



Tauch - Sport - Club "Krabbe" Schleswig e. V.

1.Vorsitzender

Thomas Herm

Hingsmoor 2 D, 24878 Jagel

Telefon:

01624703011

E-Mail:

vorstand1@tsc-krabbe.de

Homepage:

www.tsc-krabbe.com

Anmeldung Junior Scuba Diver

Name, Vorname _____ Geb.-Datum _____

Vor dem ersten Hallentauchgang müssen folgende Voraussetzungen erfüllt sein:

Tauchtauglichkeitsuntersuchung:

Für Jugendliche unter 18 Jahren (Mindestalter 12 Jahre)

Einverständniserklärung und Dokumentation des Aufklärungsgesprächs der Eltern.

Die Kosten der Ausbildung müssen vor Ausbildungsbeginn überwiesen werden oder werden per Lastschrift eingezogen.

Inhalte der Ausbildungskosten: eigene ABC-Ausrüstung muss vorhanden sein!!

- Ausbildungsbuch Open Water Diver
- Logbuch
- Brevet als Stempel im Logbuch
- Ausbildung in Theorie und Praxis
Prüfungsabnahmen finden nur in der Schwimmhalle Schleswig statt. Der Kurs beinhaltet keine Freiwasserausbildung.
- Bereitstellung des kompletten Tauchgeräts
- Grundtauchschein Erwachsene ab 18 Jahren: i.a.c. Scuba Diver Schwimmhalle 150,00 €
- Grundtauchschein Jugendliche ab 12 Jahren: i.a.c. Scuba Diver Schwimmhalle 110,00 €

Ich wurde umfassend über die mit dem Tauchsport verbundenen Risiken aufgeklärt und auch über den Haftungsausschluss. Ich habe die Information zur Kenntnis genommen und verstanden. Alle Fragen wurden von einem Ausbilder zu meiner Zufriedenheit beantwortet.

**Ich bin mit der Teilnahme meines
Kindes am Tauchkurs einverstanden.**

Datum und Unterschrift

Datum und Unterschrift beider Erziehungsberechtigten



PÄDIATRISCHE SPORTMEDIZIN E.V.

ARBEITSGRUPPE KINDERTAUCHEN

Tauchtauglichkeitsuntersuchung von Kindern und Jugendlichen

Personalien

Name: Vorname: Geb. Datum:

Adresse: Tel.:

Kinderarzt: Datum:

Sportliche Betätigung

Wie würdest Du Deine körperliche Fitness einordnen?

☐ Sehr gut ☐ Gut ☐ Zufriedenstellend ☐ Mäßig ☐ Schlecht

Bist du in einem Sportverein? ☐ Nein ☐ Ja Welche Sportart?

Wie oft machst du Sport? x/Woche. Welches Schwimmabzeichen hast Du?

.....

Wie viele Tauchgänge hast Du schon gemacht? Maximale Tiefe? m

Hattest du Probleme oder einen Unfall beim Schwimmen oder beim Tauchen?

(Schwindel beim Tauchen, Panikattacke, ...)

.....

Krankheitsvorgeschichte

Hast du jetzt (oder hattest Du in den letzten Wochen) eine Erkältung oder Fieber? ☐ Nein ☐ Ja

Hast du häufig Husten? ☐ Nein ☐ Ja, ca. x I Monat

Benutzt du ein Inhalationsgerät? ☐ Nein ☐ Ja , warum?

.....

Wirst du leicht Seekrank oder wird Dir beim Autofahren übel? ☐ Ja ☐ Nein

Kannst du normal hören? ☐ Ja ☐ Nein, warum nicht:

.....

Nimmst du regelmäßig Medikamente ein? ☐ Nein ☐ Ja

Wenn ja, welche?

.....

Bist du vollständig geimpft? ☐ Ja ☐ Nein, es fehlen

Bisherige Entwicklung? ☐ Unauffällig ☐ Auffälligkeiten:

.....

In welche Schulklasse gehst du?

Hattest Du eine der folgenden Erkrankungen oder Beschwerden?
(bei positiver Antwort bitte ankreuzen)

- ☐ Augenprobleme, brauchst Du eine Brille oder Kontaktlinsen?
- ☐ Asthma bronchiale, Nasennebenhöhlenentzündung, Lungenentzündung, lang dauernde Bronchitis
- ☐ Lungenverletzung oder Pneumothorax, Operationen an der Lunge oder am Brustkorb
- ☐ Heuschnupfen, Allergien, wenn ja welche:

.....

