

# 세계양궁연맹

## 등급분류규정집 핸드북 2022년 4월

## 목차

도입 .....	5
장애인양궁 등급분류 윤리 규범 .....	6
제1장 - 규정 .....	7
1. 허용된 장애 유형 .....	7
2. 허용되지 않은 장애 유형 .....	7
3. 건강상태 .....	8
4. 장애인양궁 등급분류 및 스포츠등급 .....	8
4.1 장애인양궁 등급분류 .....	8
4.2 등급분류 현황 .....	8
4.3 장애인양궁 스포츠등급 .....	9
제2장 - 등급분류 패널 .....	10
5. 등급분류 패널 구성 .....	10
제3장 - 선수 평가 .....	11
6. 기능적 등급분류 시스템 .....	11
7. 의료정보접수양식 .....	12
<b>의료 접수 양식 절차 .....</b>	<b>13</b>
8. 등급분류 절차 .....	14
8.1 벤치 검사 .....	14
<b>    8.2 현장 검사 .....</b>	<b>14</b>
9. 등급분류 양식 .....	15
10. 완료되지 않은 등급분류 .....	16
11. 스포츠등급 .....	16
11.1 확정 (C-컴퍼) .....	16
11.2 재검 (R-리뷰) .....	16
11.3 재검일이 정해진 재검(FRD) .....	17
12. 분류되지 않은 최소 장애 .....	18
13. 검사 시 부도덕적 행위 .....	19
14. 고의적 허위 진술 .....	20

제4장 - 등급분류 절차 .....	21
15. 벤치 검사 평가 .....	21
15.1 평가 점수 .....	21
15.2 검사 방법 .....	21
<b>벤치 검사 의사결정 트리 .....</b>	<b>22</b>
<b>15.3 등급분류 점수 시스템 .....</b>	<b>23</b>
표1 .....	23
16. 점수 배분 관련 보기 쉬운 시각 자료 .....	24
제5장 - 스포츠등급 프로파일 .....	25
17. W1 .....	25
18. W2 .....	26
19. 스탠딩 .....	27
20. 시각장애(VI) .....	28
제6장 - 스포츠 장치와 보조장치 리소스 가이드 .....	29
21. 보조장치 리소스 가이드 .....	29
부록 목록 .....	30
부록1: 분류자 서약서 및 등록 양식 .....	31
분류자의 서약 .....	31
국제 파라 양궁 등급분류 신청서/등록 양식 .....	32
VI 분류 기준 및 절차 .....	33
서론 .....	33
세계 양궁 VI 등급분류사 .....	33
적격 기준 .....	33
적격한 장애 .....	34
시각적 등급의 정의 .....	34
스포츠 부문 .....	34
국내 그리고 국제 등급분류 .....	34
선수 평가 .....	35
시각 등급분류를 위한 logMAR 차트 .....	36
국제 양궁 등급분류 프로세스 .....	37

국제양궁 등급분류 프로세스 흐름도 .....	38
세계양궁이 등급분류를 결정하기 위한 차트 .....	39
부록3: 국제 재검(등급분류) 신청 .....	40
부록4: 항의와 호소 .....	41
1. 항의 .....	41
2. 경기 중 항의 절차 .....	41
3. 항의 절차 .....	42
4. 세계 양궁 항의(예외적인 상황들에서) .....	43
5. 항소 .....	44

## 도입

세계양궁연맹(WA)은, 국제장애인올림픽위원회(IPC)와 전적인 동의하에, 패럴림픽과 세계양궁장애인선수권대회는 장애가 있는 모든 이들을 위함이 아닌, 양궁을 함에 있어서 중요하고 직접적인 영향을 주는 장애가 있는 선수를 위함이라 정의한다.

WA는 등급분류사를 위해 본 지침서를 개발했다. 게다가 IPC 지침서, 규정 및 등급분류 규정을 바탕으로 장애인양궁 규정 및 지침서를 개발하였으므로, 지침서는 현재 IPC 규정과 그에 따른 국제규정의 적합한 부분을 참고하며 읽어야 한다.

본 문서는 원래 장애인양궁 등급분류사 훈련 및 참고자료이지만, 코치, 보조인, 그리고 특히 선수가 사용하여 WA규정을 이해하고, WA국제등급분류사와 등급분류심사 시 무엇을 하게 되는지 절차를 이해해야 한다.

본 문서는 코칭 방법에도 적용해야 하며, 의료 요청에 따라 할당되는 보조 기구에 관해서도 명시되어 있다. 비록 WA가 코치, 선수 그리고 그 외 사용자들을 위해 본 문서를 만들었지만, 의학적용어가 있음을 유념해야 하며, 내용 이해에 있어서 문제가 있다면, 자격 있는 적합한 사람에게 문의해야 한다.

용구(책3, 제11장) 및 정당한 스포츠(책6)를 포함한 모든 스포츠 관련 WA규정은 발사 관련 모든 장애인 양궁 부문 및 WA대회에 출전하는 모든 선수에게 적용된다.

WA는 세계반도핑기구(WADA) 및 정당한 스포츠를 위한 국제스포츠커뮤니티(International SportCommunity)와 전적인 동 하에, WADA규정을 따르며, 모든 장애인양궁 선수는 그 규정 및 절차를 준수해야 한다. WA규정 책6을 참고하고, 코치, 선수 혹은 보조인이 관련 질문이 있다면, WA의학 및 스포츠과학위원회에게 질의하기 바란다.

## 장애인양궁 등급분류 윤리 규범

모든 장애인양궁 국제등급분류사 및 장애인양궁 국제등급분류사 후보는 반드시 본 서약을 읽고 WA에게 연락망 공유 및 세부 자격요건을 동의하기 위해 서명해야 한다.

### 장애인양궁 등급분류사 윤리 규범

본인은 WA장애인양궁 국제등급분류사로 아래 내용을 맹세합니다:

양궁이라는 스포츠에 장애를 가지고 경쟁하는 선수의 존엄성을 보호할 것

장애에 대한 혹은 인종, 성별, 국적, 인종 기원, 종교, 철학적 혹은 정치적 성향, 혼인 여부 혹은 성적 성향에 대해 차별을 하지 않을 것

선수의 건강 관련 모든 정보에 대해 비밀 유지할 것

선수 및 스포츠에 연관된 모든 이들을 존중하고 예의를 표할 것

주어진 모든 일을 능숙하고 일관되게, 그리고 객관적으로 이행할 것

장애인양궁 국제등급분류사라는 직책으로 어떠한 이득을 얻기 위함으로 보이는 이해 상충 문제를 신고할 것

장애인양궁 국제등급분류사 등록 양식 및 윤리 규범 서약서는 [WA홈페이지](#)에 있다.

장애인양궁 국제등급분류사 후보는 트레이닝 완료 후 등급분류를 시행하기 전 서약서 및 본 서류를 서명하고 WA로 제출해야 한다.

## 제1장 – 규정

### 1. 허용된 장애 유형

(IPC등급분류규정: 허용된 장애 유형 국제 기준 (2016.9))

현 IPC 규정 및 등급분류규정에 의거하여, 개개인은 의료진이 작성한 의료정보접수양식을 바탕으로, 그 장애가 영구적이라고 확인된 후 장애인양궁에서 경기를 할 수 있다. 허용된 장애 유형 목록에 없는 모든 장애는 허용되지 않은 장애 유형으로 간주한다. 의료 진단서, 의학적 장애 결과, 그리고 관련 진단 검사를 바탕으로 WA장애인양궁 출전에 적합한지 판단한다.

WA는, **IPC 등급분류 규정** 부록1의 **허용된 장애 유형**을 바탕으로, 아래 목록에 명시된 신체적 혹은 시각적 장애에 영향이 있는 의료 진단서만이 장애인양궁 대회에 적합하다고 판단한다.

- 근력 손상
- 움직임 수동적 범위 손상
- 사지 중 절단 혹은 결손
- 긴장 항진(hypertonia)
- 운동 실조(ataxia)
- 시각 장애

### 2. 허용되지 않은 장애 유형

(IPC 등급분류 규정: 허용된 장애 유형 국제 기준 (2016.9.))

허용되지 않은 장애 유형 중 예시로 아래를 포함하나 이에 국한되지는 않는다.

- 통증
- 낮은 근긴장
- 관절 과신장(hypermobility of joints)
- 관절 불안정(joint instability), 예를 들어 불안정한 어깨 마디 혹은 재발탈구
- 반사 운동 기능 손상
- 근지구력 손상
- 심혈관(cardiovascular) 혹은 호흡기관(respiratory) 기능 손상
- 신진대사기능(metabolic) 손상
- 틱, 현기증(mannerisms), 고정관념 그리고 이상행동반복증(motor perseveration)

### 3. 건강상태

(IPC 등급분류 규정: 허용된 장애 유형 국제 기준 (2016.9.))

건강 조건 혹은 장애가 허용된 건강 상태 요건에 맞지 않는다면, 장애인스포츠에 적합하지 않다는 뜻이다. 부적합한 조건에는 주로 아래 내용을 포함한다.

- 통증 유발 (예. 근막통증기능장애증후군(myofascial pain dysfunction syndrome), 섬유근육통(fibromyalgia) 혹은 복합부위 통증 증후군(complex regional pain syndrome))
- 피로 유발 (예. 만성피로증후군(chronic fatigue syndrome))
- 운동기능과잉증(hypermobility) 혹은 근육긴장저하(hypotonia) 유발 (예. 엘러스-단로스증후군(Ehlers-Danlos syndrome))
- 심리적 혹은 심인성에서 유발된 것 (전환 장애(conversion disorders) 혹은 외상후 스트레스장애(post-traumatic stress disorder))

본 문서에는 병리학 그리고 의료상태에 대한 완전한 목록은 제공하지 않는다. 장애인양궁 국제등급분류사가 확신이 안 선다면, [IPC등급분류규정](#)과 관련 문서를 참고해야 한다.

모든 사람을 분류할 법적 책임은 없다. 누군가가 "적격하지 않다"고 말하는 것은 그들이 장애가 없다는 것을 의미하지 않는다. 이는 그들이 IPC의 적격 조건 목록에서 제외되거나 세계 양궁 연맹이 정한 기준에 맞지 않는 조건을 가질 수 있다는 것을 의미한다.

### 4. 장애인양궁 등급분류 및 스포츠등급

허용된 장애 유형으로 확인이 된다면, 선수는 등급분류 검사 절차대로 평가받고, 아래 등급 중 한 그룹으로 분류되며 등급분류 상태와 적절한 스포츠등급을 배정받는다.

#### 4.1 장애인양궁 등급분류

등급은 총 6개 그룹으로 나뉜다.

- W1 (가장 중한 장애를 가진 그룹)
- W2 (휠체어)
- ST (스탠딩)
- NE (부적합)
- VI 1 (시각 장애)
- VI 2/3 결합 (시각 장애)

#### 4.2 등급분류 현황

IPC 등급분류 코드: 국제 선수 평가 표준(9월.2016년)

- 확인 confirmed(C)
- 리뷰(R)
- 재검일을 확정한 리뷰(FRD)



## 4.3 장애인양궁 스포츠등급

- W1
  - 남자
  - 여자
- 컴파운드 오픈
  - 남자
  - 여자
- 리커브 오픈
  - 남자
  - 여자
- 시각장애

## 제2장 – 등급분류 패널

### 5. 등급분류 패널 구성

(IPC 등급분류 규정: 선수 평가 국제 기준 (2016.9.))

장애인양궁 국제등급분류 패널은 최소 2명의 장애인양궁 국제등급분류사로 구성된다.

등급분류 패널의 최소 한 사람은 반드시 장애인양궁 국제등급분류사여야 한다. 그 외 구성원은 장애인양궁 국제등급분류사 후보여도 된다.

한 패널에는 각각 다른 국적의 장애인양궁 국제등급분류사 2명으로 구성되어야 한다. 만약 구성이 불가능하다면, 등급 받은 선수는 재검 상태를 받을 것이다.

**예외:** 만약 자동적으로 인정되는 상태라면, 해당 선수는 확정 상태를 받을 것이다.

가능하다면, 장애인양궁 국제등급분류사는 동일한 국가의 장애인 선수의 등급분류검사에 들어가지 않는다. 만약 장애인양궁 국제등급분류사가 동일한 국가의 장애인 선수 등급분류 심사에 들어간다면, 그 선수는 재검 상태를 받을 것이다.

**예외:** 만약 자동적으로 인정되는 상태라면, 해당 선수는 확정 상태를 받을 것이다.

만약 마지막 순간에 문제가 발생한다면, [예. 비행편 놓침 혹은 48시간 이내 아픔] 장애인양궁 국제등급분류는 장애인양궁 국제등급분류사 한 명이 진행한다. 이 경우, 등급분류 상태는 재검 상태를 받는다.

**예외:** 만약 자동적으로 인정되는 상태라면, 해당 선수는 확정 상태를 받을 것이다.

WA장애인양궁대회에서는 패널에 최소 1명이 장애인양궁 국제등급분류사이기를 권장한다. 다른 패널은 필요한 만큼 추가될 수 있다. WA는 또한 필요 시 지역/대륙 등급분류사 허브를 구성할 수 있다.

