

Pre-Participación Físico Evaluación Kansas State High School Activities Association • 601 SW Commerce Place • PO Box 495 • Topeka, KS 66601 • 785-273-5329

Nombre			Género	Edad	Cumple	años		
Grado Escuela	D	eporte	e(s)	-				
Dirección de Casa					eléfono -			
Médico			Correo Elec	trónico de Pa	dre			
El PPE es requerido anualmente y no debera	iser(obteni	do antes de Mayo	1 del año esc	olar para cual e	s aplicable.		
Medicinas y Alergias: Por favor liste todo medicamento que se este (nutricional y/o herbal)	toma	ndo er	n este momento con	o sin receta	médica, inhalado	res, y suplementos		
Tienes alguna alergia? Si□ No□ Si la respuesta es sí, por fa□ Medicinas □ □Polen □	vor id	lentific	que la alergia espec Comida	cífica en la pa	rte de abajo. □ Insectos que l	<u> </u>	<i>.</i> ашег	
Explique las respuestas que marco "Si" en la parte de abajo. C	irenl	le las	nreguntas que no	sena conte	etar			
Hreganitas generalias		-					- E4	Tit.
As tenido alguna condición médica o lastimadura desde tu ultimo revisión física?		10.00		espiración ruido	the second second second second second	ad para respirar durante o		1.53
2. Te ha negado o puesto en actividad restrictiva algún doctor en tus actividades deportivas?			28. Has usado un 29. Hay alguien er		ado medicina para tiene asma?	asma?	-	
Tienes alguna condición médica continua? Si la respuesta es sí por favor identifica la condición abajo: ☐ Asma ☐ Anemia ☐ Diabetes ☐ Infecciones □ Asma ☐ Anemia ☐ Diabetes ☐ Diabe			30. Naciste sin o te otro órgano?	e falta un riñón,	un ojo, un testículo	(hombres), bazo, o algún		
Otra:			31. Tienes dolor ei	n la ingle o una	bola dolorosa en la	ingle, o una hernia en la		
4. As pasado la noche en el hospital?	-	-	1	nonocleosis cor	ntagiosa (mono) dur	rante el último mes?	+	
5. As tenido cirugía alguna vez? Prografico (அமெர்க்கு)	্র	- Ne	l — — —			otra infección de la piel?		
6. Te as desmayado o casi desmayado alguna vez antes o durante ejercicio?					e herpes o MRSA?	eza o conmoción cerebral?	 	+
7. As tenido molestia, dolor, tensión, o presión en tu pecho durante ejercicio?			Si la respuesta	a es sí cuantas?			\vdash	
8. Tu corazón alguna vez late rápido o se brinca latidos (latidos irregulares) durante el ejercicio?			escuela?			enido fuera de deportes o la		
9. Te ha dicho algún doctor que tú tienes algún problema del corazón?					te dieron de alta? copio a la cabeza qu	to to have causedo	┼	Т
Si la respuesta es sí marca el que aplica: Alta Presión Soplo en el Corazón					olongado, o problen			
☐ Alto Colesterol ☐ Infección en el corazón ☐ Enfermedad Kawasaki ☐ Otro:					sorden de convulsio			
10. Te a ordenado algún doctor que te hagas un examen del corazón?					ndo haces ejercicio	? bilidad en tus brazos o	\vdash	-
(Por ejemplo ECG/EKG, echo cardiograma) 11. Te has mareado o sentido sin allento más de lo común cuando haces				és de que te pe		ijón, Quemador, Pinzamiento		
ejercicio? 12. Alguna vez te ha dado una convulsión inexplicada?	-	1.	40. Has perdido el de que te haya		piernas y o brazos o	después de ser golpeado o		