- ☐ Loch im Trommelfell, Flüssigkeit aus dem Ohr, Operationen am Ohr (Paukenröhrchen)
- ☐ Operationen im Halsbereich: (Polypen- oder Mandeloperation)
- ☐ Herzerkrankungen, Herzbeschwerden, Herzstiche, Herzrhythmusstörungen, Bluthochdruck
- ☐ Schwindelanfälle, Panikattacken, Depressionen, Angst in engen Räumen
- ☐ Nervenerkrankungen, Anfallsleiden (Epilepsie), Migräne oder immer wieder kehrende Kopfschmerzen.

ADS / ADHS?

- ☐ Kopfverletzungen oder schwere Gehirnerschütterung, Lähmungen oder Muskelerkrankungen
- ☐ Rückenprobleme, Knochenbrüche, Knochenerkrankungen, Hauterkrankungen
- ☐ Operationen im Bauchbereich (Darm, Leber, Nieren, Blase), Leistenbrüche

Hattest du einen schweren Unfall? ☐ Nein ☐ Ja

Wenn ja, was und mit welchen Folgen:

.....

- ☐ Nierenerkrankungen, Diabetes mellitus, Stoffwechselerkrankungen oder Bluterkrankungen
- Hattest du eine Erkrankung, die hier nicht aufgeführt ist:

.....

Rauchst du Zigaretten oder Wasserpfeife? ☐ Nein Wenn ja, wie häufig? Zig. / Tag / Woche

Trinkst du Alkohol (Bier, Schnäpse, Mix)? ☐ Nein Wenn ja, wie oft, wie viel?

Nimmst du Drogen (Marihuana, synthetische Drogen, Kokain,...)? ☐ Nein

Wenn ja, was und wie häufig?

.....

Wurde bereits ein Röntgenbild der Lunge angefertigt? ☐ Nein Wenn ja, wann und warum?

Wurde schon einmal ein EKG abgeleitet? ☐ Nein Wenn ja, wann und warum?

Plötzliche Todesfälle in der Familie in jungem Alter? ☐ Nein Wenn ja, warum?

Wichtige Erkrankungen in der Familie:

.....

Anamnesefragen durch den Arzt:

Beantworte bitte ohne Hilfe deiner Eltern folgende Fragen spontan:

Was hast du bisher für Erfahrungen mit Wasser gemacht? Hattest du schon Angst im bzw. unter Wasser?

Fällt es dir manchmal schwer bei der Sache zu bleiben und dich zu konzentrieren?

Möchtest du selbst gerne Tauchen lernen oder möchten es deine Eltern bzw. Freunde?

Bitte vervollständige den Satz: ich möchte gern Tauchen lernen, weil

.....

Körperliche Untersuchung zur Tauchtauglichkeit von Kindern und Jugendlichen

Körperlänge: cm (= Perz.) Gewicht: kg (= Perz.) BMI: kg/m²
RR (mit passender Manschette!): Arme: / mmHg Beine: /
mmHg

Allgemeinzustand: *(Ernährung, Pflege, Narben, Fehlbildungen)*

Haut: *(Akne, Exantheme, Hämangiome, Hämatome)*

Augen: *(Prüfung Opto-Pupillomotorik , Reaktion auf Licht, Augenmotilität)*

Nase: Nasennebenhöhlen: *(Sinusitis, Klopfschmerz NAP, Rhinitis)*

Ohren: *(Gehörgänge, TF Beurteilung, Perforation, atrophische Narbe, Beweglichkeit bei Valsalva-Manöver, Tubenfunktion)*

Mundhöhle: *(Zähne, Zahnspangen, Karies, Uvula bifida, chron. Tonsillitis)*

Hals *(Lymphknoten an Hals und Nacken, Struma)*

Thoraxform: *(Trichterbrust, symetrische Atemexkursion)*

Lunge: *(Perkussion und Auskultation)*

Herz und Kreislauf: *(Palpation radial u. femoral, Pulse auf Rhythmus und Stärke, Auskultation auf der Herztöne)*

Abdomen: *(Leber- & Milzgröße, Hernien, Druckschmerz, Raumforderungen)*

Nierenlager:

(Klopfschmerz) Pubertätsstadium nach Tanner: P: B:

Bewegungsapparat: *(Gehen, Einbeinstand, Einbeinhüpfen, Fersengang, Zehengang, Vorbeugetest (Skoliose), Schultergleichstand, Stehen von vorn (Tortikollis, X-Beine, O-Beine), Kyphose, Lordose. Hinsetzen, Aufstehen und Hinlegen. Kniebeugen, Beine anziehen (Menisken). Hüftbeweglichkeit. Popliteale Zyste. Überstreckbarkeit der Gelenke (Band-Laxität).)*

Nervensystem: *(Hirnnerven, Muskeigenreflexe, Fein-Grobmotorik, Romberg-Stehversuch, Unterberger Tret-Versuch. Ggf. verschärfter Romberg)*

