

Asociación de Escuelas Secundarias de Georgia

Formulario de Conmoción estudiantil/padre

Escuela: _____

PELIGROS DE CONMOCIÓN CEREBRAL

Las conmociones cerebrales en todos los niveles de los deportes han recibido mucha atención y se ha aprobado una ley estatal para abordar este tema. Los atletas adolescentes son particularmente vulnerables a los efectos de la conmoción cerebral. Una vez considerado poco más que un pequeño "ding" en la cabeza, ahora se entiende que una conmoción cerebral tiene el potencial de resultar en la muerte, o cambios en la función cerebral (ya sea a corto o largo plazo). Una conmoción cerebral es una lesión cerebral que resulta en una interrupción temporal de la función cerebral normal. Una conmoción cerebral ocurre cuando el cerebro se balancea violentamente hacia adelante y hacia atrás o se retuerce dentro del cráneo como resultado de un golpe en la cabeza o el cuerpo. La participación continua en cualquier deporte después de una conmoción cerebral puede conducir a un empeoramiento de los síntomas de la conmoción cerebral, así como un mayor riesgo de lesiones adicionales en el cerebro, e incluso la muerte.

La educación de jugadores y padres en esta área es crucial – esa es la razón de este documento. Refiérase a él regularmente. Este formulario debe ser firmado por un padre o tutor de cada estudiante que desee participar en el atletismo GHSA. Una copia necesita ser devuelta a la escuela, y otra retenida en casa.

SIGNOS Y SÍNTOMAS COMUNES DE CONMOCIÓN CEREBRAL

- Dolor de cabeza, mareos, mal equilibrio, se mueve torpemente, reducción del nivel de energía / cansancio
- Náuseas o vómitos
- Visión borrosa, sensibilidad a la luz y sonidos
- Fogginess de la memoria, dificultad para concentrarse, procesos de pensamiento lentos, confundidos sobre el entorno o las asignaciones de juegos
- Cambios inexplicables en el comportamiento y la personalidad
- Pérdida de conciencia (NOTA: Esto no ocurre en todos los episodios de conmoción cerebral.)

BY-LAW 2.68: GHSA CONCUSSION POLICY: De acuerdo con la ley de Georgia y las normas nacionales de juego publicadas por la Federación Nacional de Asociaciones Estatales de Secundaria, cualquier atleta que presente signos, síntomas o comportamientos consistentes con una conmoción cerebral será retirado inmediatamente de la práctica o concurso y no volverá a jugar hasta que un profesional de la salud apropiado haya determinado que no se ha producido ninguna conmoción cerebral. (NOTA: Un profesional de la salud apropiado puede incluir un médico con licencia (MD/DO) u otra persona con licencia bajo la supervisión de un médico con licencia, como un profesional de enfermería, asistente médico o entrenador deportivo certificado que ha recibido capacitación en evaluación y manejo de conmoción cerebral.

a) Ningún atleta puede regresar a un juego o a una práctica el mismo día en que se ha diagnosticado una conmoción cerebral (a), no se puede descartar el quirófano

b) Cualquier atleta diagnosticado con una conmoción cerebral deberá ser autorizado médicamente por un profesional de la salud apropiado antes de reanudar la fiesta en cualquier práctica o concurso futuro. La formulación de un protocolo de retorno gradual al juego formará parte de la facultad médica.

Al firmar este formulario de conmoción cerebral, doy permiso a _____ High Escuela para transferir este formulario de conmoción cerebral a los otros deportes que mi hijo pueda jugar. Soy consciente de los peligros de la conmoción cerebral y este formulario de conmoción cerebral firmado se representará a mí y a mi hijo durante el año escolar 2020-2021. Este formulario se almacenará con la forma física atlética y otros formularios de acompañamiento requeridos por el Sistema _____ School.

HE LEÍDO ESTE FORMULARIO Y ENTIENDO LOS HECHOS PRESENTADOS EN ÉL.

Nombre del estudiante (impreso)

Nombre del estudiante (firmado)

Fecha

Nombre del padre (impreso)

Nombre principal (firmado)

Fecha

(Revisado: 2/18)