국내 장애인양궁 등급분류의 경우, 한 명의 등급분류사에 의해 등급을 받을 수 있지만, 국제대회에 출전하기 위해서는 반드시 대회 전 국제등급분류 검사를 받아야 한다.

**비고:** 모든 등급분류사는 예선전이 끝나는 날까지 참석하여 모든 항의가 적절하게 대응되도록 보장한다. 모든 등급분류사는 다음 날 떠날 예정이다.

## 제3장 – 선수 평가

### 6. 기능적 등급분류 시스템

WA는 기능적 등급분류 검사 시스템 방법을 사용하여 자격 있는 선수가 아래 명시된 최소 자격요건에 해당되는지 결정할 것이다.

일반적 장애 프로필을 사용하는 이 등급분류 시스템은 등급분류 결정을 할 때 도움이 될 것이다.

모든 가능한 기능적 장애는 **사지, 관절 혹은 의료정보접수양식의 자격 있는 의료 진단서에 영향을 주는 근육 검사**를 통해 평가되며, 근력 손상, 신경근 근육긴장항진 손상, 운동 실조 혹은 수동 관절운동범위 손상에 대한 점수를 평가한다.

검사 순서에 대한 고려와 적절한 검사는 관련 의료 정보접수양식의 자격 있는 의료 진단서를 보고 결정한다.

**비고:** 검사 시 모든 사지, 근육 혹은 관절을 검사하는 것은 아니다.

예를 들어, 하지에만 이상이 있다고 의료진단서를 받은 선수는 상지 혹은 몸통에 대한 검사를 하지 않으며, 상지 혹은 몸통에 대한 점수는 등급분류카드에 적용되어서는 안 된다. 등급분류 결과는 오직 해당 하지(들)만을 평가한 결과로 결정된다.

**비고:** 시각장애는 IBSA 등급분류사에 의해 검사받고 등급분류가 이루어진다.

다음의 방식으로 점수를 부여한다.

- 상지 – 총 180점
  - 엄지를 포함한 활을 사용하는 팔 – 95점
  - 줄을 당기는 팔 – 85점
- 하지 – 총 100점
  - 각 다리 50점
- 몸통 – 총 40점

모든 신체 점수는 총 320점으로 동일하다.

#### 장애인양궁대회에 적합한 최소 장애 기준

- 상지에서 25점 감점 혹은 하지에서 25점 감점
- 손목 위 팔뚝 절단 (손목 관절 없음) – 자동적으로 인정

- 다리 하단 1/3 절단 (발목 관절 없음) – 자동적으로 인정
- 완전한 영구적 척수 장애 – 자동적으로 인정되며 스포츠등급 및 보조 기구 허용을 위해 검사 시행

등급분류 절차에는 필드 검사가 포함되며, 선수가 활 발사하는 것을 관찰하여 실질적 기능적 수준을 확인한다. 만약 필요 시 벤치 검사를 조정한다.

등급분류 패널은 최종 스포츠등급 및 등급분류 상태를 결정하기 전 대회관찰평가(OA)를 시행할 수 있다.

## 7. 의료정보접수양식

장애인양궁 등급분류 의료 정보는 반드시 WA 홈페이지에 있는 [의료정보접수양식](#)을 통해 제출해야 한다. 의료정보접수양식은 반드시 영문으로 작성되어야 하며, 등급분류를 받는 날 12개월 내에 의사(MD, DO)와 선수 서명이 된 문서여야 한다. 관련 의료진단서는 반드시 세계보건기구 ICD-10코드를 바탕으로 해야 한다.

의료정보접수양식은 선수의 관할이 있는 국내협회(NF)/국내연맹만이 제출할 수 있으며, 등급분류 받는 날 최소 30일 전까지 WA([classification@archery.org](mailto:classification@archery.org))로 보내야 한다. 그렇지 않을 경우 선수가 분류되지 않을 수 있다.

시각 장애로 분류되기를 원하는 선수는 분류 요청서를 제출해야 한다. 시각장애인 의료 접수 양식을 사용하여 분류가 진행되는 토너먼트 날짜 최소 4주전에 보내야 한다.

WA 등급분류위원회는 의료정보접수양식을 검토하고 등급분류 받기에 적합한지 WA와 IPC 기준을 토대로 결정할 것이다.

등급분류위원장은 대회 최종참가신청 마감 전 NF에게 선수 등급분류 심사여부에 관해 공지할 것이다.

등급분류위원장은 의료진단서를 바탕으로 등급 받기에 적합하지 않다고 판단되는 선수의 의료정보접수양식을 NF에 다시 돌려줄 것이다. 이는 등급 받을 수 없는 선수 및 팀이 대회 참가신청비, 숙박비, 그리고 여행비를 내지 않도록 하기 위해서이다.

실제 등급분류 심사를 하기 전까지 해당 정보를 전달받지 못하는 상황이 발생할 수 있지만, 등급분류위원장은 의료정보접수 양식을 바탕으로 "부적합(NE)" 혹은 "등급 받을 수 없음"이 의심된다면, 최대한 빨리 NF에게 공지할 것이다.

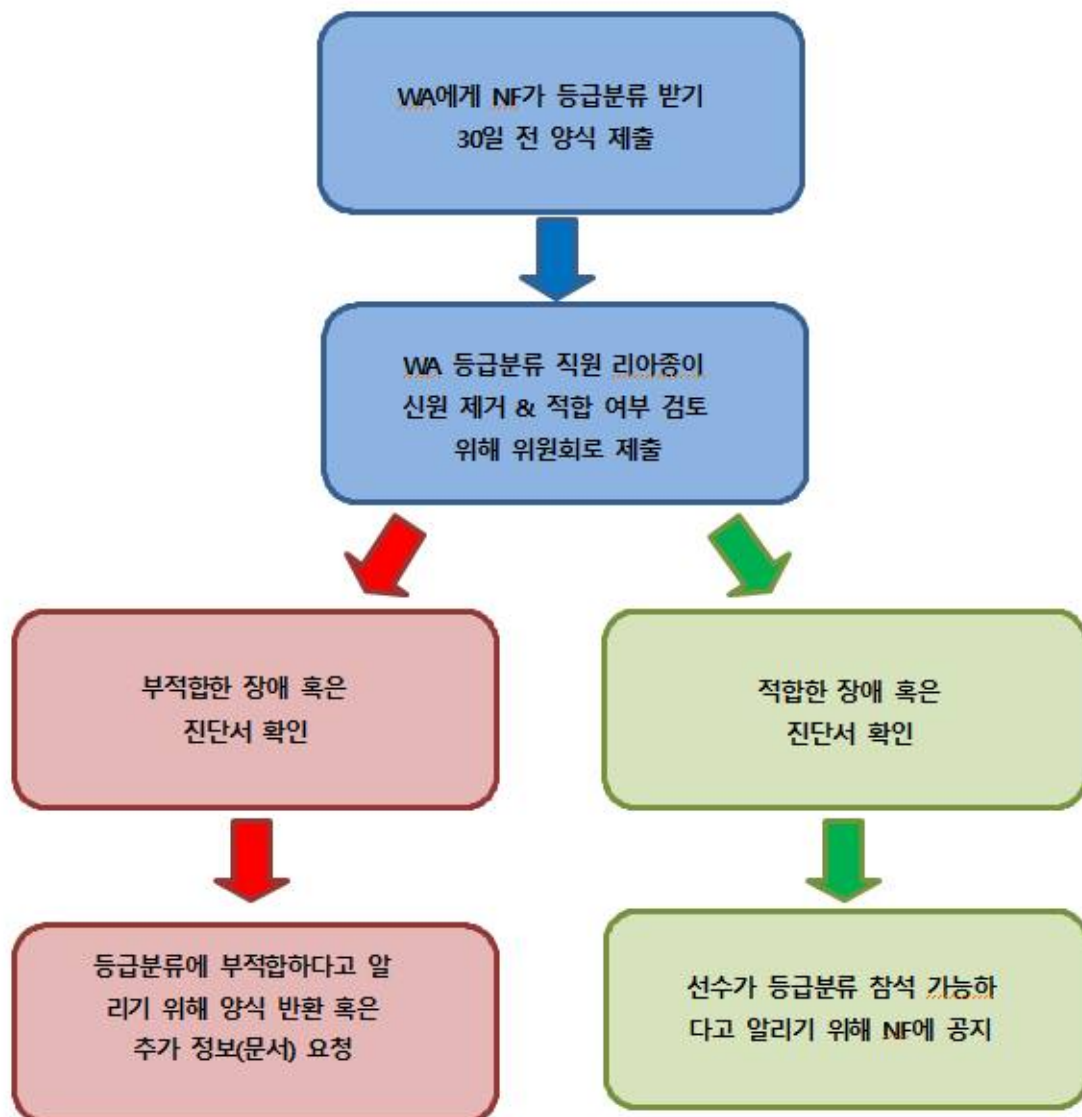
등급분류위원장은 NF로부터 더 많은 정보 혹은 추가 설명을 요청할 수도 있다. 만약 마감일 전에 정보를 제공할 수 있고, 적합한 여부 판단에 보충이 된다면, 선수는 검사에 고려될 수도 있다.

만약 정상 참작이 가능한 상황이 된다면, 등급분류위원장은 의료정보접수양식 검토 및 적합 여부를 대회 등급분류장에게 위임할 것이다.

절차는 아래 의료정보접수양식 도표를 참고하기 바란다.

등급을 받지 못한 선수는 대회에 출전하여 점수 혹은 기록을 세울 수 없으며, 절대 모든 경기에 출전해서는 안 된다. 조직위원회 재량에 따라 랭킹라운드(qualification round)에서 발사가 허용될 수도 있다.

### 의료정보접수양식 절차



## 8. 등급분류 절차

### 8.1 벤치 검사

의료정보접수양식에서 관련된 적합한 의료상태 혹은 진단서를 바탕으로 장애인양궁 국제등급분류 사는 근력 손상, 신경근 근육긴장항진 손상, 운동 실조 혹은 수동관절운동범위 손상에 관한 점수를 평가하는 기능적 등급분류 검사 시스템 중 무엇을 이용할 것인지 확인한다(표1 참고).

예를 들어, 신경근 손상은 맨손근력검사/MMT(manual muscle test)를, 영구적 관절 손상은 수동적 ROM 검사(Passive ROM testing)를, 운동실조는 SARA 척도를, 근육긴장항진은 변형된 애쉬워스 척도 /MAS(Modified Ashworth scale)을 사용하고 운동범위는 측각술(goniometry)을 사용한다.

손상 점수 결정은 전용의, 지정된 장소의 임상치료 테이블에서 전문적인 규정을 준수하며 이루어져야 한다. 장애인양궁 등급분류 [윤리규범](#)을 참고하기 바란다.

맨손근력검사 방법을 사용하는 손상 점수 결정은 Daniels&Worthingham 혹은 Kendall 도수근력 검사 교재1를 참고해야 한다.

검사 절차 및 점수 배정에 대한 전체 세부 내용은 [검사 절차 부분](#)에서 확인 할 수 있다.

의료정보접수양식에 다수의 적합한 의료진단서/장애를 가진 후보는 장애인양궁 국제등급분류사가 선수와 팀의 견해를 고려해 어느 검사 방법(강도, 운동범위 또는 강직)이 장애인선수 등급분류에 가장 적합한지 가장 심각한 장애를 토대로 평가해 반드시 결정해야 한다.

### 8.2 현장 검사

분류 과정에는 실제 양궁 기능 수준을 확인하고 필요한 경우 벤치 검사 결과를 조정하기 위해 양궁 선수가 활을 쏘는 현장 검사 및 관찰도 포함된다. 등급분류사가 일반적인 운동기술을 평가하는데 도움이 되도록 슈팅 라인에서 멀리 떨어진 선수의 활동을 관찰하는 것도 중요하다. 이를 돕기 위해 비디오 및 사진이 허용된다.

1. Muscles: Testing and Function, with Posture and Pain (Kendall, Muscles) 5th Edition by Florence Peterson Kendall, Elizabeth Kendall Mc Creary, Patricia Geise Provance, Mary McIntyre Rodgers, William Anthony Romani. Lippincott, Williams & Wilkins, 2005  
Daniels and Worthingham's Muscle Testing: Techniques of Manual Examination and Performance Testing, 9th Edition by Helen Hislop, Dale Avers, Marybeth Brown. Elsevier Saunders, 2014  
Modified Ashworth scale – <http://www.rehabmeasures.org/Lists/RehabMeasures/DispForm.aspx?ID=902>  
SARA scale – [http://www.physio-pedia.com/Scale\\_for\\_the\\_Assessment\\_and\\_Rating\\_of\\_Ataxia\\_\(SARA\)](http://www.physio-pedia.com/Scale_for_the_Assessment_and_Rating_of_Ataxia_(SARA))

## 9. 등급분류 양식

등급분류가 끝난 직후 선수는 등급분류 양식 복사본을 받을 것이다.

