



Judy Hackett, Ed.D.
Tim Thomas, Ed.D.
Co-Interim Superintendents

Dear Parent/Guardian,

Atlantoaxial instability (AAI) is an increased flexibility between the first and second cervical vertebrae (bones of the neck). This is most commonly seen in individuals diagnosed with Down syndrome. If a person has AAI, certain physical activities can increase the risk of spinal cord injury.

It is very important that every student who is at risk for AAI have a screening that involves a physical examination. A physical exam assesses laxity in this area and screens for signs or symptoms of Atlantoaxial instability. These signs and symptoms include stiff or sore neck, change in stool or urination pattern, change in walking, change in use of arms and legs, numbness or tingling in arms and legs or a head tilt. If any signs or symptoms are identified, your physician should order x rays to determine if there is an instability.

It is necessary for SEDOL staff to have AAI information to appropriately plan for your child's physical activity participation. To meet the requirement, please have your physician complete and sign the attached form and return it to school. For your child's safety, physical activity will be restricted until documentation is received.

Restricted Activities:

- * Gymnastics/tumbling
- * Diving
- * Butterfly stroke swimming
- * Track and Field Events: high jumping, pole vault, discuss, etc.
- * Collision/contact sports: soccer, football, wrestling, etc.
- * Rock-wall climbing
- * Strenuous non-contact activities as determined by staff
- * Playground activities as determined by staff

Your child should be screened for AAI upon admission to SEDOL.

Thank you for your support. Please contact the SEDOL Nursing Coordinator, Susan Kruckman at (847) 986-2379 if you require additional information.

Sincerely,

SEDOL Nursing



Judy Hackett, Ed.D.
Tim Thomas, Ed.D.
Co-Interim Superintendents

ATLANTIOAXIAL INSTABILITY PHYSICIAN'S REPORT

Student Name: _____ Birth Date: _____

On physical examination and, if needed, the review of full flexion and extension x-rays, I find the above individual has:

- ☐ No evidence of Atlantoaxial Instability
- ☐ Positive or equivocal evidence of Atlantoaxial Instability
- ☐ Recommended re-screen at age: _____

Physical activity restrictions include:

Comments:

Physician: _____ Telephone: _____

Address:

Physician Signature

Date

Parent(s)/Guardian(s) give permission for school/medical personnel to exchange information regarding this condition.

Signature of Parent/Guardian

Date

DISTRITO DE EDUCACIÓN ESPECIAL DEL CONDADO DE LAKE

18160 W Gages Lake Road, Gages Lake, Illinois 60030-1819

847-548-8470 Fax 847-548-8472 VP 224-207-8476

www.sedol.us



Judy Hackett, Ed.D.

Tim Thomas, Ed. D.

Superintendentes Cointerinos

Estimado Padre/Guardián,

La inestabilidad Atlanto-Axial (AAI) es una mayor flexibilidad entre la primera y la segunda vértebra cervical (huesos del cuello). Esto se observa con mayor frecuencia en personas con síndrome de down. Si una persona padece AAI, ciertas actividades físicas pueden aumentar el riesgo de lesión de la médula espinal.

Es muy importante que todos los estudiantes que están en riesgo de AAI se hagan una prueba de detección que incluya un examen físico. Un examen físico evalúa la laxitud en esta área y detecta signos o síntomas de inestabilidad atlantoaxial. Estos signos y síntomas incluyen rigidez o dolor en el cuello, cambios en el patrón de deposiciones o micción, cambios en la forma de caminar, cambios en el uso de brazos y piernas, entumecimiento u hormigueo en brazos y piernas o inclinación de la cabeza. Si se identifica algún signo o síntoma, su médico debe ordenar radiografías para determinar si hay una inestabilidad.

Es necesario que el personal de SEDOL tenga información de AAI para planificar adecuadamente la participación de su hijo en la actividad física. Para cumplir con el requisito, pídale a su médico que complete y firme el formulario adjunto y que lo devuelva a la escuela. Por seguridad de su hijo, se restringirá la actividad física hasta que se reciba la documentación.

Actividades Restringida:

- * Gimnasia/acrobacia
- * Buceo
- * Natación estilo mariposa
- * Eventos de lados años: salto de altura, salto con pértiga, debate, etc.
- * Deportes de colisión/contacto: fútbol, fútbol americano, lucha libre, etc.
- * Escalada en pared de roca
- * Actividades extenuantes sin-contacto según lo determine el personal.
- * Actividades de juegos según lo determine el personal.

Su hijo debe ser examinado para detectar AAI al ingresar a SEDOL

Gracias por su apoyo. Si necesita más información, comuníquese con la coordinadora de enfermería de SEDOL, Susan Kruckman al (847) 986-2379.

Atentamente,

Enfermería de SEDOL

DISTRITO DE EDUCACIÓN ESPECIAL DEL CONDADO DE LAKE

18160 W Gages Lake Road, Gages Lake, Illinois 60030-1819

847-548-8470 Fax 847-548-8472 VP 224-207-8476

www.sedol.us



Judy Hackett, Ed.D.

Tim Thomas, Ed.D.

Superintendentes Cointerinos

REPORTE DOCTOR DE INESTABILIDAD ATLANTO-AXIAL

Nombre del estudiante: _____ Fecha de nacimiento: _____

En el examen físico y, de ser necesario, la revisión de radiografías de flexión y extensión completas, encuentro que el individuo mencionado anteriormente tiene:

- ☐ No hay evidencia de inestabilidad atlantoaxial
- ☐ Evidencia positiva o equívoca de inestabilidad atlantoaxial
- ☐ Se recomienda repetir la prueba a la edad: _____

Las restricciones de actividad física incluyen:

Comentarios:

Médico: _____ Teléfono: _____

DIRECCIÓN: _____

Firma del médico Fecha

Los padres/tutores dan permiso para que el personal escolar/médico intercambie información sobre esta condición.

Firma del padre/tutor Fecha