

一文读懂巴黎残奥会项目

巴黎残奥会将于北京时间8月29日2时开幕,中国队派出284名运动员参加19个大项的比赛,残奥会项目有哪些特点,设置上和奥运会有哪些不同呢?

首先来说第一大项田径,参赛选手为脑瘫、脊髓损伤、截肢及其他肢体残疾、视力残疾的运动员。与奥运会不同,残奥会在径赛中不设立障碍赛和竞走,跳跃类没有撑杆跳,投掷类没有铁饼。1984年纽约残奥运会上,平亚丽获得半盲B2级跳远项目金牌,实现了中国残奥会金牌“零的突破”。

游泳是仅次于田径的第二大项,是最早的残奥会项目之一,参赛选手是肢体、视力障碍的运动员。比赛设置自由泳、蝶泳、仰泳、蛙泳、混合泳5项,按照运动员的不同残疾类别设有接力赛。自由泳、蝶泳、仰泳3种泳姿分为10个级别,蛙泳分为9个级别,混合泳分为10个级别。视力障碍运动员根据视力受损情况分为3个级别,比赛中接近池壁时,引导员会利用提示棒触碰运动员进行提示。

乒乓球是残奥会第三大项目,成为残奥会项目的时间远早于奥运会。参赛选手为脑瘫、脊髓损伤、肢体残疾等运动功能障碍的运动员。运动员按残疾程度分为10个级别,包括轮椅组和站立组,项目设有单打、团体、公开级比赛。

射箭与残奥会起源密切相关。20世纪40年代,路·古特曼医生在英国小村庄曼德维尔的一家医院建立了一个脊髓科,帮助救治受伤的官兵,将运动引入残疾人康复治疗。1948年医院为康复病人举行射箭比赛,被视作残奥会的雏形。射箭分为反曲弓和复合弓两个弓种,运动员被分为站姿、坐姿(W1级和W2级)共3个级别。

轮椅篮球是残奥会中对抗性较强的项目,参赛选手由下肢截肢、小儿麻痹或脊柱损伤的运动员组成。每名运动员都有医学分级分,根据球员的运动能力,分数从1.0分到4.5分不等。一支球队场上5名球员的医学分级总分不得超过14分。轮椅篮球没有两次运球违例,但运动员持球移动时,每推动轮椅两次后必须传球、运球或投篮,否则会被判违例。

轮椅击剑比赛时,轮椅固定在地板上。运动员不能前进或后退,必须与对手近距离对战。轮椅击剑分为花剑、重剑和佩剑三项。2004



国家田径队轮椅竞速组运动员在训练中



中国队员朱瑞铭(左二)在东京残奥会五人制盲人足球铜牌争夺战比赛中射门



巴黎残奥会中国体育代表团射箭运动员刘静(右二)在训练中

年雅典残奥运会上,中国队首次参加该项目比赛并夺得金牌。巴黎残奥会开幕式中国代表团旗手之一的辜海燕是轮椅击剑运动员,她曾获得东京残奥会女子花剑A级个人赛冠军和女子花剑团体赛冠军。

轮椅橄榄球采取男女混合团队方式,结合了橄榄球、篮球和手球的元素,是残奥运会上对抗性最强的项目之一,参赛选手是肢体残疾运动员。每支队伍4名运动员,使用圆形球,不是形似橄榄的球。

轮椅网球包括单打和双打,有二次弹跳规则,即网球在被击回前允许有两次反弹。如果接一次反弹球,球须是在场地界内弹起;如果

是接两次反弹球,第二次反弹既可在界内,也可在界外。

盲人足球采取5人制,比赛用球内设发声装置,球员通过球的声音和场内指定区域发出的指令来完成技术动作。比赛没有越位,球员做技术动作时要发出声音。观众要保持安静,进球后才可以欢呼喝彩。

与奥运会的马术三项赛不同,残奥会马术比赛只有盛装舞步,主要由肢体伤残或有视力障碍的运动员参加。比赛以男女混合形式进行,按运动员的活动能力划分为4个级别。

柔道和跆拳道是残奥运的两个格斗类项目。柔道选手根据视力残疾严重程度分为3个级别,按体

重划分为7个重量级,同级别的运动员将按照重量级分组,不需使用眼罩。跆拳道分为竞技和品势两类,前者为上肢残疾运动员,后者为存在智力、神经受损或者有视力障碍的运动员。

羽毛球分为6个级别(两个轮椅组别和4个站立组别),参赛选手为肢体残疾、脊髓损伤、四肢短小综合征运动员。单打比赛中,场地采用半场制。如果羽毛球落在球网与靠近球网的发球线之间,会被判为界外球。

皮划艇分为皮艇和划艇,主要由患有肢体残疾或脊髓损伤的运动员参加。与奥运会比赛不同,残奥会皮划艇只有静水一个分项。赛艇运动基本技术要求与奥运会比赛一致,参赛选手为肢体、智力、视力障碍运动员。

自行车分为场地和公路两大类,参赛选手由视力残疾、肢体残疾和脑瘫运动员组成。运动员根据身体残疾类别和程度不同使用不同类型的自行车。

铁人三项比赛中,参赛选手要完成750米游泳、20公里自行车和5公里跑,项目分为坐式组、站立组和视力障碍组。举重项目是通过上半身力量进行卧推比赛,参赛选手为脊髓损伤运动员、脑瘫或肢体残疾运动员。运动员按体重划分为男、女各10个级别。

射击比赛包括步枪、手枪两个项目,分为下肢障碍和上肢障碍两个级别。坐式排球比赛双方各有6名运动员,比赛时运动员须保持坐地状态,利用手臂力量移动。与奥运会排球场地相比,坐式排球场地尺寸小,球网低。

残奥会的大多数竞赛项目与奥运会项目相对应,但有两个项目是残奥会独有的,分别是硬地滚球和盲人门球。

硬地滚球起源于古希腊的一种游戏,参赛选手为脑瘫患者或患类似病症且需要使用轮椅的运动员。运动员通过抛掷或投掷球来角逐胜负,必要时可借助轨道、头杖、手杖、手套、夹板等辅助装置投球。

盲人门球起源于二战结束后,是为在战争中失明的老兵设计的运动。参赛双方都在自己一方半场内进行进攻和防守。进攻方用手进行投球,在地板上尽力让球越过对方球门线,防守方尽力阻止对方进球。比赛全程观众须保持安静。

(据新华社报道)