

– POST –

Fragebogen Wirkfaktoren der TT im Rahmen der Multimodalen Schmerztherapie

Liebe Patient*innen,

dies ist der zweite Teil der Umfrage, die ich im Rahmen meiner Masterarbeit durchführe. 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.

**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 am besten 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
-----------------	---	---	---	---	---	---	-----------

1.2 Die Tanztherapie hilft mir, meinen Körper wahrzunehmen.

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
-----------------	---	---	---	---	---	---	-----------

2.2 Nach der Tanztherapiestunde ist meine Stimmung 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
-----------------	---	---	---	---	---	---	-----------

3.2 Die Anwesenheit der Mitpatient*innen erlebe ich unterstützend.

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 handele bewusst danach.

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

4.3 In der Tanztherapie habe ich etwas darüber erfahren.

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
-----------------	---	---	---	---	---	---	-----------

5.2 Während der Tanztherapie habe ich meine Schmerzen nicht wahrgenommen.

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
-----------------	---	---	---	---	---	---	-----------

6.3 Während der Tanztherapiestunde verringern sich meine Schmerzen durch die Bewegung.

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

6.4 Nach der Tanztherapiestunde sind meine Schmerzen geringer.

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
-----------------	---	---	---	---	---	---	-----------

7.2 Die Musik in der Tanztherapie unterstützt mich bei der Bewegung.

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
-----------------	---	---	---	---	---	---	-----------

8.5 In der Tanztherapie habe ich ungewohnte Bewegungsweisen entdeckt und ausprobiert.

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
-----------------	---	---	---	---	---	---	-----------

9.4 In der Tanztherapie kann ich die Bewegungen meinen körperlichen Möglichkeiten anpassen.

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
-----------------	---	---	---	---	---	---	-----------

10.2 Bei der Tanztherapie kann ich eigene Ideen/Wünsche einbringen.

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
-----------------	---	---	---	---	---	---	-----------

11.2 In der Tanztherapie wird meine Kreativität angeregt.

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
-----------------	---	---	---	---	---	---	-----------

12.2 Die Haltung der Therapeutin den Patient*innen gegenüber steigert meine Motivation.

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

13) Was hat Sie motiviert, an der Tanztherapie teilzunehmen?

.....

.....

.....

.....

.....

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

.....

.....

.....

.....

.....