

Rehabilitandenbefragung






- **Kinder- und Jugendlichen-Rehabilitation**
- **Fragebogen für Kinder und Jugendliche ab 12 Jahre**
- **Fragebogen-Version: „J“**



Hinweise zum Ausfüllen des Fragebogens

In diesem Fragebogen möchten wir Dir ein paar Fragen zu Deiner **Reha** und Deiner Gesundheit stellen. Bitte beantworte alle Fragen! In den folgenden Beispielen wird Dir gezeigt, wie die Fragen beantwortet werden sollten.






So geht es richtig:

					
	sehr gut	gut	geht so	schlecht	sehr schlecht
Wie hat es Dir in der Reha gefallen?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wenn es Dir zum Beispiel gut gefallen hat, dann kreuze bitte „gut“ an. Bitte entscheide Dich immer für eine der Antwortmöglichkeiten.






RICHTIG!

Es ist wichtig, dass Du Dich immer für ein Antwortkästchen entscheidest!

					
	sehr gut	gut	geht so	schlecht	sehr schlecht
Wie hat es Dir in der Reha gefallen?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FALSCH!






Und kreuze bitte nie zwischen den Kästchen an!

					
	sehr gut	gut	geht so	schlecht	sehr schlecht
Wie hat es Dir in der Reha gefallen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	×	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FALSCH!






Vielen Dank für Deine Mitarbeit!

1. Hier geht es darum, wie es Dir in der Reha gefallen hat!

	sehr gut	gut	ging so	schlecht	sehr schlecht	
						
Wie hat es Dir insgesamt in der <u>Reha</u> gefallen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	J_001
Wie hat Dir die <u>Reha-Klinik</u> gefallen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	J_002
Wie hat Dir Dein <u>Zimmer</u> gefallen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	J_003
Wie haben Dir die <u>Spiel- und Freizeitmöglichkeiten</u> im Haus und draußen (z.B. Aufenthaltsräume, Sportplatz, Gelände, Spielgeräte) gefallen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	J_004
Wie fandest Du die Betreuung durch die <u>Ärzte</u> ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	J_005
Wie fandest Du die Betreuung durch die <u>Psychologen</u> ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	J_006
Wie fandest Du die Betreuung durch die <u>Krankenschwestern</u> und Krankenpfleger?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	J_007
Wie fandest Du die anderen Betreuerinnen und <u>Betreuer</u> ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	J_008
Wie haben Dir die Schulungen, <u>Behandlungen</u> und Therapien insgesamt gefallen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	J_009
Wie fandest Du die <u>Schule</u> und den Schulunterricht während der Reha?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	J_010
Wie bist Du mit den <u>anderen Kindern</u> und Jugendlichen, mit denen Du zusammen in der Reha warst, ausgekommen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	J_011
Wie wurdest Du <u>vor der Reha</u> durch die Reha-Klinik auf Deinen Aufenthalt in der Reha <u>vorbereitet</u> ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	J_012
Wie fandest Du, wie die <u>Ärzte</u> und <u>Betreuer</u> auf Dich und Deine <u>Wünsche</u> für die Reha eingegangen sind? <i>Gemeint sind Reha-Ziele und nicht Wünsche nach z.B. späteren Schlafenszeiten, freiem Internet, mehr Freizeit usw.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	J_013
Wie wurdest Du auf die Zeit <u>nach der Reha</u> vorbereitet, um mit Deiner Krankheit besser umgehen zu können?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	J_014
	1	2	3	4	5	

2. Hier geht es darum, ob Dir die Reha geholfen hat!

Erinnere Dich daran, wie Du in der Zeit vor der Reha gelebt hast und wie Du Dich gesundheitlich gefühlt hast. Kreuze bitte an, wie sich Dein Leben und Deine Gesundheit in verschiedenen Bereichen durch die Rehabilitation verändert haben.

	deutlich verbessert	etwas verbessert	nicht verändert	etwas verschlechtert	deutlich verschlechtert	
						
Durch die Reha hat sich mein <u>Wohlbefinden</u> im Leben insgesamt (Alltag, Freizeit, Schule, Ausbildung)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	J_015
Durch die Reha kann ich mehr Dinge <u>ohne Hilfe</u> oder Begleitung durch andere tun	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	J_016
Durch die Reha haben sich meine <u>Beschwerden</u> (z.B. Haut-, Atem-, Gewichtsprobleme, Unruhe)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	J_017
Durch die Reha haben sich meine unangenehmen <u>Gefühle</u> (z.B. Angst, Wut, Unglücklichsein)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	J_018
Durch die Reha hat sich mein Verhältnis zu <u>Gleichaltrigen</u> (z.B. Freunde, Mitschüler, Bekannte)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	J_019
Durch die Reha hat sich mein Kontakt zu <u>Erwachsenen</u> (z.B. Eltern, Lehrer, Verwandte)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	J_020
Durch die Reha hat sich mein Umgang mit <u>Medikamenten</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	J_021
Durch die Reha hat sich meine <u>Konzentration</u> und Aufmerksamkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	J_022
Durch die Reha hat sich mein Zurechtkommen in der <u>Schule</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	J_023
Durch die Reha haben sich meine <u>Aussichten</u> , mit künftigen <u>beruflichen Anforderungen</u> fertig zu werden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	J_024
Durch die Reha haben sich meine <u>Sorgen</u> wegen meiner Erkrankung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	J_025
Durch die Reha habe ich meine Erkrankung besser <u>im Griff</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	J_026
Durch die Reha hat sich meine <u>Gesundheit</u> insgesamt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	J_027
	1	2	3	4	5	

3. Hier geht es darum, womit Du Dich in der Reha beschäftigt hast!

Du findest hier eine Liste mit Schulungen, Behandlungen und Therapien. Bitte kreuze zuerst an (auf der linken Seite), ob Du daran teilgenommen hast oder nicht. Sage uns dann (auf der rechten Seite), ob Du die Angebote, an denen Du teilgenommen hast, gut oder schlecht fandest.

	Hast Du daran teilgenommen?		Falls ja: Wie fandest Du die Angebote?					
	Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> →	sehr gut	gut	ging so	schlecht	sehr schlecht	
Schulungen und Anleitungen, die mit Deiner <u>Krankheit</u> zu tun hatten	Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> →	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	J_028 J_029
Schulungen, die mit <u>gesundem Leben</u> zu tun hatten (z.B. richtiges Essen, mehr Bewegen, weniger Stress)	Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> →	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	J_030 J_031
<u>Sport und Bewegung</u>	Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> →	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	J_032 J_033
<u>Krankengymnastik</u>	Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> →	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	J_034 J_035
Übungen und Spiele im <u>Wasser</u>	Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> →	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	J_036 J_037
<u>Massagen</u>	Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> →	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	J_038 J_039
<u>Entspannungsübungen</u>	Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> →	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	J_040 J_041
<u>Gruppenarbeit, Gruppenveranstaltungen, Gruppenausflüge</u>	Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> →	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	J_042 J_043
<u>Musik, Tanz, Basteln, Werken</u>	Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> →	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	J_044 J_045
<u>Spiele</u> (Geschicklichkeit, Ausdauer, Bewegung)	Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> →	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	J_046 J_047
Gespräche mit <u>Psychologen</u>	Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> →	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	J_048 J_049
Besseren Umgang mit <u>anderen</u> Menschen erlernen	Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> →	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	J_050 J_051
Gespräche mit Dir, den Betreuern und der ganzen <u>Familie</u> oder einzelnen Familienmitgliedern	Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> →	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	J_052 J_053
	1	2	1	2	3	4	5	

