



### Formulaire de diagnostic médical : mobilité réduite debout

Pour être admissible aux compétitions de Karaté Canada, l'athlète doit avoir un diagnostic médical (problème de santé) qui entraîne une déficience permanente et admissible. L'évaluation de cette déficience lors du processus de classification doit correspondre au diagnostic énoncé ci-dessous. **Ce formulaire doit être rempli par un médecin dûment autorisé (M.D.).**

Karaté Canada se réserve le droit de demander des renseignements additionnels au besoin. Ces renseignements devront obligatoirement être fournis pour que l'athlète soit classifié.

### Renseignements sur l'athlète

<b>Nom de famille :</b>	<b>Pays :</b>
<b>Prénom(s) :</b>	
<b>Genre :</b> <input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/> Masculin	<b>Date de naissance :</b> (jj/mm/aaaa)

**Renseignements médicaux – À faire remplir en français ou en anglais par un médecin dûment autorisé (M.D.)**

<b>Diagnostic médical (problème de santé) de l'athlète :</b>	
<b>Décrire la ou les parties du corps touchées et les limitations :</b>	
<b>Principale(s) incapacité(s) résultant du diagnostic médical (problème de santé) :</b> <input type="checkbox"/> Diminution de la puissance musculaire <input type="checkbox"/> Ataxie <input type="checkbox"/> Hypertonie <input type="checkbox"/> Inégalité de la longueur des membres inférieurs <input type="checkbox"/> Perte ou atteinte d'un membre <input type="checkbox"/> Diminution de l'amplitude des mouvements passifs <input type="checkbox"/> Mouvements athétosiques	
<b>Ce problème de santé est :</b> <input type="checkbox"/> Permanent <input type="checkbox"/> Stable <input type="checkbox"/> Progressif <input type="checkbox"/> Fluctuant	
<b>Année de début :</b> (aaaa)	<input type="checkbox"/> Problème congénital (à la naissance)

**Preuves à l'appui du diagnostic :**

Des preuves à l'appui du diagnostic ci-dessus doivent **obligatoirement** être fournies **en anglais** pour **tous les athlètes** : Rapport de diagnostic médical et résultats d'examens physiques (ex. : échelle ASIA pour les athlètes ayant une lésion à la moelle épinière, échelle Ashworth modifiée pour les athlètes ayant une paralysie cérébrale, radiographies pour les athlètes ayant une dysmélie, photo pour les athlètes ayant subi une amputation)

Karaté Canada se réserve le droit de demander d'autres preuves, notamment, mais non exclusivement :

Rapport(s) d'examens diagnostiques additionnels (ex. : EMG, IRM, tomodensitogramme, radiographie)

**Traitements reçus :****Médicaments habituels – indiquer la dose et la raison :****Présence de problèmes de santé/diagnostics médicaux additionnels :**

Déficience visuelle	Problèmes respiratoires	Hypermobilité/instabilité articulaire
Déficience intellectuelle	Problèmes métaboliques	
Déficience auditive	Problèmes cardiovasculaires	Problèmes d'endurance musculaire (ex. : fatigue chronique)
Problèmes psychologiques	Douleurs	Autre : _____

Décrire le problème :

Je confirme l'exactitude des renseignements ci-dessus.

Nom du médecin :

Spécialité médicale :

Numéro de permis :

Adresse :

Ville :

Pays :

Téléphone :

Courriel :

Signature :

Date :

**Veillez téléverser ce formulaire en PDF sur le profil Sportdata de l'athlète.**