
Evaluationsfragebogen Wohlbefinden für Personen ab 18 Jahre und älter

Liebe Teilnehmende,

der Deutsche Rasenkraftsport- und Tauzieh-Verband e.V. (DRTV) und seine Jugendorganisation (DRTJ) legen großen Wert auf gegenseitigen Respekt und Wertschätzung im Umgang miteinander bei allen in unserem Namen durchgeführten Maßnahmen. Um einen Eindruck zu bekommen, ob das auf allen Ebenen gelebt wird, führen wir diese Befragung durch und würden uns freuen, wenn Du dir die Zeit nehmen würdest, unsere kurzen Fragen zu beantworten.

Die Teilnahme an der Befragung ist freiwillig und kann von Dir jederzeit abgebrochen werden, ohne dass Du einen Grund dafür nennen musst. Die Beantwortung der Fragen nimmt etwa 5-10 Minuten in Anspruch. Es gibt keine richtigen oder falschen Antworten, sondern wir sind lediglich an Deiner persönlichen Meinung interessiert. Die Auswertung erfolgt ausschließlich in Gruppen, so dass keine persönlichen Antworten sichtbar werden.

Auch online ausfüllbar unter: <https://forms.office.com/r/N0vNCwHZHe>

Wenn du an der Befragung mit dem Fragebogen teilnimmst, sende ihn bitte an:

Lisa Weber, Jägersgasse 11, 73037 Göppingen-Hohenstaufen

Bevor Du mit der eigentlichen Befragung startest, benötigen wir bitte Deine Einwilligung:

- Ich habe die Einleitung gelesen und verstanden. Ich möchte an dieser Befragung teilnehmen.
- Nein, ich möchte nicht teilnehmen.

Demographie

Als erstes beantworte bitte zwei kurze Fragen zu Deiner Person:

1. Wie alt bist Du? _____ Jahre
2. Geschlecht: weiblich männlich andere Geschlechtsidentität

Wohlbefinden

3. Die folgenden Aussagen betreffen Dein Wohlbefinden während unserer Maßnahme. Bitte markiere bei jeder Aussage die Rubrik, die Deiner Meinung nach am besten beschreibt, wie Du dich während der Maßnahme gefühlt hast.

Während der Maßnahme	Die ganze Zeit (20)	Meistens (16)	Etwas mehr als die Hälfte der Zeit (12)	Etwas weniger als die Hälfte der Zeit (8)	Ab und zu (4)	Zu keinem Zeitpunkt (0)
... war ich froh und guter Laune	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... habe ich mich ruhig und entspannt gefühlt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... habe ich mich energisch und aktiv gefühlt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... habe ich mich am Beginn des Tages frisch und ausgeruht gefühlt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... war die Zeit voller Dinge, die mich interessieren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Beziehungs- und Betreuungsqualität

4. Bitte bewerte die Betreuung während der Maßnahme insgesamt durch ein Kreuz auf der Linie in der Nähe der Beschreibung, die Deiner Erfahrung am besten entspricht. Je weiter das Kreuz auf einer Seite steht, desto besser passt die Beschreibung zu Deiner Erfahrung während der Maßnahme.

a) Die Vorgehensweise bei der Betreuung passte <u>nicht</u> gut zu mir.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Die Vorgehensweise bei der Betreuung passte gut zu mir.
b) Mir fehlte etwas in der Betreuung.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Insgesamt war die Betreuung genau richtig für mich.
c) Ich fühlte mich <u>nicht</u> beachtet, verstanden und respektiert.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Ich fühlte mich beachtet, verstanden und respektiert.
d) 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 wohl, angenehm, gut gelaunt.
e) Ich fühlte mich fremdbestimmt, unselbständig, gezwungen.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Ich fühlte mich selbstbestimmt, freiwillig, selbständig.
f) Ich fühlte mich überfordert, unfähig, verkannt.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Ich fühlte mich fähig, positiv beansprucht, wertvoll.
g) Ich fühlte mich ausgeschlossen, unbeliebt, missverstanden.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Ich fühle mich anerkannt, berücksichtigt, gemocht.

Respektvoller Umgang miteinander

5. Im Folgenden werden Dir einige Situationen aufgelistet, die bei einer Maßnahme vorkommen können. Bitte kreuze jeweils alle passenden Antworten an.

