

AIDE A

 LA PRE- CLASSIFICATION

BOCCIA

Table des matières

[Présentation 3](#_Toc34841478)

[Méthodologie de lecture des tests 3](#_Toc34841479)

[Test A : *Suis-je NE1 NE2 NE3 NE4 ?* 4](#_Toc34841480)

[Test B et C : *Déterminer la Classe NE 1 et NE 2 ou éventualité BC* 5](#_Toc34841481)

[La classe BC 1 6](#_Toc34841482)

[La classe BC 2 8](#_Toc34841483)

[La classe BC 3 10](#_Toc34841484)

[La classe BC 4 11](#_Toc34841485)

# Présentation

**Méthode de lecture des tests:**

Même si vous avez déjà une idée de la pré- classification de votre joueur :

> Commencer toujours par fiche Test A puis... Aller (ou pas besoin), vers fiche tests B et C ... Aller (ou pas besoin) vers les classes BC…..

💡**Remarque**

Les documents présentés ci-après sont également disponibles sur le site de la commission de Boccia, n’hésitez pas

<https://boccia.handisport.org/classification/>

# Test A : *Suis-je : NE4? NE3? NE2? NE1 ?*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TEST 1** |  | *RÉSULTATS* |  |  |  | **TEST 2** |  | *RÉSULTATS* |  |  |  | **TEST 3** |  | *RÉSULTATS* |  |  |
| *La Marche* |  |  |  |  |  | *FM* |  |  |  |  |  | *FE* |  |  |  |  |
| Comment je marche au quotidien dans la rue ?  |  | Avec équipement *(Kwalker, déambulateur etc…)* |  | Passer au test du Fauteuil Manuel (FM) |  | Je propulse mon FM avec facilité et rapidité sur une pente légère (jusqu'à 5 degrés) sans être poussé. |  | Pas du tout |  | Passer au test du Fauteuil Électrique (FE) |  | Dans la rue, je prends mon FE si je veux être autonome |  | Par commodité |  | **Classe NE 3** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Petite distance en intérieur sans équipement ou avec une canne simple |  |  |  | Avec difficultés |  |  |  | Par nécessité |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Autonome, sans équipement ou avec une canne simple |  | **Classe NE 4** |  |  | Aisément |  | **Classe NE 3** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | \**et pathologies présentant les même signes cliniques: ataxie, spasticité (d’origine cérébrale), athétose (dystonie)* |  |  |  |  | Si Paralysés Cérébraux \* |  | Si Autres |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NE 1 |  | NE 2 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *Attention: critère exclusif :* *si le bras lanceur est de force normale (membre sain), le joueur ne pourra en aucun cas être classé NE1 ou NE2, quelque soit son moyen de déplacement au quotidien.* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Accès aux Tests B et C, (afin de detecter eventuels BC) |  |

# Test B et C : *Confirmation NE1 NE2 ou Eventualité BC*

**☞A ne réaliser uniquement si le TEST A a révélé les classes NE 1 et NE 2.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***TEST B*** | **TEST 1** |  | *RÉSULTATS* |  |  |  |  |
| Je me penche en avant pour attraper une balle à la hauteur de mes cale-pieds |  |  |  |  |  |  |
|  | Je ne peux pas me pencher |  | **Passez aux test BC** |
|  |  |  |
|  | En me tenant au fauteuil |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Avec Aisance |  | Si Paralysie Cérébrale |  | **NE 1** |
|  |  |  |  |  |
|  |  | Si Autres |  | **NE 2** |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **TEST 2** |  |  |  |  |  |  |
| Je me redresse |  |  |  |  |  |  |
|  | Je n’arrive pas à me redresser |  | **Passez aux test BC** |
|  |  |  |
|  | En m’appuyant sur le fauteuil ou mes genoux |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Avec Aisance |  | Si Paralysie Cérébrale |  | **NE 1** |
|  |  |  |  |  |
|  |  | Si Autres |  | **NE 2** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***TEST C*** | **TEST** |  | RÉSUTATS |  |  |  |  |
| Sans échauffement, Avec le bras lanceur, demander au joueur de lancer le plus loin et fort possible : capacité maximale (utilisation balle médium) |  |  |  |  |  |  |
|  | Je lance la balle 10 fois de suite : impact de la balle au sol, plus de 5 fois à plus de 3m |  | Si Paralysie Cérébrale |  | **NE 1** |
|  |  |  |  |  |
|  |  | Si Autres |  | **NE 2** |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Idem, mais en deça de 3m |  | **Passez aux test BC** |