

Bitte so markieren: Bitte verwenden Sie einen Kugelschreiber oder nicht zu starken Filzstift. Dieser Fragebogen wird maschinell erfasst.
 Korrektur: Bitte beachten Sie im Interesse einer optimalen Datenerfassung die links gegebenen Hinweise beim Ausfüllen.

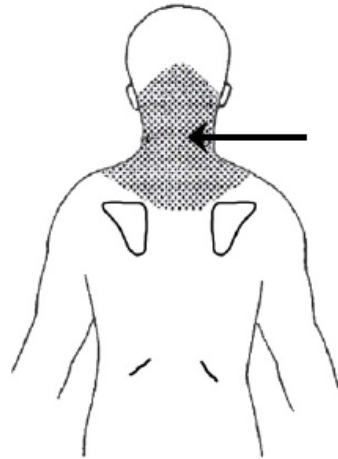
1. ID (bitte leer lassen, vom Testleiter auszufüllen)

1.1

1000er	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
100er	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10er	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1er	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	x0	x1	x2	x3	x4	x5	x6	x7	x8	x9

2. Fragen zum Nacken

In diesem Bild siehst du grau schraffiert den **Nacken** (Person von hinten abgebildet)



2.1 **Wie oft** hattest du Schmerzen im Nacken?

- Oft Ab und zu Ein- oder zweimal
 Nie

2.2 Hattest du **in der letzten Woche** Schmerzen im Nacken?

- Ja Nein

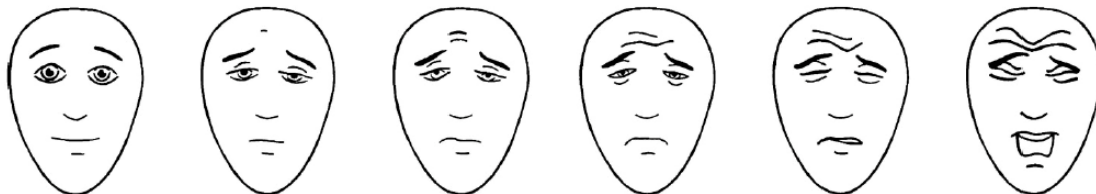
2.3 Hattest du **heute** Schmerzen im Nacken?

- Ja Nein

Die Gesichter unten zeigen, **wie stark** Etwas schmerzen kann. Der Schmerz geht von "**Kein Schmerz**" bis "**Sehr starke Schmerzen**".

2.4 Kreuze (X) das Gesicht an, welches **die stärksten Schmerzen** zeigt, die du jemals im Nacken hattest.

kein Schmerz sehr starke Schmerzen



2.5 Falls du Schmerzen im Nacken hast/hattest, weißt du **warum**?

- Ja Nein

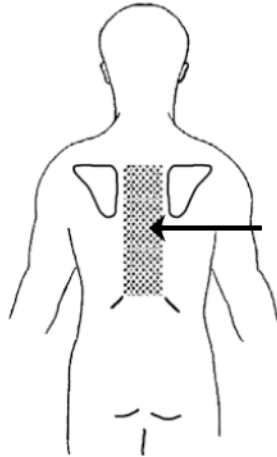


2. Fragen zum Nacken [Fortsetzung]

2.6 Falls bei 1.5 "Ja" angekreuzt, warum?

3. Mittlerer Rücken

In diesem Bild siehst du grau schraffiert **den mittleren Rücken** (Person von hinten)



3.1 **Wie oft** hattest du Schmerzen im mittleren Rücken?

 Oft

 Ab und zu

 Ein- oder zweimal

 Nie

3.2 Hattest du **in der letzten Woche** Schmerzen im mittleren Rücken?

 Ja

 Nein

3.3 Hattest du **heute** Schmerzen im mittleren Rücken?

 Ja

 Nein

Die Gesichter unten zeigen, **wie stark** Etwas schmerzen kann. Der Schmerz geht von "**Kein Schmerz**" bis "**Sehr starke Schmerzen**".

