EDET- QOL/FAVI 9-21

t1=1. Einheit- t2=Mittlere Einheit - t3=letzte Einheit

zur Erfassung gesundheitsbezogener Lebensqualität/-zufriedenheit

Datum des Ausfüllens: _____

Alter: ..... Jahre ***Geschlecht***: ( ) weiblich ( ) männlich

Ich nehme Medikamente ein: ( ) nein ( ) ja ***Wenn ja: seit ich Eurythmietherapie mache nehme ich*** ( ) ebenso viel ( ) weniger ( ) mehr ***Medikamente ein***

Markieren Sie bitte auf der Skala, wie stark Sie Ihre **Symptome *heute*** bewerten**:**

Sehr gering I . I . I . I . I . I . I . I . I . I . I . I . I ***sehr stark***
0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100

Wie beurteilen Sie folgende Aussage für sich?

„***Heute*** kann ich in meinem Alltag all das **leisten und machen**, was ich leisten und machen möchte“

ich kann ***nicht*** all das leisten I . I . I . I . I . I . I . I . I . I . I . I . I ich kann all das leisten
0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100

	Die folgenden Fragen beziehen sich auf Ihre **Zufriedenheit** hinsichtlich verschiedener Bereiche des Lebens. Bitte kreuzen Sie für jede Frage die Antwort an, die Ihnen passend erscheint. Falls eine Frage für Ihre Situation nichtzutreffend ist, lassen Sie diese einfach unbeantwortet. **Die Zufriedenheit mit .... würde ich wie folgt beschreiben:**	**sehr unzufrieden**	**unzufrieden**	**eher unzufrieden**	**uneinheitlich** (sowohl als auch)	**eher zufrieden**	**zufrieden**	**sehr zufrieden**
G1	… meiner Gesundheitssituation…	0	1	2	3	4	5	6
G3	… meinen Fähigkeiten zur Alltagsbewältigung …	0	1	2	3	4	5	6
G4*	… meiner Vitalität / Fitness …	0	1	2	3	4	5	6
G2*	… meinem bisherigen Behandlungserfolg …	0	1	2	3	4	5	6
H1	... meinem Familienleben ...	0	1	2	3	4	5	6
H2	... meinen Freundschaften ...	0	1	2	3	4	5	6
H3	... meinem Arbeitsplatz...	0	1	2	3	4	5	6
H4	... mir selber ...	0	1	2	3	4	5	6
H5	... meinem Wohnumfeld ...	0	1	2	3	4	5	6
H6	... meinem Leben im Allgemeinen ...	0	1	2	3	4	5	6
H7	... meiner finanziellen Situation ...	0	1	2	3	4	5	6
H8	... meinen Zukunftsaussichten ...	0	1	2	3	4	5	6
EYT1	… dem Effekt der Eurythmietherapie auf meine Lebenssituation	0	1	2	3	4	5	6
EYT2	… dem Effekt der Eurythmietherapie auf meine Gesundheit	0	1	2	3	4	5	6

BMLSS-12 © Arndt Büssing, Universität Witten/Herdecke+ EYT-QOL

Hier haben Sie Gelegenheit in Ihren Worten Angaben zu Ihren Eindrücken zur Behandlung zu machen:
Meine Erfahrungen mit Eurythmietherapie/Heileurythmie sind…