

## Información y Consentimiento de deportista FIC Paracanoë

Aviso: todos los formularios deben rellenarse en inglés

Apellidos	<input type="text"/>	Nombre	<input type="text"/>
Sexo: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Fecha de nacimiento: (dd/mm/aaa)		<input type="text"/>
Número de pasaporte:	<input type="text"/>	Válido hasta:	<input type="text"/>
Federación:	<input type="text"/>		

### Explicación:

Para que un palista pueda competir en un evento de Paracanoë de la FIC debe ser clasificado siguiendo las directrices de Clasificación de la FIC. La falta de colaboración con los clasificadores o la falta en terminar el procedimiento de clasificación traerá consigo la no elegibilidad para competir en el evento de la FIC.

El procedimiento de clasificación se llevará a cabo con el cuidado necesario para limitar cualquier molestia a los palistas. Sin embargo, si no llega a completarse el procedimiento de clasificación, con independencia de las molestias, el palista no podrá ser clasificado y en consecuencia no será elegible para competir en eventos de la FIC. El palista podrá retirar su consentimiento en cualquier momento, pero en ese caso el proceso se dará por no realizado y el palista no estará clasificado y por tanto no será elegible para competir en eventos de la FIC.

Mediante la firma de este formulario de consentimiento, el palista renuncia a plantear reclamación alguna contra los clasificadores, la FIC o cualquier otro que pueda entonces plantear alguna reclamación contra los clasificadores o la FIC por indemnización por cualquier daño o reclamación de daños personales o cualquier otra reclamación que se derive en cualquier modo relacionado con el procedimiento de clasificación del palista. El palista acuerda indemnizar totalmente a la FIC y a los clasificadores en caso de que se plantee cualquier reclamación contra ellos en cualquier modo relacionada con la clasificación del palista.

Lo que sigue es un acuerdo del palista y de su padre o tutor cuando proceda, consintiendo que el palista acepta plenamente participar en los criterios de selección y del proceso de clasificación de Paracanoë de la FIC.

La FIC utilizará esta información únicamente para la administración de la clasificación de Paracanoë.

Mediante su firma, el palista acredita que ha realizado la prueba con honestidad y utilizando al máximo sus capacidades.

Yo,  consiento ser clasificado según los criterios de elegibilidad y procedimiento de clasificación de Paracanoë de la FIC para los eventos de la FIC

Yo,  padre o tutor, consiento lo anterior en representación de

Firma del palista (o padre o tutor)

Aviso: podrá pedirse acreditación al padre o tutor

Firma de testigo

Fecha

Nombre y dirección de la persona que actúa como testigo

Deportista DNI

**DIAGNOSIS DEL DEPORTISTA**

DNI

Federación/club:

**Deficiencia Fisicomotriz:-**
 Amputaciones Izda.  Dercha  Encima Rod.  Debajo Rod  Ambos 
 Poliomieltis Afectación Miembro (s) 
 Parálisis Cerebral Monoplegia  Diplegia  Hemiplegia 
 Quadriplegia  Ataxia  Athetosis 
 Lesión Medular Nivel  Completa  Incompleta 
 Autonomic Dysreflexia 
 HSMN (CMT)

 Espina Bífida Nivel 
 Otros 

 Alteraciones estabilizadas y/o superadas  Alteraciones progresivas 
**Historial Médico Relevante y Condiciones Asociadas**
 Asma  Cáncer  Diabetes  Deshidratación  Enfermedad cardíaca 

 Ictus  Convulsiones  Trastornos de comunicación 

 Hipertensión (tensión sanguínea alta)  Otros 

 Alergias a:- 
**Movilidad del Deportista:-**
 Camina Independiente  Utiliza prótesis  Muletas / Bastón 

 Utiliza Silla de Ruedas

### Declaración de Complicaciones Médicas en Situaciones de Emergencia

Yo, , Deseo competir en las pruebas de la RFEP  
Nombre y apellidos completos

Entiendo que la RFEP me pide que indique todas las situaciones médicas que conozca y puedan comprometer mi seguridad en el agua. Entiendo que debo declarar el tratamiento actual a seguir para tratar estas enfermedades

Posibles Complicaciones Médicas

pasos a seguir si esto ocurre

todos los medicamentos siguientes

Entiendo que si omito alguna enfermedad médica y ésta conlleva que tenga que realizarse un rescate, será automáticamente considerado no apto para la competición en curso. También asumo que si una situación médica se presenta por primera vez durante la competición y es diagnosticada en el momento, por ejemplo, deshidratación, seguirá siendo apto para competir siempre y cuando siga el tratamiento recomendado para esa enfermedad.

