

									-							-						
--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--

Реестровый номер тестируемого

## Протокол комплексного тестирования по программе «Помощь родителям в выборе видов спорта для детей»

ФИО испытуемого:	_____																
Дата рождения:											Пол:			Возраст:			
	дата			месяц			год										
Фактическое место жительства:	_____																
Место обучения:	Школа: _____							Класс: _____									
ФИО представителя испытуемого:	_____																
Статус представителя:	<input type="checkbox"/> - родитель, <input type="checkbox"/> - опекун, <input type="checkbox"/> - тренер, иное																
Телефон представителя:	+7(_____) _____					E-mail: _____					<input type="checkbox"/> - высылать на e-mail						
Какими видами спорта занимался ребенок до настоящего момента?	Вид спорта:						Как долго:		Разряд:								
							лет	месяцев									
Тип телосложения отца					Тип телосложения матери												
Рост отца: <input type="checkbox"/> - низкий, <input type="checkbox"/> - средний, <input type="checkbox"/> - высокий					Рост матери: <input type="checkbox"/> - низкий, <input type="checkbox"/> - средний, <input type="checkbox"/> - высокий												
Рост: _____ см; Вес: _____ кг					Рост: _____ см; Вес: _____ кг												
 Эктоморф <input type="checkbox"/>			 Эндоморф <input type="checkbox"/>			 Мезоморф <input type="checkbox"/>			 Эктоморф <input type="checkbox"/>			 Эндоморф <input type="checkbox"/>			 Мезоморф <input type="checkbox"/>		

Я, представитель тестируемого, даю согласие в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных" на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации, обработку и использование персональных данных тестируемого с целью организации и проведения «Тестирования по определению предрасположенности к занятиям видами спорта».

\_\_\_\_\_  
(Подпись) / \_\_\_\_\_  
(Расшифровка подписи)

Данное тестирование не является вступительным испытанием в спортивную школу, а предназначено для помощи родителям в определении предрасположенности детей к видам спорта. В случае если на вступительных испытаниях предполагается прохождение одного или нескольких тестов, которые сдавал ребенок в центре тестирования, родитель вправе отказаться от повторной сдачи соответствующего теста. Окончательное решение о зачислении ребенка в спортивную школу принимает тренерский совет спортивной школы.

\_\_\_\_\_  
(Подпись) / \_\_\_\_\_  
(Расшифровка подписи)

Я, представитель тестируемого, настоящим подтверждаю, что у тестируемого отсутствуют ограничения здоровья, заболевания, болезненные состояния, противопоказания к физическим нагрузкам и др., препятствующие проведению «Тестирования по определению предрасположенности к занятиям видами спорта».

\_\_\_\_\_  
(Подпись) / \_\_\_\_\_  
(Расшифровка подписи)

Тип комментария	Комментарий



<b>Физическое развитие</b>					
	нормативы	результат			
длина тела	111-113,6-123,3-127,3-130,6		см		
масса тела	17,7-18,9-23,1-27,6-31		кг		
<b>Состав тела:</b>					
внутриклеточная вода			кг		
внеклеточная вода			кг		
сухая масса тела			кг		
масса телесного жира			кг		
<b>Анализ состава тела:</b>					
безжировая масса тела			%		
масса телесного жира			%		
общее количество воды			%		
мышечная масса			%		
<b>Измерение длинотных антропометрических показателей:</b>					
общая длина верхней конечности (руки)	42-44-49,5-53-56		см		
общая длина нижней конечности (ноги)	53-58-62-65-68		см		
<b>Измерение обхватов тела:</b>					
обхват грудной клетки (в покое)	54,6-57,9-62,3-65,1-67,9		см		
обхват талии			см		
обхват бедра			см		
<b>Толщина кожно-жировой складки:</b>					
над трицепсом - вертикальная складка	0,25-0,5-1-1,5-2		см		
над бицепсом - вертикальная складка	0,25-0,5-1-1,5-2		см		
под лопаткой - горизонтальная складка	0,5-1-1,5-2-2,5		см		
над осью подвздошной кости – горизонтальная	0,5-1-1,5-2-2,5		см		
<b>Измерение диаметров тела:</b>					
акромиальный (плечевой) диаметр			см		
поперечный диаметр грудной клетки			см		
тазогребневой диаметр			см		
<b>Форма грудной клетки:</b>					
<input type="checkbox"/> - уплощённая	<input type="checkbox"/> - цилиндрическая	<input type="checkbox"/> - коническая	<input type="checkbox"/> - нормальная		
<b>Соматотип:</b>					
<input type="checkbox"/> - астеноидный	<input type="checkbox"/> - торакальный	<input type="checkbox"/> - мышечный	<input type="checkbox"/> - дигестивный		
<b>Форма спины:</b>					
<input type="checkbox"/> - нормальная	<input type="checkbox"/> - гиперлордоз	<input type="checkbox"/> - кифоз	<input type="checkbox"/> - вялая осанка	<input type="checkbox"/> - плоская спина	<input type="checkbox"/> - круглая спина
<b>Плантография (левая нога)</b>					
<input type="checkbox"/> - нормальная	<input type="checkbox"/> - полая	<input type="checkbox"/> - валгусная	<input type="checkbox"/> - уплощенная	<input type="checkbox"/> - плоско- валгусная	
<b>Плантография (правая нога)</b>					
<input type="checkbox"/> - нормальная	<input type="checkbox"/> - полая	<input type="checkbox"/> - валгусная	<input type="checkbox"/> - уплощенная	<input type="checkbox"/> - плоско- валгусная	

*\*Примечание: большинство выявленных показателей (качестве) психофизиологического и физического развития личности ребенка в процессе тестирования дают достоверный результат на ближайший период жизни ребенка и никак не предполагают обладание ими в будущем. В данном случае рекомендуется повторное тестирование через полгода, чтобы видеть достоверную динамику психофизиологического и физического развития личности ребенка.*