

Questionnaire santé des centres de fitness

Questions à ajouter au questionnaire santé

Les personnes avec handicap présentent diverses limitations lors des entraînements. Pour le personnel des centres de fitness, il est important de savoir quelles sont ces limitations et quelles mesures peuvent être prises en cas d'urgence. Procap propose donc d'ajouter les questions suivantes au questionnaire santé:

Personnes avec handicap

(veuillez cocher les formes de handicap qui vous concernent)

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Handicap mental | <input type="checkbox"/> Trouble du langage | <input type="checkbox"/> Handicap par dépendance |
| <input type="checkbox"/> Difficulté d'apprentissage | <input type="checkbox"/> Handicap de l'ouïe | <input type="checkbox"/> Sans handicap |
| <input type="checkbox"/> Handicap physique | <input type="checkbox"/> Handicap de vue | <input type="checkbox"/> Autre handicap: |
| <input type="checkbox"/> Handicap psychique | <input type="checkbox"/> Handicap consécutif à une maladie | |

Description plus précise du handicap / de la maladie:

Remarques:

Coordonnées de personnes de référence

Nom et numéro de téléphone de proches ou assistant-e-s joignables pendant l'entraînement – important pour toute consultation et urgence:

Nom / institution: N° de tél.:

(pour les personnes sous curatelle – anciennement sous tutelle – et mineures d'âge, la signature n'est valable qu'avec le consentement de la représentante légale ou du représentant légal)

Médecin / physiothérapie

Veuillez indiquer le nom de votre médecin traitant ou physiothérapeute.

Nom: N° de tél.:

Questions complémentaires possibles lors d'un entretien

Nous proposons ensuite des questions générales et spécifiques concernant les possibles limitations. La liste n'est pas exhaustive.

Général	
<ul style="list-style-type: none"> - Dans quels domaines avez-vous besoin d'assistance? - Venez-vous accompagné-e? - Venez-vous sur conseil d'un médecin / physiothérapeute? Si oui, pouvons-nous prendre contact avec votre médecin / physiothérapeute? - Nous autorisez-vous à vous toucher pour vous expliquer au mieux les exercices à faire? 	
Limitation au niveau de la perception	
Handicap de vue	<ul style="list-style-type: none"> - Quel est votre degré de vision? - Souhaitez-vous amener votre chien guide à l'entraînement?
Handicap de l'ouïe	<ul style="list-style-type: none"> - Quel est votre degré d'audition (avec appareils auditifs)? - Pouvez-vous suivre les instructions orales de l'entraînement?
Trouble du langage	<ul style="list-style-type: none"> - Utilisez-vous une aide à la communication? Si oui, laquelle (signes, cartes illustrées, ordinateur vocal, etc.)?
Limitation au niveau de l'exécution	
Paraplégie et tétraplégie	<ul style="list-style-type: none"> - Quel est votre degré de paralysie? - La musculature du tronc est-elle touchée? - Souffrez-vous de spasticité? Si oui, sous quelle forme? - Pouvez-vous vous installer, seul-e ou avec de l'aide, sur un appareil de musculation?
Troubles moteurs cérébraux	<ul style="list-style-type: none"> - Relâcher la tension corporelle? Si oui, comment?
Maladies musculaires ou osseuses	<ul style="list-style-type: none"> - Articulations / muscles à ménager?
Amputations ou dysmélies	<ul style="list-style-type: none"> - Exercices de compensation / sollicitation des zones concernées possibles?
Epilepsie	<ul style="list-style-type: none"> - Forme de crise? (grandes crises tonico-cloniques généralisées, crises myocloniques ou absences) - Dernière crise et fréquence usuelle des crises? - Symptômes avant et pendant une crise? - Comportement souhaité en cas de crise?
Limitation au niveau du traitement	
Handicap mental	<ul style="list-style-type: none"> - Y a-t-il des situations qui vous mettent mal à l'aise? - Comportement souhaité dans ce cas?
Troubles de la perception / du comportement	
Troubles du spectre autistique	
Autres maladies psychiques	

«Procap bouge»

Frohburgstrasse 4, 4600 Olten

Tel: 062 206 88 30 / 032 322 84 82

Mail: procapbouge@procap.ch

Webseite: www.procap-bouge.ch