



XVIII OLÍMPIADAS ESPECIAIS DAS APAES 2015  
EDIÇÃO ESTADUAL  
**ANEXO C**

## FICHA DE AVALIAÇÃO DO (A) ATLETA

APAE DE: \_\_\_\_\_ CONSELHO \_\_\_\_\_

NOME DO ATLETA: \_\_\_\_\_

Nº REGISTRO NA UNIDADE \_\_\_\_\_

ALTURA: \_\_\_\_\_ DATA NASC.: \_\_\_\_\_

DIAGNÓSTICO: \_\_\_\_\_

AFECCÕES SECUNDÁRIAS: \_\_\_\_\_

FOTO  
RECENTE  
3X4

### Apresenta quadro convulsivo ou equivalente epilético:

( ) SIM ( ) NÃO

( ) Tônico – Clônico Generalizado

( ) Parcial

( ) Ausência

### Faz uso de medicamentos:

( ) Anti – convulsivos ( ) Cardiotônicos ( ) Outros

Quais: \_\_\_\_\_ Dosagem: \_\_\_\_\_

### Tem alergias medicamentosas:

( ) AAS ( ) Novalgina ( ) Penicilinas ( ) Sulfas

( ) Outros Quais: \_\_\_\_\_

### Em caso de lesões cutâneas, usa habitualmente:

( ) Mertiolate ( ) Iodo ( ) Mercúrio

### Em caso de febre, usa habitualmente:

( ) Paracetamol ( ) Dipirona ( ) AAS

### É portador de doenças:

( ) Hipertensivas ( ) Diabetes ( ) Asma Brônquica

( ) Cardíaca

Caso positivo, qual o medicamento usual: \_\_\_\_\_

Dosagem: \_\_\_\_\_

Dieta: \_\_\_\_\_



Existe dificuldade de deambulação: S ( ) N ( )

Se existe, qual o apoio necessário: \_\_\_\_\_

É necessário pessoa de apoio contínuo S ( ) N ( )

Parecer Médico:

\_\_\_\_\_

Assinatura do Médico: \_\_\_\_\_

**Parecer Psicológico (Descrição do temperamento e socialização)**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Assinatura do Psicólogo: \_\_\_\_\_

**Parecer Pedagógico:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Assinatura do Pedagogo: \_\_\_\_\_

DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Coordenador Regional de Educação Física	Presidente da APAE
---	--------------------