장애인 선수는 대회 시 항상 소지하고 있어야 하며, 용구 검사 혹은 국제 등급분류장이 요청 시 보여줘야 한다. 전자사본도 허용된다.

등급분류 양식은 WA 데이터베이스에 저장되며 결과는 WA 등급분류 마스터 목록에 최대한 빨리 기록될 것이다.

작성된 개인 정보는 반드시 등급분류 양식에 명시되어 있어야 하며, 모든 문항은 등급분류사가 작성해야 한다. 등급분류사 및 선수는 반드시 양식에 서명해야 하며, 선수 사진 및 특별 보조 기구도 반드시 포함되어 있어야 한다.

장애인양궁 국제등급분류사는 반드시 양식의 의견란(comments)에 장애인 선수 기능적 상태 (예. 균형) 혹은 등급분류 양식 문항에 없는 그 외 요소(드롭다운 메뉴) 등 중요한 의견을 남겨야 한다.

만약 선수가 재검(R) 상태를 받는다면, 등급분류 양식에는 재검 기한이 명시되어 있을 것이다. 재검 기한 이내에 선수는 등급분류 심사를 다시 받아야 한다.

허용된 보조 기구는 반드시 등급분류 양식 드롭다운 메뉴를 사용하여 표기되어야 한다. 점수를 바탕으로 스톨, 휠체어 혹은 스트레핑이 허용되지 않지만, 국제등급분류사 동의로 허용된다면, 등급분류 양식에 이 결정에 따른 이유가 반드시 명시되어 있어야 한다.

**보조 기구는 경기력 향상을 위함이 아닌, 장애의 기준을 맞추기 위해 사용된다.**

보조 기구는 [WA규정 책3 부록2](#) 보조장비에 명시된 바와 같이, 모든 용기구 규정을 준수한다. 만약 개조한 기구가 허용된다면, 대회의 기술위원과 국제심판위원회에게 반드시 상의해야 한다. 이는 항소의 대상이 될 수 있으며, 공식 해명을 요구할 수도 있다.

## 10. 완료되지 않은 등급분류

(IPC규정: 선수 평가 국제 기준 (2016.9.))

만약 검사 중 패널이 평가를 끝내지 못한다면, 등급분류장은 선수를 완료되지 않은 등급분류(CNC)로 표기할 것이다. CNC를 받은 선수는 등급분류가 완료되어 스포츠등급이 결정될 때까지 경기에 출전할 수 없다. 아래 명시된 바와 같이, 통증이 평가 완료에 제한을 줄 수 있다.

통증이란 불쾌한 감각과 실질적 혹은 잠재적 조직 손상이 결합된 감정적 느낌이다. 통증은 손상된 신체 부분을 보호하기 위해 손상되는 그 상황을 물러나도록(피하도록) 하게 하고, 미래에 비슷한 경험으로 부터 방지한다. 통증은 자극을 제거해도 지속될 수 있으며, 보호장치가 없다는 이유로 통증이 고조될 수 있다. 통증은 많은 의학적 상황에서 주된 증상이며, 개인 삶의 질과 기본적 성능에 방해를 줄 수도 있다.

사회적 지원, 최면술 제안, 흥분 혹은 산만함과 같은 심리적 요인은 통증의 강도 혹은 불쾌감에 큰 영향을 줄 수 있다.

만약 선수의 통증이 너무 심하면 검사에 영향을 주어 결과가 무효해져 등급분류가 불가능할 수도 있다.

검사 시 통증이 유발된다면, 검사는 반드시 중단되어야 하고 선수는 CNC를 받을 것이다. 선수는 추후 검사가 완료될 때까지 대회에 출전할 수 없다.

## 11. 스포츠등급

### 11.1 확정 (C)

조건에 부합하는 절단, 완전한 영구적 척수 장애, 혹은 등급분류 패널이 영구적 혹은 바뀔 수 없다고 간주하는 그 외 상태를 가진 장애인 선수는 확정(confirm) 등급을 받는다.

확정 등급을 받은 선수 중 실질적 상태 변화를 인지하고 그들이 더 이상 해당 스포츠등급에 맞지 않다고 생각하는 이는 동일한 등급분류 절차를 재요청할 수 있다.

예외적 상황으로 선수가 마지막으로 받은 등급분류로부터 상태가 변했다고 의심되어 국제스포츠 연맹이 소청을 신청한다면, 선수는 재검 받을 수 있다. ([소청&항소](#) 세부적 내용 참고)

### 11.2 재검 (R)

적격 및/또는 부적격 조건의 목록에 변경 사항이 있는 경우, 더 이상 적격이 아닌 조건에 기반하여 분류된 모든 선수는 리뷰(재검) 상태로 배정되며, 의료섭취양식(medical intake form)을 사용하여 정상적인 과정에 따라 새로운 등급 분류 신청서를 제출해야 한다. MIF는 표준 프로세스에 따라 고려된다.



스포츠 클래스 상태 재검(R)을 받은 선수는 국제 경기에 참가하기 전에 선수 평가를 완료해야 한다.

검토 이유는 분류카드의 뒷면에 있는 주석란에 추가해야 한다.

## 11.3 재검 일이 확정된 재검(FRD)

등급분류에서 재검(review) 등급을 받으면, 등급분류 패널은 정해진 재검 날짜를 기록할 것이다.

등급분류 상태는 정해진 재검 기한 이후 만료될 것이며, 선수는 장애인양궁 대회에 출전하기 위해 재검사를 반드시 받아야 한다. 만약 국제대회가 기한 이내에 있다면, 재검은 반드시 랭킹라운드(qualification round) 전에 받아야 한다.

등급분류 절차에 필요한 모든 요청사항은 새로운 의료정보 접수양식을 포함하여 동일하게 제공하고 제출해야 한다.

첫 등급분류 심사로부터 2년이 지나면, 정확성 및/혹은 의학적 상태에 자연적 변화를 토대로 재검을 받을 수도 있다. 제약 치료 및 재활 방법의 혁신적 발달과 "장애"의 정의 변화로 과거에 비해 더 많은 선수들이 재검 등급을 받는다.

장애인 선수는 재검 등급을 받는다고 해서 그들의 상태 혹은 장애를 의심받는다고 생각하면 안 된다. 재검 등급은 등급분류 팀이 선수가 제대로 된등급을 받았는지 확인하기 위함이다.

아래는 절차에 대해 서술되어 있다.

1. 재검을 필요로 하는 등급분류 시 아래의 두 가지 기준을 기반으로 하는 구체적인 재검 날짜가 반드시 명시되어 있어야 한다. 예시의 경우 아래 '예시'란에서 참고할 수 있다.

*i 의료적 이유가 아닌 경우 (등급분류 패널의 문제), 재검의 날짜는 첫 등급분류를 받은 대회가 끝난 직후이다.*

*ii 의료적 이유가 포함된 모든 경우, 최대 2년의 재검 날짜를 받는다.*

2. 재검 날짜는 일(dd), 월(yy), 그리고 년(yyyy) 식으로 표기된다. dd/mm/yyyy.

3. 재검의 이유는 등급분류 카드 뒷장의 비고란에 반드시 명시해야 한다.

4. 등급분류실에 있는 선수 대표에게 재검 이유와 재검 날짜에 대해 반드시 설명해야 한다.

**비고:** 재검 날짜 이후 새로운 등급분류를 받는 것은 선수 및 NF의 책임이다.

## 예시

- 어리거나, 경험이 없거나 혹은 최근에 장애를 얻은 선수들에게는 확정(C) 등급을 주는 것을 피해야 한다. 선천적 운동성질환/골격장애 혹은 어릴 적 신경계 손상을 입은 선수는 골격이 성숙해졌다고 생각될 때까지 2년마다 재검을 받아야 한다.
- 아래는 등급분류 받은 대회가 끝난 직후 재검 날짜가 잡히는 예시이다.
  - 등급분류사 한 명 이상이 모두 선수와 동일한 국적을 가진 경우
  - 등급분류사 한 명 이상이 선수와 현존하여 혹은 이전에 관계가 있었던 경우. 예를들어 가족 구성원, 팀 매니저/코치, 의사/환자. 의심스러운 경우, 관계를 밝히고, 재검 등급을 받아야 한다.
  - 만약 두 등급분류사가 다른 의견을 가지고 있다면, 해당 대회에 대해서는 국제 등급분류장이 의견을 제시할 테지만, 재검 등급이 주어진다.
  - 만약 등급분류가 적합하지 않은 환경에서 이루어질 때, 예. 조직위원회에서 제공한 용구 또는 공간이 적절하지 않은 경우 즉 평가가 만족스러운 수준으로 이루어지지 않을 경우
  - 선수가 등급분류실과 경기 장소에서 각각 다른 모습을 보이고 등급분류사가 관찰할 시간을 더 필요로 할 때. 주의. 등급분류사는 고의적이든 아니든 잘못된 판단의 가능성이 존재한다는 점을 유의한다.
- 아래는 재검 날짜를 2년으로 적용해야 하는 예시이다.
  - 뇌손상을 입은 지 4년이 안 된 경우
  - 불완전 척수손상을 입은 지 18개월이 안 된 경우
  - 의료정보접수양식에 더 이상 재발하지 않고 안정적인 상태가 됐다는 것이 명시되지 않는 한, 다발경화증 재발/전염은 2년마다 재검을 받는다. 1차 진행형 다발경화증은 확정(C) 상태를 받을 수 있다.
  - 그 외 진화하는 모든 의료상태는 2년마다 재검해야 한다.

## 12. 분류되지 않은 최소 장애

벤치 검사 혹은 필드 검사 관찰 후 점수 부족으로 부적합(NE)을 받은 선수는 소청비용 없이 다른 장애 인양궁 국제등급분류사로 구성된 두 번째 패널에 의해 다시 검사받을 것이다. 다른 패널이 진행하는 검사는 실행 가능한 최대한 빠른 시일 내에 바로 행할 것이다.

만약 두 번째 패널이 즉시 일을 수행할 수 없는 경우, 해당 선수는 새로운 패널이 검사할 때까지 부적합 (NE) 상태로 남는다. 이는 자동적인 절차이며 선수의 NF 상태에 대해서 공식 소청을 제시할 필요는 없다.

만약 두 번째 패널이 선수를 부적합(NE)으로 판정한다면, 이는 최종 결정이며 더 이상의 소청은 할 수 없다. 절차/과정은 IPC 규정 "[선수 평가 국제 기준](#)"을 참고하기 바란다.

## 절차

패널 1: NE – 자동 두 번째 패널 검사

NE – R 배정

패널 2: NE – 최종 결정

NE (C) 배정

패널 1: 스포츠등급 배정 및 소청

패널 2: NE - R

패널 3: 검사

다수 의견에 의해 최종 결정

패널 1: NE – R 자동 두 번째 패널 검사

패널 2: 스포츠등급 배정

비고, 만약 선수가 두 번째 검사를 기다린다면, 검사를 다시 받기 전까지는 스포츠등급이 부적합(NE)이며, 재검(R) 상태를 받는 점을 알고 있어야 한다. 선수는 재-검사를 받기 전까지 대회에 출전할 수 없다.

## 13. 검사 시 부도덕적 행위

선수 개인은 검사에 참석할 의무가 있으며 참석하지 않는다면, 등급분류 패널은 등급분류장에게 보고한다.

등급분류장은 참석하지 못한 이유가 타당하다고 여겨지고 대회에서 실행 여부가 가능하다면, 추가적 등급분류 패널 검사 시간 전에 수정된 날짜와 시간을 선수에게 알려줘야 한다.

만약 선수가 참석하지 못한 타당한 이유를 밝히지 못한다면, 혹은 추가적 검사 시간도 참석하지 못한다면, 선수는 스포츠등급을 받을 수 없으며, 관련 대회에 출전할 수 없다.

등급분류장 협의 하에, 등급분류 패널은 아래 이유 중 하나 혹은 그 이상의 이유로 스포츠등급을 배정할 수 없다고 판단하면 검사 세션을 취소할 수 있음(아래 이유를 포함하나 국한하지 않는다).

- 선수가 등급분류 규정을 준수하지 않을 시
- 선수가 필요한 의료 정보를 제공하지 못할 시

- 선수가 공개한 약 및/혹은 의료 진단/기구/이식을 사용(혹은 미사용)이 공정한 방법으로 측정을 수행하는 능력에 영향을 미친다고 패널이 판단할 때
- 선수가 등급분류 패널과 소통을 제대로 하지 못할 때
- 선수가 공정한 평가를 할 수 없을 정도로 등급분류 패널이 지시한 합리적인 사항을 따르지 못하거나 거부할 때
- 능력(자질)에 대한 선수의 진술이 등급분류 패널이 가지고 있는 정보와 일치하지 않을 때

등급분류 패널이 등급분류 검사 세션을 중단시킨 경우, 해당 이유를 제공하여 선수가 개선해야 하는 부분을 선수 및/혹은 NF에게 제공해야 한다. 만약 선수가 해당 부분을 개선하여 등급분류장이 인정한다면, 등급분류 세션은 다시 재개될 것이다.