Psyche: *(Hinweise auf Verhaltensstörungen, Herumkaspern, Nichtbefolgen von Aufforderungen, Hyperaktivität, Anamnestic Hinweise auf risikosuchendes Verhalten und/oder erhöhte Impulsivität)*

Sonstiges:

Diagnostik

EKG: *(12 Kanal, Lagetyp, Rhythmus, Messwerte, QTc-Wert, Belastungszeichen, Repolarisationsstörungen)*

Lungenfunktion: *(Fluss-Volumen-Kurve, VCin, FEV1, FEV1/VCmax, MEF25/50/75, PEF)*

Tympanometrie: *(soweit möglich)*

Ergometrie: *(bei Herzrhythmusstörungen und belastungsabhängigen Beschwerden)*

Zusammenfassende Beurteilung der Tauchtauglichkeit des Kindes / Jugendlichen:

Wie ist der körperliche Status und die psychische Entwicklung im Vergleich zum chronologischen Alter?

Welche Risikofaktoren liegen vor?

Chronische Erkrankungen oder Operationen?

Auffällige Untersuchungsbefunde?

Zusatzuntersuchungen erforderlich?

(HNO-Arzt, Allergologe, Kinderpulmologe, Kinderkardiologe, Neuropädiater, Kinder- & Jugendpsychiater, Psychologe, Zahnarzt)

Tauchtauglichkeit

- ☐ Definitiv nicht tauchtauglich
- ☐ Zurzeit nicht tauchtauglich, Nachuntersuchung in Monaten / Jahren.
- ☐ Tauchtauglich mit folgenden Einschränkungen:
.....
- ☐ Tauchtauglich

Nachuntersuchung: ☐ in 1 Jahr (bis 14. Lebensjahr) ☐ in 2 Jahren (14.-16. Lebensjahr)

☐ Eltern und Kind / Jugendlichen über Risiken und mögliche lebenslange Schäden durch Tauchunfälle informiert.

☐ Elternmerkblatt ausgehändigt

Unterschrift der Eltern Unterschrift des Kindes / Jugendlichen

.....
Datum: Unterschrift Ärztin / Arzt:
.....



Dokumentation des Aufklärungsgesprächs

Am _____ hat in _____ Ort

_____ mit meinem Kind
Ausbilder

_____ und mir/uns ein Aufklärungsgespräch über den Ablauf
Kind

und die möglichen Gefahren des Tauchsports und der Tauchausbildung geführt.

Themen dieses Gesprächs waren unter anderem:

- die körperlichen und medizinischen Voraussetzungen für den Tauchsport
- der allgemeine Ablauf der Tauchausbildung / des Schnuppertauchens
- der Ablauf eines Tauchgangs (Atmung, UW-Zeichen, Buddysystem)
- Verhalten vor und nach einem Tauchgang (Flüssigkeitszufuhr, Vermeidung von Anstrengung, Wärmeerhalt)
- mögliche Gefahren durch Druckeinwirkung
- Verhalten bei Zwischenfällen

Ich/Wir erkläre(n), das Sorgerecht für das Kind zu haben.

Ort, Datum

Unterschrift der / des Sorgeberechtigten

Tauchausbilder



Tauch - Sport - Club "Krabbe" Schleswig e. V.

1. Vorsitzender: **Thomas Herm**
Hingsmoor 2 D, 24878 Jagel
Telefon: 01624703011
E-Mail: vorstand2@tsc-krabbe.de
Internet: www.tsc-krabbe.com

Einverständniserklärung

hiermit erlauben wir/ich, dass mein/unser Kind an der Ausbildung zum

Tauchschein: **i.a.c. Scuba Diver** teilnimmt.

Name _____

Adresse _____

Geburtsdatum _____

Tauchsportärztliche Untersuchung: ☐ vorhanden ☐ nicht vorhanden

Ich wurde umfassend über die mit dem Tauchsport verbundenen Risiken aufgeklärt und auch über diesen Haftungsausschluss. Ich habe die Informationen zur Kenntnis genommen und verstanden. Alle Fragen wurden von einem Ausbilder zu meiner Zufriedenheit beantwortet.

Ich möchte an der angebotenen Ausbildung zum: **i.a.c. Scuba Diver** teilnehmen.

Unterschrift Jugendlicher _____

Ich/Wir akzeptieren den Haftungsausschluss und bestätigen das mit meiner/ unserer Unterschrift.

Hat der/die Teilnehmer/in das 18. Lebensjahr noch nicht vollendet, so sind die Unterschriften der gesetzlichen Vertreter, in der Regel beide Elternteile erforderlich. Die gesetzlichen Vertreter haben sich über die oben genannten Inhalte vollständig informiert, indem sie diese gelesen und verstanden haben.

Ort, Datum _____

Name, Vorname, Unterschrift _____

Name, Vorname, Unterschrift _____