

Medicinskt kort 1

Intyg för ansökan om nationell klassning som idrottare med rörelsehinder inom Parasimning Sverige

TILL DIG SOM BLIVIT OMBEDD ATT FYLLA I DETTA KORT (läkare eller sjukgymnast)

För att uppnå jämlika förutsättningar för de tävlande är indelning i klasser efter funktionsnedsättning nödvändig. Klassindelning görs med utgångspunkt från uppgifterna på detta kort, varför vi ber dig att fylla i det så noggrant som möjligt.

Namn: _____

Gatuadress: _____

Postnr: _____ Postadress: _____

Födelsedata: _____ Telefonnr: _____ / _____

Förening: _____

Idrott: _____

Funktionsnedsättning _____

_____ År för skadetillkomst eller sjukdomsdebut: _____

Andra relevanta diagnoser: _____

Högerhänt • Vänsterhänt •

Undersökning/testning utförd den _____ / _____ 20_____

av: _____

Titel: _____ Tel dagtid: _____ / _____

e-mail: _____

1. CP-SKADA •

För CP-skada ska särskilt formulär användas.

2. AMPUTATION

(Minst hel hand eller fot eller jämförbar medfödd defekt)

- Arm
- Höger
- Vänster
- Nivå (armbåge)
- Över
- Under
- Ben
- Höger
- Vänster
- Nivå (knä)
- Över
- Under

Andra amputationer: _____

3. LEDSTELHET

A. Total rörelseförmåga i endera axel, armbåge, handled, höft, knä eller fot

Ange lokalisation _____

B. Inskränkt rörlighet, v g använd tabellen på baksidan av kortet

4. ANNAT RÖRELSEHINDER

5. FÖRLAMNINGSSKADA

Hemiplegi – Hemipares

- Lätt
- Måttlig

- Höger
- Vänster
- Uttalad

Motorisk skadenivå (gäller ryggmärgsskador)

Total pares under: _____

Partiell pares under: _____

Spasticitet

- Ingen
- Lätt
- Måttlig
- Svår

Balans i sittande

- Normal
- Hygglig
- Dålig
- Ingen

Använder rullstol för dagliga aktiviteter • ja • nej

Övriga upplysningar som kan underlätta klassificering (gäller alla funktionsnedsättningar)

KLASSIFICERING (ifylls av klassningspersonal)

Idrott	Klass	Datum/sign.
MUSKELTEST – gäller förslamningsskada	Muskelstyrka*)	Passivt
LEDRÖRLIGHET – gäller ledsjukdom	(Daniels & Worthingham)	rörelseomfång

Icke ifylld muskelfunktion respektive rörelseomfång betraktas som normal		höger	vänster	(grader)	
		höger	vänster	höger	vänster
SKULDRA	Flexion (normal 180°)				
	Extension (45°)				
	Abduktion (180°)				
	Utåttrotation (60°)				
ARMBÅGE	Inåttrotation				
	Flexion (150°)				
	Extension (0°)				
HANDLED	Pronation				
	Dorsalflexion (70°)				
	Palmarflexion (80°)				
FINGRAR	Flexion MP (90°)				
	Extension MP (15°)				
	Adduktion				
HÖFT	Flexion (120°)				
	Extension (0°)				
	Abduktion (45°)				
	Adduktion (20°)				
	Utåttrotation				
KNÄ	Inåttrotation				
	Flexion (135°)				
	Extension (0°)				
FOTLED	Dorsalflexion (20°)				
	Plantarflexion (45°)				
	Pronation				
	Supination				

Ev. kommentarer till testet:

*) Förklaring till muskeltestet:

0 = Ingen muskelaktivitet märks.

- 1 = En ryckning kan ses i muskeln, men ingen rörelse kan utföras.
- 2 = En rörelse kan utföras genom hela rörelsebanan med kroppsdeln avlastad, t ex i vatten eller på glidbräda.
- 3 = Kroppsdeln kan lyftas mot tyngden genom hela rörelsebanan, t ex sitta med böjt knä och klara att sträcka det.
- 4 = Som grad 3, plus att något motstånd kan läggas på rörelsen.
- 5 = Full styrka genom hela rörelsebanan.