

Escuela _____
Estudiante y sus padres -Concusión Plan de Educación & Formulario de consentimiento
2014-15

NOTA: Este documento fue desarrollado para que los entrenadores con una revisión anual de la actual e información pertinente sobre las concusiones y lesiones en la cabeza. Un nuevo formulario es necesario que se debe leer, fechado y firmado, conservar en un archivo por sus asociados distrito escolar anualmente para cumplir con la Ley nO 14-66 LEY DE ATLETAS ESTUDIANTILES Y LAS conmociones cerebrales.

Una conmoción cerebral es la inmediata y alteraciones transitorias de la función neurológica en el cerebro, causado por mecánica aceleración y deceleración.

Parte I - SIGNOS Y SÍNTOMAS DE UNA conmoción cerebral

- Una conmoción cerebral se debe sospechar si uno o más de los siguientes signos o síntomas están presentes, o si el entrenador/evaluador es inseguro.

1. Signos de una conmoción cerebral pueden incluir (lo que el deportista parece):

- Confusión/desorientación/irritabilidad
- Problemas para descansar y estar cómoda
- Falta de concentración
- Respuesta lenta/somnolencia
- Incoherente/ mala pronunciación
- Lentos y torpes movimientos
- Pérdida de la conciencia
- Amnesia/problemas de memoria
- Acto tonto/combativo/agresivo
- Varias veces pido mismas preguntas
- Apariencia aturdida
- Inquieto o irritable
- Constantes intentos de volver a jugar
- Movimiento constante
- Desproporcionada/reacciones desproporcionadas
- Problemas de equilibrio

2. Los síntomas de una conmoción cerebral pueden incluir (lo que el atleta informes):

- Dolor de cabeza o mareos
- Náuseas o vómitos
- Visión borrosa o doble
- Hipersensibilidad al sonido/luz/contacto
- Pitido en los oídos
- Sentirse aturdido o niebla

Nota: La Ley 14-66 requiere que un entrenador DEBE remover inmediatamente a un estudiante, deportista que participe en las instituciones hospitalarias o interescolásticos actividad atlética que (A) se observa a presentar signos, síntomas o comportamientos coherentes con una conmoción cerebral tras un presunto golpe en la cabeza o el cuerpo, o (B) ha sido diagnosticado con una conmoción cerebral, independientemente del momento en que dichas conmoción cerebral o lesión de la cabeza pueden haber ocurrido . **Tras retirar el atleta un empleado de la escuela debe notificar al padre o tutor legal dentro de las 24 horas en las que el estudiante ha mostrado los atletas signos y síntomas de una conmoción cerebral.**

Parte II - RETORNO A LA PARTICIPACIÓN (RTP)

Actualmente, es imposible predecir con precisión cuánto tiempo las conmociones cerebrales. Debe haber recuperación completa antes de que a alguien se le permitió regresar a la participación. Connecticut Ley ahora requiere que ningún deportista podrá reanudar su participación hasta que haya recibido autorización médica por escrito de un profesional licenciado del cuidado médico (Médico, asistente médico, enfermera práctica avanzada, entrenador deportivo) formados en la evaluación y la gestión de las conmociones cerebrales.

Concusión requisitos de gestión:

1. Ningún deportista podrá volver a participar (RTP) el mismo día de conmoción cerebral.
2. Cualquier pérdida de la conciencia, vómitos o convulsiones el deportista deberá ser inmediatamente trasladado a un hospital.
3. Observación de un atleta debe continuar después de una conmoción cerebral. Este debe ser supervisado para una cantidad adecuada de tiempo después de la lesión para asegurarse de que no hay una intensificación de los síntomas.
4. Cualquier atleta con signos o síntomas relacionados con una conmoción cerebral DEBEN ser evaluados a partir de un profesional licenciado en el cuidado de la salud (médico, asistente médico, enfermera práctica avanzada, entrenador deportivo) formados en la evaluación y manejo de las conmociones cerebrales.
5. El deportista deberá obtener una primera autorización por escrito de uno de los profesionales de la salud con licencia antes mencionadas orientarlos a un bien definido protocolo RTP escalonadas similares a uno de ellos se describen a continuación. Si en algún momento signos o síntomas deben regresar durante el RTP progresión el atleta debe cesar sus actividades*.
6. Después de que el protocolo RTP ha sido correctamente administrados (ya no presenta signos o síntomas o comportamientos coherentes con las conmociones cerebrales), final por escrito autorización médica es requerida por una de las licencias profesionales de la salud antes mencionados para que vuelva completamente y de libre participación en las prácticas y competencias.

