


Questionnaire de reprise

Exemple 1



PUIS-JE PRATIQUER MON ACTIVITÉ SUBAQUATIQUE AUJOURD'HUI ?

15/05/2020
medical.ffssm.fr

▶ Si vous présentez ou avez présenté durant ces 15 derniers jours un ou plusieurs des signes suivants

- Température > 38°C ou impression de fièvre (frissons/sueurs)
- Gêne respiratoire, essoufflement inhabituel
- Toux
- Crachats
- Diarrhée
- Courbatures hors contexte de pratique sportive
- Modifications du goût et/ou de l'odorat
- Fatigue importante et inhabituelle
- Maux de tête inhabituels
- Nez qui coule

▶ Si vous avez été en contact étroit¹ avec une personne ayant présenté l'un de ces signes ou diagnostiqué CoViD-19 positif durant ces 5 dernières semaines

▶ Si vous avez été diagnostiqué CoViD-19 positif durant des 5 dernières semaines²

Pas de pratique aujourd'hui, consultez votre médecin avant de pratiquer votre activité préférée !

Pas d'automédication

¹ Contact à risque (Haut Conseil de la Santé Publique) : toute personne ayant partagé le même lieu de vie que le cas confirmé ou probable ; ayant prodigué ou reçu des actes d'hygiène ou de soins ; ayant partagé un espace confiné (bureau ou salle de réunion, véhicule personnel, ...) pendant au moins 15 minutes avec un cas ou étant resté en face à face avec un cas durant plusieurs épisodes de toux ou d'éternuement ; étant élève ou enseignant de la même classe scolaire (maternelle, primaire, secondaire, groupe de travaux dirigés à l'université) ; ayant eu un contact direct avec un cas, en face à face, à moins d'1 mètre, quelle que soit la durée (ex. conversation, repas, flirt, accolades, embrassades). En revanche, des personnes croisées dans l'espace public de manière fugace ne sont pas considérées comme des personnes-contacts à risque.

² La contagiosité précède l'apparition des signes. Des portages sur des durées longues ont été décrits. Les difficultés de respect strict des mesures barrières conduisent à préconiser une durée d'éviction de la pratique de 5 semaines à partir de la date présumée de contact.

Exemple 2 - Questionnaire avant plongée d'après MEDSUBHYP

En l'état actuel des connaissances nul ne peut affirmer que les personnes ayant contracté le virus ou que les personnes asymptomatiques ne sont pas susceptibles d'avoir eu des atteintes, même bénignes, pouvant avoir des conséquences en plongée.

Ce questionnaire vise à la fois à vous informer et à vous aider à dépister un risque éventuel.

Avez-vous ou quelqu'un de votre entourage a-t-il eu ou ressenti :
De la température > 38° C
Des frissons
Des courbatures
Une fatigue importante
Des maux de tête inhabituels
Des maux de gorge
Le nez qui coule, des crachats
Une perte de goût et/ou de l'odorat
Une perte d'appétit
Des douleurs thoraciques
Une toux
Un essoufflement inhabituel
Des douleurs abdominales et/ou une diarrhée
D'autres signes
Avez-vous été :
Testé positif pour le Covid 19 ?
En contact étroit ¹ avec une personne positive pour le COVID-19 ou ayant eu certains des signes précédents ?

¹ Un contact étroit est une personne qui, à partir de 24 h précédant l'apparition des symptômes d'un cas confirmé, a partagé le même lieu de vie ou a eu un contact direct avec lui, en face à face, à moins d'1 mètre du cas ou pendant plus de 15 minutes

Je, soussigné (Nom, Prénom)

- reconnais avoir pris connaissance de l'auto-questionnaire Covid 19 et affirme n'entrer dans aucun des cas cités (aucune réponse « Oui »).

- m'engage, avant chaque séance d'entraînement, à refaire l'auto-questionnaire « puis-je pratiquer mon activité subaquatique aujourd'hui ? » et à ne m'y rendre que s'il n'y a aucune réponse « oui ».

- m'engage à prévenir le Subaqua Club en cas de diagnostic CoViD-19 positif

- m'engage à respecter les consignes émises par la Direction de la piscine.

- reconnais avoir été informé qu'en l'état des connaissances sur le Covid 19, d'éventuelles séquelles liées à cette contamination pourraient générer des conséquences dans le cadre de la pratique des activités subaquatiques.

Date :

Signature :