

Fitness- Gesundheitsfragebogen

Fragen zur Erweiterung des Gesundheitsfragebogens

Menschen mit Handicap sind in unterschiedlicher Weise im Training beeinträchtigt. Für die Mitarbeitenden von Fitnesscentren ist es wichtig zu wissen, welche Beeinträchtigungen vorliegen und welche Massnahmen im Notfall ergriffen werden können. Zur Erweiterung des Gesundheitsfragebogens schlägt Procap deshalb folgende Fragen vor:

Menschen mit Handicap

(bitte kreuzen Sie die zutreffenden Behinderungsformen an)

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Geistigbehindert | <input type="checkbox"/> Sprachbehindert | <input type="checkbox"/> Suchtbehindert |
| <input type="checkbox"/> Lernbehindert | <input type="checkbox"/> Hörbehindert | <input type="checkbox"/> ohne Behinderung |
| <input type="checkbox"/> Körperbehindert | <input type="checkbox"/> Sehbehindert | <input type="checkbox"/> Weitere Behinderung: |
| <input type="checkbox"/> Psychischbehindert | <input type="checkbox"/> Krankheitsbehindert | |

Genauere Bezeichnung der Behinderung / Krankheit:

Bemerkungen:

Personalien wichtiger Bezugspersonen

Name und Telefon von erreichbaren Angehörigen oder Betreuungspersonen während des Trainings – wichtig für Rücksprachen und Notfälle:

Name / Institution: Tel.Nr.:

(Bei verbeiständeten (früher bevormundeten) Personen sowie bei Minderjährigen ist die Unterschrift erst rechtsgültig, wenn die Zustimmung der gesetzlichen Vertretung vorliegt)

Arzt / Physiotherapie

Bitte geben Sie uns Ihren behandelnden Arzt oder Physiotherapeut an.

Name: Tel. Nr.:

Weitere mögliche Fragen zur Ergänzung im Gespräch

In der Folge schlagen wir allgemeine und spezifischen Fragen in Bezug mögliche Beeinträchtigungen vor. Die Liste ist nicht abschliessend.

Allgemein	
<ul style="list-style-type: none"> - In welchen Bereichen benötigen Sie Unterstützung? - Bringen Sie eine Begleitperson mit? - Haben Sie eine Zuweisung vom Arzt / Physiotherapeut? Wenn ja, dürfen wir mit Ihrem Arzt / Physiotherapeut in Kontakt treten? - Dürfen wir Sie am Körper anfassen, um Sie bei den Übungen bestmöglich zu instruieren? 	
Beeinträchtigung in der Wahrnehmung	
Sehbehinderung	<ul style="list-style-type: none"> - Wie hoch ist Ihre Sehfähigkeit? - Möchten Sie ihren Führhund ins Training nehmen?
Hörbehinderung	<ul style="list-style-type: none"> - Wie viel hören Sie (mit Unterstützung von Hörgeräten)? - Können Sie der gesprochenen Trainingsinstruktion folgen?
Sprachstörung	<ul style="list-style-type: none"> - Benutzen Sie unterstützende Kommunikation? Wenn ja, welche (Gebärden, Bildkarten, Sprechcomputer, etc.)?
Beeinträchtigung in der Umsetzung	
Para- und Tetraplegie	<ul style="list-style-type: none"> - Wie hoch ist der Grad der Lähmung? - Ist die Rumpfmuskulatur betroffen? - Haben Sie spastische Lähmungen? Wenn ja, in welcher Form? - Können Sie selbständig oder mit Hilfe auf ein Trainingsgerät transferieren?
Cerebrale Bewegungsstörungen	<ul style="list-style-type: none"> - Körperspannung lösen? Wenn ja, wie?
Muskel- oder Knochenkrankungen	<ul style="list-style-type: none"> - Gelenke / Muskeln, die nicht belastet werden dürfen?
Amputationen oder Dymelien	<ul style="list-style-type: none"> - Ausgleichstraining / Belastung der betroffenen Regionen möglich?
Epilepsie	<ul style="list-style-type: none"> - Anfallsform? (Typ „Grand mal“ generalisierte tonisch-klonische Anfälle, Myoklonische Anfälle oder Absenzen) - letzter Anfall und übliche Frequenz der Anfälle? - Symptome vor und während eines Anfalls? - erwünschtes Verhalten des Umfelds bei einem Anfall?
Beeinträchtigung in der Verarbeitung	
Geistige Behinderung	<ul style="list-style-type: none"> - gibt es Situationen, die bei Ihnen Unbehagen auslösen? - erwünschtes Verhalten in diesem Fall?
Wahrnehmungsstörungen/ Verhaltensauffälligkeiten	
Autismus-Spektrum	
Weitere Psychische Erkrankungen	

«Procap bewegt»

Frohburgstrasse 4, 4600 Olten

Tel: 062 206 88 30

Mail: procapbewegt@procap.ch

Webseite: www.procap-bewegt.ch