QUESTIONNAIRE DE SANTE POUR LES MINEURS

Questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur en vue de l'obtention, du renouvellement d'une adhésion à une activité sportive d'une association du réseau des Foyers Ruraux 31-65, hors disciplines à contraintes particulières.

AVERTISSEMENT A DESTINATION DES PARENTS OU DE LA PERSONNE AYANT L'AUTORITE PARENTALE SUR LE/LA MINEUR(E).

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.

Faire du sport c'est recommandé pour tous. En as-tu parlé avec un médecin? T'a-t-il examiné(e) pour te conseiller ? 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.

Tu es ☐ Une fille ☐ Un garçon ☐ Autre

Ton âge ☐☐ ans

Depuis l'année dernière

Es-tu allé(e) à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours ? ☐ OUI ☐ NON

As-tu été opéré(e) ? ☐ OUI ☐ NON

As-tu beaucoup plus grandi que les autres années ? ☐ OUI ☐ NON

As-tu beaucoup maigri ou grossi ? ☐ OUI ☐ NON

As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ? ☐ OUI ☐ NON

As- tu perdu connaissance ou es-tu tombé sans te souvenir de ce qui s'était passé ? ☐ OUI ☐ NON

As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé à interrompre un moment une séance de sport ? ☐ OUI ☐ NON

As-tu eu beaucoup de mal à respirer pendant un effort par rapport à d'habitude ? ☐ OUI ☐ NON

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

As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le coeur qui bat très vite) ? ☐ OUI ☐ NON

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

As-tu arrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus ? ☐ OUI ☐ NON

Depuis un certain temps (plus de 2 semaines)

Te sens-tu très fatigué(e) ? ☐ OUI ☐ NON

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

Sens-tu que tu as moins faim ? que tu manges moins ? ☐ OUI ☐ NON

Te sens-tu triste ou inquiet ? ☐ OUI ☐ NON

Pleures-tu plus souvent ? ☐ OUI ☐ NON

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

Aujourd'hui

Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ? ☐ OUI ☐ NON

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

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

Questions à faire remplir par tes parents

Quelqu'un dans votre famille proche a-t-il eu une maladie grave du coeur ou du cerveau, ou est-il décédé subitement avant l'âge de 50 ans ? ☐ OUI ☐ NON

Etes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ? ☐ OUI ☐ NON

Avez-vous manqué l'examen de santé prévu à l'âge de votre enfant chez le médecin ? (Cet examen médical est prévu à l'âge de 2 ans, 3 ans, 4 ans, 5 ans, entre 8 et 9 ans, entre 11 et 13 ans et entre 15 et 16 ans.) ☐ OUI ☐ NON

TU AS RÉPONDU " NON " à toutes les questions. Demande à tes parents de remettre l'attestation remplie ci-après à l'association lors de ta demande d'adhésion.

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.

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e) _____

Responsable légal de _____

Atteste sur l'honneur que nous avons complété ensemble le questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur fixé par l'annexe II-23 de l'article A231-3 du code du sport.

Lors de ce questionnaire, nous avons répondu « Non » à l'ensemble des questions, ce qui nous dispense d'avoir à présenter un certificat médical pour la pratique sportive envisagée.

J'atteste par ailleurs que la pratique envisagée ne fait pas partie des disciplines à contraintes particulières.

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à _____

Le _____

Signature