

Aanmeldings- en Intakeformulier ZwangerFit®

Hieronder volgt een uitgebreide vragenlijst. Dit is nodig om u verantwoord te kunnen begeleiden tijdens de cursus.

Persoonsgegevens

Naam:

Geboortedatum:

Adres:

PC/Woonplaats:

Email:

Tel:

Tel mobiel:

Naam en tel.nr. huisarts:

Naam en tel.nr. partner/familie:

Dagtaak of werk (soort en aantal uren):

Vragen over de zwangerschap

1. Is dit uw eerste zwangerschap?

- Ja
- Nee, ik heb een miskraam gehad dd
- Nee, Dit is mijn zwangerschap

2. Leeftijd andere kinderen: jaar

3. Waren er bij deze zwangerschap(pen)of bevallingen complicaties/
bijzonderheden?

- Nee
- Ja, namelijk

4. Uitgerekende datum bevalling:

5. Eenling/Meerling :

6. Bij wie (welke praktijk / ziekenhuis) bent u onder controle tijdens
de huidige zwangerschap?

.....

7. Heeft u een medische indicatie wat betreft de huidige bevalling?

- Nee
- Ja, omdat

8. Hoe verloopt de huidige zwangerschap?

.....

9. Zijn er bijzonderheden bij deze huidige zwangerschapscontroles?

- Nee
- Ja, namelijk

10. Heeft u tijdens deze zwangerschap last (gehad) van:

- Bekken- of rugpijn
- Spataders
- Bekkenbodempijn of verzakkingsgevoel
- Incontinentieklachten
- Slecht slapen
- Hoge bloeddruk
- Lage bloeddruk
- Darmproblemen
- Kortademigheid
- Veelvuldige pijnlijke harde buiken
- Blaasontsteking
- Voortijdige weeenactiviteit
- Zwangerschapsdiabetes
- Gevoelloosheid handen/voeten
- Dikke handen/voeten
- Overgeven / misselijkheid
- Verminderde kindbewegingen
- Duizeligheid en moeheid
- Tintelingen handen/voeten
- Bloedverlies
- (Nachtelijke) spierkrampen
- Hartafwijking
- Meerder miskramen (>3)
- Gebroken vliezen
- Groeiachterstand baby
- Schildklierafwijking
- Vroegtijdige bevalling gehad
- Afwijkende gewichtstoename
- Voorliggende placenta
- Gewichtsverlies / ondergewicht
- Laag HB gehalte
- COPD (astma, bronchitis)
- Obstipatie, aambeien, pijn bij ontlasten
- Moeite met ophouden windjes / ontlasting
- Weinig bewegen/sport voor zwangerschap
- Maagzuur
- Veelvuldig plassen / pijn bij plassen / moeite met uitplassen
- Anders, namelijk

11. Heeft u wel eens andere vormen van zwangerschapsbegeleiding gedaan?

- Nee
- Ja, namelijk

Vragen over de gezondheid

1. Hoe is uw huidige gezondheidstoestand?

.....

2. Hebt u in het verleden operatie's ondergaan of heeft u andere gezondheidsklachten van meer algemeen aard?

- Nee
- Ja, namelijk

3. Rookt u , gebruikt u alcohol of drugs?

- Nee
- Ja, namelijk

4. Gebruikt u medicijnen? Zoja, welke medicijnen gebruikt u en waarvoor?

- Nee
- Ja, namelijk

5. Sport u?

- Nee
- Niet meer vanwege zwangerschap
Welke sport(en) beoefende u?
- Ja
Welke sport(en)?

Vragen over de deelname

1. Heeft u wel eens andere vormen van zwangerschapsbegeleiding gedaan?

- Nee
- Ja, namelijk

2. Waarom heeft u in deze zwangerschap gekozen voor **ZwangerFit®** en wat verwacht u ervan? Meerdere antwoorden zijn mogelijk.

- Verbeteren uithoudingsvermogen
- Trainen onder fysiotherapeutische begeleiding
- Ter voorkoming van klachten (preventie)
- Klachtenvermindering

- Meer bewegen
- Ontspanning
- Anders, namelijk

4. Hoe bent u erbij gekomen om ZwangerFit® te volgen?

- Huisarts
- Verloskundige
- Gynaecoloog
- Vrienden
- Internet
- Anders, namelijk

5. Heeft u overleg gehad met uw begeleidend verloskundige / arts over deelname?

- Nee
- Ja, eventuele reactie

De docent van de cursus ZwangerFit® zal een intakegesprekje met u houden van ongeveer 10 minuten om kennis te maken en om in te schatten of de training voor u aangepast dient te worden.

Deelname aan de cursus ZwangerFit® geschiedt op eigen risico.

Ik geef aan bovenstaande vragen volledig, zorgvuldig en naar waarheid te hebben ingevuld.

handtekening

datum

plaats