



**РЕГЛАМЕНТ ИААФ  
В ОТНОШЕНИИ  
ПРАВА ДОПУСКА СПОРТСМЕНОВ,  
ПРОШЕДШИХ ПРОЦЕДУРУ  
СМЕНЫ ПОЛА, ДЛЯ УЧАСТИЯ В  
СОРЕВНОВАНИЯХ  
СРЕДИ ЖЕНЩИН**

**ВСТУПИЛ В СИЛУ С 1 МАЯ 2011 ГОДА**

**Международная Ассоциация легкоатлетических федераций**

## **МЕЖДУНАРОДНАЯ АССОЦИАЦИЯ ЛЕГКОАТЛЕТИЧЕСКИХ ФЕДЕРАЦИЙ**

### **РЕГЛАМЕНТ ИААФ В ОТНОШЕНИИ ПРАВА ДОПУСКА СПОРТСМЕНОВ, ПРОШЕДШИХ ПРОЦЕДУРУ СМЕНЫ ПОЛА, ДЛЯ УЧАСТИЯ В СОРЕВНОВАНИЯХ СРЕДИ ЖЕНЩИН**

#### **Вступление**

Во многих странах транссексуалы могут получить официальное признание своей заново приобретенной половой принадлежности в виде официального сертификата, подтверждающего признание половой принадлежности, или в виде идентификации половой принадлежности (паспорт, удостоверение личности и т.п.), и после того, как такое признание получено, им предоставляются законные права, соответствующие их половой принадлежности.

Хотя в настоящее время такие случаи редки, время от времени спортсменки, сменившие мужской пол на женский, хотят участвовать в соревнованиях по легкой атлетике в своей новой половой принадлежности, то есть, среди женщин. ИААФ признает, что спортсмены – транссексуалы, сменившие мужской пол на женский, могут участвовать в женских соревнованиях по легкой атлетике при условии, что они будут подчиняться Правилам и регламентам ИААФ, которые предназначены для сохранения беспристрастности и достоверности международных соревнований по легкой атлетике для всех женщин – спортсменок.

#### **Глава 1 Суть регламента**

- 1.1 Этот регламент представляет собой основу для определения права допуска спортсменок, которые сменили мужскую половую принадлежность на женскую, чтобы участвовать в международных соревнованиях (в соответствии с Правилами ИААФ) в женской категории.
- 1.2 Регламент является обязательным для всех спортсменок, участвующих в международных соревнованиях, и рекомендован в качестве руководства для национальных федераций легкой атлетики для регулирования любых случаев, которые могут возникнуть на национальном уровне.
- 1.3 Ни одной спортсменке, сменившей мужской пол на женский, не разрешается участвовать в женской категории международного соревнования до тех пор, пока ее случай не будет рассмотрен ИААФ в соответствии с этим регламентом.
- 1.4 Этот регламент не применяется в случае перемены женского пола на мужской. Позиция ИААФ в отношении таких случаев такова, что в соответствии с Правилем 141 спортсмен, сменивший женскую половую принадлежность на мужскую, может участвовать в мужской категории международного соревнования по предъявлении сертификата о признании половой принадлежности, или другой формы подтверждения половой принадлежности, удостоверяющей, что он признан мужчиной по закону (паспорт, удостоверение личности и т.п.), и при условии, что он в любом другом случае имел бы право участвовать в соревновании в соответствии с Правилами и регламентами.

#### **Глава 2 Извещение ИААФ о случаях перемены половой принадлежности**

- 2.1 Спортсменка, которая сменила мужскую половую принадлежность на женскую, и которая хочет участвовать в международном соревновании в женской категории, обязана известить ИААФ о своем случае как можно скорее и в любом случае, по крайней мере, за три (3) месяца

до международного соревнования, в котором она хочет участвовать. Неспособность известить ИААФ не менее чем за три (3) месяца до соответствующего международного соревнования может привести к тому, что спортсменку объявят лишенной права допуска к участию в данном соревновании. Спортсменка, сменившая мужской пол на женский, участвующая в международном соревновании и не известившая о своем случае для того, чтобы он был рассмотрен в соответствии с этим Регламентом, считается нарушившей Правила ИААФ, что может привести к вынесению в отношении нее санкций, включая лишение допуска к участию в соревнованиях.

2.2 Извещение ИААФ спортсменкой о случае изменения мужской половой принадлежности на женскую должно быть направлено в конфиденциальном порядке Менеджеру ИААФ по медицинским вопросам (врачу). Спортсменка может предпочесть связаться с Менеджером ИААФ по медицинским вопросам напрямую или через врача своей национальной федерации или другого врача с целью передачи данной информации.

