	固定のある片側下腿切断と2/3以上の片側大腿切断
				
股関節離断を含む2/3以下の片側大腿切断	固定のない両側下腿切断	2/3以上の両側大腿切断	2/3以上の片側大腿切断と固定のない片側下腿切断	2/3以下の片側大腿切断と固定のある片側下腿切断

(引用元：北九州チャンピオンズカップ国際車いすバスケットボール大会8
<https://www.kitakyushu-cup.com/rule/>) および IFH classification Rules & Regulations.
 P36～37 https://www.ihf.info/sites/default/files/2021-10/29%20-%20Wheelchair%20Handball%20Classification%20Rules%20%26%20Regulations_E.pdf)