# **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