

Questionnaire santé

Autoévaluation d'effort

Commission Médicale
et de
Prévention Nationale
– FFESSM –
15 mai 2020

	OUI	NON
Avez-vous effectué des activités physiques récemment / exercices habituels (entraînements courants) ?		
<u>Si oui :</u> Avez-vous ressenti une fatigue inhabituelle ?		
Avez-vous eu des sensations respiratoires inhabituelles ?		
Avez-vous ressenti une gêne dans la poitrine ?		
Avez-vous ressenti des palpitations ?		
Noté des anomalies de fréquence cardiaque ?		
<u>Si non :</u> Avez-vous eu des sensations respiratoires anormales au repos ?		
Avez-vous eu des sensations respiratoires anormales à la marche ?		
Etes-vous dans l'incapacité de courir 50 mètres ou monter 1 étage en courant ou monter 2 étages en marchant sans vous arrêter ?		
Avez-vous eu une impression de fatigue musculaire inhabituelle ?		
Si vous avez un traitement médical régulier, avez-vous eu l'impression qu'il ne suffisait plus, qu'il faudrait peut-être consulter le médecin qui vous suit ?		