

**NUEVO ICF PARACANOE**

**CARTA DE EVALUACIÓN FUNCIONAL DEL TRONCO EN KAYAK**

Número Identificación del Atleta

Federación

<b>Manual de test muscular</b>	
<b>Test</b>	<b>Puntuación (0-2)</b>
Flexión del tronco	
Rotación del tronco a la derecha	
Rotación del tronco a la izquierda	
Flexión lateral a la derecha del tronco	
Flexión lateral a la izquierda del tronco	
Extensión lumbar	

<b>Funcionalidad del tronco</b>	
<b>Test</b>	<b>Puntuación (0-2)</b>
<b>Estático</b>	
vertical sentado (los brazos cruzados)	
vertical sentado (hombros flexionados)	
vertical sentado (hombros extendidos)	
vertical sentado (hombro derecho en abducción)	
vertical sentado (hombro izquierdo en abducción)	
<b>Dinámico</b>	
Flexión activa del tronco	
Extensión activa del tronco	
Rotación activa del tronco a la derecha	
Rotación activa del tronco a la izquierda	
Flexión lateral derecha activa del tronco	
Flexión lateral izquierda activa del tronco	
<b>Perturbación a la resistencia a la flexión</b>	
Respuesta a...	
La resistencia a la extensión	
La resistencia a la rotación derecha	
La resistencia a la rotación izquierda	
La resistencia de la flexión lateral derecha	
La resistencia de la flexión lateral izquierda	
Contra resistencia del Tronco hacia la flexión	
Contra resistencia del Tronco hacia la extensión	
Contra resistencia del Tronco hacia la rotación derecha	
Contra resistencia del Tronco hacia la rotación izquierda	

Contra resistencia del Tronco hacia la flexión lateral derecha	
Contra resistencia del Tronco hacia la flexión lateral izquierda	

Test funcional de tronco	
Test con cojín oscilante	Puntuación (0-2)
Perturbación a la resistencia a la flexión	
La resistencia a la extensión	
La resistencia a la rotación derecha	
La resistencia a la rotación izquierda	
La resistencia de la flexión lateral derecha	
La resistencia de la flexión lateral izquierda	
Contra resistencia del Tronco hacia la flexión	
Contra resistencia del Tronco hacia la extensión	
Contra resistencia del Tronco hacia la rotación derecha	
Contra resistencia del Tronco hacia la rotación izquierda	
Contra resistencia del Tronco hacia la flexión lateral derecha	
Contra resistencia del Tronco hacia la flexión lateral izquierda	

Total Score =	/84
---------------	-----

En que cluster estaría el deportista (marque con una x)	Cluster 1 (0-16 puntos)	Clúster 2 (17-68 puntos)	Clúster 3 (69-84 puntos)
---	-------------------------	--------------------------	--------------------------

**NUEVO ICF PARACANOE  
CARTA DE EVALUACIÓN TÉCNICA EN AGUA**

Número Identificación del Atleta

**K1**

**OBSERVACION EN AGUA**

Se observa paleando desde la parte trasera	SI	NO
Se observa paleando desde la parte delantera	SI	NO
Se observa paleando de derecha a izquierda y viceversa.	SI	NO
Se observa realizando una salida	SI	NO

La intensidad debiera variar de esfuerzo del 50% al 100%

Adaptaciones en la embarcación	Foto	<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>	Video	<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>
Adaptaciones con el palista en la embarcación			Foto	<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>
Adaptación en la pala			Foto	<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>
Palista sosteniendo la pala			Foto	<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>
Palista nuevo	<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>	Palista experimentado		<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>

<b>Movimiento de la pierna derecha</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>
	Pasiva o ningún movimiento (amputación por encima o por debajo de la rodilla sin prótesis o lesión de médula espinal sin función de la pierna o equivalente)	Movimiento parcial (amputación por encima de la rodilla con prótesis, lesión de médula espinal incompleta, espina bífida o equivalente con algo de función de piernas)	Completo movimiento de piernas (amputación por debajo de la rodilla usando prótesis)
<b>Movimiento de la pierna izquierda</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>
	Pasiva o ningún movimiento (amputación por encima o por debajo de la rodilla sin prótesis o lesión de médula espinal sin función de la pierna o equivalente)	Movimiento parcial (amputación por encima de la rodilla con prótesis, lesión de médula espinal incompleta, espina bífida o equivalente con algo de función de piernas)	Completo movimiento de piernas (amputación por debajo de la rodilla usando prótesis)
Ángulo de piernas	Alto	Normal	Plano
Pies / Pies contactan con el reposapiés	SI	NO	Pasivo      Activo

