

– PRÄ –

Fragebogen Wirkfaktoren der TT im Rahmen der Multimodalen Schmerztherapie

Liebe Patient*innen,

im Rahmen meiner Masterarbeit möchte ich eine Umfrage durchführen. Mich interessiert, was an der Tanztherapie aus Sicht der Teilnehmenden wirkungsvoll ist. Bitte beantworten Sie die Fragen ehrlich und vollständig, egal, ob sie Tanztherapie für wirkungsvoll halten oder nicht. Die Umfrage ist anonym. Die Daten werden für die Masterarbeit genutzt. Mit der Frage nach Alter und Geschlecht werde ich keinen Bezug zu den befragten Personen herstellen können, sodass die Umfrage anonym bleibt und den Datenschutzrichtlinien entspricht.

Die Teilnahme ist freiwillig. Sie kann jederzeit abgebrochen werden. Es entstehen Ihnen keine Nachteile, wenn Sie nicht teilnehmen. Am Ende Ihres Aufenthalts wird es eine zweite Befragung geben, so dass Vorher - Nachher verglichen werden können. Dabei wurde bedacht, dass Sie die Tanztherapie zu Beginn Ihres Aufenthalts noch nicht kennen gelernt haben.

**Herzlichen Dank für Ihre Mitarbeit,
Hannah Bracht**

Angaben zur Person:

Bitte geben Sie Ihr Alter an: _____

Bitte kreuzen Sie das Geschlecht an, zu dem Sie sich zugehörig fühlen:

__ weiblich __ männlich __ andere

Im folgenden finden Sie Aussagen zu Ihrem aktuellen Befinden. Bitte lesen Sie diese durch und kreuzen Sie an, inwieweit die Aussage Ihren derzeitigen Zustand beschreibt. Sie können zwischen 6 Abstufungen auf der Skala wählen. Kreuzen Sie bitte die Abstufung an, die im Moment für Sie zutrifft. Entscheiden Sie sich für eine Stufe.

1) 1.1 Ich kann meinen Körper gut wahrnehmen.

trifft nicht zu	0	1	2	3	4	5	trifft zu
-----------------	---	---	---	---	---	---	-----------

2) 2.1 Meine Stimmung ist gut.

trifft nicht zu	0	1	2	3	4	5	trifft zu
-----------------	---	---	---	---	---	---	-----------

3) 3.1 Ich fühle mich durch meine Mitmenschen im Alltag unterstützt.

trifft nicht zu	0	1	2	3	4	5	trifft zu
-----------------	---	---	---	---	---	---	-----------

4) 4.1 Ich weiß, was ich gerne tue und was ich nicht gerne tue.

trifft nicht zu	0	1	2	3	4	5	trifft zu
-----------------	---	---	---	---	---	---	-----------

4.2 Ich handle bewusst danach.

trifft nicht zu	0	1	2	3	4	5	trifft zu
-----------------	---	---	---	---	---	---	-----------

5) 5.1 Ich nehme meine Schmerzen im Alltag immer wahr.

trifft nicht zu	0	1	2	3	4	5	trifft zu
-----------------	---	---	---	---	---	---	-----------

6) 6.1 Durch Bewegung verstärken sich meine Schmerzen.

trifft nicht zu	0	1	2	3	4	5	trifft zu
-----------------	---	---	---	---	---	---	-----------

6.2 Ich vermeide Bewegung aus Angst, meine Schmerzen zu verstärken.

trifft nicht zu	0	1	2	3	4	5	trifft zu
-----------------	---	---	---	---	---	---	-----------

7) 7.1 Musik unterstützt mich, mich zu bewegen.

trifft nicht zu	0	1	2	3	4	5	trifft zu
-----------------	---	---	---	---	---	---	-----------

8) 8.1 Ich bewege mich immer zielbewusst.

trifft nicht zu	0	1	2	3	4	5	trifft zu
-----------------	---	---	---	---	---	---	-----------

8.2 Meine Bewegungen sind immer kraftvoll.

trifft nicht zu	0	1	2	3	4	5	trifft zu
-----------------	---	---	---	---	---	---	-----------

8.3 Meine Bewegungen sind immer angespannt.

trifft nicht zu	0	1	2	3	4	5	trifft zu
-----------------	---	---	---	---	---	---	-----------

8.4 Ich bewege mich immer schnell.

trifft nicht zu	0	1	2	3	4	5	trifft zu
-----------------	---	---	---	---	---	---	-----------

9) 9.1 Ich mache Bewegungen, die mir schwer fallen.

trifft nicht zu	0	1	2	3	4	5	trifft zu
-----------------	---	---	---	---	---	---	-----------

9.2 Ich bewege mich möglichst gar nicht.

trifft nicht zu	0	1	2	3	4	5	trifft zu
-----------------	---	---	---	---	---	---	-----------

9.3 Ich bin sehr aktiv.

trifft nicht zu	0	1	2	3	4	5	trifft zu
-----------------	---	---	---	---	---	---	-----------

10) 10.1 Ich kann eigene Ideen und Wünsche umsetzen.

trifft nicht zu	0	1	2	3	4	5	trifft zu
-----------------	---	---	---	---	---	---	-----------

11) 11.1 Ich bin kreativ.

trifft nicht zu	0	1	2	3	4	5	trifft zu
-----------------	---	---	---	---	---	---	-----------

12) 12.1 Meine Motivation für die Tanztherapie ist groß.

trifft nicht zu	0	1	2	3	4	5	trifft zu
-----------------	---	---	---	---	---	---	-----------

13) Was motiviert Sie an der Tanztherapie teilzunehmen?

.....

.....

.....

.....

.....

14) Was könnte für Sie die größte Wirkung bei der Tanztherapie sein?

.....

.....

.....

.....

.....