2.3 Извещение спортсменкой ИААФ в рамках этих регламентов должно включать предоставление ИААФ как минимум следующей подробной информации:

[i] доказательство обретенной половой принадлежности в соответствии с существующим законом (например, сертификат о признании половой принадлежности или другая форма законного признания обретенной половой принадлежности);

[ii] подробную информацию о любой процедуре по изменению половой принадлежности (включая дату орхидэктомии или другой хирургической процедуры);

[iii] подробную информацию о любом лечении после изменения половой принадлежности (вид лечения, дозировка и периодичность); и

[iv] подробную информацию о любом контроле лечения после изменения половой принадлежности.

### **Глава 3 Конфиденциальное ведение дел**

3.1 Все случаи, о которых ИААФ получила информацию, должны рассматриваться в рамках этих регламентов в строгой конфиденциальности.

3.4 В качестве необходимого условия для получения допуска к участию в соревнованиях спортсменка, которая прошла процедуру по изменению половой принадлежности, должна подтвердить свое согласие на раскрытие информации медицинского характера определенному лицу или лицам, если это потребуется для рассмотрения этой медицинской информации в рамках этих регламентов (например, группе медицинских экспертов, о которой речь идет ниже). Медицинская информация, предоставляемая в этих целях, должна включать информацию, предоставленную в соответствии с пунктом 2.3 выше, и любую дополнительную информацию, собранную в ходе выполнения этих регламентов.

3.3 Менеджер ИААФ по медицинским вопросам и член Медицинского департамента ИААФ, занятые рассмотрением дела спортсменки в рамках этих регламентов, должны вести свою работу в условиях постоянной строгой конфиденциальности. Вся информация медицинского характера и данные, относящиеся к спортсменке в рамках этих регламентов, считается деликатной личной информацией, и Менеджер ИААФ по медицинским вопросам должен постоянно следить за тем, чтобы сама по себе эта информация обрабатывалась в соответствии с существующими законами о защите этих данных и неприкосновенности частной жизни.

3.4 Передача спортсменкой информации медицинского характера и данных группе медицинских экспертов в соответствии с этими регламентами должна выполняться анонимно без разглашения фамилии спортсменки.

3.5 ИААФ должна хранить медицинские данные спортсменки и информацию столько, сколько будет необходимо для рассмотрения дела этой спортсменки в соответствии с Правилами ИААФ и/или положениями этих регламентов, или если это необходимо в соответствии с существующим законом.

3.6 Как только медицинская информация и данные, касающиеся этой спортсменки, больше не могут служить каким то из вышеуказанных целей, они должны быть уничтожены или навсегда обезличены.

#### **Глава 4 Группа медицинских экспертов**

4.1 ИААФ должна назначить группу независимых международных медицинских экспертов, один из которых должен быть назначен председателем этой группы, для рассмотрения случаев, которые представляются в рамках этих регламентов. Члены группы назначаются на начальный срок в 4 года.

4.2 В приложении 1 к этим регламентам приводится фамилия председателя по состоянию на сегодняшний день и список международных медицинских экспертов, назначенных ИААФ.

4.3 В ходе выполнения своих функций в рамках этих регламентов группа медицинских экспертов может:

[i] обмениваться мнениями по делу спортсменки по электронной почте, телефону, факсу или лично;

[ii] запрашивать любые доказательства или документы, которые могут иметь отношения к делу спортсменки; или

[iii] получать любую медицинскую, научную или другую специализированную консультацию, которая может быть необходима для рассмотрения дела спортсменки.

#### **Глава 5 Рассмотрение ИААФ представленного случая на начальном этапе**

5.1 После извещения ИААФ об имеющем место случае в соответствии с Главой 2, изложенной выше, Менеджер ИААФ по медицинским вопросам должен провести начальный обзор информации медицинского характера, предоставленной спортсменкой, чтобы убедиться в том, что был предоставлен полный набор документов в соответствии с требованиями этих регламентов.

5.2 В ходе первоначального изучения информации Менеджер ИААФ по медицинским вопросам может запросить дополнительные клинические и/или другие анамнестические данные, имеющие отношение к спортсменке, которые он сочтет приемлемыми для рассмотрения ее случая.

#### **Глава 6 Оценка данных, имеющих отношение к эндокринной системе**

6.1 После начального рассмотрения случая Менеджером ИААФ по медицинским вопросам спортсменку попросят пройти обследование эндокринной системы.

