

## Fragebogen zu Sporttauglichkeitsuntersuchungen

Bitte füllen Sie den Fragebogen vorab aus und bringen ihn zum Untersuchungstermin mit. Bis zum 18. Geburtstag sollten die Fragen gemeinsam mit den Eltern beantwortet werden.

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Welche Sportarten betreiben Sie/möchten Sie betreiben? \_\_\_\_\_

Wie häufig in der Woche? \_\_\_\_\_

Nehmen Sie an Wettkämpfen teil? Ja € Nein €

### Einstiegsfragen\*:

Hat Ihnen jemals ein Arzt gesagt, Sie hätten „etwas am Herzen“ und Ihnen nur unter medizinischer Kontrolle Bewegung und Sport empfohlen?	Ja € Nein €
Hatten Sie im letzten Monat Schmerzen in der Brust in Ruhe oder bei körperlicher Belastung?	Ja € Nein €
Haben Sie Probleme mit der Atmung in Ruhe oder bei körperlicher Belastung?	Ja € Nein €
Sind Sie jemals wegen Schwindel gestürzt oder haben Sie schon jemals das Bewusstsein verloren?	Ja € Nein €
Haben Sie Knochen- oder Gelenkprobleme, die sich unter körperlicher Belastung verschlechtern könnten?	Ja € Nein €
Hat Ihnen jemals ein Arzt ein Medikament gegen hohen Blutdruck oder wegen eines Herzproblems oder Atemproblems verschrieben?	Ja € Nein €
Kennen Sie irgendeinen weiteren Grund, warum Sie nicht körperlich/sportlich aktiv sein sollten?	Ja € Nein €

\* empfohlen vom American College of Sports Medicine

### Weitere Fragen:

Ist eine chronische Erkrankung bekannt?	Ja € Nein €
Nehmen Sie Medikamente ein?	Ja € Nein €
Sind Allergien bekannt?	Ja € Nein €
Hatten Sie schwere Verletzungen, Unfälle?	Ja € Nein €
Haben Sie jemals Dopingsubstanzen angewendet?	Ja € Nein €

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift (bei unter 18jährigen auch der Eltern)