

Welkom bij het Duik- en snorkelavonturenkamp!

Om ervoor zorgen dat alles vlot en veilig verloopt, vragen we je onderstaande informatie door te nemen, en aan te vullen waar nodig.

1. Persoonlijke gegevens deelnemer

Op dit Sportykamp volg je een PADI Discover Scuba Diving ervaring (DSD).

Om deze Discover Scuba Diving ervaring te registreren bij PADI, hebben we enkele gegevens nodig. Op het einde van het kamp ontvang je een DSD-boekje en een certificaat.

Voornaam en naam	
Adres	
E-mailadres	

2. Medische vragenlijst

Duiken met SCUBA-apparatuur is een opwindende en veeleisende activiteit.

Het doel van de Medische vragenlijst is vast te stellen of je onderzocht moet worden door een arts voordat je gaat duiken. Een bevestigend antwoord op een vraag diskwalificeert je niet noodzakelijk van het duiken. Een bevestigend antwoord betekent dat er een bestaand gezondheidsprobleem is dat je veiligheid tijdens het duiken kan beïnvloeden en je moet daarvoor advies vragen aan een arts.

Beantwoord de volgende vragen over je medische voorgeschiedenis met JA of NEE. Als je het niet zeker weet, antwoord je JA.

- ☐ Heb je een voorgeschiedenis van regelmatige oorontstekingen, ooraandoeningen, oor- of sinusoperaties, gehoorverlies of problemen met je evenwicht?
- ☐ Heb je momenteel een verkoudheid, holteontsteking of bronchitis?
- ☐ Heb je een voorgeschiedenis van ademhalingsproblemen, ernstige hooikoortsaanvallen of allergieën, of longziekte?
- ☐ Heb je ooit een klaplong gehad of heb je een voorgeschiedenis van thoraxoperaties?
- ☐ Heb je actieve astma of een voorgeschiedenis van emfyseem of tuberculose?
- ☐ Neem je momenteel geneesmiddelen die een waarschuwing hebben over invloed op je lichamelijke of geestelijke vermogens?
- ☐ Heb je gedrags-, geestelijke of psychologische problemen of een zenuwaandoening?
- ☐ Heb je een voorgeschiedenis van colostomie?
- ☐ Heb je een voorgeschiedenis van hartaandoeningen of hartaanval, hart- of vaatoperaties?
- ☐ Heb je een voorgeschiedenis van hoge bloeddruk, pijn op de borst, of neem je geneesmiddelen om je bloeddruk onder controle te houden?
- ☐ Heb je een voorgeschiedenis van bloedingen of andere bloedaandoeningen?
- ☐ Heb je een voorgeschiedenis van diabetes?
- ☐ Heb je een voorgeschiedenis van toevallen, zwart worden voor de ogen of flauwvallen, convulsies of epilepsie of neem je geneesmiddelen om die te voorkomen?
- ☐ Heb je een voorgeschiedenis van rug-, arm- of beenproblemen na een fractuur of operatie?
- ☐ Heb je een voorgeschiedenis van angst voor afgesloten ruimtes of paniekaanvallen?



Als je op één of meerdere vragen **JA** geantwoord hebt, heb je **een goedkeuring van een arts nodig** voordat je kan deelnemen aan dit Duik- en snorkelavonturenkamp. Het formulier voor de arts vind je in bijlage.



3. Verklaring van Risico's en Aansprakelijkheid

Dit is een verklaring waarin je geïnformeerd wordt over de risico's van snorkel- en scubaduiken. De verklaring beschrijft tevens de omstandigheden waaronder je op eigen risico deelneemt aan het duikprogramma.

Aan snorkel- en scubaduiken zijn risico's verbonden die tot ernstige verwonding of overlijden kunnen leiden. Duiken met perslucht gaat gepaard met bepaalde risico's; zo kan decompressieziekte, embolie of een andere hogedrukverwonding optreden waardoor een behandeling in een recompressiekamer noodzakelijk wordt. Je moet de duikprofessionals en het centrum waar je dit cursusprogramma volgt volledig en naar waarheid informeren over je medisch verleden.

Ik begrijp en ga ermee akkoord dat noch de duikprofessionals die dit programma verzorgen, noch het duikcentrum waar dit programma gegeven wordt, aansprakelijk gesteld kunnen worden voor overlijden, verwonding of andere door mij geleden schade die door mijzelf veroorzaakt wordt of die het gevolg is van mijn eigen handelingen of door iets waar ikzelf iets aan had kunnen doen, en daarmee gerekend wordt tot mijn eigen mede oorzakelijke nalatigheid.

In de afwezigheid van elke vorm van nalatigheid of andere schending van plicht door de duikprofessionals die dit programma verzorgen, het duikcentrum waar dit programma gegeven wordt, is mijn deelname aan dit duikprogramma volledig op eigen risico.

Ik bevestig de ontvangst van deze verklaring van risico's en aansprakelijkheid, en ik bevestig dat ik alle voorwaarden heb doorgenomen voordat ik deze verklaringen onderteken.

Ik verklaar hiermee dat ik alle bovenstaande informatie begrepen heb en aanvaard, en dat de verstrekte informatie volledig en correct is.

