

Evaluationsfragen Wohlbefinden bei Trainingslager/Maßnahmen und
Wettkämpfe

Wichtig: Für den Fall, dass Du bereits einmal oder häufiger ähnliche Erlebnisse hattest, wie nachfolgend beschrieben , und Du bei der Beantwortung der Fragen gemerkt hast, dass Du Dich deswegen gerne austauschen würdest und/oder Unterstützung wünschst, so wende Dich bitte an die Ansprechperson IAD Birgid Bär, Handy 01738732875

1. Wie alt bist Du?

- Unter 18
- 18-24
- 25-34
- 35-44
- 45-54
- 55-64
- 65 oder älter

2. Geschlecht

- weiblich
- männlich
- andere Geschlechtsidentität

3. An welcher Veranstaltung hast Du teilgenommen? (Trainingslager Wettkampf, Fortbildung)

Name

Datum

4. Wohlbefinden

Die folgenden Aussagen betreffen Dein Wohlbefinden während der Veranstaltung (Trainingslager/Maßnahme und Wettkämpfe).

Bitte markiere bei jeder Aussage die Rubrik, die Deiner Meinung nach am besten beschreibt, wie Du Dich während der Veranstaltung gefühlt hast.

Bei der Veranstaltung

	Die ganze Zeit	Meistens	Etwas mehr als die Hälfte	Etwas weniger als die Hälfte	Ab und zu	Zu keinem Zeitpunkt
war ich froh und guter Laune	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
hab ich mich ruhig und entspannt gefühlt	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
habe ich mich energisch und aktiv gefühlt	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
habe ich mich am Beginn des Tages frisch und ausgeruht gefühlt	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
war die Zeit voller Dinge, die mich interessieren	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

5. Beziehungs- und Betreuungsqualität

Bitte bewerte die Betreuung während der Trainingslager/Maßnahme und Wettkämpfe insgesamt die Deinem Befinden am besten entspricht.

	passte nicht gut zu mir	eher nicht gut	weiß nicht	passte gut zu mir	passte sehr gut zu mir
Die Vorgehensweise bei der Betreuung passte nicht gut zu mir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mir fehlte etwas in der Betreuung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich fühlte mich nicht beachtet, verstanden und respektiert.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich fühlte mich unwohl, unangenehm, schlecht gelaunt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich fühlte mich fremdbestimmt, unselbständig, gezwungen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich fühlte mich überfordert, unfähig, verkannt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich fühlte mich ausgeschlossen, unbeliebt, missverstanden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6. Respektvoller Umgang miteinander

Im Folgenden werden einige Situationen aufgelistet. Bitte kreuze die jeweils alle passenden Antworten an.

Gab es folgende Situationen während der Maßnahme (einmal oder häufiger):

Ja, habe ich beobachtet oder
mitbekommen

Ja, ist mir selbst passiert

Nein, kam nicht vor
während dieser Maßnahme

Eine Person wurde von einer oder mehreren anderen gemobbt, gedemütigt, angeschrien, beschimpft, bedroht, erniedrigt oder ignoriert.

Eine Person wurde von einer oder mehreren anderen gemobbt, gedemütigt, angeschrien, beschimpft, bedroht, erniedrigt oder ignoriert.

Eine Person war einem Körperkontakt oder einer Situation ausgesetzt, die für sie grenzüberschreitend war, z.B. ungewollte Berührungen und Massagen oder Exhibitionismus.

Eine Person war ungewolltem und eindeutig sexuellem Körperkontakt ausgesetzt, z.B. erzwungene Küsse, ungewollte sexuelle Berührungen, ungewollter Geschlechtsverkehr (versucht oder erfolgt).

