

## پرسشنامه استعدادیابی ورزشی پارالمپیک - مسابقه استعدادیاب برتر

مشخصات استعدادیاب (معلم ورزش یا مربی)			
نام و نام خانوادگی	کد ملی	شماره تماس	تاریخ تکمیل پرسشنامه
.....	.....	.....	۱۳--/--/--

مشخصات ورزشکار				
نام و نام خانوادگی	نام پدر	جنسیت	تاریخ تولد	کد ملی
.....	.....	مرد <input type="checkbox"/> زن <input type="checkbox"/>	۱۳--/--/--	.....
تلفن همراه ورزشکار	شماره تماس والدین	پایه تحصیلی	آدرس: استان و شهرستان محل سکونت	
.....	.....	.....	استان: ..... شهرستان: .....	

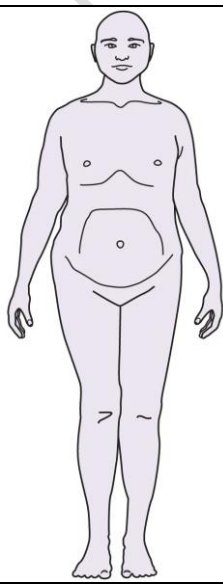
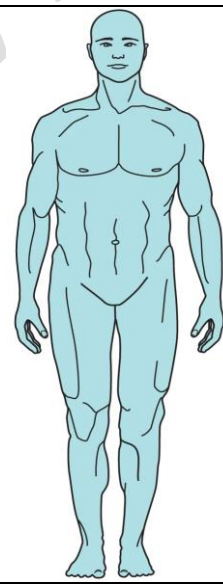
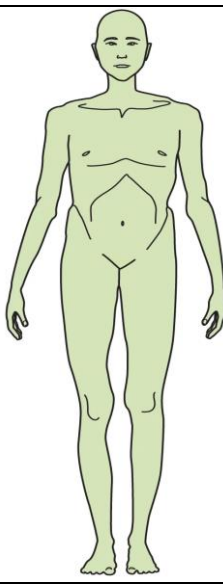
اطلاعات اختلال ورزشکار	
اختلال	<input type="checkbox"/> مادرزادی <input type="checkbox"/> اکتسابی (سن ایجاد اختلال: ..... سالگی)
نوع اختلال	<input type="checkbox"/> اختلال در قدرت عضلانی <input type="checkbox"/> اختلال در دامنه حرکتی اندام <input type="checkbox"/> اختلال قطع عضو <input type="checkbox"/> اختلال طول پای نابرابر <input type="checkbox"/> اختلال کوتاه قامتی <input type="checkbox"/> فلج عضلانی <input type="checkbox"/> آتاکسی (ناهماهنگی حرکتی) <input type="checkbox"/> اختلال حرکت پریشی <input type="checkbox"/> اختلالات بینایی (نابینا، کم بینا) <input type="checkbox"/> اختلالات ذهنی
توصیف اختلال	.....

برتری اندامی ورزشکار		
دست برتر	<input type="checkbox"/> راست	<input type="checkbox"/> چپ
پای برتر	<input type="checkbox"/> راست	<input type="checkbox"/> چپ
چشم برتر	<input type="checkbox"/> راست	<input type="checkbox"/> چپ

سوابق ورزشی ورزشکار (در صورت وجود)			
قبل از معلولیت	رشته یا رشته های ورزشی	رشته ورزشی ۱	رشته ورزشی ۲
	تعداد سال های فعالیت	..... سال	..... سال
بعد از معلولیت	رشته یا رشته های ورزشی	رشته ورزشی ۱	رشته ورزشی ۲
	تعداد سال های فعالیت	..... سال	..... سال

سابقه قهرمانی ورزشکار در مسابقات	
عنوان مسابقات (کشوری، استانی، شهرستانی): .....	
رشته ورزشی: .....	
مقام	<input type="checkbox"/> اول <input type="checkbox"/> دوم <input type="checkbox"/> سوم <input type="checkbox"/> سایر (.....)

سایر رشته های ورزشی مورد علاقه	
نام رشته های ورزشی مورد علاقه	۱-..... ۲-..... ۳-..... ۴-.....

تیپ بدنی ورزشکار		
اندومورف (چاق)	مزومورف (عضلانی)	اکتومورف (لاغر و کشیده)
		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

قد و وزن	
وزن	..... کیلوگرم
قد ایستاده	..... سانتیمتر
قد نشسته	..... سانتیمتر

شاخص های آمادگی جسمانی				
ارزیابی				شاخص آمادگی جسمانی
ضعیف	متوسط	خوب	عالی	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	قدرت عضلانی
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	توان عضلانی
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	استقامت عضلانی
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	انعطاف پذیری
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	سرعت
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	توان هوازی
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	توان بی هوازی
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	هماهنگی عصبی-عضلانی
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	زمان واکنش
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	چابکی

شاخص های روانشناسی				
ارزیابی				شاخص روانشناسی
ضعیف	متوسط	خوب	عالی	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	کنترل استرس و اضطراب
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	تمرکز
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	خلاقیت
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	اعتمادبنفس
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	انگیزندگی

ضعیف	متوسط	خوب	عالی	حس همکاری
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	قدرت تصمیم گیری
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	انگیزه پیشرفت
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	سرسختی ذهنی
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	جنگندگی و رقابت طلبی

مهارت های ویلچررانی (در صورت ویلچری بودن ورزشکار)				
ارزیابی				فاکتور
ضعیف	متوسط	خوب	عالی	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	مهارت های عمومی جابجایی با ویلچر
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	استفاده از تکنیک ها و مهارت های مناسب ویلچررانی
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	سرعت ویلچررانی
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	حرکات چرخش به داخل و خارج با ویلچر
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	چرخش درجا با ویلچر
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	مهارت دور زدن با ویلچر
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	توقف مناسب ویلچر
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	حرکت معکوس (حرکت دنده عقب)