



中一領袖紀律訓練營健康狀況調查

(請於7月12日交回學校)

為確保閣下之安全，本校希望了解你的健康狀況，作為釐定訓練難度調節之參考，請填寫以下調查表，其內容絕對保密。多謝合作。

姓名：_____ 班別：_____ 年齡：_____ 性別：_____ 填表日期：____年__月__日

(1). 在未開始訓練活動之前，請先誠實回答下列問題，請用「✓」表示你的答案。

- | 是 | 否 | |
|--------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 1. 你的醫生曾否說過你的心臟有毛病？ |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 2. 你是否經常覺得心臟及胸口部位疼痛？ |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 3. 你是否經常感暈眩，或曾否嘗試過一陣嚴重的昏厥？ |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 4. 是否有醫生說過你的血壓過高？ |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 5. 你的醫生曾否告訴你，你的骨骼或關節毛病(例如:關節炎)已因運動而加深，或可能因運動而惡化？ |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 6. 除上述各項外，是否有其他健康上的理由令你不能參加是次體能測驗？請註明：_____ |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 7. 你是否平時極少做運動，且不慣於進行劇烈運動？ |

以上問卷中，如果有其中一題答『是』的話，請於運動前先請示醫生。

(2). 個人健康問卷：

為你個人及整體安全設想，請誠實作答，以『✓』表示

A. 下列所列舉之疾病，你是否曾經/現時患有：

- | | | |
|---------------------------------|--|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 心臟病 | <input type="checkbox"/> 高血壓 | <input type="checkbox"/> 哮喘病 |
| <input type="checkbox"/> 羊癲症 | <input type="checkbox"/> 畏高 | <input type="checkbox"/> 胃病 |
| <input type="checkbox"/> 空間幽閉恐懼 | <input type="checkbox"/> 其他(請註明:_____) | |

B. 你有否長期/定期服食藥物的習慣或需要？ 沒有 有

請註明：_____

C. 你最近三年內曾否入住醫院？ 沒有 有

若有，原因_____

D. 你曾往醫院接受內/外科手術？ 沒有 有

若有，原因_____

E. 你曾否看過心理醫生？ 沒有 有

若有，原因_____

家長簽名：_____