Firma del palista (o Tutor si es menor 18 años)

Firma del Testigo

Nombre del Testigo

Fecha

**RFEP PARACANOE DEPORTISTA**  
**CERTIFICADO DE DIAGNOSTICO**

La persona descrita a continuación, está obligado a someterse a Paracanoes ICF  
 Clasificación como deportista para competir a nivel internacional en su deporte elegido.  
 Debe ayudar al proceso de clasificación de la confirmación del diagnóstico (*The ICF  
 acknowledges the work of the IVF Adaptive paddling program in developing this document.*)

NOMBRE Y  
 APELLIDOS.....

DIRECCION.....

.....

NUMERO TELEFONO ..... FECHA NACIMIENTO.....

REGION/PAIS ..... HOMBRE / MUJER (borrar uno)

FIRMA DEL PALISTA.....

**DETALLES MÉDICOS**

ESTA SECCION DE BEBE SER COMPLETADA SOLO POR UN DOCTOR EN MEDICINA

NOMBRE DEL  
 SOLICITANTE.....

DIAGNOSIS.....

ALGÚN OTRO FACTOR RELEVANTE, e.g. EPILEPSIA, DIABETES, HEMOFILIA,  
 ENFERMEDAD CARDIACA.

CERTIFICO QUE HE SEGUIDO A ESTE PACIENTE POR \_\_\_\_ AÑOS Y CERTIFICO  
 QUE EL PACIENTE ANTES MENCIONADO TIENE EL DIAGNÓSTICO  
 ANTERIORMENTE DEFINIDO.

FIRMA DEL MÉDICO.....

NOMBRE ESCRITO.....

DIRECCIÓN DEL MÉDICO.....

.....

LUGAR Y FECHA.....

## TEST DE CLASIFICACION FUNCIONAL PARACANOE

 Deportista DNI  Federación 

Clasificación Funcional Test	Rango Movimiento (0 – 5 Escala)		Fuerza-Muscular (0 – 5 Escala, no +/- Escala)		Comentarios
	DCHO	IZDO	DCHO	IZDO	
<b>MIEMBRO SUPERIOR</b>					
<b>HOMBRO</b>					
Flexión					
Extensión					
Abducción					
<b>CODO</b>					
Flexión					
Extensión					
<b>MUÑECA</b>					
Flexión					
Extensión					
<b>DEDOS</b>					
Flexión					
Extensión					
<b>TOTAL SUPERIOR</b>	<b>/45</b>	<b>/45</b>	<b>/45</b>	<b>/45</b>	
<b>DIFERENCIAL (-)</b>					
<b>MIEMBRO INFERIOR</b>					<b>COMENTARIOS</b>
<b>CADERAS</b>					
Flexión					
Extensión					
<b>RODILLAS</b>					
Flexión					
Extensión					
<b>TOBILLO</b>					
Plantar flexión					
Dorso flexión					
<b>TOTAL INFERIOR</b>	<b>/30</b>	<b>/30</b>	<b>/30</b>	<b>/30</b>	
<b>DIFERENCIAL (-)</b>					
Perdida total 3 dedos? Transmetatarsal amputación o 1 pie?	Sí / No	Sí / No			
	Sí / No	Sí / No			
<b>DIFFERENCIA TOTAL</b> (Min. de 10 pts un lado o 15 puntos los dos)	R=	L=	R+L=		

**TEST DE CLASIFICACION FUNCIONAL PARACANOE (continuación)**

6

Deportista DNI  Federación

**TEST SENTADILLA**  
*30-grados de sentadilla*

Pasa  Fallo

Comentarios

**TEST DE EQUILIBRIO SENTADO**

Test Sentado K1  puntuación  V1  puntuación

Comentarios

**TEST ERGÓMETRO**

Comentarios sobre la prueba ergómetro y la observación en el agua:  
(Nota: Los comentarios deben proporcionar una indicación de si estas pruebas confirman los resultados de las pruebas de banco y por qué, y si no, el motivo de que la prueba ergométrica y de la observación / o en el agua, lleva a los clasificadores para confirmar una categoría diferente).

ERGOMETRO K1  V1  Video

Ha utilizado antes el palista un ergómetro Si No (marque uno)

Necesita anclajes Asiento de apoyo Asistencia del Entrenador Coordination (fluid mvt) Espasticidad Posture Tronco Movimiento de tronco Capacidad para impulsar el posapies  Vatios producidos al max. esfuerzo. Caso que el ergo Kayakpro disponga	
---	--

Firma del Médico Clasificador

**ICF PARACANOE FUNCIONAL CLASIFICACION TEST (continuación)**

DEPORTISTA DNI

V1

**OBSERVACION EN AGUA**

Observar palear alejándose del embarcadero: Yes No  
 Observar palear volviendo de frente al embarcadero: Yes No  
 Observar palear paralelo dcho a izda (izda a dcho) Yes No  
 Observar una salida: Yes No  
*Intensidad debe variar desde 50% a 100% de esfuerzo*