6.2 В целях оценки эндокринной системы спортсменки она должна предоставить пробы мочи и сыворотки крови, которые будут направлены на анализ в аккредитованную для проведения таких анализов лабораторию. Если в том месте, где находится спортсменка, нет аккредитованной лаборатории, ИААФ решит, какая лаборатория будет использована для каждого конкретного случая.

6.3 Спортсменка должна быть полностью осведомлена о цели обследования эндокринной системы и о том, что оно является частью общего процесса, который проводится в рамках Правил ИААФ в соответствии с положениями этих регламентов. \*\* Если спортсменка несовершеннолетняя, врач должен предоставить такое разъяснение родителям спортсменки или ее законному опекуну (опекунам). Спортсменка (или ее родители, или законный опекун (опекуны), если спортсменка несовершеннолетняя, должны назвать врача, который получит результаты обследования эндокринной системы спортсменки от ее имени.

6.4 Лаборатория сделает анализ мочи спортсменки, по крайней мере, на следующие андрогенные гормоны (включая метаболиты мочи): тестостерон, эпитестостерон, андростерон, этиохоландолон, 5 $\alpha$ - андростанедиол, 5\*- андростанедиол, дигидротестостерон и дегидроэпиандростерон.

6.5 Лаборатория сделает анализ сыворотки крови спортсменки для определения, как минимум, зафиксированных уровней тестостерона и глобулина полового гормона. В зависимости от обстоятельств дела ИААФ может также решить проанализировать зафиксированные уровни дополнительных гормонов/веществ, включая, но не ограничиваясь, дигидротестостероном, лютеинизирующим гормоном, ФСГ (фолликулостимулирующим гормоном), эстрадиолом, анти-мюллеровым гормоном, ингибином В, 17-ОН – Прогестероном, Сульфатом Дегидроэпиандростероном и Дельта4Андростенедионом.

6. Отчет лаборатории, произведшей анализ в отношении полученных результатов, должен быть направлен в конфиденциальной форме назначенному спортсменкой врачу и Менеджеру ИААФ по медицинским вопросам.

## **Глава 7 Передача дела группе медицинских экспертов**

7.1 По получении всей информации медицинского характера и данных, касающихся спортсменки, включая результаты обследования эндокринной системы, дело спортсменки передается Менеджером ИААФ по медицинским вопросам группе медицинских экспертов.

7.2 В любую группу медицинских экспертов, созданную для рассмотрения дела в рамках этих регламентов, должен входить председатель и не менее двух других лиц из той группы экспертов, которая приведена в Приложении 1. В исключительных случаях председатель или другое назначенное лицо может выполнять роль единственного, независимого эксперта для рассмотрения дела.

7.3 Состав группы медицинских экспертов определяется в каждом конкретном случае Менеджером ИААФ по медицинским вопросам, и, председатель должен участвовать в рассмотрении дела в каждом случае, за исключением ситуации, когда он не может принять в этом участия. Менеджер ИААФ по медицинским вопросам может проконсультироваться с председателем в отношении назначения какого-то конкретного члена группы из состава экспертов, приведенного в Приложении 1, в зависимости от обстоятельств дела.

7.4 В каждом случае члены группы медицинских экспертов должны подписать соглашение о сохранении конфиденциальности и подтвердить письменно, что у них нет никакого конфликта интересов.

7.5 Группа медицинских экспертов после своего создания должна рассмотреть информацию медицинского характера и данные, касающиеся спортсменки, направленные Медицинским департаментом ИААФ, и должна определить в первой инстанции, достаточно ли у нее информации, на основании которой будет вынесено определение в отношении допуска спортсменки к соревнованиям в соответствии с этими регламентами. Чтобы вынести такое определение, группа медицинских экспертов может затребовать дополнительную

информацию, данные или консультацию специалиста, если она сочтет это необходимым. В исключительных случаях группа медицинских экспертов может потребовать, чтобы спортсменка прошла дополнительное медицинское обследование.

7.6 После получения дела спортсменки группа медицинских экспертов может вынести рекомендацию ИААФ на основании имеющихся доказательств в отношении того, может ли спортсменке быть предоставлено временное право участвовать в легкоатлетических соревнованиях в женской категории в то время, пока будет проходить дальнейшее рассмотрение дела, или не может. Если группа медицинских экспертов вынесет такую рекомендацию, Менеджер ИААФ по медицинским вопросам должен принять решение о предоставлении спортсменке временного права с учетом полученной рекомендации.