_____ Datum _____
Handtekening deelnemer

_____ Datum _____
Handtekening ouder/voogd

4. PADI Duiken voor de jeugd: Bevestiging van verantwoording en besef van risico

Zie volgende pagina

De (Engelstalige) video waar in het formulier over gesproken wordt is deze:

https://www.youtube.com/watch?v=kl_3RH7qyfQ

Of zoeken op Youtube op 'PADI Youth Diving Responsibility and Risk Video'

Je kan deze op voorhand samen bekijken. We leggen alles ook nog eens heel uitgebreid uit aan alle kinderen op maandagochtend.





PADI Duiken voor de jeugd: Bevestiging van verantwoording en besef van risico

(S.v.p. aandachtig lezen, alle open delen invullen en aansluitend ondertekenen en dateren.)

Ik/wij, _____, en mijn/ons kind, _____ hebben de "duiken voor de jeugd: verantwoordelijkheid en risico" video of "flipchart" bekeken en begrepen. We bevestigen dat we gewezen zijn op de risico's van het persluchtduiken en grondig geïnformeerd zijn over onder andere decompressieziekte, overdrukverwondingen aan de longen, verdrinking, verwondingen aan de oren, paniek, andere verwondingen en de dood. We begrijpen ook onze verantwoordelijkheid als ouder en als deelnemer (kind) tijdens duikactiviteiten en stemmen er mee in om deze verantwoordelijkheid als de onze te accepteren.

Als ouder/voogd van het minderjarige kind, begrijp ik (begrijpen wij) en stem er mee in dat het uitsluitend mijn/onze verantwoordelijkheid is om te beoordelen of mijn/ons kind deel kan nemen aan duikactiviteiten met perslucht. Mijn/onze beslissing is gebaseerd op de mentale, lichamelijke en emotionele toestand van mijn/ons kind en op zijn/haar medische verleden. Ik begrijp (wij begrijpen) en stem/stemmen er mee in dat het mijn/onze verantwoordelijkheid is om eventuele bedenkingen met betrekking tot het medische verleden en de deelname aan dit programma door mijn/ons kind met een arts door te spreken.

Ik/wij begrijp(en) en stem(men) er mee in dat het mijn/onze verantwoordelijkheid is om de vaardigheden en gezondheid van mijn/ons kind te blijven beoordelen om vast te stellen of hij/zij kan blijven deelnemen aan het programma en na het programma door kan gaan met duiken.

Ik/wij stem(men) er mee in alle toezicht- en dieptebeperkingen van de PADI-brevetgeving van mijn/ons kind te respecteren.

Ik/wij begrijpen dat PADI-instructeurs/duikcentra certificeert en in materialen voorziet die gebruikt worden in programma's welke door PADI ontwikkeld zijn.

Ik/wij begrijpen dat het duikcentrum en de instructeur verantwoordelijk zijn voor de uitvoering van en het toezicht op deze activiteit.

Ik/wij begrijp(en) mijn/onze verantwoordelijkheden en die van mijn/ons kind, zoals deze aangegeven zijn in de *Youth Diving Responsibilities and Risk* video of op de flip-chart.

We hebben deze bevestiging gelezen en begrepen. We stemmen in met de voorwaarden en vereisten en stemmen er mee in dat deze bevestiging een bindende overeenkomst tussen ons, de professional, het duikcentrum en International PADI, Inc. is.

Naam ouder/voogd

Handtekening ouder/voogd

(Dag/Maand/Jaar)

Naam deelnemer

Handtekening deelnemer

(Dag/Maand/Jaar)

Enkel in te vullen indien je bij punt 2 (Medische vragenlijst) één of meerdere keren JA invulde.

Duikmedisch Onderzoek | Evaluatieformulier in te vullen door de arts

Naam Deelnemer

Geboortedatum

(Blokletters)

Datum (dd/mm/jjjj)

De bovengenoemde persoon vraagt uw opinie over zijn/haar medische geschiktheid om deel te nemen aan recreatieve duik- of freediving training of -activiteiten. Indien nodig, kan U op de website uhms.org informatie vinden over medische aandoeningen die betrekking hebben op het duiken. Bekijk de onderdelen die relevant zijn voor uw patient als onderdeel van uw evaluatie.

Evaluatie resultaat

☐ Goedgekeurd – Ik vind geen aandoeningen die ik onverenigbaar acht met recreatief duiken of freediven.

☐ Afgekeurd – Ik vind aandoeningen die ik onverenigbaar acht met recreatief duiken of freediving.

Handtekening van gecertificeerde arts of andere wettelijk gecertificeerde medische zorgverlener

Datum (dd/mm/jjjj)

Naam onderzoekende Arts

(Drukletters)

Specialiteit / Bijzondere bekwaamheid duikgeneeskunde

Kliniek/Ziekenhuis

Adres

Telefoon

Email

Stempel Arts / Kliniek (optioneel)

Opgesteld door het [Diver Medical Screen Committee](#) in samenwerking met de volgende instanties:

The Undersea & Hyperbaric Medical Society

DAN (US)

DAN Europe

Hyperbaric Medicine Division, University of California, San Diego