만약 선수가 이를 준수하지 않고 정해진 시간 내에 개선하지 않는다면, 등급분류 세션은 종료되고, 선수는 결과가 확정될 때까지 경기에 출전할 수 없다.

등급분류 패널이 등급분류 검사 세션을 중단시킨 경우, 등급분류 패널은 제10장에 의거하여 선수를 완료되지 않은 등급(CNC)으로 판정한다.

검사 세션을 중단하는 것은 의도적 허위진술 가능성이 있기에 추가 조사를 할 수도 있다.

## 14. 고의적 허위 진술

만약 선수가 의료정보접수양식 및 등급분류 동의서를 서명하는 것은, 등급분류 절차에 있어서 최대한 정직하게, 그리고 적극적으로 협조할 것을 약속하는 것이며 고의적 허위 진술은 등급분류 규정을 어기는 위반 행위이다.

만약 선수가 그들의 진실 된 기술 및/혹은 능력을 고의적으로 허위 진술한다면, 그 선수는 스포츠등급을 받을 수 없으며 대회에 출전할 수 없다. 고의적 허위 진술은 심각한 위법행위로, 세계양궁연맹으로부터 징계를 받을 수도 있다. 모든 내용은 세계양궁연맹 사무처장에게 보고된다.

## 제4장 – 검사 절차

### 15. 벤치 검사 평가

#### 15.1 평가 점수

의료정보접수양식의 진단서를 바탕으로 (그리고 아래 결정표를 사용하여) 장애인양궁 국제등급분류사는 선수를 평가하기 위해 어느 장애검사/표를 사용해야 하는지, 그리고 어느 해부학적 부위를 평가해야 하는지 결정할 것이다.

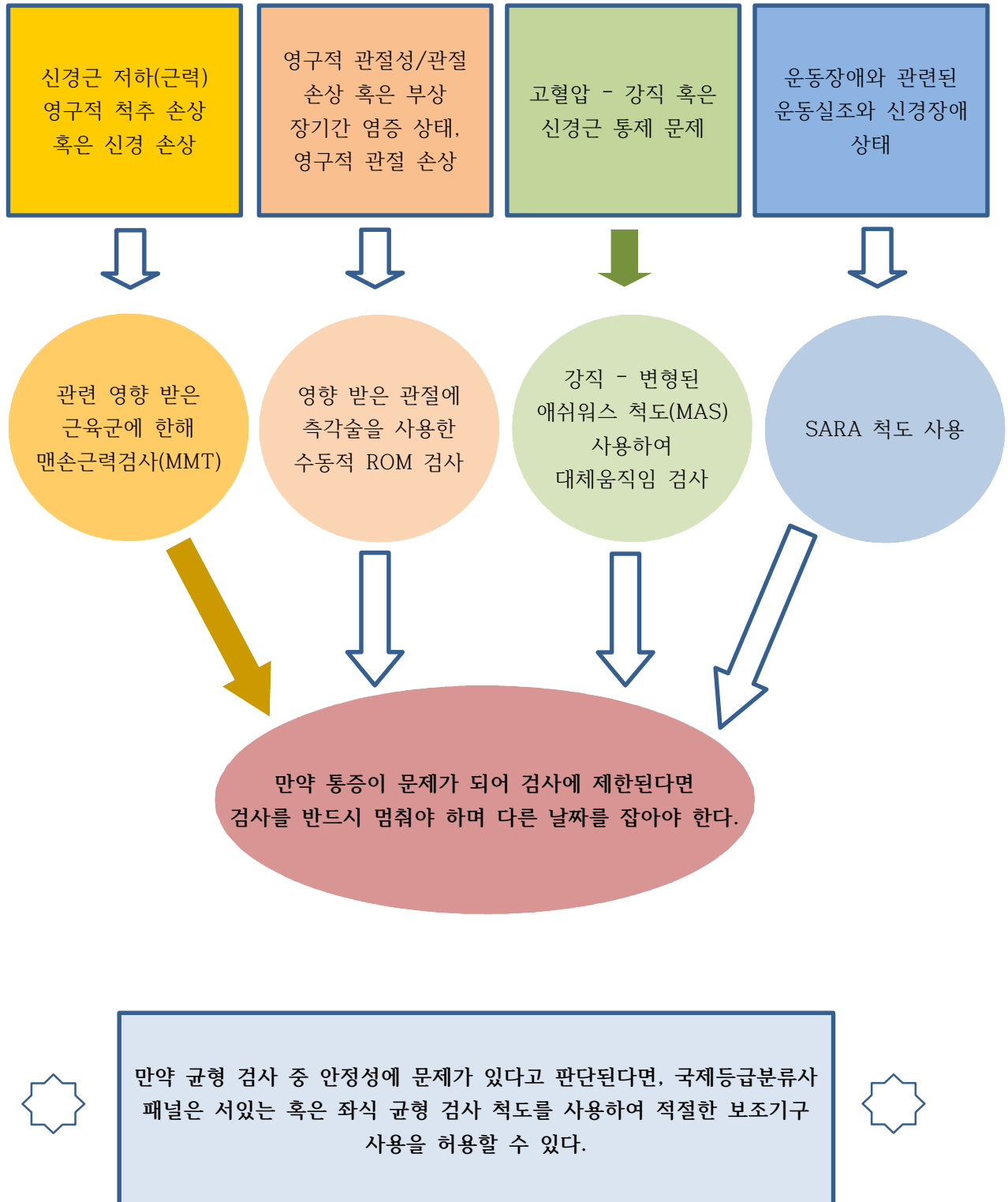
**비고:** 사용하지 않음/통증 혹은 컨디션저하와 관련된 단순 근력저하 또는 지구력 감소는 적합한 장애가 아니며 이는 적격 또는 분류를 결정하는데 사용할 수 없다.

의료정보접수양식의 의학적 진단서가 하지 및 몸과 관련이 없다면, 이는 평가 점수에 포함되지 않는다.

#### 15.2 검사 방법

- 신경근 관련 근력 저하는 맨손근력검사/MMT (**Manual Muscle Testing**)를 사용할 것이다.
- 영구적 관절 손상 혹은 부상과 함께 만성의 장기간 전염증성 조건으로 인해 영구적 장애를 가진 경우, **측각술(goniometry)**을 사용한 **수동적 ROM**을 사용할 것이다.
- 근육긴장항진과 신경학적 상태 – 의료 진단서에 근육긴장항진이 있는 장애인 선수는 전체범위의 신속하고, 수동적 움직임을 통하여 검사가 이루어지고 **변형된 애쉬워스 척도/MAS (Modified Ashworth scale)**를 사용하여 점수가 주어진다. 상지, 하지, 그리고 몸의 관련 반응은 필드 검사 중 자세히 관찰할 것이다. 필드 검사 중에서 발사(shooting)는 국제 장애인 양궁 등급분류사가 자세 반사에 있어서 머리와 목 자세의 영향에 대해 평가를 가능하게 한다. 필드 검사는 국제 장애인 양궁 등급분류사가 임상검사 결과에 대해 확인 혹은 수정할 수 있도록 도와준다.
- 운동장애와 관련된 운동실조와 신경장애 상태 – **SARA 척도 결과 측정**을 사용할 것이다.

## 벤치 검사 결정표



## 15.3 등급분류 점수 시스템

Table 1.

Muscle Strength		Joint Mobility		Hypertonicity		Ataxia	
0	No voluntary movements	0	No ROM	0	Affected part(s) rigid in flexion or extension	0	Walking only with strong support (two special sticks or stroller or accompanying person) or Unable to walk even supported
1	Trace, faint contraction without movement	1	Minimal ROM	1	Considerable increase in muscle tone, passive movement difficult	1	Severe staggering, permanent support of one stick or light support by one arm required
2	Poor, full available range with gravity eliminated	2	1/4 ROM	2	More marked increase in muscle tone through most of the ROM, but affected part(s) easily moved	2	Marked staggering, intermittent support of the wall required
3	Fair, full available range against gravity without further resistance	3	1/2 ROM	3	Slight increase in muscle tone, manifested by a catch, followed by minimal resistance throughout the remainder (less than half) of the ROM	3	Considerable staggering, difficulties in half-turn, but without support
4	Good, contraction through full available ROM against gravity and some resistance	4	3/4 ROM	4	Slight increase in muscle tone, manifested by a catch and release or by minimal resistance at the end of the ROM when the affected part(s) is moved in flexion or extension	4	Clearly abnormal, tandem walking >10 steps not possible
5	Normal, contraction through full available ROM against gravity with full resistance	5	Full ROM	5	No increase in muscle tone	5	Normal, no difficulties in walking, turning and walking tandem (up to one misstep allowed)

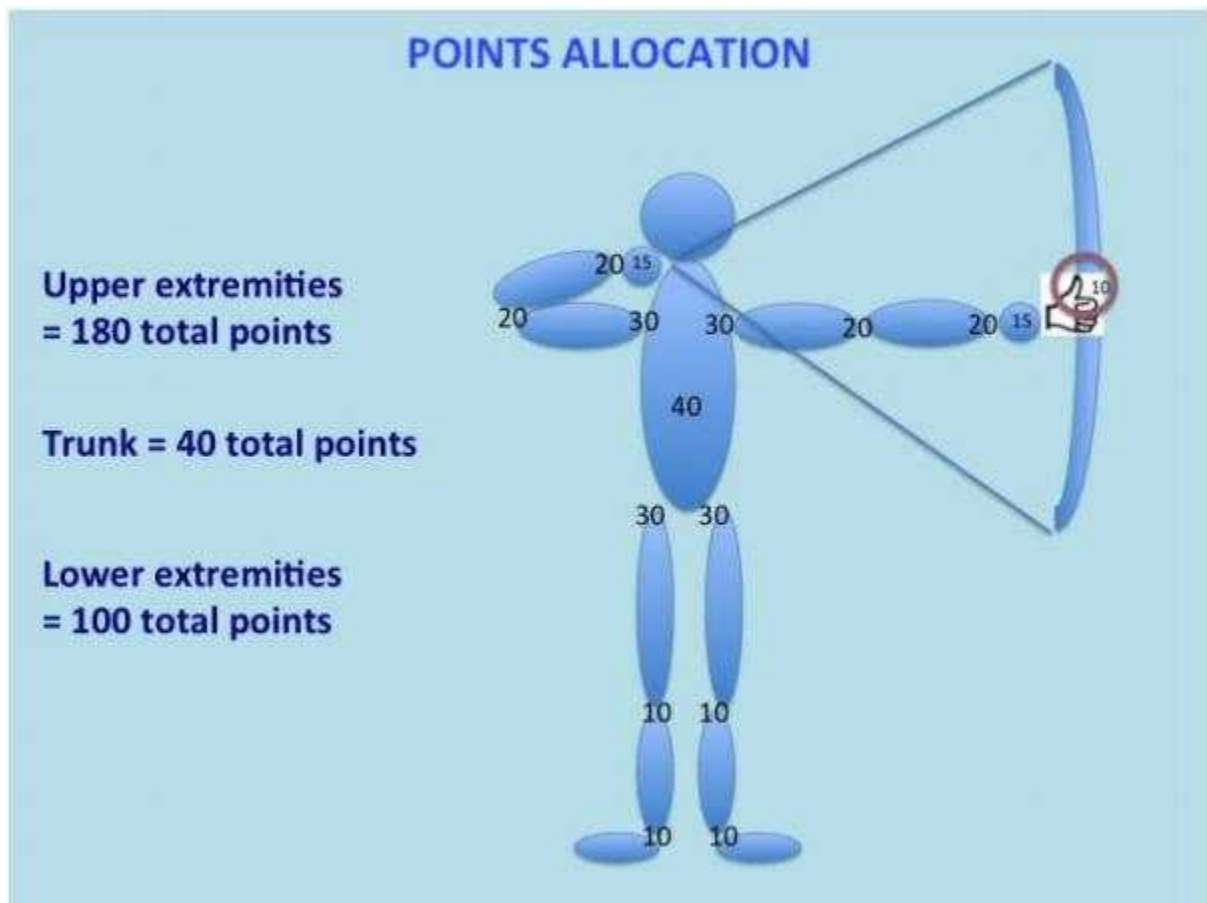
신체 조정이 몸통에 영향을 미친다면 점수는 맨손근력검사(MMT)로 결정하지만, 양궁의 특정 균형 및 몸통의 조화를 평가하기 최적의 장소는 필드이다.

핵심 근육군 손실의 경우 단순 사용하지 않은 근육으로 인해 검사를 마칠 수 없는 것이 아닌, 의료정보접수양식이 신경근 진단 및 장애와 반드시 직접적 관련이 있어야 한다는 것을 기억해야 한다.

## 16. 점수 배분 관련 시각 자료

점수 배분:

- 상지 – 총 180점:
  - 엄지손가락 포함 활을 드는 팔 – 95점
  - 줄을 당기는 팔 – 85점
- 하지 – 총 100점:
  - 각 다리 50점
- 몸 – 총 40점





## 제5장 – 스포츠등급 프로파일

### 17. W1 등급

W1 등급 선수는 최소 3개의 상·하지 및 몸통에서 기능적 장애를 보이는 장애인 선수를 의미한다. W1 등급의 경우 아래 기록된 바와 같이 최소 **85점**의 총점이 필요하다.

