# **Diagnostic du sportif FFCK Paracanoë**

Numéro de licence FFCK du sportif : Nom du club :

**Handicap moteur :**

[ ]  Amputé [ ]  à gauche [ ]  à droite [ ]  au-dessus du genou [ ]  au-dessous du genou

[ ]  Polio Membre affecté (s) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ]  Infirmité motrice cérébrale [ ]  Monoplégie [ ]  Diplégie [ ]  Hémiplégie

 [ ]  Quadriplégie [ ]  [ ]  Ataxie [ ]  Athétose

[ ]  Lésion médullaire Niveau : [ ]  Complète [ ]  Incomplète

 [ ]  hyperréflexie autonome

[ ]  HSMN (CMT)

[ ]  Spina Bifida Niveau :

[ ]  Autre : .

La perte de valeur est : [ ]  stable [ ]  ou évolutive

**Contexte médical et origine du handicap :**

[ ]  Asthme [ ]  Cancer [ ]  Diabète [ ]  Déshydratation [ ]  Maladie cardiaque

[ ]  AVC [ ]  Attaque [ ]  Troubles de la communication

[ ]  L'hypertension (haute pression sanguine) [ ]  Autre : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allergies à : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_

**Athlète Mobilité :**

[ ]  Marcheur indépendant [ ]  utilise des prothèses [ ]  Béquilles / cannes

[ ]  Utilisateur de fauteuil roulant