

HOJA DE HABILIDADES EN NATACION

Nombre del Participante: _____ Fecha _____

Padres por favor verifiquen cual categoría aplica a su hijo. Esto es sumamente importante para ubicarlo en la clase que mejor pueda participar de manera exitosa y segura.

_____ **Principiante:** no entra o entra al agua vacilante. Se moja la cara y no le molesta ser mojado durante juegos. Se agarra del borde y hace el intento de jugar con los compañeros. Puede o intenta hacer burbujitas.

_____ **Intermedio:** nada por debajo del agua, puede voltearse de boca abajo a boca arriba y viceversa, puede nadar distancias con la cara dentro del agua, toma aire ocasionalmente y continúa el nado sin detenerse. Puede brincar hacia al agua desde el borde.

_____ **Avanzado:** puede nadar al menos 25 metros en un estilo boca abajo (pronado) y de espaldas (supinado) aunque no sea perfectamente. Puede mantenerse en el fondo 3 minutos, juega y se siente cómodo en la parte profunda. Conoce lo básico del estilo de lado y del estilo de pecho, puede sumergirse 9 pies y recuperar un anillo u otro juguete.

Comentarios:

Forma de orden de Camisetas de CAAMp Abilities:

Nombre: _____

Cada niño recibirá una camiseta como parte del registro en el campamento. Favor de indicar el tamaño de la camiseta que el niño desea. Si usted desea camisetas adicionales favor de indicar la cantidad de camisetas deseadas al lado del tamaño deseado. El costo por camiseta adicional es de 1 x \$10.00, 2 x \$19.00 y 3 x \$27.00. Para que el niño tenga su camiseta al comenzar el campamento devuelva la orden junto con la solicitud.

CAMISETAS

Niños		Adultos			
10-12	14-16	S	M	L	XL

Camiseta del niño (a) _____ size: _____ incluida

* Si desea camisetas adicionales favor indicar cantidad y tamaño en esta hoja.

* Cheques a nombre de CAAMp Abilities

Permiso de los Padres para Investigación CAAMP Abilities

Estimados Padres,

Estamos ansiosos por comenzar otro campamento este año. Estaremos llevando a cabo una investigación acerca de los niveles de los componentes de aptitud física relacionados a la salud de niños entre las edades de 9-19 años con impedimentos visuales, ciegos o sordo-ciegos. La investigación proveerá información sobre los niveles de aptitud física de esta población para ver si los niños cumplen con los estándares recomendados

Las pruebas se llevarán a cabo durante los primeros dos (2) a tres (3) días del campamento y tomarán aproximadamente una hora en completarse. Las pruebas que se administrarán serán “push ups”, “sit and reach”, “curl ups”, índice de masa corporal y la carrera de una milla. El investigador proveerá información valiosa sobre los niveles de aptitud física obtenida por esta población y nos ayudarán a entender mejor las necesidades de aptitud física de niños con impedimentos visuales, ciegos y sordo-ciegos.

Los nombres de los participantes no serán utilizados para proveer confidencialidad de la información obtenida. La información será destruida al completar la investigación. La participación es estrictamente voluntaria y pueden abandonar el estudio en cualquier momento sin ninguna penalidad.

En este estudio el riesgo físico de participación es mínimo ya que se les pide a los participantes que ejecuten dentro de su nivel de habilidad. Nos aseguraremos de proveer el descanso suficiente entre las pruebas y agua. Los beneficios de este estudio son el conocimiento acerca de los niveles actuales de los componentes de aptitud física relacionados a la salud de niños con impedimentos visuales.

Cualquier información relacionada con el estudio puede ser obtenida a través de la Dra. Margarita Fernández Vivó o del Dr. Ibrahim Cordero Morales vía correo electrónico a caampabilitiescolegio@gmail.com, o vía telefónica al (787) 832-4040 Exts. 3841, 2162 y 3008.

Si usted está de acuerdo con la participación de su niño(a) en este estudio, por favor llene la siguiente información.

Yo, _____, mayor de edad, doy permiso a mi hijo(a) a participar en el estudio de los componentes de aptitud física relacionados a la salud durante CAAMP Abilities.

Nombre en letra de molde

Fecha

Firma

Permiso de los Atletas para Investigación CAAMP Abilities

Estimado Atleta,

Estamos ansiosos por comenzar otro campamento este año. Estaremos llevando a cabo una investigación acerca de los niveles de los componentes de aptitud física relacionados a la salud de niños entre las edades de 9-19 años con impedimentos visuales, ciegos o sordo-ciegos. La investigación proveerá información sobre los niveles de aptitud física de esta población para ver si los niños cumplen con los estándares recomendados

Las pruebas se llevarán a cabo durante los primeros dos (2) a tres (3) días del campamento y tomarán aproximadamente una hora en completarse. Las pruebas que se administrarán serán “push ups”, “sit and reach”, “curl ups”, índice de masa corporal y la carrera de una milla. El investigador proveerá información valiosa sobre los niveles de aptitud física obtenida por esta población y nos ayudarán a entender mejor las necesidades de aptitud física de niños con impedimentos visuales, ciegos y sordo-ciegos.

Tu nombre no será utilizado para proveer confidencialidad de la información obtenida. La información será destruida al completar la investigación. Tu participación es estrictamente voluntaria y puedes abandonar el estudio en cualquier momento sin ninguna penalidad.

En este estudio el riesgo físico de participación es mínimo ya que se les pide a los participantes que ejecuten dentro de su nivel de habilidad. Nos aseguraremos de proveer el descanso suficiente entre las pruebas y agua. Los beneficios de este estudio son el conocimiento acerca de los niveles actuales de los componentes de aptitud física relacionados a la salud de niños con impedimentos visuales. Además, tu y tus padres recibirán los resultados de tu ejecución en estas pruebas.

Cualquier información relacionada con el estudio puede ser obtenida a través de la Dra. Margarita Fernández Vivó o del Dr. Ibrahim Cordero Morales vía correo electrónico a caampabilitiescolegio@gmail.com, o vía telefónica al (787) 832-4040 Exts. 3841, 2162 y 3008.

Si estás de acuerdo con participar en este estudio, por favor llena la siguiente información.

Yo _____ acepto participar en el estudio de los componentes de aptitud física relacionados a la salud durante CAAMP Abilities y entiendo que puedo abandonar la participación de este estudio en cualquier momento.

Nombre

Fecha