<b>Equilibrio</b>	<b>0</b> Mal control del equilibrio (buscar: necesita correas, asiento alto)	<b>1</b> Control parcial del equilibrio. (necesita un respaldo pequeño, usa correas en la cadera o piernas)	<b>2</b> Buen control de equilibrio. (No necesita correas y usa un asiento normal)		
<b>Postura del tronco</b>	<b>0</b> Hacia atrás o en forma de C	<b>1</b> Recto	<b>2</b> Hacia delante (flex.)		
<b>Rotación del tronco</b>	<b>0</b> Sin rotación	<b>1</b> Torsión parcial	<b>2</b> Con torsión		
<b>Flexión lateral del tronco</b>	<b>0</b> Ambos lados, con cabeceos	<b>1</b> Un lado	<b>2</b> No hay flexión lateral		
Rango de movimiento de la palada	Corto	Normal	Largo	Simétrico	
				SI	NO
Profundidad de la palada	Profundo		Superficial	Ancho	
Velocidad de Palada	Lento	Regular	Rápido	Capaz de variar la velocidad	
Sincronización de la palada	Básica		Regular	Buena	
<b>Puntos Totales</b>					
En que cluster estaría enmarcado el palista, marcar con un círculo	Cluster 1 0-3 puntos	Cluster 2 4-8 puntos	Cluster 3 9-12 puntos		

Firma del Técnico Clasificador

Fecha


### NUEVO ICF PARACANOE

#### CARTA DE EVALUACIÓN FUNCIONAL DEPIERNAS EN KAYAK

Número Identificación del Atleta  Federación

RECORDATORIO: Sólo las puntuaciones de fuerza muscular (sombreadas en naranja) se utilizarán para el Sistema de Clasificación Paralímpica ICF. Si un atleta anota 2 de la fuerza muscular que marcará automáticamente 2 de ROM (Ratio de movilidad). El ratio de movilidad pasivo solo se analizará en el caso de puntuaciones 0 o 1 de fuerza.

Evaluación Funcional	Fuerza muscular específica (ROM) Escala (0-2)		Ratio de Movilidad (ROM) Pasivo	
	DERECHA	IZQUIERDA	DERECHA	IZQUIERDA
<b>MIEMBROS INFERIORES</b>				
<b>CADERA</b>				
Flexión 75 <input type="checkbox"/> - 110 <input type="checkbox"/>				
Extensión 110 <input type="checkbox"/> - 75 <input type="checkbox"/>				
<b>RODILLA</b>				
Flexión 0 <input type="checkbox"/> - 55 <input type="checkbox"/>				
Extensión 55 <input type="checkbox"/> - 0 <input type="checkbox"/>				
<b>TOBILLO</b>				
Flexión plantar 0 <input type="checkbox"/> - 40 <input type="checkbox"/>				
Flexión Dorsal 40 <input type="checkbox"/> - 0 <input type="checkbox"/>				
Presión de piernas				
<b>TOTALES MÁS BAJOS</b>	/14	/14	/12	/12
<b>DIFERENCIA</b>				

Número total de puntos marcados =  /28

¿Cumple el atleta con el criterio mínimo de elegibilidad?

(pérdida de 4 puntos en una extremidad)

Si NO, el atleta será clasificado como No elegible (NE)

SI	NO
----	----

En que cluster estaría enmarcado el atleta (marcar solo una casilla)	Cluster 1 (0-2 puntos)	Cluster 2 (3-17 puntos)	Cluster 3 (18-24 puntos)
--	---------------------------	----------------------------	-----------------------------

NOTA: Este número de clúster necesita ser añadido a las puntuaciones cluster del tronco.

Con estas evaluaciones y la Observación en agua, se dará a los atletas la puntuación general.

**NUEVO ICF PARACANOE  
CARTA DE EVALUACIÓN TÉCNICA**

Número Identificación del Atleta  Federación

**TEST ERGÓMETRO**

**Comentarios en prueba ergométrica:**

(Nota: La prueba ergométrica se utiliza como información que deban llevarse a cabo antes de la evaluación en Agua. Prueba de Observación: Los atletas necesitan mostrar un alto grado de esfuerzo a través de la intensidad y la velocidad durante la prueba).

Ergómetro K1  V1  Video

¿El palista ha usado un ergómetro con anterioridad?

SI	NO	(Marcar con un círculo)
----	----	-------------------------

Necesita anclaje	Si	No	Postura del tronco	En forma de C		
Posición	Rodillas	Pelvis	Pecho	Hacia atrás	Recto	Hacia delante
Asiento de apoyo	Si	No	Movimiento del tronco			
Asistencia del entrenador	Si	No	Espasticidad	Brazo D	Brazo I	
				Pierna D	Pierna I	
Empuja en el reposapiés	Si	No	Coordinación (movimientos fluidos)			

Firma del médico Clasificador

Firma del técnico Clasificador

Fecha