13. Rápidamente te sientes más cansado o sin aire que tus amigos cuando					durante haciendo ej	jercicio en tiempo caliente?	 	\vdash
hacen ejercicio? Preguntas de Salud del Corazon Sobre Tu Familia	7-3-	7.12	42. Te dan calambi	res de tus músc	ulos frecuentement	e cuando haces ejercicio?		
14. Algún miembro familiar o pariente a muerte de problemas al corazón o a	27	1,11,2	\		anemia de células	falciformes?	<u> </u>	
muerto repentina y/o inexplicablemente antes de sus 50 años (incluyendo			44. Has tenido algu		n tus ojos o visión?		<u> </u>	+
ahogado, accidente automovilístico inexplicado, o muerte repentina de síndrome infantil de cuna)?			46, Usas lentes o		en las ojos r			-
15. Alguien en tu familia tiene miocardiopatia hipertrófica, síndrome de Marfan,					ejemplo gafas o pro	tector de cara?		1.
aritmético cardiomiopatía ventricular derecha, síndrome largo QT, síndrome cortó QT, síndrome Brugada, catecolaminergico polimórfico taquicardia			48. Te preocupas d					
ventricular? , 16. Alguien en tu familla tiene problemas del corazón, un marcapasos, implante	ļ		<u> </u>		endado que subas o		L	
de desfibrilador?	٠,			···	previenes algún tipo esorden allmenticio		-	\vdash
17. Alguien en tu familla se ah desmayado sin explicación, convulsiones sin explicación, o casi ahogado?					ue te gustaría platic		ļ	
explicación, o casi anogado? Regionias de Huesos y Goyuniuras	ST.	Nie	Willeres Stoleroe	лje			511	No
18. As tenido alguna lastimadura a un hueso, musculo, ligamento, o tendón que			53. Has tenido un p	periodo menstru	ıal?			
te haya ocasionado que perdieras alguna practica o juego? 19. Has tenido alguna quebradura de hueso, fractura, o alguna dislocación de	ļ				rimentado algunos e., irregularidad, dol	problemas o cambios lor, etc.)?		
coyuntura?					mpezaste tu menstr			
20. Alguna vez has tenido una lastimadura que hayas necesitado rayos-x, MRI, CT Scan, inyecciones, terapia, muletas, yeso, aparato ortopédico?					ido en los últimos 1			
21. Alguna vez has tenido una fractura por tensión?			Explica abajo las	respuestas a	as que contestast	a "Si"		
22. Te has hecho un o le han dicho que le hagas rayos-x por inestabilidad de cuello o por inestabilidad de atlantaoxial? (Síndrome de Down o enanismo)						•		
23. Regularmente usas aparatos ortopédicos, abrazadera, o algún otro disposi-								
tivo de ayuda? 24. Tienes un hueso, musculo, o lastimadura de coyuntura que te moleste?		\vdash						
24. Henes un nueso, musculo, o lastimadura de coyuntura que te moieste? 25. Algunos de tus coyunturas te causan dolor, se hinchan, sienten calientes, o		$\vdash \dashv$, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,		
se ponen colorados?							—	
26. Tienes historia de problemas con artritis juvenil o enfermedad del tejido conectivo?								
o declaro que, hasta mi mejor conocimiento, mis respuestas a l	as pr	egun	tas mencionadas	arriba estár	ı completas v c	orrectas.		
irma del atletaFirma	del I	adre/	tiuardián			Fecha		

