

A renseigner par le kiné (ou médecin du sport) qui a réalisé le testing :

- Arc classique (y compris Arc nu)
- Arc à poulies
- Droitier
- Gaucher
- Mal marchant
- Fauteuil roulant
- Fauteuil électrique

L'archer joindra obligatoirement son dossier médical ainsi que tout élément qu'il pense pouvoir être utile.

ACCESSOIRES (réservé au Classificateur National) :

- Fauteuil roulant
- Décocheur
- Assistant
- Support corporel ou attache
- Tabouret
- Attache de l'arc
- Attelle bras d'arc
- Autre : _____

COMMENTAIRES : _____

TESTING LOCOMOTEUR

Lieu et date _____

Nom, prénom, et adresse (en majuscules)

Cachet et Signature

Réservé au Classificateur National :

Nom et prénom :

Classification : _____

Catégorie de tir : _____

Date : _____

Signature :

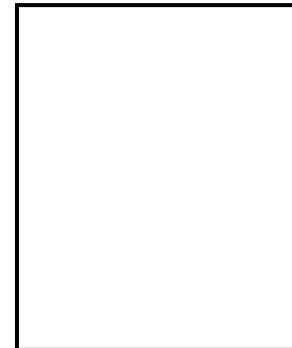
En cas de difficulté pour le remplir ou pour toute question sur le testing, n'hésitez pas à appeler :

- Jocelyne PETIT : 06 08 53 22 09
- Hervé TOGGWILER : 06 07 10 72 70

Partie ci-dessous à renseigner par l'archer :



PHOTO



H / F

Nationalité :

NOM _____

PRENOM _____

Licence FFTA N° _____

DATE DE NAISSANCE _____

ADRESSE _____

TEL _____

EMAIL _____

CLUB _____

RESPONSABLE _____

Année d'entrée à la FFTA _____

Signature de l'Archer :

NOM: _____ PRENOM: _____

HANDICAP

- TÉTRA AMPUTÉ
 PARA LÉSION CÉRÉBRALE
 POLIO LES AUTRES
 SPINA

TÉTRA / PARA / POLIO / SPINA

Traumatique : OUI NON depuis le _____

(description niveau moteur) _____

(description niveau sensoriel) _____

AMPUTATION /AGENESIE

Depuis le _____ Congénitale

(décrire le niveau d'amputation) _____

LÉSION CÉRÉBRALE

Nom du syndrome _____

Congénitale _____

Acquise / date / détails _____

AUTRES : Nom du syndrome _____

Date : _____ Description : _____

MEDICAMENTS : _____

Bras d'Arc :		Mvmt Maxi.	Force musculaire		Dysfonction OU Capacité	
			Bras Arc	Bras Corde	Bras Arc	Bras Corde
Epaule	Flexion	80				
	Extension	45				
	Abduction	180				
	Adduction	40				
	Endorotation	70				
	Exorotation	70				
Coude	Flexion	150				
	Extension	150				
Avant-bras	Supination	80				
	Pronation	80				
Poignet	Flexion	80				
	Extension	70				
	Ulnar	40				
	Rad.	30				
Doigts	Flexion	90				
	Extension	45				
	Ecart/Ferm					
Pouce	Opposition					
	Extension					
Tronc						
Tronc	Flex° haute					
	Flex° basse					
	Ext° thorax					
	Ext° lombaire					
	Rotation					
	Flexion Lat.					
Hanches						
Hanches	Flexion	120				
	Extension	120				
	Abduction	45				
	Adduction	20				
	Rotation Ext	45				
	Rotation Int	45				
	Flexion	135				
Extension	135					
Genou						
Genou	Flexion	25				
	Extension	45				
Pied						
Pied	Dorsiflexion	20				
	Flexion Plan	45				

EQUILIBRE DU TRONC

- Normal Passable
 Faible Inexistant

EQUILIBRE DEBOUT

- Normal Passable
 Faible Inexistant

COMMENTAIRES _____

Attribution des points : Utiliser un seul type de test , le plus déficitaire .

Test Capacité de Mouvement.

- 0 : pas de mouvement. 3 : ½ du mouvement.
 1 : capacité de mouvement minimale. 4 : ¾ du mouvement.
 2 : ¼ du mouvement. 5 : pleine capacité de mouvement.

OU Test de Puissance Musculaire.

- 0 – Manque total de contraction volontaire.
 1 – Trace, légère contraction sans aucun mouvement.
 2 – Faible, contraction avec mouvement très léger quand la gravité est éliminée.
 3 – Passable, contraction avec mouvement contre la gravité.
 4 – Bon, contraction contre la gravité et un peu de résistance.
 5 – Normal, contraction de force normal contre une résistance.

OU Test de Dysfonctionnement (coordination, spasticité, athétosie, ataxie).

- 0 – Pas de mouvement du tout.
 1 – Très peu de coordination de mouvement et/ou capacité de mouvement très réduite due à une raideur musculaire hypertonique sévère.
 2 – La séquence de mouvement est très difficile et ne peut être réalisée que très lentement sans coordination et/ou pas plus de 25% du geste en répétition rapide et/ou capacité de mouvement très limitée avec spasticité sévère – présence d'hypertonie musculaire.
 3 – Les mouvements peuvent seulement être réalisés lentement, mais presque sans faute et/ou pas plus de 50% du geste de répétition rapide et/ou capacité de mouvement modérée avec spasticité modérée avec un tonus limitant le mouvement et/ou problèmes de coordination modérés.
 4 – Les mouvements sont légèrement désordonnés et/ou plus de 75% du geste en répétition rapide et/ou légère augmentation du tonus musculaire.
 5 – Normal.