



World ParaDarts Medical Assessment Form

This assessment must be completed by a suitably qualified Medical Physician

(please read page 2 for the details of the impairments covered)

The Patient's name

Has been diagnosed with the following impairment(s) as described on page 2 of this document:

Impaired muscle power

Impaired passive range of motion

Limb deficiency

Leg length difference

Short stature

Hypertonia

Ataxia

Athetosis

Physicians Comments:

Physicians Signature.....

Date

Physicians name and address



1. **IMPAIRED MUSCLE POWER**

Reduced force generated by muscles or muscle groups, such as muscles of one limb or the lower half of the body, as caused, for example, by spinal cord injuries, spina bifida or polio

Includes spinal cord damage as result of injury or a congenital condition. Other examples are transverse myelitis, sacral agenesis, spinal tumours, nerve damage, Erbs Palsy, Muscular dystrophies or other conditions that causes loss of muscle strength or paralysis in the trunk and legs (paraplegia) or legs, trunk and arms (quadriplegia).

2. **IMPAIRED PASSIVE RANGE OF MOVEMENT**

Range of movement in one or more joints is reduced permanently, for example due to arthrogyriposis, Talipes Equinovarus. However, Hypermobility of joints, joint instability, and acute conditions, such as arthritis, are not considered eligible impairments.

Minimal Disability

As a guide the full fusion of one ankle or wrist is the minimum

3. **LIMB DEFICIENCY**

Total or partial absence of bones or joints as a consequence of trauma (e.g. car accident), illness (e.g. bone cancer) or congenital limb deficiency (e.g. dysmelia).

Minimal Disability

Generally, the amputation must be at least through the ankle or wrist but will be assessed on an individual basis.

4. **LEG LENGTH DIFFERENCE**

Bone shortening in one leg due to congenital deficiency or trauma. Eg Dysmelia

Minimal Disability

As a guide a length difference of 7cm is considered

5. **SHORT STATURE**

Reduced standing height due to abnormal dimensions of bones of upper and lower limbs or trunk, for example due to achondroplasia or growth hormone dysfunction.

Minimal Disability

The height for athletes with short stature is a maximum of 145cm

6. **HYPERTONIA**

Abnormal increase in muscle tension and a reduced ability of a muscle to stretch, due to injury, illness or a health condition or a neurological condition, such as cerebral palsy, brain injury or multiple sclerosis.

7. **ATAXIA**

Lack of co-ordination of muscle movements due to a neurological condition, such as cerebral palsy, brain injury or multiple sclerosis.

8. **ATHETOSIS**

Generally characterised by unbalanced, involuntary movements and a difficulty in maintaining a symmetrical posture, due to a neurological condition, such as cerebral palsy, brain injury or multiple sclerosis.

World ParaDarts Formular zur medizinischen Beurteilung

Diese Beurteilung muss von einem entsprechend qualifizierten Mediziner durchgeführt werden
(Details zu den abgedeckten Beeinträchtigungen finden Sie auf Seite 2)

Name des Patienten _____

Folgende Beeinträchtigung(en) wurden diagnostiziert, wie auf Seite 2 dieses Dokuments beschrieben:

Eingeschränkte Muskelkraft: _____

Eingeschränkte passive Bewegungsfreiheit: _____

Gliedmaßenmangel: _____

Beinlängenunterschied: _____

Kleinwuchs: _____

Hypertonie: _____

Ataxia: _____

Athetosen: _____

Kommentare von Ärzten:

Unterschrift des Arztes

Datum

Name und Anschrift des Arztes

1. BESCHÄDIGTE MUSKELKRAFT

Verminderte Kraftereinwirkung von Muskelgruppen, wie Muskeln einer Extremität oder der unteren Körperhälfte, wie sie beispielsweise durch Rückenmarksverletzungen, Spina bidida oder Kinderlähmung verursacht werden. Umfasst Rückenmarksschäden als Folge einer Verletzung oder einer angeborenen Erkrankung. Andere Beispiele sind transversale Myeliten, sakrale Agenesie, Spinatumoren, Nervenschädigungen, Erbs-Lähmungen, Muskeldystrophien oder andere Erkrankungen, die zu Muskelkraftverlust oder Lähmungen in Rumpf und Beinen (Paraplegie) oder Beinen, Rumpf und Armen (Quadriplegie) führen.

2. EINGESCHRÄNKTER PASSIVER BEWEGUNGSBEREICH

Der Bewegungsumfang eines oder mehrerer Gelenke ist dauerhaft eingeschränkt, zum Beispiel durch Arthrogyrose, Talipes Equinovarus. Hypermobilität der Gelenke, Gelenkinstabilität und akute Zustände wie Arthritis sind jedoch keine förderfähigen Beeinträchtigungen.

Minimale Behinderung:

Als Anhaltspunkt ist die vollständige Fusion eines Knöchels oder Handgelenks das Minimum.

3. GLIEDERMANGEL

Vollständiges oder teilweises Fehlen von Knochen oder Gelenken infolge eines Traumas (z. B. Autounfall), Krankheit (z. B. Knochenkrebs) oder angeborener Gliedmaßenmangel (z. B. Dismelie).

Minimale Behinderung:

Im Allgemeinen muss die Amputation mindestens durch den Knöchel oder das Handgelenk erfolgen, wird jedoch individuell beurteilt.

4. UNTERSCHIED DER BEINLÄNGE

Knochenverkürzung in einem Bein aufgrund eines angeborenen Mangels oder Traumas. Z.B. Dismelie

Minimale Behinderung:

Als Richtwert gilt ein Längenunterschied von 7cm.

5. KLEINWUCHS

Reduzierte Stehhöhe aufgrund von abnormalen Abmessungen der Knochen der oberen und unteren Gliedmaßen oder des Rumpfes, zum Beispiel aufgrund von Achondroplasie oder Wachstumshormonstörung.

Minimale Behinderung:

Die Körpergröße für Sportler mit Kleinwuchs beträgt maximal 145 cm.

6. HYPERTONIE

Abnormaler Anstieg der Muskelspannung und verminderte Dehnungsfähigkeit eines Muskels aufgrund einer Verletzung, Krankheit oder eines Gesundheitszustandes oder einer neurologischen Erkrankung, wie z.B. Zerebralparese, Hirnverletzung oder Multiple Sklerose.

7. ATAXIE

Mangelnde Koordination der Muskelbewegungen aufgrund einer neurologischen Erkrankung, wie z. B. Zerebralparese, Hirnverletzung oder Multiple Sklerose.

8. ATHETOSE

Im Allgemeinen gekennzeichnet durch unausgeglichene, unwillkürliche Bewegungen und eine Schwierigkeit, eine symmetrische Haltung aufrechtzuerhalten, aufgrund einer neurologischen Erkrankung wie Zerebralparese, Hirnverletzung oder Multipler Sklerose.