

FOTO

Informatie Nieuwe Atleet MATP:

Naam: _____

Leeftijd: _____

In geval van nood kunt u contact opnemen met: _____

Relatie: _____ **Telefoonnummer:** _____

Voordat de sporter kan deelnemen aan de MATP-activiteit zou het fijn zijn als onderstaande vragen door, samen met of namens de sporter worden ingevuld.

Waarom wil je deelnemen aan een MATP-activiteit?	
Heb je ervaring met MATP of andere sporten?	
Welke sporten vind je leuk om te doen of naar te kijken?	
Beschrijf je vaardigheden, kwaliteiten en mogelijkheden <i>Bijvoorbeeld: waar ben je goed in, wat kunnen we van je leren?</i>	
Sport je graag samen met anderen of sport je liever alleen?	
Hoe communiceer je? <i>Bijvoorbeeld: taal, gebaren, pictogrammen, spraakcomputer</i>	
Hoe wil je geholpen worden: voorafgaand aan de activiteit, tijdens de activiteit, na de activiteit?	

FOTO

<i>Bijvoorbeeld: als je je omkleedt of naar het toilet gaat.</i> <i>Is begeleiding van een persoon die je kent en vertrouwt ook belangrijk voor je?</i>	
Zijn er hulpmiddelen die je nodig hebt voor, tijdens of na het sporten? <i>Bijvoorbeeld: rolstoel, lift, rollator</i>	
Wat motiveert je tijdens het sporten? Zijn er dingen waar je last van kunt hebben tijdens het sporten? <i>Bijvoorbeeld: geluid, muziek, applaus</i>	
Zijn er fysieke aspecten die we over jou moeten weten? <i>Bijvoorbeeld: gehoor, gezichtsvermogen, epilepsie, hartproblemen, voedingssonde, allergieën</i>	
Gebruikt je medicijnen waarvan we op de hoogte moeten zijn als jij aan het sporten bent?	
Wat vindt je nog meer belangrijk dat we weten over jouw beperking?	
Is er nog iets anders waarvan je denkt dat het belangrijk is voor ons om te weten? <i>Bijvoorbeeld: wat is je lievelingskleur, je bijnaam, gezin/woonsituatie</i>	