3.4 Kreuze (X) das Gesicht an, welches **die stärksten Schmerzen** zeigt, die du jemals im mittleren Rücken hattest. Kein Schmerz sehr starke Schmerzen



3.5 Falls du Schmerzen im mittleren Rücken hast/hattest, weißt du **warum**?

 Ja

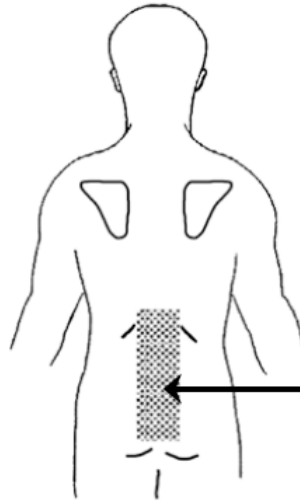
 Nein

3.6 Falls du bei 2.5 "Ja" angekreuzt hast, warum?



4. Unterer Rücken

In diesem Bild siehst du grau schraffiert den **unteren Rücken** (Person von hinten).



4.1 **Wie oft** hattest du Schmerzen im unteren Rücken?

Oft

Ab und zu

Ein- oder zweimal

Nie

4.2 Hattest du **in der letzten Woche** Schmerzen im unteren Rücken?

Ja

Nein

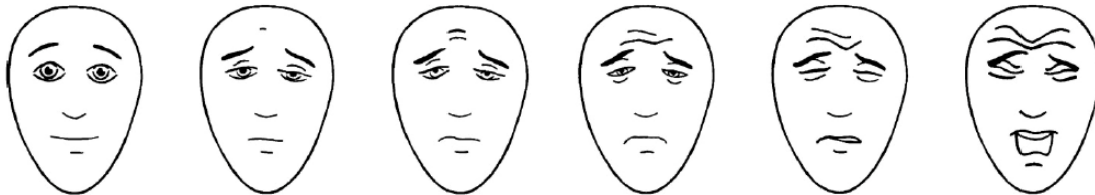
4.3 Hattest du **heute** Schmerzen im unteren Rücken?

Ja

Nein

Die Gesichter unten zeigen, **wie stark** Etwas schmerzen kann. Der Schmerz geht von "**Kein Schmerz**" bis "**Sehr starke Schmerzen**".

4.4 Kreuze (X) das Gesicht an, welches **die stärksten Schmerzen** zeigt die du jemals im mittleren Rücken hattest. kein Schmerz sehr starke Schmerzen



4.5 Falls du Schmerzen im unteren Rücken hast/hattest, weißt du **warum**?

Ja

Nein

4.6 Falls du bei 2.5 "Ja" angekreuzt hast, warum?



5. Schule, Sport und Behandlung

- 5.1 Bist du schon einmal wegen Nacken- oder Rückenschmerzen nicht zur Schule gegangen?
 Oft Ab und zu Ein- oder Zweimal
 Nie
- 5.2 Konntest du jemals wegen Nacken- oder Rückenschmerzen keinen Sport machen?
 Oft Ab und zu Ein- oder zweimal
 Nie
- 5.3 Warst du wegen Nacken- oder Rückenschmerzen schon einmal bei einem Arzt, Chiropraktiker oder Physiotherapeuten?
 Oft Ab und zu Ein- oder zweimal
 Nie

6. Familie

- 6.1 Hatte dein **Vater** oder Stiefvater jemals Nacken- oder Rückenschmerzen?
 Ja Nein Weiss ich nicht
- 6.2 Falls bei 5.2 "Ja" angekreuzt, konnte er wegen den Schmerzen nicht arbeiten?
 Oft Ab und zu Nie
- 6.3 Hatte deine **Mutter** oder Stiefmutter jemals Nacken- oder Rückenschmerzen?
 Ja Nein Weiss ich nicht
- 6.4 Falls bei 5.3 "Ja" angekreuzt, konnte sie wegen den Schmerzen nicht arbeiten?
 Oft Ab und zu Nie

Vielen Dank fürs Mitmachen!