Pre-Participation Physical Evaluation Kansas State High School Activities Association • 601 SW Commerce Place • PO Box 495 • Topeka, KS 66601 • 785-273-5329



Name:					Date of b	irth:	
Date of recent immunizations: Td	Tdap	Hер B	Varicell	a	_HPV	Meningococo	cal
PHYSICIAN REMINDERS							
1. Consider additional questions on more Do you feel stressed out or under a lot of Do you ever feel sad, hopeless, depressed Do you feel safe at your home or residence Have you ever tried cigarettes, chewing t During the past 30 days, did you use cheven	pressure? , or anxious? ee? sobacco, snuff, or dip?	dip?	 Have you ever supplement Have you ever improve you 	ver taken ana ? ver taken any ir performanc	supplements to	used any other perf help you gain or los	
2. Consider reviewing questions on cardio	ovascular symptoms	(questions a	j – 14).				
=3;04/01/04/44(e)/0							
	Female I	BP (correct	ed for height/age)	1	(/) Pulse	
	Corrected: Yes No						
VIEDICAL		-	PACEUMAT		Alekholen	We introduces:	
Appearance • Marfan stigmata (kyphoscoliosis, high-arched arachnodactyly, arm span > height, hyperlaxi							
Eyés/ears/nose/throat						· .	
Lymph nodes							
Heart * • Murmurs (auscultation standing, supine, +/-\ • Location of point of maximal impulse (PMI)	/alsalva)			-			
Pulses							
Simultaneous femoral and radial pulses							
Lungs							
Abdomen				 			
Genitourinary (males only)** Skin							
HSV, lesions suggestive of MRSA, tinea corp	oris						
Neurologic***							
MUSCULOSKELETAL							
Neck						·	
Back							
Shoulder/arm							
Elbow/forearm							
Wrist/hand/fingers							
Hip/thigh		•					
Knee						AND	
Leg/ankle Foot/toes					-		
Functional							
Duck-walk, single leg hop					•		
*Consider ECG, echocardiogram, and referral to cardiolog ****Consider cognitive evaluation or baseline neuropsychia			· ·	vate setting, Hav	ing third party pres	ent is recommended.	
Cleared for all sports without restriction							
Cleared for all sports without restriction with re	commendations for furth	ner evaluation	or treatment for				
Not cleared	•						
☐ Pending further evaluation ☐ For any sports				•			
For certain sports				,		•	
*Reason							
Recommendations						71-11	
have examined the above-named student and clinical contraindications to practice and partithe physician may rescind the clearance until guardians).	cipate in the sport(s) as	s outlined ab	ove. If conditions a	rise after the	athlete has bee	n cleared for partic	ination.
Name of healthcare provider (print/type)						Date	
Address							
Signature of healthcare provider							
9					***************************************		circle one)

PHYSICAL EXAMINATION FORM

ATENCION PADRES Y ESTUDIANTES KSHSAA FORMA DE ELEGIBILIDAD

PPE no se tomará antes del 1 de mayo anterior el año escolar para el que se aplica.

NOTA: La Regla de Traslado 18 en parte declara, que un estudiante es elegible cuando transferido si es que:

EMPEZANDO EL GRADO SIETE—Un estudiante de grado siete, al empezar de su séptimo año, es elegible bajo la Regla de Traslado en cualquier escuela que decida atender. Adicionalmente, los requisitos como elegibilidad académica y la edad también tendrán que ser cumplidas.

EMPEZANDO ELGRADO NUEVE EN UNA ESCUELA DE TRESAÑOS ESCOLARES EN UNA ESCUELA SECUNDARIA JUNIOR—Para que los estudiantes de noveno grado de una secundaria junior de tres años sean igualmente tratados que eso de una secundaria de cuatro años, un estudiante que exitosamente a completado el octavo año de una escuela intermedia de dos años, puede transferir al noveno grado de una escuela secundaria de tres años al principio del año escolar y ser elegible inmediatamente bajo la regla de transferencia. Un estudiante de grado noveno debe entonces como un estudiante de décimo grado, asistir al servicio secundario del sistema escolar. Si asisten a una escuela diferente como un estudiante de décimo grado, no sería elegibles por dieciocho semanas.

ENTRANDO A LA HIGH SCHOOL POR PRIMERA VEZ—Un estudiante de doceavo grado es elegible bajo las Regla de Traslado en cualquier High School que el estudiante escoja cuando entre por primera vez al principio del año escolar. Adicionalmente las reglas de elegibilidad académica y edad tendrán que ser cumplidas.