W2 부문에서는 하지 점수가 최소 **50점**이 되어야 하며,

또한 상지는 **25점**이 되어야 한다.

그 뿐만이 아니라, 몸통에서 최소 **10점**이 되어야 한다.

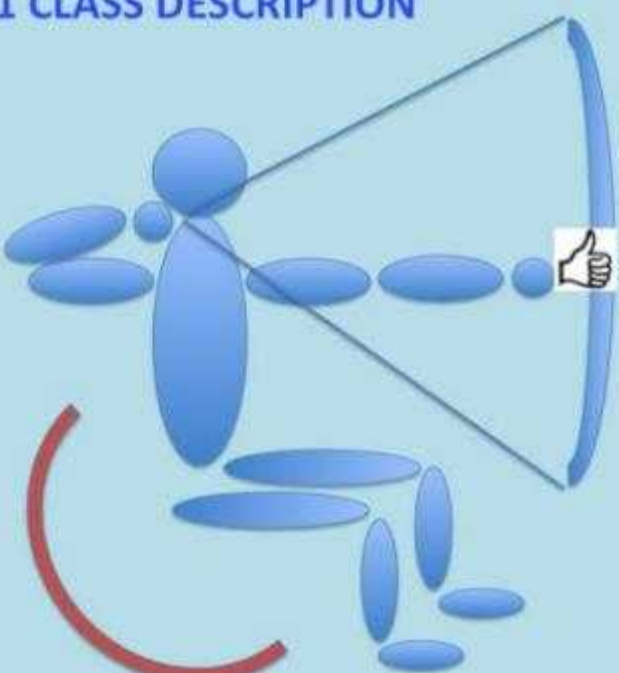
모든 W1 선수는 휠체어에서 발사해야 한다.

### W1 CLASS DESCRIPTION

**W1 class athlete represents a para archer who demonstrates functional impairments in at least three limbs and the trunk. A total minimum of 85 points distributed as noted below will be required for a W1 classification.**

**The minimum standard of 50 points loss in lower limb as per W2 category**  
**AND a further 25 points in the upper limbs.**  
**AND a minimum of 10 points will be required in the trunk.**

**All W1 athletes are required to shoot from a wheelchair**



## 18. W2 등급

W2 장애인 선수는 하반신마비 혹은 하지에 최소 **50점**에 해당하는 정도의 장애를 가지고 있어야 한다.

본 등급의 선수는 상지 근력, 관절 가동 범위 또는 협동 능력에 대하여 최소한의 또는 어떠한 제한도 받지 않아야 한다.

척수 관여 또는 양쪽 무릎 절단 길이 정도의 차이로 인하여, 본 등급에 적합하다고 여겨지는 선수는 다른 몸통 장애 정도를 보인다.

W2 선수는 휠체어에서 발사가 가능하다.

W2 등급의 장애인 선수는 오픈 컴파운드 혹은 오픈 리커브 등급에서 발사를 한다.

**A W2 para archer will have paraplegia or comparable disability**

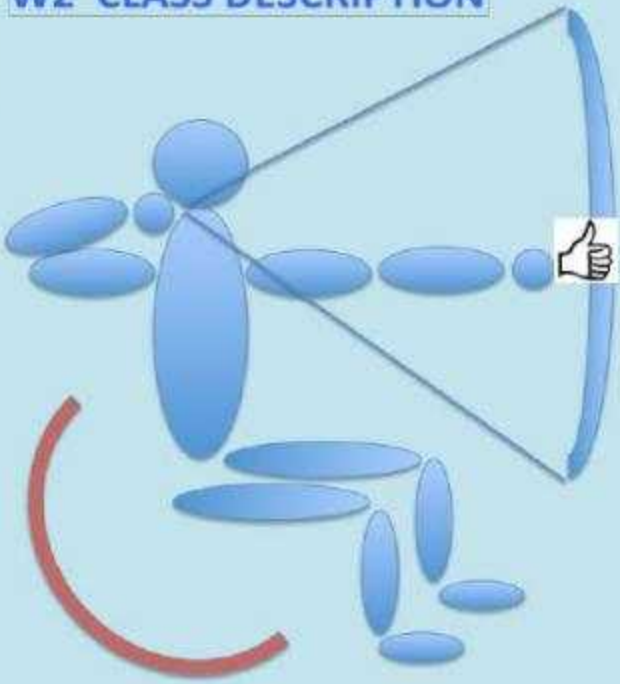
Athletes in this class display minimal or no limitations in upper extremity strength, range of motion, or coordination.

Because of differing levels of spinal cord involvement or bilateral above knee amputation stump lengths, athletes deemed eligible for this class display variable trunk impairment levels.

W2 athletes may shoot from a wheelchair with a minimum loss of 50 points in the lower limbs

W2 class para archers shoot in either the open compound or open recurve shooting class.

### W2 CLASS DESCRIPTION

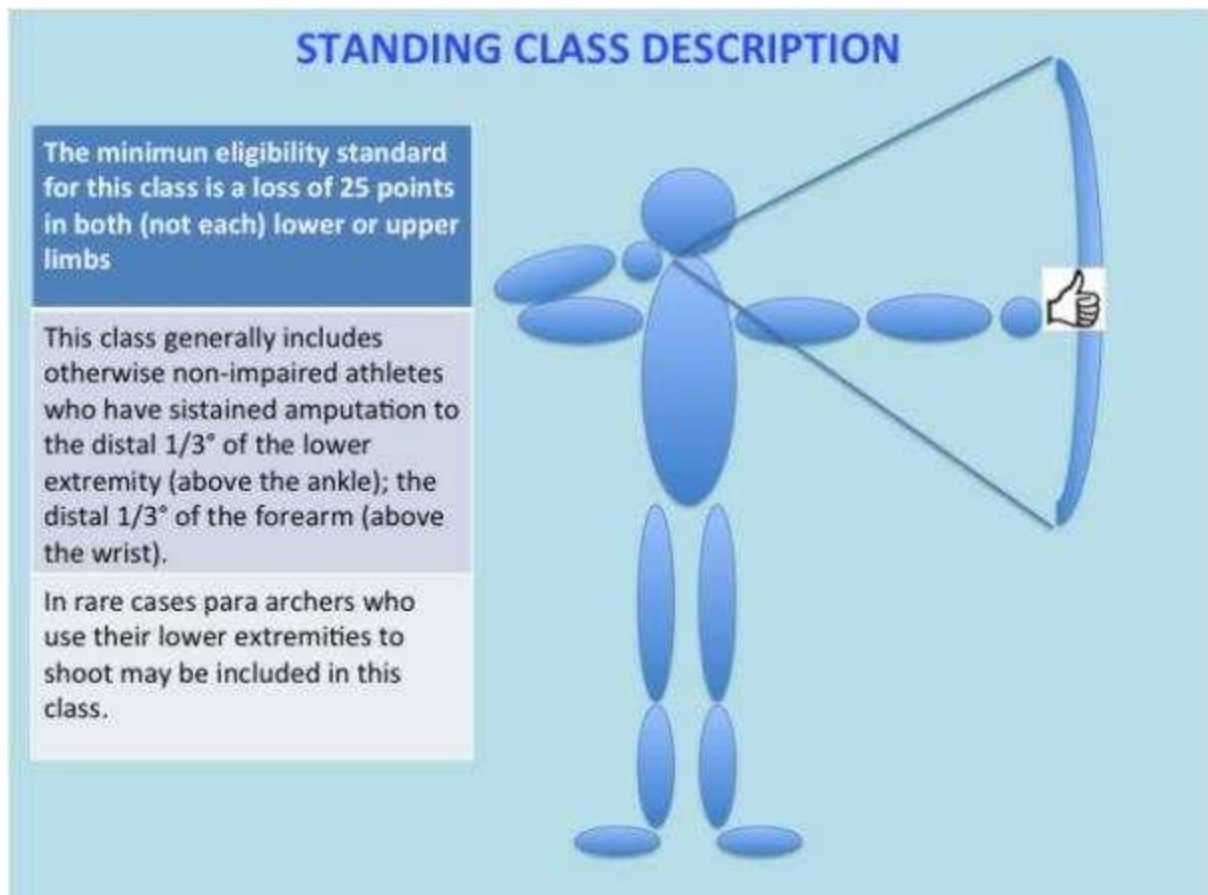


## 19. 스탠딩 등급

스탠딩 등급 장애인 선수는 [기능적 등급분류 시스템](#)에서 장애인 선수가 되기 위한 최소한의 조건에 부합하는 선수이다.

**장애인양궁 대회에 출전에 적합한 최소 장애:**

- 상지에서 25점 **혹은** 하지에서 25점 감점
- 팔목 위로 팔뚝 절단 (팔목 관절 없음)
- 하지 다리 1/3 절단 (발목 관절 없음)



## 20. 시각장애 (VI)

VI 장애인 선수는 시각장애를 가진 선수이다. 두 분류로 나뉜다.

- VI 1 선수는 눈가리개를 사용
- VI 2/3은 눈가리개를 사용 안 함

이 선수는 시력 관련 검사만을 실행한다.

시각 장애 선수는 반드시 WA 홈페이지에 제시된 해당하는 구체적 의료정보접수양식을 사용하여 WA에 등급분류를 신청해야 한다.

시각 장애 선수는 등급분류사의 승인을 받은 보조 기구. 예를 들어, 눈가리개, tactile sight, 보조인 혹은 코치가 허용된다. 이는 WA 타켓 규정 [책3 제21장](#) "Para Archery(장애인양궁)"에 명시되어 있다.

[부록2 참고](#)

## 제6장 - 스포츠 용구 및 보조 기구

보조 기구는 경기력 향상을 위함이 아니며, 의료정보접수양식에 제시된 장애 수준과 벤치 및 필드 검사를 통해 확인된 수준과 부합해야 한다. 보조 기구 사용은 공평하고 평등한 경기를 위해 사용되어야 하며, 이는 다른 선수와 비교하여 기타 이점을 주기 위함이 아니다.

모든 선수의 용구는 **반드시** 선수 용구 WA규정 책3 [제11장](#) 및 장애인양궁 WA규정 책3 [제21장](#)을 준수해야 한다.

보조 기구 사용은 반드시 국제등급분류 패널의 승인을 받아야 하며, 등급분류 양식에 명시되어 있어야 한다. 모든 대회에서 기구 사용은 반드시 심판의 결정을 준수해야 한다(세부내용은 [섹션3](#) 참고).

등급분류사는 반드시 등급분류 양식의 보조 기구 부분에 구체적으로 승인한 용구와 허용 이유를 작성해야 한다. 용구는 다음을 포함한다: 휠체어, 스톨, 다리를 위한 블록 혹은 웨지, 몸 보조기구 혹은 스트레핑, 의족/의수, 발사보조기구, 활 봉대, 팔 부목, 팔목 부목, 하지 스트랩, 혹은 필요시 보조인.

등급분류사는 반드시 WA 대회 용기구 검사 시 참석하여 심판에게 보조 기구에 관한 안내를 해야 한다.

### 21. 보조 장치 리소스 가이드

보조 장치 규칙은 World Archery Rule [Book 3, 부록 2](#)에 명시되어 있다. 이는 보조 장치와 관련하여 심판, 등급분류사 등이 사용할 수 있는 유일한 규칙이다.

보조 장치 규칙을 수행하기 위해 [리소스 가이드](#)가 개발되었다. 보조 장치가 누구에게 어떻게 승인되어야 하는지, 장비 검사 중에 어떻게 측정되는지에 대한 이해를 제공한다.

## 부록

부록1 - [등급분류사 서약 혹은 등록 문서](#)

부록2 - [VI 등급분류 기준 및 절차](#)

부록3 - [WA국제 재등급 신청서](#)

부록4 - [소청 및 항소 절차](#)

## 부록 1: 등급분류사 서약 및 등록 문서

### 등급분류사 서약

세계 양궁 국제 등급분류사로서 다음 내용을 서약합니다.

