



FORMULAIRE DE DIAGNOSTIC pour athlètes en situation de handicap physique



Le formulaire est à compléter en anglais par un Médecin Physique et de Réadaptation (recommandé) ou à défaut par le médecin traitant de l'athlète.

Puis à retourner par mail : competition@ffe.com ou par courrier : FFE, Parc Équestre Fédéral, 41600 Lamotte-Beuvron

Ce formulaire ne doit pas être complété au-delà de 6 mois avant le passage de l'évaluation auprès de la commission de classification. Ce document s'applique aux athlètes ayant un handicap physique et désirant accéder aux compétitions sportives d'une discipline. Indépendamment de la condition de santé ainsi que du handicap de l'athlète, une information médicale devra être ajoutée à ce formulaire.

Informations concernant l'athlète

Nom :

Prénom :

Numéro de Licence :

Nationalité :

Sexe (rayer la mention inutile) : femme / homme

Date de naissance :/...../.....

Sport :

Email :

Téléphone :

Informations médicales

Descriptif du diagnostic médical et de la perte de fonctionnalité résultant de cette pathologie :

.....
.....
.....

La condition de santé est (rayer la mention inutile) : progressive / stable.

Historique médical

La condition de santé est (rayer la mention inutile) : congénitale ou non congénitale ?

Si non congénitale, âge d'acquisition :

.....

Procédure future prévue :

.....

Traitement médicaux

Les conditions de santé de l'athlète mentionnées sur ce formulaire doivent être le résultat d'un handicap expliquant pleinement la perte de fonctionnalité pour lequel l'athlète sera évalué lors de futures classifications. Les pertes de fonctionnalité devront correspondre à une classe sportive considérée et stipulée dans les règles de classification de la discipline concernée.

Tous les handicaps mentionnés ci-dessous ne sont pas considérés comme des handicaps éligibles dans tous les sports. Pour cette raison, il pourra (devra) être rattaché à ce formulaire les compléments de documents médicaux récents en possession de l'athlète, notamment :

- o Concernant les pathologies ou diagnostics ne pouvant être constatés par des signes et symptômes clairs,
- o Concernant des conditions de santé complexes et avec handicaps multiples,
- o Concernant des déficiences de membres (amputation ou dissymétrie) au niveau des articulations. Des radiographies des zones concernées peuvent être ajoutées au dossier,
- o Concernant les lésions de la moelle épinière, tous documents récents de mesures seront à rajouter,
- o Concernant les déficiences liées à l'ataxie, l'hypertonie, l'athétose.

Les bilans et examens additionnels effectués par les médecins, kinésithérapeutes et autres professionnels de santé sont les bienvenus afin de compléter les diagnostics initiaux.

La commission de classification pourra être amenée à demander plus d'informations liées aux conditions de santé et déficience de l'athlète concerné.

Athlètes, comités paralympiques nationaux et fédérations nationales sportives sont encouragés à prendre en considération les déficiences admissibles définies dans les règles de classification de l'IPC pour chacun des sports.

Je confirme que les informations ci-dessus sont exactes
Nom :
Profession de santé :
N° d'inscription Conseil National de l'Ordre des Médecins :
Adresse :
Téléphone :
Mail :
Date :
Signature et cachet :