7.7 Если Менеджер ИААФ по медицинским вопросам примет решение о том, спортсменка не может быть допущена к участию в соревнованиях в то время, когда проходит дополнительное рассмотрение ее дела, он должен известить спортсменку и уполномоченного ею врача о решении, и, если это необходимо, ее национальную федерацию. Решение ИААФ в этом случае не может быть пересмотрено, но спортсменка имеет право на то, чтобы ее дело было рассмотрено в ускоренном порядке и на то, чтобы окончательное решение в отношении ее права допуска было принято в соответствии с этими регламентами.

7.8 Если Менеджер ИААФ по медицинским вопросам примет решение о предоставлении спортсменке временного права на участие в соревнованиях во время проведения дополнительного рассмотрения ее дела, он должен сообщить это решение спортсменке и уполномоченному ей врачу, и, если необходимо, ее национальной федерации. В то же время он должен известить спортсменку о том, что в соответствии с Правилами ИААФ, если позднее будет принято решение согласно данным регламентам о том, что она не имела права на участие в соревнованиях в течение этого периода, то все результаты соревнований этой спортсменки, начиная с даты объявления ее временного права допуска, аннулируются (включая, где это уместно, результаты команды, за которую выступала эта спортсменка).

## **Глава 8 Рекомендация группы медицинских экспертов по вопросу допуска спортсменки к участию в соревнованиях**

8.1 Группа медицинских экспертов должна провести комплексное рассмотрение дела спортсменки и вынести обоснованную рекомендацию в отношении права допуска спортсменки к участию в женских соревнованиях.

8.2 При рассмотрении дела спортсменки группа медицинских экспертов должна иметь доступ ко всей, потенциально имеющей отношение к делу информации, включая:

[i] полную информацию медицинского характера, касающуюся спортсменки, включая подробную информацию о любой процедуре по изменению половой принадлежности (в частности, дату проведения орхидэктомии) и любого послеоперационного лечения и контроля, имевших место по состоянию на день рассмотрения дела;

[ii] результаты всех сделанных анализов крови, включая зафиксированные уровни андрогенных гормонов;

[iii] результаты всех сделанных анализов мочи, включая зафиксированные уровни андрогенных гормонов и их метаболитов в моче;

[iv] результаты любого другого медицинского обследования, проведенного по просьбе группы; и

[v] любую другую информацию, которую группа медицинских экспертов сочтет уместной для рассмотрения дела спортсменки, включая любые письменные документы и/или дополнительные документы, которые могут быть затребованы от спортсменки.

8.3 Рекомендация группы медицинских экспертов в отношении права допуска спортсменки к участию в женских соревнованиях должна принимать во внимание как минимум следующие факторы:

[i] возраст спортсменки;

[ii] производилась ли процедура по изменению половой принадлежности до наступления периода полового созревания, или после его завершения;

[iii] особенности произведенной процедуры по изменению половой принадлежности;

[iv] срок после совершения процедуры по изменению половой принадлежности;

[v] андрогенные уровни спортсменки; и

[vi] особенности, продолжительность и результаты любого лечения и контроля, проходившего после завершения процедуры по изменению половой принадлежности.

8.4 После соответствующего рассмотрения дела спортсменки группа медицинских экспертов должна вынести рекомендацию о том, что спортсменка имеет право доступа для участия в соревнованиях среди женщин, если эксперты сочтут, что ее лечение после изменения половой принадлежности может быть доказано, и выполнялось на протяжении длительного периода времени, чтобы свести к минимуму любые преимущества при участии в соревнованиях среди женщин.

8.5 Используемый критерий доказательства для группы медицинских экспертов при вынесении рекомендации в отношении права допуска спортсменки в соответствии с критерием 8.4, изложенным выше, должен удовлетворять членов группы.

8.6 Если по мнению группы медицинских экспертов спортсменка не соответствует критериям, изложенным в параграфе 8.4, эксперты должны предоставить свое обоснование в письменном виде и, кроме того, могут вынести следующую рекомендацию:

[i] выполнение условий, которые будут необходимы для участия спортсменки в соревнованиях среди женщин; и

[ii] график контроля за предписанным медицинским лечением спортсменки с учетом признания за спортсменкой права доступа для участия в соревнованиях среди женщин при условии выполнения утвержденных требований (Контроль перед соревнованием).

## **Глава 9 Решение ИААФ о предоставлении права допуска**

9.1 Рекомендация группы медицинских экспертов должна быть доведена в письменной форме до сведения Менеджера ИААФ по медицинским вопросам, который примет решение в отношении права допуска спортсменки, принимая во внимание сделанную рекомендацию.

9.2 Решение ИААФ в отношении права допуска должно быть доведено до сведения спортсменки и уполномоченного ею врача, и, если необходимо, ее национальной федерации. Решение ИААФ можно оспорить исключительно в CAS в соответствии с положениями Правила ИААФ 60.23 и вытекающими из него процедурами.