Adaptaciones en la embarcación (foto)  Video

Adapt en el equipamiento con el palista en la embarcación (foto)

Adaptación en la pala (foto)  palista sostiene la pala adaptada(foto)

Nuevo palista  Experimentado palista

<b>Ama en</b>	Izda	Dcho		
<b>Deportista patea en</b>	Izda	Dcho	Ambos lados	
<b>Cambia</b>	Rápido	Despacio		
<b>Rodilla posicion</b>	<b>Izda</b>	Flexión	Angulo	Recta
	<b>Dcho</b>	Flexión	Angulo	Recta
<b>Empuje piernas</b>	Activo	Pasivo		
<b>Pies/pie contacto con reposapiés o casco</b>	Dcho	Izda	Pasivo	Activo
<b>Equilibrio</b>	Bueno	Limitado		
<b>Postura del tronco</b>	Hacia atrás	Normal	Hacia adelante	Forma - C
<b>Tronco: Rotación</b>	Si	No	Siempre	irregular
<b>Flexión/Ext</b>	Si	No		
<b>Lado flexión R/L</b>	Si	No		
<b>Rango técnico del Movimiento</b>	Corto	Normal	Largo	Simétrico
<b>Profundidad de la pala en paleo</b>	Profundo	Superficial		Ancho
<b>Velocidad de paleo</b>	Despacio velocidad	Regular	Rápido	Capaz variar
<b>Sincronización técnica</b>	Básica	Regular	Buena	

Firma Técnico clasificador

## ICF PARACANOE FUNCIONAL CLASIFICACION TEST (continuación)

DEPORTISTA DNI

K1

**OBSERVACION EN AGUA**

Observar palear alejándose del embarcadero: Yes No  
 Observar palear volviendo de frente al embarcadero: Yes No  
 Observar palear paralelo dcho a izda (izda a dcho) Yes No  
 Observar una salida: Yes No  
*Intensidad debe variar desde 50% a 100% de esfuerzo*

Adaptaciones en la embarcación (foto)  Video Adapt en el equipamiento con el palista en la embarcación (foto) Adaptación en la pala (foto)  palista sostiene la pala adaptada(foto) Nuevo palista Experimentado palista 

Empuja las piernas alternativamente	Si	No		
Empuje 1 sola pierna	Si	No		
Angulo de las piernas	Alto	Normal	Planas	
Pies/pie contacto con reposapiés	Si	No	Pasivo	Activo
Equilibrio	Bueno	Limitado		
Postura del tronco	Hacia atrás	Normal	Hacia adelante	Forma - C
Tronco: Rotación	Si	No	Siempre	irregular
Flexión/Ext	Si	No		
Flexión lateral R/L	Si	No		
Rango técnico del movimiento	Corto	Normal	Largo	Simétrico Yes No
Profundidad de la pala en el paleo	Profundo	Superficial	Ancho	
Velocidad de paleo	Despacio	Regular	Rápido	Capaz variar velocidad
Sincronización técnica	Básica	Regular	Buena	

Firma Técnico clasificador



### Clasificación general del deportista según RFEP

**Deportista DNI:**  **Federación /club:**

¿Ha sido el deportista clasificación anterior? Sí  No

Nacionalidad:  Fecha test:  Clasificador:

Internacional:  Evento:  Clasificador:

Esta clasificación tiene lugar en y fecha

Equipo Clasificador Médico:  Técnico:

Deportista compite en:-

K1  V1  K1+V1

Clasificación Recomendada

LTA  TA  A

Clasificación status

New  Revisable  Confirmado

Razones para revisar status:-

Razones por ser incompleta la clasificación:-

Razones; falta o incompleta la documentación, la falta de evidencia fotográfica o de vídeo, pruebas incompletas, ya sea en tierra firme o en agua



Firma, ICF clasificador (Medical)



Firma, ICF clasificador (Técnico )

Firma del palista,

Nombre y apellidos palista

Tiempo que el palista ha sido informado

## ESCALA DE REFERENCIA PARA LOS CLASIFICADORES

### Escalas para la Fuerza Muscular:

- 0 Sin contracción muscular
- 1 Mínima o rastro de contracción
- 2 Movimiento activo con gravedad eliminada
- 3 Movimiento activo contra la gravedad a través del rango completo de movimiento
- 4 Movto. activo contra la gravedad y resistencia a través del rango completo de movimiento
- 5 Fuerza normal a través del rango completo de movimiento

### Escalas del Rango Funcional de Movimiento:

- 0 Sin rango funcional de movimiento
- 1 Ligero rango funcional de movimiento
- 2 25% rango funcional de movimiento
- 3 50% rango funcional de movimiento
- 4 75% rango funcional de movimiento
- 5 Rango normal funcional de movimiento