*양궁이라는 스포츠에 장애를 가지고 경쟁하는 선수의 존엄성을 보호할 것;*

*장애에 대한 혹은 인종, 성별, 국적, 인종 기원, 종교, 철학적 혹은 정치적 성향, 혼인여부 혹은 성적 성향에 대해 차별을 하지 않을 것;*

*선수의 건강 관련 모든 정보를 비밀 유지할 것;*

*선수 및 스포츠에 연관된 모든 이들을 존중하고 예의를 표할 것;*

*주어진 모든 일을 능숙하고, 일관되게, 그리고 객관적으로 이행할 것;*

*장애인양궁 국제등급분류사라는 직책으로 어떠한 이득을 얻기 위함으로 보이는 이해 상충문제를 신고할 것*

**X** \_\_\_\_\_

장소와 날짜

**X** \_\_\_\_\_

서명(이름과 서명)

## WA 장애인양궁 국제등급분류사 신청서/등록 문서

First Name:						
Last Name:						
Gender:	<input type="checkbox"/> Male	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Female	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nationality:						
Address:						
Email:						
Phone:						
Professional Qualifications (Medical and/or allied health professionals):						
Speak English	Very Good	<input type="checkbox"/>	Little	<input type="checkbox"/>	None	<input type="checkbox"/>
Write English	Very Good	<input type="checkbox"/>	Little	<input type="checkbox"/>	None	<input type="checkbox"/>
Read English	Very Good	<input type="checkbox"/>	Little	<input type="checkbox"/>	None	<input type="checkbox"/>
Understand English	Very Good	<input type="checkbox"/>	Little	<input type="checkbox"/>	None	<input type="checkbox"/>
Computer Experience	Very Good	<input type="checkbox"/>	Little	<input type="checkbox"/>	None	<input type="checkbox"/>
Outline of why you wish to be a classifier. Please include experience of archery within the last 4 years.						
National Archery Federation name						
National Federation Representative (Note - you must be nominated by your national archery federation)	Name:  Role in Federation:  Signature:					
Signature of Applicant:						
Date:						

본 양식을 세계양궁연맹(WA)에 제출해야 한다.



## 부록 2: VI 등급분류 표준 및 절차

### 소개

등급분류는 대회의 구조를 규정하며 선수가 다른 선수들과 동등하게 경쟁할 수 있도록 하기 위해 시행된다.

등급분류는 두 개의 중요한 역할이 있다.

- 경기 참가 자격을 결정한다.
- 경기를 위해 선수를 그룹화한다.

등급분류는 선수들의 시각적 능력에 따라 선수를 대회의 구조 역할인 “등급(classes)”으로 분류하는 체계적인 방법을 제공한다.

선수는 국제적으로 배정된 스포츠등급(해당되지 않는 스포츠등급 이외)과 세계 양궁 등급분류 규칙에 따라 스포츠등급으로 지정된 세계 양궁 공인 대륙 대회 또는 세계 선수권 대회에만 참가할 수 있다.

### 세계 양궁 시각 등급분류사

등급분류사는 세계양궁연맹(World Archery)이 공인하는 공인 국제 등급분류사로서 등급분류 패널의 일원으로서 선수 평가의 일부 또는 전부를 수행한다.

“VI 국제 등급분류사”가 되기 위한 가능성을 지닌 등급분류사는 세계양궁연맹의 승인을 받은 완벽한 자격을 갖춘 안과 의사여야 한다.

### 자격기준

세계양궁연맹은 선수가 적격한 장애를 가지고 있는지 여부를 결정해야 하지만, 선수 본인이 기초 건강 상태를 유지하고 있다는 개연성을 증명할 책임은 선수에게 있다. 해당 조건에 대한 자세한 내용은 선수가 거주하는 지역의 자격을 소지하고 있는 공인 안과의사가 낱자를 기입하고 서명하여 영어로 작성된 의료 진단 양식에 포함되어야 한다.

세계양궁연맹이 각각의 선수가 적격 장애를 가지고 있는지 결정하는 것은 세계양궁연맹의 재량에 달려 있다. **만약 선수의 눈의 상태가 명확하지 않고 뚜렷하지 않으며 시력의 상실에 대해서 설명할 수 없는 경우,** 요청한다면 해당 선수는 기본적인 건강 상태를 증명하기 위해 세계양궁연맹에 진단 정보를 제공해야 한다. 해당 문서에는 VEP 또는 EGR 시험이 포함될 수 있다. 세계양궁연맹은 때때로 선수들이 경기에서 경쟁하기 전에 제공해야 하는 의료 시험 결과의 유형을 명시하는 정책을 발표할 수 있다.

## 적격 장애

시각 장애가 있는 운동선수는 눈 구조, 시신경 또는 광학 경로 또는 뇌의 시각 피질 손상으로 인해 시력이 감소했거나 전혀 보이지 않는다.

스포츠등급 B1-B3에 참가할 자격을 얻으려면, 선수는 아래 두 가지 기준을 모두 충족해야 한다.

다음 장애 중 적어도 하나(1)가 있어야 한다.

- 눈 구조물의 손상;
- 시신경/시신경 경로 손상 또는
- 시각 피질의 손상

선수의 시력 장애는 LogMAR 1.0 이하의 시력을 가져야 한다.

## 시각적 등급(classes)의 정의

안경 또는 콘택트 렌즈를 사용하여 최적의 광학 교정을 착용한 상태에서 시력이 더 좋은 눈을 기준으로 시각 등급을 결정한다. 양궁의 최소 장애 기준 점수는 1.0점이다.

현재 세계양궁연맹이 인정하는 구분은 다음과 같다.

- B1: LogMAR 2.6보다 낮은 시력.
- B2: LogMAR 1.5에서 2.6까지의 시력(포함)
- B3: LogMAR 1.4부터 1.0까지의 시력(포함)

## 스포츠 부문

시각 장애인 선수들을 위한 두 개의 스포츠 부문이 있다.

- B1 시각 등급을 포함하는 VI 1 (선수들은 눈가리개 착용)
- B2와 B3 시각 등급을 포함하는 VI 2/3 결합 (선수 눈가리개 착용하지 않음)

남자, 여자, 컴파운드 또는 리커브 어느 한 부서 내에서 차이는 없어야 한다. 모두가 적절한 부문에서 서로 맞설 것이다.

## 국가 및 국제 분류

국가적 등급분류는 검안사가 완료할 수 있지만, 국제 등급분류 양식은 반드시 안과의사가 서명해야 한다. 안경사/조제 안경사만이 서명한 양식은 거부된다.

명확성을 위해, 눈 관리 전문가에 대한 정의는 다음과 같다.

- 안경사는 검안사 또는 안과의사가 작성한 처방전을 사용하여 안경류를 판매한다.
- 검안사는 검안 의사 학위(Director of Optometry, OD)를 취득한 안과 의사다.
- 안과 전문의는 안과 시력 관리를 전문으로 하는 의사(Medical Doctor, MD) 또는 눈과 시각 케어를 전문으로 하며 눈 수술을 할 수 있는 정골 요법 의사 학위(Director of Osteopathic Medicine, DO)를 지닌 자이다.

## 선수 평가

다음 절차를 따라야 한다.

1. 선수들은 LogMar 점수를 증명하는 국가 연맹의 유효한 “국내 등급분류”를 세계양궁연맹에 전달해야 하며 이는 적격성에 대한 평가를 받을 것이다. 국내 등급분류는 지난 12개월 이내에 수여되어야 한다. 국가 연맹은 맹인 스포츠 협회를 포함할 수 있으며, LogMar 점수의 증명이 포함된 경우, 다른 VI 스포츠에 사용되는 유효한 등급분류도 허용된다.
2. 선수가 국내 등급분류가 없는 경우에, 세계양궁연맹은 “세계양궁연맹 의료 진단 양식/국내 등급분류 양식”을 발행한다. 이는 검안사 또는 안과 의사가 완료한 후 세계양궁연맹으로 돌아가 적격 여부를 평가한다. 완전히 완료되지 않았거나 안경사에 의해서만 완료된 경우, 추후 등급분류는 이루어질 수 없다. 이 양식은 지난 12개월 내에 날짜를 기입해야 한다.
3. “메디컬 진단 양식” 또는 국내 등급분류의 승인에 따라, 선수는 안과의사의 서명과 날짜를 기입하고 완벽히 영어로 작성되어야 하는 “세계양궁연맹 국제 등급분류 양식”을 발급받게 된다. 이것은 국내 등급분류에 사용된 의료 진단 양식을 작성한 동일한 안과 의사일 수 없다. 동일인을 사용할 경우, 어떠한 등급분류도 발급될 수 없다. 이 양식은 지난 60일 이내에 완성되어야 한다.
4. 세계양궁연맹 국제 등급분류 유형의 승인에 따라, 선수는 첫 번째 국제대회까지 재검(R) 등급을 받게 되고, 그곳에서 사진을 찍고, 등급분류 카드를 발급하며, 시간이 지남에 따라 시각 능력이 변하지 않을 경우, 그들은 확정 등급을 받게 된다.

세계양궁연맹은 경기장에서 선수를 관찰할 뿐만 아니라 대회에서 언제든지 등급분류 시험을 소집할 수 있다. 경기 중에 양식에 선언되지 않은 교정 장치를 사용하고 있는 것이 확인된 선수는 고의적인 전달에 대한 추가 조사를 받을 수 있다.

신체검사에 참석하도록 요청된 경우, 선수는 다음을 수행해야 한다.

- 등급분류 패널이 충분히 평가할 수 있도록 지정된 시간을 지킬 수 있도록 하며 신분 확인을 위해 여권을 제시한다.

- 등급분류 전에 등급분류 양식에 서명

다음 사항에 유의해야 한다.

- 등급분류 교육 목적으로 선수의 사진 촬영이 이루어질 수 있다.
- 선수가 등급분류가 이루어질 때 능력을 손상시킬 수 있는 건강 상태를 가지고 있는 경우, 등급분류장은 그들의 재량에 따라 그리고 시간이 허용됨에 따라 평가 스케줄을 재조정할 수 있다.
- 선수는 등급분류 중에 동행할 한 사람을 임명할 수 있으며 동행하는 사람은 선수의 장애와 스포츠 경기력에 대해 이해하고 있어야 한다. 필요한 경우, 등급분류사가 해당 사람에게 의사소통에 도움을 주도록 요청할 수 있다.
- 선수가 통역사의 참석을 요구할 경우, 해당 개인(선수 제공)도 참석할 수 있다.

## 시각 등급분류를 위한 LogMAR 차트

25cm BASIC VIS	←DISTANCE→ GRATINGS	25cm	←DISTANCE→ E's	25cm	50cm	80cm	1,00m	1,25m	1,60m	2,00m	2,50m	3,20m	4,00m	5,00m	6,30m	
NLP	200 M	2.9	100 M	2.6 0.0025 2.6020	2.3 0.0050 2.3010	2.1 0.0080 2.0970	2.0 0.0100 2.0000	1.9 0.0125 1.9030	1.8 0.0160 1.7960	1.7 0.0200 1.6990	1.6 0.0250 1.6020	1.5 0.0320 1.4950	1.4 0.0400 1.3980	1.3 0.0500 1.3010	1.2 0.0630 1.2000	
LP	125 M	2.7	63 M	2.4 0.0040 2.4010	2.1 0.0079 2.1000	1.9 0.0127 1.8960	1.8 0.0159 1.7990	1.7 0.0198 1.7020	1.6 0.0250 1.5950	1.5 0.0317 1.4980	1.4 0.0396 1.4010	1.3 0.0510 1.2940	1.2 0.0640 1.1970	1.1 0.0794 1.1000	1.0 0.1000 1.0000	
BWD	80 M	2.5	40 M	2.2 0.0063 2.2040	1.9 0.0125 1.9030	1.7 0.0200 1.6990	1.6 0.0250 1.6020	1.5 0.0317 1.5050	1.4 0.0400 1.3980	1.3 0.0500 1.3010	1.2 0.0625 1.2040	1.1 0.0800 1.0970	1.0 0.1000 1.0000	0.9 0.1250 0.9030	0.8 0.1583 0.8060	
WFP	50 M	2.3	25 M	2.0 0.0100 2.0000	1.7 0.0200 1.6990	1.5 0.0320 1.4950	1.4 0.0400 1.3980	1.3 0.0500 1.3010	1.2 0.0640 1.1970	1.1 0.0800 1.0970	1.0 0.1000 1.0000	0.9 0.1280 0.8930	0.8 0.1600 0.7960	0.7 0.2000 0.6990	0.6 0.2520 0.5920	
B1		B2	★ CLASS. ★	B2			B3					NE				
VIS. FIELD	No VF	Ø < 10º			(R<5º)		Ø>10º to < 40º					(R>5ºto<20º)		Ø > 40º		(R >20º)

NLP = 빛을 느끼지 못함 BWD = 흑 백 식별력(카드 모드 검정/모두 흰색)

LP = 빛 지각 WFP = 백색장 투영

Limit B1- unable to recognize single tumbling E 100M at 25cm. (LogMAR 2.6 is out)

\* The STE is the task used to determine the B2/B1 boundary .