Para Que Los Estudiantes de Escuela Intermedia/High School Mantengan Elegibilidad

Las escuelas pueden tener reglas más estrictas que las preguntas sobre o enumeradas a continuación. Póngase en contacto con el director o el entrenador sobre cualquier asunto de elegibilidad. Un estudiante para ser elegible y participar en las actividades inter-escolares deberá estar certificado por el director de la escuela que cumplen todos los estándares de elegibilidad.

Todas las reglas y regulaciones de KSHSAA son publicadas en el Manual oficial de KSHSAA cual es distribuido anualmente y es disponible en tu escuela en la oficina de la directora.

A continuación se presentan breves resúmenes de reglas seleccionadas. Por favor Ver Su principal para obtener información completa,

- Regla 7 Evaluación Física- Consentimiento de Padres Estudiantes deberán pasar el atado evaluación y tener permiso por escrito de sus padres o guardias.
- Regla 14 Estudiante Legitimo Estudiantes Elegibles tendrán que ser legítimos estudiantes de su escuela y tener una buena reputación académica.
- Regla 15 Registración/Asistencia Estudiantes deberán estar registrada y asistir no más tarde que el Lunes de la cuarta semana del semestre que piensa participar.
- Regla 16 Requisitos de Semestre Un estudiante no tendrá más de dos semestres de posible elegibilidad en semestres grado siete y dos en el octavo grado. Un estudiante no tendrá más de ocho semestres de posible elegibilidad en los grados nueve a doce, independientemente de si el noveno grado es incluido en la secundaria o en una escuela secundaria superior.

Nota: Si un estudiante no participa o es inelegible debido a la transferencia, becas, etc., el semestre(s) durante ese período se contarán hacia el número total de semestres posible.

- Regla 17 Requisitos de Edad Los estudiantes son elegibles si no son mayores de 19 años de edad (16, 15 ó 14 para secundaria o estudiante de escuela intermedia) en o antes del 1 de septiembre del año escolar en el que compiten.
- Regla 19 Influencia Indebida El uso de influencia indebida por cualquier persona para asegurar o retener un estudiante hará de inelegibilidad. Si la matrícula es acusada o reducida, reunirá los requisitos de la KSHSAA.
- Reglas 20/21 Aficionados y Reglas de Premios Los estudiantes son elegibles si ellos no han competido bajo un nombre falso o por dinero o mercancía de valor intrínseco y han observado todas las demás disposiciones de los aficionados y de las reglas de premios.
- Regla 22 Competencia Fuera de la Escuela Los estudiantes no pueden participar en la competencia exterior en el mismo deporte durante una temporada en la que están representando su escuela.

Nota: Consulte el entrenador o director antes de participar individualmente o en un equipo en cualquier juego, sesión de entrenamiento, concurso o prueba llevada a cabo por una organización externa. Los estudiantes no pueden participar en la competencia exterior en el mismo deporte durante una temporada en la que están representando su escuela.

- Regla 25 Anti-Fraternidad Los estudiantes son elegibles si no son miembros de alguna fraternidad u otra organización prohibida por ley o por las reglas de la KSHSAA.
- Regla 26 Anti-Prueba e Instrucción Privada Los estudiantes son elegibles si no han participado en las sesiones de entrenamiento o las pruebas de colegios u otras fuera de agencias u organizaciones que en el mismo deporte mientras era miembro de un equipo atlético de la escuela.
- Regla 30 Estaciones de deporte Los estudiantes no son elegibles por más de cuatro temporadas en un deporte en una escuela secundaria de cuatro años, tres temporadas en una escuela secundaria de tres años o dos temporadas en una escuela secundaria de dos años

Los estudiantes nombre		
	(POR FAVOR ESCRIBA CLARAMENTE)	