En primer lugar **test activo del rango de movimiento**, y si hay límites, test pasivo rango de movimiento. Si el pasivo rango de movimiento es más que el activo, documentar el resultado pasivo en el cuadro, así como el activo. Estamos buscando el rango disponible de movimiento, no sólo el activo. La prueba de fuerza

#### En la posición sentada probar la siguiente

- Hombro flexión y extensión la fuerza y la amplitud de movimiento
- Codo de flexión y extensión la fuerza y la amplitud de movimiento
- Flexión de la muñeca y la extensión y amplitud de movimiento
- Dedo flexión y extensión de la fuerza y la amplitud de movimiento
- fuerza de extensión de la rodilla y rango de movimiento
- Tobillo dorsiflexión fuerza y rango de movimiento
- flexión plantar del tobillo y rango de movimiento

#### En posición supina probar lo siguiente

- resistencia a la flexión de cadera

#### En posición prona probar lo siguiente

- Hip fuerza de extensión y amplitud de movimiento
- resistencia a la flexión de rodilla y rango de movimiento
- flexión plantar del tobillo y la fuerza

### Puntuación para el test de EQUILBRIO SENTADO , utilizando el cojín hinchable

- K1**
- 5 Equilibrio durante toda la prueba no utiliza las manos
  - 4 Equilibrio utiliza las manos ocasionalmente
  - 3 Equilibrio , menos de la mitad prueba, utiliza las manos. Incapaz de mantener las piernas
  - 2 Dificultad en toda la prueba, la asistencia de los clasificadores necesario para la seguridad
  - 1 Es capaz de sentarse sobre el cojín, pero incapaz de liberar las manos para la prueba
  - 0 No es capaz de sentarse en el cojín, por la seguridad para el deportista

- V1**
- 5 Equilibrio durante el test, no utiliza manos, no mueve los pies
  - 4 Equilibrio en la mayoría de la prueba, uso de las manos y movt. de pies ocasionalmente
  - 3 Equilibrio , menos de la mitad prueba, utiliza las manos y movimiento de pies
  - 2 Dificultad en toda la prueba, la asistencia de los clasificadores necesario para la seguridad
  - 1 Es capaz de sentarse sobre el cojín, pero incapaz de liberar las manos para la prueba
  - 0 No es capaz de sentarse en el cojín, por la seguridad para el deportista

## Prueba de Clasificación Funcional de Paracanoes de la FIC Prueba de equilibrio en asiento

Aviso: esta prueba ha sustituido a la del asiento largo

Esta prueba se ha revisado en un esfuerzo para imitar el equilibrio en asiento necesario en K1 y V1, así como para evaluar la habilidad para desarrollar los patrones de movimiento necesarios para el paleo en piragua y canoa.

**Equipo:** Plinto, cajón (el step de Reebok ha demostrado ser útil) y pértiga de pala o un palo, más un cojín hinchable de 30 cm de diámetro.

### Posición de partida:

Para K1: El deportista debe sentarse con las nalgas sobre el cojín hinchable, encima de un plinto (o camilla de masaje) con las piernas estiradas hacia el frente y la espalda tan derecha como sea posible.

En algunos casos puede ser más seguro realizar esta prueba sentándose en el suelo

Para V1 – El deportista debe sentarse con las nalgas sobre el cojín hinchable, sobre un cajón o taburete de unos 30 cm de alto, con los pies en el suelo

La posición de partida de la V1 ha cambiado, pues así es como se sientan, y algunos deportistas tendrán mucho mejor equilibrio sentados así que en el asiento largo.

Aviso: si ya se ha establecido que el deportista es claramente un palista A en la prueba de ROM y fuerza, no use el cojín hinchable, pues puede ser peligroso. Si no está seguro de que el deportista sea TA o A, haga la prueba con el cojín hinchable y sin él.

Para K1 – Además de la inclinación hacia atrás, incline hacia adelante y rote el codo hacia la rodilla opuesta. Pida al deportista que sostenga la pértiga (o palo) y trate de palear para imitar el patrón de movimientos en la piragua

Además de imitar el patrón de movimientos en la piragua, esto puede darle una mejor idea de la coordinación añadida al equilibrio.

Para V1 – Pida al deportista que se incline hacia atrás y hacia adelante. En lugar de pedirle que rote, se le pedirá que lleve una mano al suelo lateralmente flexionando el tronco, con su otra mano sobre la cabeza. Pida al deportista que sostenga una pértiga (o palo) y que trate de palear como lo haría en su barco.

Nuevamente, esto imita el patrón de movimientos de la V1 y puede darnos mejor información sobre el equilibrio y coordinación, en especial sobre su capacidad para cambiar de mano con velocidad.