Autorización Médica protocolo RTP (Recomendado un día completo entre los pasos) 2

Etapa de Rehabilitación	Ejercicio Funcional en cada etapa de la rehabilitación	Objetivo de cada etapa
1. Sin actividad	Completo descanso físico y cognitivo hasta que asintomática. Escuela puede que sea necesario modificar.	Recuperación
2. Actividad aeróbica Luz	Caminar, nadar o bicicleta estacionaria mantenimiento Intensidad ,< 70 % de máximo esfuerzo físico; no hay entrenamiento de resistencia	Aumentan la frecuencia cardiaca
3. Deporte ejercicio específico	Patinaje sobre Hielo hockey sobre hielo en ejercicios, ejercicios de fútbol; no las actividades impacto de la cabeza	Añada movimiento
4. De no contacto ejercicios de entrenamiento	Progresión de ejercicios de entrenamiento más complejos, es decir, ejercicios de pase en el fútbol y el hockey sobre hielo; puede comenzar entrenamiento de resistencia progresiva	Ejercer, de coordinación y de la carga cognitiva
5. Práctica completa de contactos	Tras la correspondiente autorización médica, participar en actividades normales de entrenamiento	Restablecer la confianza y evaluar las aptitudes funcionales de coaching personal

Si en algún momento signos o síntomas que empeoran durante la RTP progresión el atleta debe detener actividad ese día. Si el atleta de los síntomas han desaparecido al día siguiente, él o ella pueden reanudar la RTP progresión en el último paso se completa en la que no hay síntomas presentes. Si los síntomas reaparecen y no resolver, el atleta debe ser devuelto a su proveedor de servicios de salud

Parte III - LAS LESIONES EN LA CABEZA

– Lesiones en la cabeza incluye:

- Concusiones: (Ver información anterior). Hay varias heridas en la cabeza de las conmociones cerebrales que puede ser severa en naturaleza, incluidos:

a) Síndrome del segundo impacto - Los atletas que sufren una conmoción cerebral, y volver a jugar antes de ser recuperado de la conmoción cerebral, también están en riesgo de Síndrome del Segundo Impacto (SIS), una rara, pero altera la vida de condición que puede resultar en una rápida inflamación del cerebro, daño cerebral permanente o la muerte; y

b) Síndrome Post Conmoción cerebral - un grupo de físicos, cognitivos, emocionales y los problemas que pueden persistir durante semanas, meses o indefinidamente después de una conmoción cerebral.

- Cuero cabelludo Lesiones: La mayoría de las lesiones en la cabeza sólo dañar el cuero cabelludo (una cortadura, una raspadura, moretones o hinchazón)... Grandes bultos (moretones) puede ocurrir con heridas leves ya que hay una gran suministro de sangre al cuero cabelludo. Por la misma razón, pequeños cortes en la cabeza pueden sangrar en abundancia. Los hematomas en la frente a veces causa ojos negros 1 a 3 días más tarde porque la sangre se extiende hacia abajo por la gravedad.

- Fractura de cráneo: Sólo un 1% a 2% de los niños con lesiones en la cabeza, que una fractura en el cráneo. Por lo general, no hay otros síntomas excepto para el dolor en el sitio donde la cabeza. La mayoría se producen fracturas de cráneo sin ninguna lesión en el cerebro y, se curan con facilidad.

- Las lesiones cerebrales son raros pero son reconocidos por la presencia de los siguientes síntomas:

(1) difícil de despertar, o mantener despierta o (2) confundido pensando y hablando, o (3) dificultad para hablar, o (4) debilidad de brazos o piernas o (5) marcha tambaleante" (American Academy of Pediatrics - Healthychildren, 2010).

He leído y comprendido el presente documento, el "Estudiante/Padre - Conmoción cerebral y Plan de Educación Formulario de consentimiento" y entender la gravedad asociada con las conmociones cerebrales y la necesidad de tratamiento inmediato de las lesiones.

Nombre del estudiante: _____ **Fecha** _____ **Firma** _____
(Nombre en letra de imprenta)

Nombre de Padre: _____ **Fecha** _____ **Firma** _____
(Nombre en letra de imprenta)