



REHA-Sportabteilung

Aufnahmefragebogen

Persönliche Daten

| | |
|-----------------------------|---------------------------|
| Name, Vorname: _____ | |
| Geb.-Datum: _____ | Größe (cm) _____ |
| Tätigkeit: _____ | Gewicht (kg) _____ |

Bitte zutreffendes ankreuzen: „O“ und ergänzen!

1. Bestehende (chronische?) Erkrankungen:

- Herz/ Kreislauf
- Blutdruck: zu hoch zu niedrig medikamentös eingestellt
- Stoffwechsel:
- Allergien:
- Nervensystem:
- Atmung/ Lunge:
- Magen/ Darm:
- Niere/ Blase:
- Bewegungsapparat/ orthopädische Probleme/ Operationen:
-
-

2. Haben Sie zur Zeit Schmerzen?

- nein ja, ab und zu ja, oft immer
- leicht mittel stark



3. Wo haben Sie Ihre Schmerzen?

- | | |
|--|---|
| <input type="radio"/> Kopf | <input type="radio"/> re/ li Schulter/ Oberarm |
| <input type="radio"/> Halswirbelsäule/ Nacken | <input type="radio"/> re/ li Ellenbogen/ Unterarm |
| <input type="radio"/> Brustwirbelsäule/ Brust | <input type="radio"/> re/ li Hand/ Finger |
| <input type="radio"/> Lendenwirbelsäule/ Kreuz | <input type="radio"/> re/ li Hüfte/ Oberschenkel |
| <input type="radio"/> ISG | <input type="radio"/> re/ li Schienbein |
| <input type="radio"/> Bauch/ Leiste | <input type="radio"/> re/ li Knie/ Wade |
| <input type="radio"/> sonstiges: | <input type="radio"/> re/ li Fuß/ Zehen |

3.1. Seit wann bestehen diese Schmerzen?

.....

4. Welche Untersuchungen bzw. Behandlungen wurden bereits durchgeführt? Mit welchem Erfolg?

.....

5. Wie ist Ihr Trainingszustand?

- Ich habe in den letzten 2 Jahren regelmäßig trainiert.
- Ich habe in den letzten 2 Jahren ab und zu trainiert.
- Ich habe in den letzten 2 Jahren nicht trainiert.

Welche Sportart(en)? Wie oft pro Woche?

Haben Sie früher Sport getrieben?

6. Beanspruchung durch Ihre Arbeit:

- | | |
|--|---|
| <input type="radio"/> hauptsächlich sitzende Tätigkeit | <input type="radio"/> hauptsächlich laufen und viel bewegen |
| <input type="radio"/> hauptsächlich stehende Tätigkeit | <input type="radio"/> von allem etwas |
| <input type="radio"/> schwere körperliche Arbeit | |



7. Folgende Fragen und persönliche Wünsche haben Sie an das Training/ Ziele:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Dieser Fragebogen dient nur der Trainerin zur Ausführung korrekter Übungen und wird nicht anderweitig verwendet.