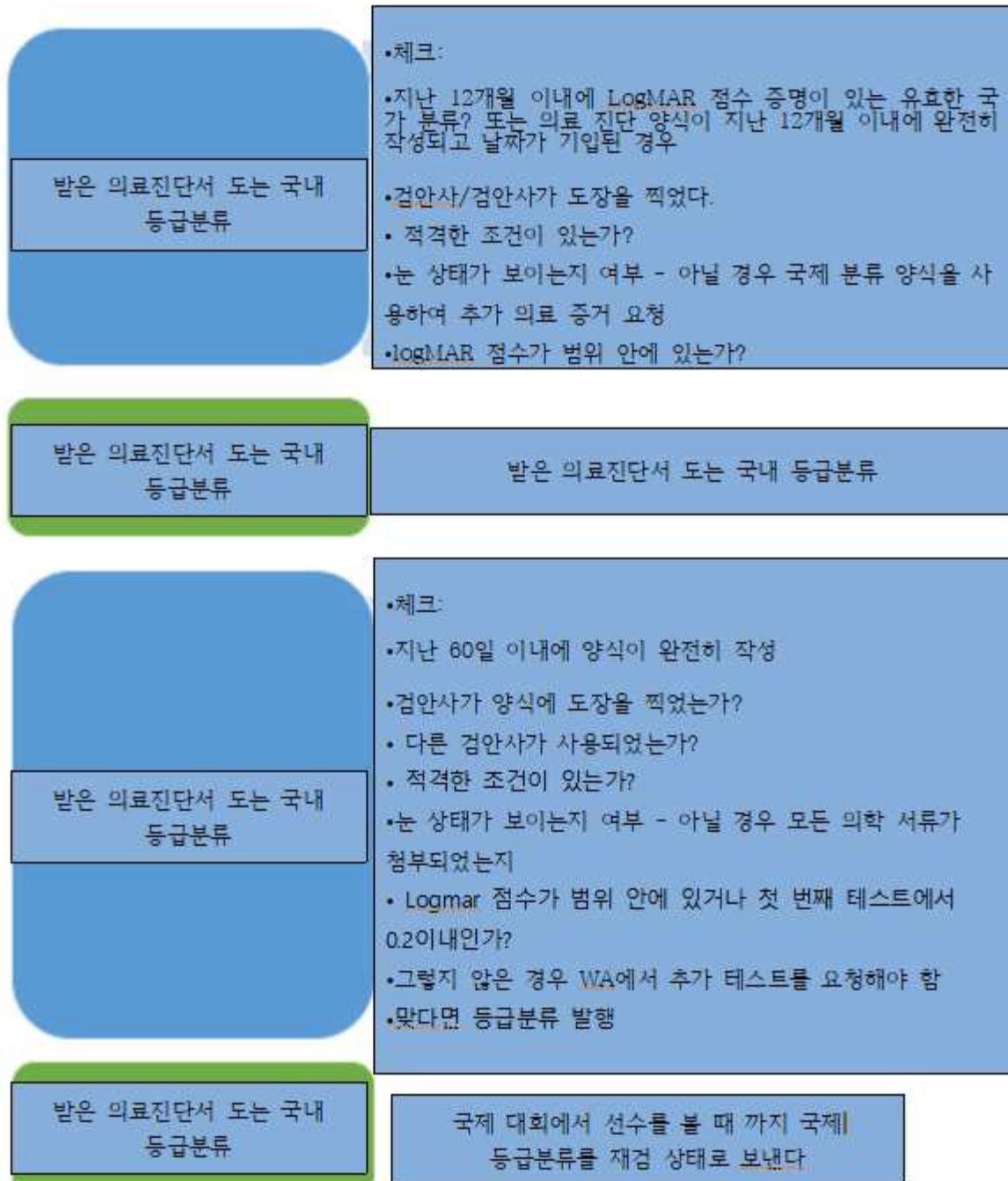
Limit B2- unable to recognize single tumbling E 25M at 1meter. (LogMAR 1.4 is out)

\* The STE is the task used to determine the B3/B2 boundary and confirmed with LogMar ACUITY CHART(big)

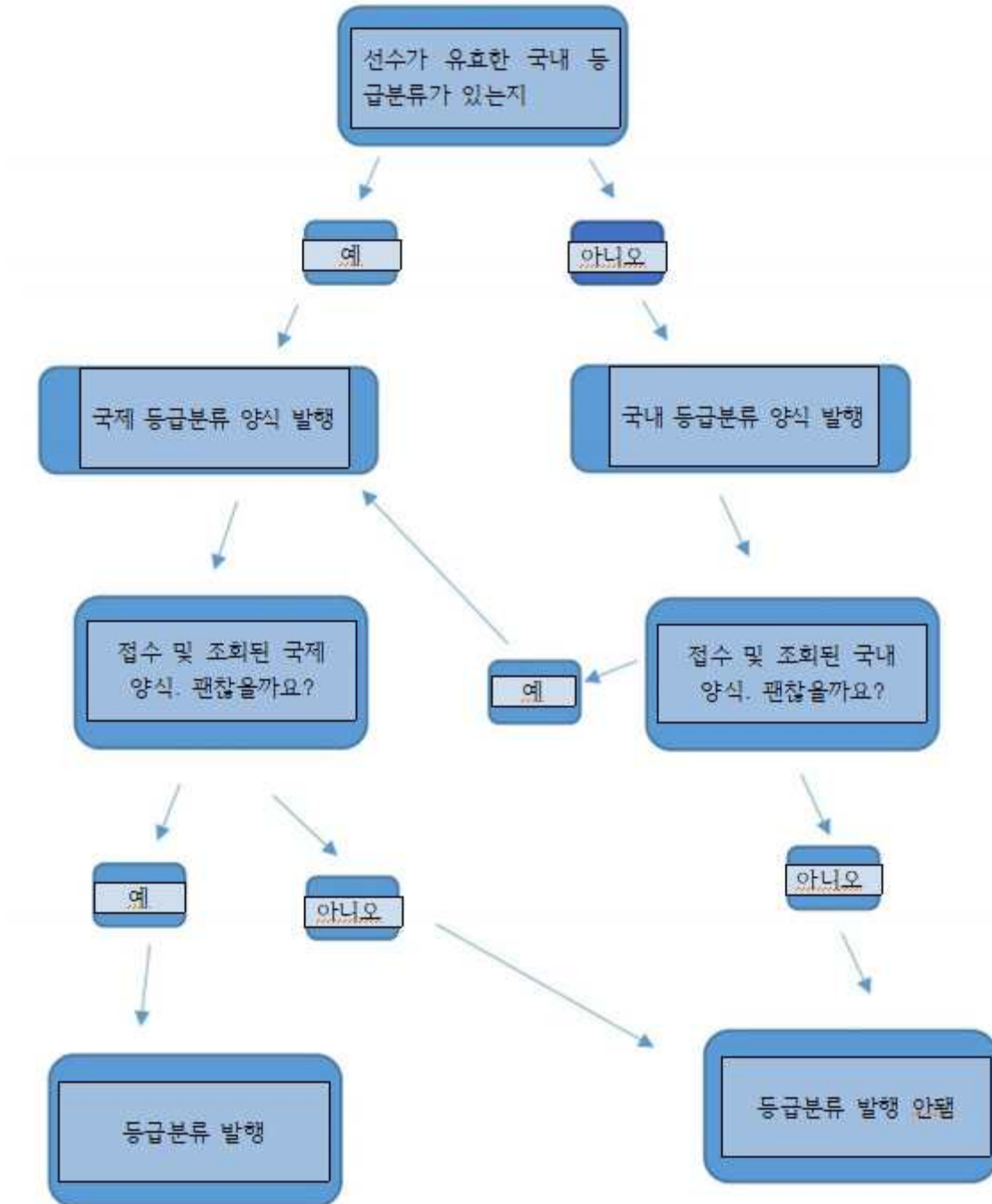
Limit B3- unable to recognize LogMar 0.9 on the chart = 32M LogMAR chart at 4 meters. (LogMAR 0.9 is out)

\* LogMar ACUITY CHART (big) is mandatory to determine "good VA" border of the B3 range (boundary B3/NE)

## 세계 양궁 등급분류 프로세스



## 세계양궁연맹 등급분류 프로세스 흐름도





## 세계양궁연맹 등급 결정용 차트

Distance (meters)	0,25	0,5	0,8	1	1,25	1,6	2	2,5	3,2	4	5	6,3	Class
200	<b>2,9</b> 0,0013 2,903	2,6	2,4	2,3	2,2	2,1	2,0	1,9	1,8	1,7	1,6	1,5	<b>B1</b>
125	<b>2,7</b> 0,002 2,699	2,4	2,2	2,1	2,0	1,9	1,8	1,7	1,6	1,5	1,4	1,3	<b>B2</b>
100	<b>2,6</b> 0,0025 2,602	2,3	2,1	2,0	1,9	1,8	1,7	1,6	1,5	1,4	1,3	1,2	<b>B3</b>
80	<b>2,5</b> 0,0031 2,505	2,2	2,0	1,9	1,8	1,7	1,6	1,5	1,4	1,3	1,2	1,1	
63	<b>2,4</b> 0,004 2,401	2,1	1,9	1,8	1,7	1,6	1,5	1,4	1,3	1,2	1,1	1,0	
50	<b>2,3</b> 0,005 2,301	2,0	1,8	1,7	1,6	1,5	1,4	1,3	1,2	1,1	1,0	<b>0,9</b> 0,126 0,9	
40	<b>2,2</b> 0,0063 2,204	1,9	1,7	1,6	1,5	1,4	1,3	1,2	1,1	1,0	<b>0,9</b> 0,158 0,803	<b>0,8</b> 0,158 0,803	<b>NE</b>
32	<b>2,1</b> 0,0078 2,107	1,8	1,6	1,5	1,4	1,3	1,2	1,1	1,0	<b>0,9</b> 0,197 0,706	<b>0,8</b> 0,197 0,706	<b>0,7</b> 0,252 0,599	
25	<b>2,0</b> 0,01 2,0	1,7	1,5	1,4	1,3	1,2	1,1	1,0	<b>0,9</b> 0,252 0,599	<b>0,8</b> 0,252 0,599	<b>0,7</b> 0,315 0,502	<b>0,6</b> 0,315 0,502	
20	<b>1,9</b> 0,0125 1,903	1,6	1,4	1,3	1,2	1,1	1,0	<b>0,9</b> 0,315 0,502	<b>0,8</b> 0,315 0,502	<b>0,7</b> 0,3938 0,405	<b>0,6</b> 0,3938 0,405	<b>0,5</b> 0,504 0,288	
16	<b>1,8</b> 0,0156 1,806	1,5	1,3	1,2	1,1	1,0	<b>0,9</b> 0,504 0,288	<b>0,8</b> 0,504 0,288	<b>0,7</b> 0,63 0,2	<b>0,6</b> 0,63 0,2	<b>0,5</b> 0,788 0,104	<b>0,4</b> 0,788 0,104	
12,5	<b>1,7</b> 0,02 1,699	1,4	1,2	1,1	1,0	<b>0,9</b> 0,788 0,104	<b>0,8</b> 0,788 0,104	<b>0,7</b> 0,9 0,1	<b>0,6</b> 0,9 0,1	<b>0,5</b> 1,0 0	<b>0,4</b> 1,0 0	<b>0,3</b> -0,1 -1,26 -0,1	
10	<b>1,6</b> 0,025 1,602	1,3	1,1	1,0	<b>0,9</b> 1,0 0	<b>0,8</b> 1,0 0	<b>0,7</b> 1,0 0	<b>0,6</b> 1,0 0	<b>0,5</b> 1,0 0	<b>0,4</b> 1,0 0	<b>0,3</b> 1,0 0	<b>0,2</b> -0,2 -1,575 -0,198	
8	<b>1,5</b> 0,313 1,505	1,2	1,0	<b>0,9</b> 0,8 0,7	<b>0,8</b> 0,8 0,7	<b>0,7</b> 0,8 0,7	<b>0,6</b> 0,8 0,7	<b>0,5</b> 0,8 0,7	<b>0,4</b> 0,8 0,7	<b>0,3</b> 0,8 0,7	<b>0,2</b> 0,8 0,7	<b>0,1</b> -0,4 -2,52 -0,401	
6,3	<b>1,4</b> 0,0397 1,401	1,1	<b>0,9</b> 0,8 0,7	<b>0,8</b> 0,8 0,7	<b>0,7</b> 0,8 0,7	<b>0,6</b> 0,8 0,7	<b>0,5</b> 0,8 0,7	<b>0,4</b> 0,8 0,7	<b>0,3</b> 0,8 0,7	<b>0,2</b> 0,8 0,7	<b>0,1</b> 0,8 0,7	<b>0</b> -0,1 -1,26 -0,1	
5	<b>1,3</b> 0,05 1,301	1,0	<b>0,8</b> 0,7 0,6	<b>0,7</b> 0,7 0,6	<b>0,6</b> 0,7 0,6	<b>0,5</b> 0,7 0,6	<b>0,4</b> 0,7 0,6	<b>0,3</b> 0,7 0,6	<b>0,2</b> 0,7 0,6	<b>0,1</b> 0,7 0,6	<b>0</b> 0,7 0,6	<b>-0,1</b> -1,26 -0,1	
4	<b>1,2</b> 0,0625 1,204	<b>0,9</b> 0,8 0,7	<b>0,7</b> 0,7 0,6	<b>0,6</b> 0,7 0,6	<b>0,5</b> 0,7 0,6	<b>0,4</b> 0,7 0,6	<b>0,3</b> 0,7 0,6	<b>0,2</b> 0,7 0,6	<b>0,1</b> 0,7 0,6	<b>0</b> 0,7 0,6	<b>-0,1</b> 0,7 0,6	<b>-0,2</b> -1,575 -0,198	
3,2	<b>1,1</b> 0,0781 1,107	<b>0,8</b> 0,8 0,7	<b>0,6</b> 0,7 0,6	<b>0,5</b> 0,7 0,6	<b>0,4</b> 0,7 0,6	<b>0,3</b> 0,7 0,6	<b>0,2</b> 0,7 0,6	<b>0,1</b> 0,7 0,6	<b>0</b> 0,7 0,6	<b>-0,1</b> 0,7 0,6	<b>-0,2</b> 0,7 0,6	<b>-0,3</b> -1,969 -0,294	
2,5	<b>1,0</b> 0,1 1	<b>0,7</b> 0,8 0,7	<b>0,5</b> 0,7 0,6	<b>0,4</b> 0,7 0,6	<b>0,3</b> 0,7 0,6	<b>0,2</b> 0,7 0,6	<b>0,1</b> 0,7 0,6	<b>0</b> 0,7 0,6	<b>-0,1</b> 0,7 0,6	<b>-0,2</b> 0,7 0,6	<b>-0,3</b> 0,7 0,6	<b>-0,4</b> -2,52 -0,401	

Limit B1- unable to recognize single tumbling E 100M at 25cm. (LogMAR 2.6 is out)

\* The STE is the task used to determine the B2/B1 boundary.

