

W	CZĘŚĆ CIAŁA	P	S	SE	W	CZĘŚĆ CIAŁA	P	S	SE
1	MIEDNICA				6	RĘCE			
2	ODCINEK L				7	RAMIONA			
3	BIODRA				8	ŁOKCIE			
4	ODCINEK TH				9	KOLANA			
5	ODCINEK S				10	STOPY			

Obszary dotknięte chorobą zaznaczyć znakiem "X" W=wagowo P=proprioceptywność S=symetria SE=odzucie

WYPOSAŻENIE SPECJALNE

--

UWAGI DOTYCZĄCE PROFILU

--

1. IMIĘ I NAZWISKO:	NARODOWOŚĆ:
---------------------	-------------

PODPIS

2. IMIĘ I NAZWISKO:	NARODOWOŚĆ:
---------------------	-------------

PODPIS

3. IMIĘ I NAZWISKO:	NARODOWOŚĆ:
---------------------	-------------

PODPIS

RANDOMICZNE TESTY ANTYDOPINGOWE

WYDARZENIE SPORTOWE	WYNIK
---------------------	-------

UWAGI

KRAJOWA PARAJĘDZIECKA KARTA KLASYFIKACYJNA JEŹDZCA

* Wypełniać drukowanymi literami ciemnym atramentem

PAN / PANI		NAZWISKO	
------------	--	----------	--

IMIĘ (IMIONA)	
---------------	--

DATA UR.	
----------	--

ADRES ZAMIESZKANIA	
--------------------	--

--

KRAJ POCHODZENIA		KOD POCZTOWY	
------------------	--	--------------	--

TELEFON		E - MAIL	
---------	--	----------	--

GRUPA / KLUB / SZKOŁA	
-----------------------	--

INFORMACJE DODATKOWE DOTYCZĄCE PROFILU / KLASYFIKACJI

PROFIL		POZIOM	
---------------	--	---------------	--

DATA KLASYFIKACJI	
-------------------	--

LEKARZ / FIZJOTERAPEUTA NR 1	
------------------------------	--

PODPIS	
--------	--

LEKARZ / FIZJOTERAPEUTA NR 2	
------------------------------	--

PODPIS	
--------	--

--

PODPIS JEŹDZCA	
----------------	--

IMIĘ I NAZWISKO				
ROZPOZNANIE KLINICZNE				
WÓZEK	Nie	Tak	Ręczny	Elektryczny
DO STANIA UŻYWA DODATKOWYCH POMOCY			Tak	Nie
PROSZĘ WYBRAĆ WŁAŚCIEWE - KULE, LASKI, BALKONIK, INNE POMOCE				
INNE STANY CHOROBOWE				
ASTMA	Tak	Nie	Uwagi:	
EPILEPSJA	Tak	Nie		
DEFORMACJA KRĘGOSŁUPA	Tak	Nie		
UPOŚLEDZENIE SŁUCHU	Tak	Nie		
UPOŚLEDZENIE UCZENIA SIĘ	Tak	Nie		
POZOSTAŁE WAŻNE INFORMACJE				
UPOŚLEDZENIE WZROKU	KLASA B1 CAŁKOWICIE NIEWIDZĄCY			
	KLASA B2 NIEDOWIDZĄCY			
	KLASA B3 NIEDOWIDZĄCY			
RÓWNOWAGA STATYCZNA	SIEDZĄC	STOJĄC		
PRAWIDŁOWA			Uwagi:	
LEKKIE ZABURZENIE				
UMIARKOWANE ZABURZENIE				
BRAK RÓWNOWAGI				
RĘKA DOMINUJĄCA	LEWA		PRAWA	
TESTY KOORDYNACJI				
	L	R	x	
TEST 1: PALEC - NOS PONIŻEJ LINII RAMION				7
TEST 2: POWTARZAJĄCE SIĘ SUPINACJA / PRONACJA				2
TEST 3: ZGIĘCIE / WYPROST NADG. Z POZ. POŚRED.				3
TEST 4: PALEC - KCIUK				4
TEST 5: KOLANO ROT WEW. / ZEW				
TEST 6: STAWIANIE PIĘTY W 4 PUNKTACH STAWIANIE PALCÓW STOPY W 4 PKT.				8
TEST 7: STUKANIE STOPAMI OBROTOWY KOSTKĄ		RUCH		4
SUMA WYNIKÓW				
WYLICZONY WYNIK				Należy użyć najniższych wyników siły, zakresu lub koordynacji
WYNIK MAKSYMALNY	80 - LUL	40 - szyja	80 - RUL	
	70 - LLL	60 - tułów	70 - RLL	

ŚREDNIE WYNIKI BADAŃ	SIŁA 0-5		ZAKRES 0-		KOORD.	
	L	P	L	P	L	P
SZYJA	0-20 ZGIĘCIE					
	0-20 WYPROST					
	ZGIĘCIE BOCZNE					
	0-90 OBRÓT					
RAMIĘ	0-10 RETRAKCJA				TEST 1	
	0-60 ZGIĘCIE					
	0-10 ODWODZENIE					
	0-45 ROT. ZEW.					
ŁOKIEĆ	0-30 ROT. WEW.					
	45-90 ZGIĘCIE					
	90-45 WYPROST					
	PRONACJA				TEST 2	
NADGARSTEK	SUPINACJA					
	0-30 ZGIĘCIE				TEST 3	
	0-50 WYPROST					
	0-10 PROMIEŃ					
PALCE RĄK	60-90 ZGIĘCIE				TEST 4	
	90-60 WYPROST					
	CZĘŚĆ WEW.					
KCIUK	0-60 OPOZYCJA					
TUŁÓW	0-30 ZGIĘCIE KL.P.					
	0-30 WYPROST KL.P.					
	0-20 ZGIĘCIE BOCZ.					
	0-45 ROTACJA					
MIEDNICA	0-5 PRZODOPOCHYLENIE					
	0-5 TYŁOPOCHYLENIE					
BIODRO	0-45 ZGIĘCIE				TEST 6	
	WYPROST					
	0-40 ODWODZENIE					
	PRZYWODZENIE					
	0-15 ROTACJA ZEW.					
KOLANO	0-15 ROTACJA WEW.					
	0-45 ZGIĘCIE					
	45-0 WYPROST					
	0-15 ROTACJA WEW.					
STOPA	0-15 ROTACJA ZEW.					
	0-20 ZGIĘCIE GRZBIETOWE				TEST 7	
	0-20 ZGIĘCIE PODESZ.					
	0-15 SUPINACJA					
	0-15 PRONACJA					