

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