Limit B2- unable to recognize single tumbling E 25M at 1meter. (LogMAR 1.4 is out)

\* The STE is the task used to determine the B3/B2 boundary and confirmed with LogMar BIG CHART(big)

Limit B3- unable to recognize LogMar 0.9 on the chart = 32M LogMAR chart at 4 meters. (LogMAR 0.9 is out)

\* LogMar BIG CHART (big) is mandatory to determine "good VA" border of the B3 range (boundary B3/NE)

## 부록 3 WA 국제 재등급 신청서

국제 재등급분류를 신청하고자 하는 선수는 본 양식을 [세계양궁연맹 웹사이트](#)에서 이용할 수 있다. 선수의 컨디션에 변화가 있을 경우 이 양식이 필요할 수 있으며 재검 날짜가 있는 선수 및 확정을 받은 선수 둘 다 신청할 수 있다.

양식은 반드시 신청자가 작성해야 하며, 선수와 국내연맹이 서명 후 세계양궁연맹 사무실로 이메일을 통해 제출해야 한다.

선수는 현재 가지고 있는 등급분류 양식과 상태, 등급분류 날짜, 등급분류를 받은 경기장 및 재검의 이유를 제공해야 한다.

### 주의할 점:

이전 의료정보접수양식과 새로운 의료정보접수양식을 반드시 함께 제출해야 한다. 새로운 의료정보 접수양식은 신청 양식일로부터 반드시 12개월 미만이어야 한다.

또한, 현재 가지고 있는 등급분류 카드 사본도 제출하기 바란다.

만약 신청자의 회원연맹에서 양식을 모두 작성하지 않았다면, 신청서는 거절당할 수도 있다.



## 부록 4 소청&항소

### 1. 소청

- 1.1. "소청"이란 [IPC 등급분류 규정의 소청 및 항소 국제 기준](#)에서 사용되는 용어이다. 이는 선수의 등급(W1, W2 혹은 스탠딩)에 대해 공식적으로 이의를 제기할 시 진행되는 절차 및 해결하는 것이다. 이 때 선수의 스포츠등급 상태(확정 혹은 재검)에 대해서는 소청할 수 없다.
- 1.2. 성공적인 소청 요청은 다른 등급분류 패널에 의해 선수 검사를 다시 진행하는 것이며 해당 패널을 "소청 패널(Protest Panel)"이라 한다. 이 재검사는 최대한 일찍 진행되어야 하지만, 다른 패널로 진행되어야 하기에 이후의 대회에 진행될 수도 있다. 만약 나중 대회에 소청 검사를 진행해야 한다면, 초기의 등급으로 우선 진행된다.
- 1.3. 선수 등급은 모든 대회에서 딱 한 번만 소청이 가능하다. 이 규정은 세계양궁연맹 소청 예외적 상황규정에 적용되지 않는다.
- 1.4. 소청은 대회 참가 및 대회 일정과 결과에 영향을 최소화하는 방식으로 이루어져야 한다. 이는 대회 일부/전체를 미뤄야 할 수도 있고, 혹은 소청이 해결될 때까지 결과 보고를 미뤄야할 수도 있다. 미루는 것은 반드시 기술위원장(Technical Delegate, TD) 및 조직위원회, 그리고 대회 심판 위원회장과 논의 후에 이루어져야 한다.
- 1.5. 소청은 등급분류를 하는 대회 중에만 혹은 아래 명시된 기간 내에만 가능하다. 기간이 지났을 경우, 더 이상 소청을 할 수 없다. [세계양궁연맹 소청 예외적 상황 규정은 제외].

### 2. 대회 중 소청 절차

- 2.1. 소청은 소청하는 선수에 대해 관할이 있는 승인된 NF(National Federation) 대표만이 제출할 수 있다.
- 2.2. 그 대회의 장애인양궁 국제 등급분류장이 국제연맹 대표로 소청을 받는다.
- 2.3. 선수 스포츠등급에 대한 소청은 랭킹 라운드가 끝나기 30분 전까지 선수 NF에 의해 신청 가능하다.
- 2.4. 세계양궁연맹 등급분류 소청 양식은 반드시 모두 영어로 작성되어야 한다.

2.5. 소청 양식에 명시되어있는 모든 서류 복사본은 반드시 소청 양식과 함께 혹은 제출 1시간 이내에 제출해야 한다.

2.6. 소청 비용 40유로 혹은 40달러는 반드시 소청 양식과 함께 제출해야 한다. 이는 소청이 받아들여지거나 세계양궁연맹이 특별한 경우라고 인정되는 상황에서 소청 비용을 돌려받는다.

소청은 "예외적 상황"을 제외하고는 받아들일 수 없다. (아래 절차 참고)

### 3. 소청 절차

3.1. 소청 양식을 비롯한 그 외 문서 및 비용은 그 대회 of 장애인양궁 국제 등급분류장에게 제출되며, 국제 등급분류장은 소청을 검토할 것이다.

3.2. 만약, 국제 등급분류장이 문서가 소청에 받침이 되지 않고/혹은 문서 준비가 미비하다고 판단한다면, 소청은 거절할 수 있다.

3.3. 해당 연맹은 검토가 끝난 후 상세한 보고를 전달받을 것이다.

3.4. 만약 소청 신청이 받아들여진다면, 현재 등급분류 상태는 소청 검사가 완료될 때까지 "재검(R)"으로 바뀐다.

3.5. 그 대회 of 장애인양궁 국제 등급분류장은 다른 등급분류사가 가능하다면 소청 패널로 지명할 것이며, 소청 검사가 진행될 것이다. 만약 그 대회에 소청 패널 구성이 불가능하다면, 등급분류 위원장이 선수의 국내연맹과 논의 후 소청 패널 검사를 받을 수 있는 다른 등급분류 시기를 결정하여 진행할 것이다. 이 경우, 위 절차를 따를 것이다.

3.6. 소청 패널은 다음과 같은 사람을 등급분류 패널에 절대 포함할 수 없다:

3.6.1. 소청한 등급분류 등급을 직접 실행한 사람; 혹은

3.6.2. 소청하는 선수를 소청 신청일로부터 12개월 전에 등급분류 검사를 한 적이 있는 사람.  
만약 국내연맹, 국내장애인체육회 혹은 국제스포츠연맹이 소청하기를 동의한다면 예외로 소청 패널로 지명 가능

3.7. 장애인양궁 국제 등급분류장은 모든 관련된 연맹에게 소청 패널이 진행될 선수 검사 날짜와 시간을 공지할 것이다.

3.8. 공식 검사 동의서는 모두 작성되고 선수 서명된 상태로 가장 최근의 의료정보접수양식 및 소청 관련 문서와 함께 소청 패널에게 제공해야 한다.

3.9. 소청 검사가 완료되면, 결과는 모든 관련된 연맹에 공지될 것이며, 이는 원래의 스포츠등급의 확정(C) 혹은 새로운 등급을 받게 될 것이다. 어떠한 결정이든, 이는 최종 결정이며 더 이상 소청을 할 수 없다.

### 3.10. 소청 패널 구성이 불가능할 시

3.10.1. 대회 중 소청 신청을 하였지만, 해당 대회에서 소청을 해결할 수 없을 때:

3.10.2. 소청한 선수는 반드시 받은 스포츠등급 상태를 재검(R)으로 하여 대회에 참가한다. 또한

3.10.3. 최대한 빨리 소청이 이루어질 수 있도록 모든 이상적인 절차를 반드시 강구해야 한다.

3.11. 만약 소청 패널에서 "재검(R)"을 한다면, 재검을 받아야 하는 날짜를 반드시 새로운 등급분류 카드에 명시해야 한다.

3.12. 소청을 하는 NF는 소청 절차 필요 요소들을 미리 확인하는 것에 책임이 있다.

3.13. 장애인양궁 등급분류장은 NF가 소청할 정당한 이유가 없다면 혹은 소청 양식도 모든 필요정보를 제출하지 않는다면 소청을 거부할 수 있다.

3.14. NF는 정해진 시간 내에 장애인양궁 등급분류장이 소청에 있어서 미비한 서류에 대해 언급한 부분을 다시 제출할 수 있다. [돌려받은 서류에 시간은 명시되어 있다] 모든 절차 필요요소가 적용된다.

## 4. 세계양궁연맹 소청(예외적 상황)

세계양궁연맹을 대표하여 국제 등급분류장은 대회 중 또는 대회 이전에 언제든지 선수에 관하여 예외적인 상황에서 소청을 제시할 수 있다.

장애인양궁 국제 등급분류장이 판단하였을 때 다음과 같은 상황을 예외적 상황으로 볼 수 있다.

- 선수의 장애 정도에 명백한 변화가 있는 경우
- 선수가 대회 전 혹은 중에 선수의 현재 등급보다 월등한 혹은 열등한 경기력을 보인 경우
- 등급분류 패널의 실수로 인해 선수의 능력과 맞지 않게 등급을 받은 경우

**절차는 다음과 같다:**

국제스포츠연맹 소청을 제기하는 세계양궁연맹의 예외적 상황에 대한 절차는 다음과 같다.

- 4.1. 해당 대회에 장애인양궁 국제 등급분류장은 연습 중과 슈팅 전후로 선수를 유심히 관찰해야 한다. 만약 다른 등급분류 팀원들과 논의 후 선수가 위 상황에 해당한다고 생각이 든다면, 장애인양궁 국제 등급분류장은 (선수이름)과 관련하여 국제 스포츠 연맹의 항의가 시작되었음을 해당 국가 연맹 및/또는 국가 패럴림픽 위원회에 통지한다.
- 4.2. PiEC(예외적 상황 소청) 양식은 **WA 홈페이지**에 공지되어 있으며, 이는 영문으로 작성해야 한다. 국제 등급분류장이 사진 및/혹은 비디오 증거가 필요하다고 여기는 경우, 제공된다.
- 4.3. PiEC 패널은 다른 등급분류사가 있을 경우 대회에서 장애인양궁 국제 등급분류장이 지명할 것이며, 소청 평가를 실시한다. PiEC 패널은 선수 등급을 줬던 등급분류사와 동일한 혹은 더 높은 지위의 등급분류사 두 명으로 진행될 것이다. 소청 패널의 일원은 반드시 선수의 최근 등급에 관여를 하지 않은 사람이거나 소청 날짜로부터 18개월 전에 관여한 등급분류사여야 한다.
- 4.4. 장애인양궁 국제 등급분류장은 PiEC 패널이 진행하는 선수 검사 시간과 날짜를 관련 모든 연맹에 공지할 것이다.
- 4.5. 공식 검사 동의서는 모두 작성되고 선수 서명된 상태로 가장 최근의 의료정보접수양식 및 소청 관련 문서와 함께 PiEC 패널에게 제공해야 한다.
- 4.6. 소청 검사가 완료되면, 결과는 모든 관련된 연맹에게 공지될 것이며, 원래 스포츠등급의 확정(C) 혹은 새로운 등급을 받게 될 것이다. 어떠한 결정이든, 이는 최종 결정이며 더 이상 소청을 할 수 없다.
- 4.7. 만약 PiEC 패널에서 “재검(R)”을 한다면, 재검을 받아야 하는 날짜를 반드시 새로운 등급분류카드에 명시해야 한다.

만약 그 대회에 소청 패널 구성이 불가능하다면, 등급분류위원장이 선수의 국내연맹과 논의 후 소청 패널 검사를 받을 수 있는 다른 등급분류 시기를 결정하여 진행할 것이다. 이 경우, 위 절차를 따를 것이다.

## 5. 항소

“항소(appeal)”란 등급분류 절차가 진행되는 것에 대한 공식 이의 제기를 하고 해결하는 것을 말한다.

세계 양궁은 IPC 등급분류항소위원회(Board of Appeal for Classification, BAC)의 이의소청 권한을 인정했다.

[국제표준 항소 및 소청](#)

[IPC 핸드북, 섹션1, 챕터2.8](#)