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

- a) Eine Person wurde von einer oder mehreren anderen gemobbt, gedemütigt, angeschrien, beschimpft, bedroht, erniedrigt oder ignoriert.
- Ja, habe ich beobachtet oder mitbekommen
 - Ja, ist mir selbst passiert
 - Nein, kam nicht vor während dieser Maßnahme
- b) Eine Person wurde von einer oder mehreren anderen geschüttelt, beworfen, festgehalten, geschlagen oder gewürgt.
- Ja, habe ich beobachtet oder mitbekommen
 - Ja, ist mir selbst passiert
 - Nein, kam nicht vor während dieser Maßnahme
- c) Über eine Person wurden sexistische/sexuelle Kommentare bzw. Witze gemacht oder sie bekam Nachrichten/Videos mit sexuellem Inhalt.
- Ja, habe ich beobachtet oder mitbekommen
 - Ja, ist mir selbst passiert
 - Nein, kam nicht vor während dieser Maßnahme
- d) Eine Person war einem Körperkontakt oder einer Situation ausgesetzt, die für sie grenzüberschreitend war, z.B. ungewollte Berührungen und Massagen oder Exhibitionismus.
- Ja, habe ich beobachtet oder mitbekommen
 - Ja, ist mir selbst passiert
 - Nein, kam nicht vor während dieser Maßnahme
- e) Eine Person war ungewolltem und eindeutig sexuellem Körperkontakt ausgesetzt, z.B. erzwungene Küsse, ungewollte sexuelle Berührungen, ungewollter Geschlechtsverkehr (versucht oder erfolgt).
- Ja, habe ich beobachtet oder mitbekommen
 - Ja, ist mir selbst passiert
 - Nein, kam nicht vor während dieser Maßnahme
6. War Dir während der Maßnahme oder grundsätzlich im DRTV eine Ansprechperson bekannt, an die Du dich hättest wenden können, falls eine der oben beschriebenen Situationen eintritt?
- Ja
 - Nein

Wichtig: Für den Fall, dass Du bereits einmal oder häufiger ähnliche Erlebnisse hatten, wie sie gerade beschrieben wurden, 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 im DRTV.

Falls Dir keine solche Person bekannt ist oder Du lieber auf anonymem Weg Unterstützung bekommen möchtest, so wende Dich bitte an eines der beiden hier aufgeführten kostenfreien Hilfsangebote.

Hilfetelefon sexueller Missbrauch: www.nina-info.de; Telefon: 0800 - 22 55 530

Nummer gegen Kummer: www.nummergegenkummer.de; Telefon: 116 111 (aus allen Netzen)

Motivationales Klima

7. Im Folgenden findest Du einige Aussagen zu Deinen Erfahrungen während dieser Maßnahme. Kreuze bitte jeweils die Antwort an, die am ehesten Deiner persönlichen Meinung entspricht.

a)	Die Schwierigkeit der Übungen und Aufgaben war für mich meistens...	
nicht angemessen (viel zu niedrig oder viel zu hoch)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	genau richtig
b)	Die Entscheidungsfreiheit, die ich hatte, war für mich meistens...	
nicht angemessen (viel zu wenig oder viel zu viel)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	genau richtig
c)	Die Zeit, in der sich die Betreuer*innen um mich <u>persönlich</u> gekümmert haben, war meistens...	
nicht angemessen (viel zu wenig oder viel zu viel)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	genau richtig
d)	Die Zusammenstellung von Übungsgruppen war für mich meistens...	
nicht angemessen (keine hilfreichen Gruppenmitglieder)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	genau richtig
e)	Die Regeln und Bewertungskriterien waren für mich meistens...	
nicht angemessen (nicht bzw. unklar kommuniziert oder nicht konsequent verfolgt)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	genau richtig (klar kommuniziert und konsequent verfolgt)
f)	Die Zeit, die ich für Übungen und Aufgaben zur Verfügung hatte, war für mich meistens...	
nicht angemessen (viel zu kurz oder viel zu lang)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	genau richtig

Vielen Dank für die Beantwortung der Fragen und Deine Unterstützung!

Quelle: Deutsche Sporthochschule Köln