

Anexo 1. Instrumento de evaluación.

Duración de la realización del test (Duración mov): tiempo de realización del test expresado en segundos.

Precisión:

- 1: alta (más del 50% de los ciclos completados con éxito, esto es cuando se enciende la luz).
- 2: media (aproximadamente el 50% de los ciclos completados con éxito).
- 3: baja (menos del 50% de los ciclos completados con éxito).

Posición manos:

- 1: manos en la silla.
- 2: una mano en la silla y la otra encima de la pierna.
- 3: manos encima de las piernas.

Posición del pie contralateral al que está en ese momento realizando el test (Posición otro pie):

- 1: apoyo completo del pie.
- 2: varia la posición durante la realización del test.
- 3: apoyo no completo del pie.

Anexo 1. Instrumento de evaluación

Corrección de la evaluación:

Puntuación igual o menor a 10 → FT1

Puntuación mayor a 10 → Duración mov: menor a 28 seg → + 0

Puntuación mayor a 10 → Duración mov: entre 28 y 32 seg → + 1

Puntuación mayor a 10 → Duración mov: mayor a 32 seg → + 2

Puntuación final entre 11 y 14 → FT2

Puntuación final igual o mayor a 15 → FT3



BIBLIOGRAFÍA

1. APETO. ¿Qué es la Terapia Ocupacional? 2012. Disponible en: <https://www.apeto.com/que-es-la-to-definicion.html>
2. Ares Senra L. Una evaluación Ocupacional: Marco de trabajo para la práctica de terapia ocupacional de la asociación americana de terapia ocupacional: dominio y proceso. TOG (A Coruña). 2012; 9 (15).
3. Polonio López P. Terapia Ocupacional en Disfunciones Físicas. Teoría y Práctica. 2ª ed. España: Panamericana; 2016.
4. Póo Argüelles P. Parálisis cerebral infantil. Hospital Sant Joan de Dèu, Barcelona. 2008.
5. Surveillance of Cerebral Palsy in Europa. Surveillance of cerebral palsy in Europe: a collaboration of cerebral palsy surveys and registers. 2000; 42: 816-824.
6. Palisano R. J., Hanna S. E., Rosenbaum P. L., Russell D. J., Walter S. D., Wood E. P., et al. Validation of a model of gross motor function for children with cerebral palsy. Physical Therapy 2000; 80(10):974–985
7. Bermejo Franco A. Ayudas para la marcha en la parálisis cerebral infantil. Cienc. Podol. 2012; 6 (1): 9-24.
8. Confederación Española de Asociaciones de Atención a las Personas con Parálisis Cerebral (ASPACE). La importancia del ocio y del deporte. 2015. Disponible en: <https://aspace.org/pagina/72/la-importancia-del-ocio-y-del-deporte/3>
9. Yanci J, Los Arcos A, Grande I, Santalla, A, Figeroa J, Gil E et al. Capacidad de salto en futbolistas con parálisis cerebral. Revista Internacional de Medicina y Ciencias de la Actividad Física y del Deporte. 2014; 14 (54): 199-211.
10. Reina Vaíllo R, Vilanova Périz N. Guía sobre clasificación de la discapacidad en deporte paralímpico. Elche. 2016.
11. International Paralympic Committee. International Standard for ELEGIBLE Impairments. Bonn (Germany). 2015.

12. International Federation of Cerebral Palsy Football (IFCPF). Classification Rules and Regulations. 2018.
13. Tweedy SM, Vanlandewijck YC. International Paralympic Committee position stand-background and scientific principles of classification in Paralympic sport. *Br J Sports Med.* 2011; 45 (4): 259-269.
14. Hogart L, Payton C, Nicholson V, Spathis J, Tweedy S, Connick M et al. Classifying motor coordination impairment in Para swimmers with brain injury. *Journal of Science and Medicine in Sport.* 2018.
15. Roldan A, Sabido R, Barbado D, Caballero C, Reina R. Manual Dexterity and Intralimb Coordination Assessment to Distinguish Different Levels of Impairment in Boccia Players with Cerebral Palsy. *Front. Neurol.* 2017; 8 (582).
16. Connick M J, Beckman E, Deuble R, Tweedy S M. Developing test of impaired coordination for Paralympic classification: normative values and test-retest reliability. *Sports Engineering.* 2016. 19 (3); 147-154.