Para ser elegible para la participación en grupos de atletismo inter-escolar/grupos espíritus, un estudiante debe tener en el archivo con el Superintendente o director, una declaración firmada por un médico, quiropráctico, asistente médico que ha sido autorizado para realizar el examen por un médico con licencia de Kansas o una enfermera de práctica avanzada que ha sido autorizada para realizar este examen por una licencia médica de Kansas, certificando que el estudiante ha pasado adecuadamente un exanimación física y está físicamente apto para participar (ver manual KSHSAA, artículo 7). Una historia completa y examen físico deben realizarse anualmente antes de que un estudiante participe en KSHSAA actividades como atletismo/animación deportiva inter-escolar. La historia anual y el examen físico no se obtendrán más temprano que el precedente año escolar, para lo cual es aplicable el 1 de Mayo. La KSHŞAA recomienda completar esta evaluación por parte de atletas/animadoras al menos un mes antes de la primera práctica para permitir la corrección en deficiencias e implementar las recomendaciones de condición.

Consentimiento de Padre o Guardián

No sé de ningún problema físico existente o cualquier razón de salud adicionales que impiden la participación en las actividades. Certifico que las respuestas a las preguntas en la parte de la historia de la forma de exploración física Pre-participación (PPE), son verídicas y exactas. Yo apruebo la participación en las actividades. Autorizo la liberación a la KSHSAA, a la enfermera de la escuela, al entrenador de atletismo (si empleado o contratista independiente de la escuela), a los administradores escolares, al entrenador y al médico la información contenida en este documento certificado. Previa solicitud por escrito, yo puedo recibir una copia de este documento para mis propios registros personales de salud.

Reconozco que existen riesgos al participar, incluyendo la posibilidad de daños catastróficos.

Por la presente doy mi consentimiento para que el estudiante mencionado arriba a competir en las actividades de KSHSAA aprobado, y que acompañe a representantes escolares en viajes escolares y recibir tratamiento médico de emergencia cuando sea necesario. Queda entendido que ni la KSHSAA ni la escuela asume ninguna responsabilidad en caso de accidente. El firmante de abajo se compromete a ser responsable por el regreso de todo el equipo deportivo asignado por la escuela a los estudiantes.

El estudiante nombrado arriba y yo hemos leído la Lista de Elegibilidad de KSHSAA E información en cómo mantener elegibilidad listado en esta forma. Para que los estudiantes de escuela intermedia y secundaria determinen elegibilidad cuando registrándose.

Por medio / escuela secundaria y del instituto de secundaria Estudiantes para determinar la elegibilidad al matricularse

Si se da una respuesta negativa a cualquiera de las siguientes preguntas, debe contactar a su administrador a cargo de evaluar la elegibilidad. Esto debe hacerse antes de que el estudiante se le permita asistir a su primera clase y antes de la primera práctica de la actividad. Si aún existen preguntas, el administrador de la escuela debe hablar por teléfono al KSHSAA para una determinación final de elegibilidad. (Escuelas tramitarán un Certificado de Transferencia Formulario T-E en todos los estudiantes de transferencia).

SI	NO			
1.		¿Has pasado a por lo menos cinco nu regulación mínima que requiere pas: ¿Planean inscribirse en al menos cinco KSHSAA tiene una regulación mínima ¿Fuiste a esta escuela o una rama en las secciones a y b.) a. ¿Vives con tus padres?	ena reputación en la escuela? (Si hay una pregunta, el c evos temas (los no previamente aprobados) el semestr ar por lo menos cinco temas de la unidad de peso en el nuevos temas (los no previamente aprobado) de la unidad que requiere inscribirse y estar presentes en al menos cir su distrito el semestre pasado? (Si la respuesta es "no" a hecho un movimiento permanente y de buena fe en el el	e pasado? (El KSHSAA tiene una último semestre de asistencia). I de peso este próximo semestre? (El aco temas de la unidad de peso). Lesta pregunta, por favor, conteste
pertine a la esc	entes e cuela y	e o el padre autorizan a la escuela e información con el fin de determ	para liberar a los expedientes de los estudiante inar la elegibilidad del estudiante. El estudiante bre y la foto del estudiante como resultado de pa	s KSHSAA y otros documentos e o el padre autorizan también
		Firma de Padres o Guardián	Fecha	
Firn	ıa de I	Estudiante	Fecha Fecha de	Nacimiento Grado

Las partes en el presente documento acepta que una firma electrónica se destina a hacer este escrito efectivo y vinculante y que tiene la misma fuerza y efectos que el uso de una firma manuscrita.

