

Gesundheitsfragebogen Boxsport

Für die meisten Personen sollte körperliche Aktivität keine Probleme darstellen oder Schädigungen nach sich ziehen. Dieser Fragebogen soll die kleine Gruppe von Erwachsenen zu identifizieren, für die körperliche Aktivität nicht geeignet ist oder welche ärztliche Beratung aufsuchen sollten betreffend der für sie geeignetsten Aktivität.

Markieren Sie das entsprechende Feld mit einem Kreuz:

- | | | |
|--------------------------|--------------------------|--|
| JA | NEIN | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Hat Ihnen jemals ein Arzt gesagt, sie hätten "etwas am Herzen" und Ihnen Bewegung und Sport nur unter medizinischer Kontrolle empfohlen? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Haben Sie Brustschmerzen bei körperlicher Belastung? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Haben Sie im letzten Monat Brustschmerzen gehabt? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Haben Sie schon ein- oder mehrmals das Bewusstsein verloren oder sind Sie ein- oder mehrmals wegen Schwindel gestürzt? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Haben Sie ein Knochen- oder Gelenkproblem, das sich unter körperlicher Aktivität verschlechtern könnte? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Hat Ihnen jemals ein Arzt ein Medikament gegen hohen Blutdruck oder für ein Herzproblem verschrieben? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Ist Ihnen, aufgrund persönlicher Erfahrung oder ärztlichen Rats, ein weiterer Grund bekannt, der Sie davon abhalten könnte, ohne medizinische Kontrolle Sport zu betreiben? (z.B. Epilepsie, Diabetik, Hepatitis, AIDS?) |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Sind Sie über 45 Jahre alt und ein anstrengendes Training nicht gewohnt? |

(SGSM (Marti B et al). Plötzlicher Herztod beim Sport: sinnvolle Vorsorgeuntersuchungen und Präventionsmassnahmen. Schweiz Z Sportmed Sporttraumatol 1998; 46 (2): 83-85.) modifiziert

„ja“ zu einer oder mehreren Fragen:
wenn Sie kürzlich keine ärztliche Untersuchung hatten, dann konsultieren Sie Ihren Arzt BEVOR Sie Ihre körperliche Aktivität steigern oder einen Fitness-Test absolvieren. Teilen Sie Ihrem Arzt mit, welche Fragen Sie mit „ja“ markiert haben oder zeigen Sie ihm eine Kopie Ihres Fragebogens.

„nein“ zu allen Fragen:
Wenn Sie die Fragen wahrheitsgemäss beantwortet haben, so haben Sie eine angemessene Sicherheit, dass Sie im Moment geeignet sind für:
- ein aufbauendes Trainingsprogramm
- einen Fitness-Test

Ein Boxtraining hat höhere Anforderungen als ein normales Fitnessprogramm. Füllen Sie noch die beiden untenstehenden Fragen aus.

- | | | |
|--------------------------|--------------------------|--|
| JA | NEIN | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Boxen ist ein Leistungssport, welcher bewusst an körperliche Grenzen geht und diese zu erweitern versucht. Ich weiss, dass dies eine überdurchschnittliche Kondition und stabile Gesundheit erfordert. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Ich werde verantwortungsvoll mit meinem Körper umgehen: Falls meine körperliche oder geistige Verfassung momentan eingeschränkt ist, melde ich dies dem Coach vor dem Training. Ich werde dann selbständig jene Übungen auslassen oder vereinfachen, welche mir schaden könnten. |

2x „ja“: geeignet fürs Boxtraining. Viel Vergnügen!

falls 1 oder 2x „nein“: persönliches Gespräch mit dem Trainer. Falls danach die beiden Fragen nicht mit „ja“ beantwortet werden können, musst Du Dir eine für Dich besser geeignete Sportart oder einen anderen Club suchen.

_____	_____	_____
Name	Vorname	Telefon
_____	_____	
Adresse	Datum, Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)	
_____	_____	
Geburtsdatum		