9.3 ИААФ может принять решение о том, что спортсменка имеет право доступа для участия в соревнованиях среди женщин при условии выполнения любых требований по участию в соревнованиях, которые будут рекомендованы группой медицинских экспертов. В этом случае

спортсменка не будет выступать до тех пор, пока эти требования не будут выполнены, включая удовлетворительное соблюдение графика предсоревновательного контроля.

9.4 Спортсменка несет ответственность за выполнение любого предписанного ей медицинского лечения в период предсоревновательного контроля и должна предоставить Медицинскому департаменту ИААФ по его просьбе убедительные доказательства выполнения этого требования. Менеджер ИААФ по медицинским вопросам может проконсультироваться с председателем группы медицинских экспертов на любой стадии в течение этого периода, если сочтет это необходимым.

9.5 По окончании периода предсоревновательного контроля дело спортсменки возвращается группе медицинских экспертов для вынесения рекомендации о праве допуска спортсменки для участия в соревнованиях среди женщин. Для этого Медицинский департамент ИААФ должен предоставить группе медицинских экспертов все доказательства выполнения спортсменкой предписанного медицинского лечения, включая, результаты любых тестов, которые были проведены, как часть этого лечения, во время предсоревновательного периода.

9.6 По получении дополнительной информации медицинского характера и данных спортсменки группа медицинских экспертов вынесет рекомендацию о допуске спортсменки к участию в соревнованиях при условии, что она будет удовлетворена выполнением спортсменкой заранее определенных требований, необходимых для участия в соревнованиях. Если спортсменка выполняет условия, определенные группой медицинских экспертов, ИААФ должна уведомить ее о том, что она имеет право допуска для участия в соревнованиях среди женщин, и это право вступает в силу немедленно. Если спортсменка не выполняет условия, определенные группой медицинских экспертов, ИААФ должна уведомить ее о том, что она не имеет права допуска для участия в соревнованиях до того момента, пока условия не будут выполнены. В этом случае группа медицинских экспертов может порекомендовать, чтобы спортсменка прошла дополнительный предсоревновательный контроль до того, как ее дело будет вновь рассмотрено.

9.7 Право допуска спортсменки для участия в соревнованиях в любом случае подлежит непрерывному контролю со стороны ИААФ для обеспечения выполнения условий, необходимых для допуска к участию в соревнованиях, определенных группой медицинских экспертов (соревновательный контроль). Группа медицинских экспертов может в этой связи определить минимальную периодичность соревновательного контроля, который может быть дополнен необъявленным тестированием по жребию, которое ИААФ может провести в любое время. В целях соревновательного контроля ИААФ может взять пробы мочи и/или крови у спортсменки.

9.8 Если спортсменка отказывается от тестирования ИААФ в целях соревновательного контроля, или после тестирования обнаруживается несоблюдение условий, определенных группой медицинских экспертов, спортсменка не будет допущена к участию в легкоатлетических соревнованиях на срок минимум 2 недели и до того момента, пока группа медицинских экспертов не будет удовлетворена выполнением спортсменкой определенных условий.

## **Глава 10 Вступление регламентов в силу**

10.1 Эти регламенты были утверждены Советом ИААФ 12 апреля 2011 года и вступают в силу 1 мая 2011 года.

10.2 В случае каких бы то ни было расхождений в интерпретации английского или французского текстов этих регламентов, будет использован английский текст.

### ПРИЛОЖЕНИЕ 1

#### СПИСОК МЕЖДУНАРОДНЫХ МЕДИЦИНСКИХ ЭКСПЕРТОВ

|    | ФАМИЛИЯ   | СПЕЦИАЛИЗАЦИЯ              |
|----|---|----------------------------|
| 1. | Проф. Луис Й.Гурен (Нидерланды)<br>Председатель | Эндокринология             |
| 2. | Проф. Мартин Ритцен (Швеция)                    | Педиатрия/эндокринология   |
| 3. | Проф. Мирон Женел (США)                         | Педиатрия/эндокринология   |
| 4. | Проф. Анжелика Линден Хиршберг (Швеция)         | Гинекология/эндокринология |
| 5. | Проф. Гай Г.Т'Сьон (Бельгия)                    | Эндокринология             |

\* Изменение половой принадлежности – это изменение биологических половых характеристик на характеристики, присущие другому полу.

\*\* Итоговая документация, содержащая описание всего процесса, должна быть доступна в случае необходимости для изучающего ее врача