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN DE CONMOCIÓN Y LESIÓN EN LA CABEZA RECOMENDADO POR KSHSAA 2018-2019

Este formulario debe ser firmado por todos los estudiantes deportistas y padres/tutores antes de que el estudiante participe en cualquier práctica deportiva o concurso de cada año escolar.

Una contusión es una lesión cerebral y todas las lesiones cerebrales son graves. Son causadas por un golpe, una sacudida a la cabeza, o por un golpe a otra parte del cuerpo con la fuerza transmitida hacia la cabeza. Estos pueden ser de leves a severos y pueden perturbar la forma en la que el cerebro trabaja normalmente. Aunque la mayoría de las concusiones son moderadas. Todas las conmociones cerebrales son potencialmente graves y pueden resultar en complicaciones incluyendo un prolongado daño cerebral y la muerte si no se reconoció y administro adecuadamente. En otras palabras, incluso un "pequeño golpe" o un golpe en la cabeza pueden ser graves. No se puede ver una conmoción cerebral y la mayoría de las contusiones deportivas ocurren sin pérdida de conciencia. Signos y síntomas de conmoción cerebral pueden aparecer después de la lesión o pueden tomar horas o días para aparecer completamente. Si su hijo/a reporta síntomas de conmoción cerebral, o si nota los síntomas o signos de contusión usted mismo, busque atención médica inmediatamente.

Lo	Los síntomas pueden incluir uno o más de las siguientes:					
0	Dolor de cabeza	0 .,	Amnesia			
6	"Presión en la cabeza"	• '	'No se siente bien"			
	Nausea o vomito	0]	Fatiga o poca energía			
	Dolor en el cuello	• 1	Гristeza			
	Problemas de balance o mareos	•]	Nervios o ansiedad			
6	Visión borrosa, doble, o confusa	•]	rritabilidad			
	Sensibilidad a la luz o ruido	• 1	Mas emocional			
	Se siente débil o somnoliento	• (Confusión			
	Se siente confuso o mareado	•]	Problemas de concentración of memoria (olvida			
	Somnoliento	ļ j	ugadas del juego)			
	Cambian los natrones del sueño		Renetir la misma pregunta/comentario			

Señales observadas por compañeros, pac	dres, y entrenadores incluyen:
Se ven confundidos	Muestras cambios de comportamiento y de personalidad
Falta de expresiones faciales	No recuerda eventos antes del golpe
Confuso acerca de asignaciones	No recuerda eventos después del golpe
Se le olvidan las jugadas	Ataques o convulsiones
No está seguro acerca del juego,	Cualquier cambio en la conducta típica o la personalidad
resultados u oponentes	Perdida del conocimiento
Se mueve con torpeza o en su	
coordinación	
Contesta preguntas lentamente	
Dificultad para hablar	

Adoptado del CDC y de la 3era Conferencia de Deportes

¿Qué puede suceder si mi hijo sigue jugando con una contusión o regresa demasiado pronto?

Los atletas con signos y síntomas de conmoción cerebral deben ser retirados inmediatamente del juego. Si continúan jugando con los signos y síntomas de una conmoción cerebral hace que el joven atleta este especialmente vulnerable a una mayor lesión. Hay un mayor riesgo de daño significativo de una conmoción cerebral durante un período de tiempo después de que se produzca esa conmoción, especialmente si el atleta sufre otra conmoción cerebral antes de recuperarse totalmente de la primera (síndrome del segundo impacto).

