

7. Inwieweit haben die Schmerzen Sie in den vergangenen vier Wochen bei der Ausübung Ihrer Alltags-tätigkeiten zu Hause und im Beruf behindert?

überhaupt nicht
1

ein bisschen
2

mäßig
3

ziemlich
4

sehr
5

8. In diesen Fragen geht es darum, wie Sie sich fühlen und wie es Ihnen in den vergangenen vier Wo-chen gegangen ist. (Bitte kreuzen Sie in jeder Zeile das Kästchen an, das Ihrem Befinden am ehesten entspricht).

Wie oft waren Sie in den vergangenen vier Wochen ...

immer

meistens

ziemlich oft

manch-mal

selten

nie

... voller Schwung?

1

2

3

4

5

6

... sehr nervös?

1

2

3

4

5

6

... so niedergeschlagen, dass Sie nichts aufheitern konnte?

1

2

3

4

5

6

... ruhig und gelassen?

1

2

3

4

5

6

... voller Energie?

1

2

3

4

5

6

... entmutigt und traurig?

1

2

3

4

5

6

... erschöpft?

1

2

3

4

5

6

... glücklich?

1

2

3

4

5

6

... müde?

1

2

3

4

5

6

9. Wie viele Tage waren Sie in den vergangenen sechs Monaten insgesamt so krank, dass Sie Ihrer üblichen Tätigkeit nicht nachgehen konnten?

ungefähr Tage

keinen Tag

10. Wie viel wiegen Sie im Moment?

Jetziges Gewicht: ___ ___ ___ kg (ohne Kleidung)

Falls Sie (weiter) abnehmen möchten, welches Gewicht möchten Sie erreichen?

Wunschgewicht: ___ ___ ___ kg (ohne Kleidung)

11. Geburtsdatum*/(Tag/Monat/Jahr) ___ ___ ___ 19 ___ ___

* Tag und Monat werden nur dazu verwandt, die drei Fragebögen zur Auswertung zusammenzuführen. Bitte unbedingt ausfüllen!

12. Es gibt Ereignisse im Leben, die Auswirkungen auf die Gesundheit und damit auch auf Erfolge eines Kurses haben können (z.B. eine Krankheit oder eine schwere Belastung). Gab es in den letzten sechs Monaten solche Ereignisse in Ihrem Leben?

1 nein

2 ja, und zwar:

Herzlichen Dank für Ihre Mitwirkung an dieser Befragung!

I-3 Nachbefragungsbogen, Vers. 01/2014
[Kurs-Nr]