



QUESTIONNAIRE DE SANTÉ HAND'ELLES

ANNÉE 2021-2022

Ce questionnaire est relatif à l'état de santé du sportif mineur, en vue de l'inscription à une activité sportive autorisée par une organisation agréée, hors disciplines à contraintes particulières.

AVERTISSEMENT À DESTINATION DES PARENTS OU DE LA PERSONNE AYANT L'AUTORITÉ PARENTALE

Il est préférable que ce questionnaire soit complété par votre enfant, c'est à vous d'estimer à quel âge il est capable de le faire. Il est de votre responsabilité de vous assurer que le questionnaire est correctement complété et de suivre les instructions en fonction des réponses données.

Ce questionnaire n'est pas un contrôle. Tu réponds par OUI ou par NON, mais il n'y a pas de bonnes ou de mauvaises réponses. Tu peux regarder ton carnet de santé et demander à tes parents de t'aider.

NOM ET PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE :

DEPUIS L'ANNÉE DERNIÈRE

OUI

NON

Es-tu allée à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours ?

As-tu été opérée ?

As-tu déjà perdu connaissance ou es-tu déjà tombée sans te souvenir de ce qu'il s'était passé ?

As-tu déjà reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligée à interrompre une séance de sport ?

As-tu eu beaucoup de mal à respirer pendant un effort ?

As-tu eu beaucoup de mal à respirer après un effort ?

As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations ?

As-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ?

As-tu déjà arrêté le sport pour un problème de santé pendant un mois ou plus ?



DEPUIS UN CERTAIN TEMPS (plus de 2 semaines)

OUI

NON

Te sens-tu fatiguée ?

As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent la nuit ?

Sens-tu que tu as moins faim ? Ou que tu manges moins ?

Te sens-tu triste ou inquiète ?

Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ?

AUJOURD'HUI

OUI

NON

Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ?

Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ?

QUESTIONS À FAIRE REMPLIR PAR LES PARENTS

OUI

NON

Quelqu'un dans votre famille proche a-t-il eu une maladie grave du cœur ou du cerveau, ou est-il mort avant l'âge de 50 ans ?

Êtes-vous inquiets pour le poids de votre enfant ?

Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ? Ou pas assez ?

Si tu as répondu OUI à une ou plusieurs questions, tu dois consulter un médecin pour qu'il t'examine et voit avec toi quel sport te convient. Au moment de la visite, donne-lui ce questionnaire rempli.

Fait à, le

Signature du responsable légal :