Esto puede conducir a una recuperación prolongada, o incluso inflamación cerebral grave con consecuencias devastadoras e incluso mortales. Es bien sabido que los adolescentes o atletas adolescentes a menudo no informan

de síntomas de lesiones. Y las conmociones cerebrales no son diferentes. Como resultado, administradores de la escuela, entrenadores, padres y estudiantes son la clave para la seguridad del estudiante atleta.

Si usted piensa que su hijo/a ha sufrido una concusión

Cualquier atleta aunque solo se sospeche de haber sufrido una conmoción cerebral debe retirarse del juego o práctica inmediatamente. Ningún atleta puede regresar a la actividad después de sufrir una conmoción cerebral, independientemente de cómo leve se vea o qué tan rápido los síntomas desaparecieron, sin una autorización escrita por un Doctor (MD) o un Doctor en Medicina de Osteopatía (DO). Observación detallada del atleta debe continuar durante varias horas. También debe informar al entrenador de su hijo si cree que su hijo puede tener una conmoción recuerde es mejor perderse un partido que pierda toda la temporada. ¡En caso de duda, el atleta no juega!

Reposo Cognitivo & Regreso a Aprender

El primer paso hacia la recuperación de una contusión es el reposo cognitivo. Esto es esencial para que el cerebro sane. Las actividades que requieren concentración y atención como tratar de cumplir con los requisitos académicos, el uso de dispositivos electrónicos (computadoras, tabletas, video juegos, mensajes de texto, etc.) y la exposición a ruidos fuertes pueden empeorar los síntomas y retrasar la recuperación. Los estudiantes pueden necesitar su carga de trabajo académico modificado mientras que inicialmente se están recuperando de una conmoción cerebral. Disminuyendo el estrés en el cerebro desde el principio después de una conmoción cerebral puede disminuir los síntomas y acortar el tiempo de recuperación. Esto puede implicar quedarse en casa y no asistir a la escuela por unos días, seguido de un calendario escolar menos ocupado, aumentando gradualmente a la normalidad. Modificaciones académicas deberían coordinarse conjuntamente entre proveedores de servicios médicos y personal de la escuela del estudiante. No debe considerarse a regresar a la actividad física hasta que el estudiante está completamente integrado en el entorno de aula y sin síntomas. En raras ocasiones, un estudiante será diagnosticado con el síndrome post concusión y tiene síntomas que duran de semanas a meses. En estos casos, un estudiante puede recomendarse para comenzar un régimen de actividad física sin contacto, pero esto sólo se hará bajo la supervisión directa de un médico.

Regreso a Práctica y Competencia

La ley de Prevención de Lesiones Deportivas en la Cabeza en las Escuelas de Kansas dice que si un estudiante sufrió, o que se sospecha que ha sufrido una conmoción cerebral o lesión en la cabeza durante una competencia o práctica, debe ser retirado inmediatamente de la competencia o práctica y no puede regresar a la práctica o competencia hasta que un Proveedor de Atención Medica lo ha evaluado y provee una autorización por escrito para que pueda regresar a practica o competencia.

El KSHSAA recomienda que un atleta no deba volver a la práctica o competencia el mismo día que el atleta sufre o se sospecha que sufre una commoción cerebral. El KSHSAA también recomienda que el atleta regrese a la práctica o competencia debe seguir un protocolo de un regreso gradual bajo la supervisión de un proveedor de atención médica (MD o DO).

Para información reciente y al día acerca d http://www.cdc.gov/concussion/HeadsUp http://www.kansasconcussion.org/ Para información conmociones cerebrales http://www.kshsaa.org/Public/General/C	o/youth.html y recursos educativos recopilados por KS	SHSAA, entre en:
Nombre escrito del Estudiante Deportista	Firma del Estudiante Deportista	Fecha
Nombre escrito del Padre/Tutor Legal	Firma del Padre/Tutor Legal	Fecha

Las partes en el presente documento acepta que una firma electrónica se destina a hacer este escrito efectivo y vinculante y que tiene la misma fuerza y efectos que el uso de una firma manuscrita.