

W	CZĘŚĆ CIAŁA	ODCZUCIE	W	CZĘŚĆ CIAŁA	ODCZUCIE
5	ODCINEK C		2	ODCINEK L	
7	RAMIONA		1	MIEDNICA	
8	ŁOKCIE		3	BIODRA	
6	DŁONIE		9	KOLANA	
4	ODCINEK TH		10	STOPY	

Obszary dotknięte chorobą oznaczyć znakiem „X” W-wagowo, SE-czuciowo

#### WYPOSAŻENIE SPECJALNE


#### UWAGI DOTYCZĄCE PROFILU

DATA	UWAGI

KRAJOWA PARAJEŹDZIECKA			
KARTA KLASYFIKACYJNA JEŹDZCA			
*Wypełniać drukowanymi literami i cienkim atramentem			
PAN/PANI		NAZWISKO	
IMIĘ(IMIONA)			
DATA URODZENIA			
ADRES ZAMIESZKANIA			
			KOD POCZTOWY
KRAJ POCHODZENIA			
E-MAIL:			TELEFON
GRUPA/KLUB/SZKOŁĄ		⊖	⊖
INFORMACJE DODATKOWE DOTYCZĄCE PROFILU/KLASYFIKACJI			
PROFIL	P1	P2	POZIOM
PRZYDZIELONY POZIOM:			
<b>Status:</b>	NOWY	ODNOWIONY	ZATWIERDZONY
<b>Powód badania</b>	⊖ 1. Zmieniający lub pogarszający się stan zdrowia	⊖ 2. Nabyta kontuzja	
	⊖ 3. Wynik na pograniczu		<b>Ramy czasowe badania:</b>
Data klasyfikacji (dd/mm/rr):			
Klasyfikator 1		Podpis	
Klasyfikator 2		Podpis	
<b>Podpis jeźdźca:</b>			
Zmiana poziomu lub/i nadanie poziomu			
<b>Data:</b>	<b>Profil:</b>		<b>Poziom:</b>
	ODNOWA	ZATWIERDZONY	
<b>Review reason:</b>	⊖ 1	⊖ 2	⊖ 3 <b>Ramy czasowe</b>
Klasyfikator 1:		Podpis	
Klasyfikator 2:		Podpis	
<b>Podpis jeźdźca:</b>			

<b>IMIĘ I NAZWISKO:</b>				
<b>ROZPOZNANIE KLINICZNE:</b>				
<b>WÓZEK</b>	NIE	TAK	ELEKTRYCZNY RĘCZNY	
<b>DODATKOWE POMOCE DO STANIA</b>		TAK	NIE	
<b>PROSZĘ WYBRAĆ WŁAŚCIWE: KULE, LASKI, BALKONIK, INNE POMOCE</b>				
<b>INNE STANY CHOROBY</b>				
ASTMA	TAK	NIE	UWAGI:	
PADACZKA	TAK	NIE		
DEFORMACJE KRĘGOSŁUPA	TAK	NIE		
UPOŚLEDZENIE SŁUCHU	TAK	NIE		
UPOŚLEDZENIE UCZENIA SIĘ	TAK	NIE		
POZOSTAŁE WAŻNE INFORMACJE:				
<b>UPOŚLEDZENIE WZROKU</b>	KLASA B1 CAŁKOWICIE			
	KLASA B2 NIEDOWIDZĄCY			
	KLASA B3 NIEDOWIDZĄCY			
<b>RÓWNOWAGA STATYCZNA</b>	<b>SIEDZĄC</b>	<b>STOJĄC</b>		
PRAWDŁOWA			UWAGI:	
LEKKIE ZABURZENIE				
UMIARKOWANE ZABURZENIE				
BRAK RÓWNOWAGI				
<b>RĘKA DOMINUJĄCA</b>	LEWA	PRAWA		
<b>TESTY KOORDYNACJI</b>	L	R	X	
<b>TEST 1: PALEC-NOS PONIŻEJ RAMION</b>			7	
<b>TEST 2: POWTARZAJĄCE SIĘ SUPINACJA/PRONACJA</b>			2	
<b>TEST 3: ZGIĘCIE/WYPROST NAGD. Z POZYCJI POŚREDNIEJ</b>			3	
<b>TEST 4: PALEC-KCIUK</b>			4	
<b>TEST 5: KOŁYSANIE PRZÓD/TYL W MIEDNICY</b>				
<b>TEST 6: STAWIANIE PIĘTY W 4 PKT; PALCY W 4 PKT</b>			8	
<b>TEST 7: STUKANIE STOPAMI RUCH OBROTOWY W KOSTCE</b>			4	
<b>SUMA WYNIKÓW</b>				
<b>WYLICZONY WYNIK</b>			Należy użyć najniższych wyników siły, zakresu lub koordynacji	
<b>WYNIK MAKSYMALNY</b>	80 - LUL	40 - SZYJA		80 - RUL
	70 - LLL	60 - tułów		70 - RLL

ŚREDNIE WYNIKI BADAŃ	SIŁA 0-5		ZAKRES 0-5		KOORD.	
	LLL	RRR	LLL	RRR	LLL	RRR
<b>SZYJA</b>	0-20 ZGIĘCIE					
	0-20 WYPROST					
	0-20 ZGIĘCIE BOCZNE					
	0-90 OBRÓT					
<b>RAMIONA</b>	0-10 RETRAKCJA				TEST 1	
	0-60 ZGIĘCIE					
	0-10 ODWODZENIE					
	0-45 ROT. ZEW					
<b>ŁOKIEĆ</b>	0-30 POT.WEW.				TEST 2	
	45-90 ZGIĘCIE					
	90-45 WYPROST					
<b>NADGARSTEK</b>	0-10 PRONACJA				TEST 3	
	0-10 SUPINACJA					
	0-30 ZGIĘCIE					
<b>PALCE</b>	0-50 WYPROST				TEST 4	
	0-10 PRON. PROM					
	60-90 ZGIĘCIE					
<b>KCIUK</b>	90-60 WYPROST				TEST 6	
	CZĘŚĆ WEW					
	0-60 OPOZYCJA					
<b>TUŁÓW</b>	0-30 ZGIĘCIE KL.P.				TEST 7	
	0-30 WYPROST KL.P.					
	0-20 ZGIĘCIE BOCZNE					
	0-45 ROTACJA					
<b>MIEDNICA</b>	0-5 PRZODOPOCHYLENIE				TEST 6	
	0-5 TYŁOPOCHYLENIE					
<b>BIODRO</b>	0-45 ZGIĘCIE				TEST 6	
	45-0 WYPROST					
	0-40 ODWODZENIE					
	PRZYWODZENIE					
	0-15 ROTACJA ZEW.					
<b>KOLANO</b>	0-15 ROTACJA WEW.				TEST 7	
	0-45 ZGIĘCIE					
	45-0 WYPROST					
<b>STOPA</b>	0-15 ROTACJA ZEW.				TEST 7	
	0-15 ROTACJA WEW,					
	0-25 ROTACJA ZEW.					
<b>STOPA</b>	0-20 ZGIĘCIE GRZBIETOWE				TEST 7	
	0-20 ZGIĘCIE PODESZAWOWE					
	0-15 SUPINACJA					
	0-15 PRONACJA					