

Ihre Gesundheit *– und –* **Ihr Wohlbefinden**

Fragebogen zur Lebensqualität bei Fettsucht und Gewichtsabnahme (OWLQOL)

In diesem Fragebogen geht es um Ihre Beurteilung Ihres
Gesundheitszustandes und Ihres Gewichts.



Vielen Dank für die Beantwortung dieser Fragen!

Anleitung für Teilnehmer der Studie zum Ausfüllen des Fragebogens zur Erfassung der Lebensqualität

- 1) Dieser Fragebogen ist ein wichtiger Teil Ihrer gesundheitlichen Gesamteinschätzung durch den Arzt/die Ärztin. Die Fragen wurden entworfen, um Informationen darüber zu sammeln, wie Ihr Gesundheitszustand Ihrer Meinung nach Ihre Lebensqualität beeinflusst hat.
- 2) Bitte füllen Sie den Fragebogen mit einem Kugelschreiber aus. Drücken Sie auf und schreiben Sie deutlich, um sicher zu stellen, daß Ihre Antworten gut lesbar sind.
- 3) Bitte nehmen Sie sich Zeit zum Lesen und beantworten Sie jede Frage sorgfältig. Einige Fragen sehen ähnlich aus, doch jede Frage ist anders.
- 4) Bitte beantworten Sie jede Frage indem Sie ein ☐ in dem Kästchen machen, das am besten Ihre Antwort beschreibt. Wenn Sie Ihre Antwort ändern möchten, machen Sie einen Strich (☒) durch die Antwort die Sie ändern möchten, und kreuzen ☒ Sie das Kästchen mit der richtigen Antwort an.
- 5) Es gibt keine richtigen oder falschen Antworten. Sollten Sie bei der Beantwortung einer Frage unsicher sein, geben Sie bitte die Antwort, die für Sie am besten zutrifft.
- 6) Ihre Antworten sind streng vertraulich. Der Koordinator dieser Studie wird überprüfen, ob der Fragebogen komplett ausgefüllt ist. Ihre Angaben werden jedoch nicht von anderen Klinikmitarbeitern eingesehen.

Ihre Gefühle in Bezug auf Ihr Gewicht

Im Folgenden finden Sie eine Reihe von Aussagen zu Ihrer Lebensqualität in Zusammenhang mit dem Übergewicht und dem Versuch, abzunehmen.

Bitte kreuzen ☒ Sie bei jeder der folgenden Fragen die Antwort an, die zur Zeit am besten auf Sie zutrifft.

	ÜBER- HAUPT NICHT	KAUM	ETWAS	MÄßIG	ZIEM- LICH	SEHR	EXTREM
1. Wegen meines Gewichts versuche ich möglichst Kleidung zu tragen, die meine Figur versteckt (<i>Bitte kreuzen Sie eine Antwort an</i>)	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
2. Es frustriert mich, dass ich wegen meines Gewichts weniger Energie habe (<i>Bitte kreuzen Sie eine Antwort an</i>)	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
3. Wegen meines Gewichts habe ich ein schlechtes Gewissen, wenn ich esse (<i>Bitte kreuzen Sie eine Antwort an</i>)	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
4. Die Bemerkungen anderer Menschen über mein Gewicht machen mir zu schaffen (<i>Bitte kreuzen Sie eine Antwort an</i>)	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
5. Wegen meines Gewichts versuche ich zu vermeiden, fotografiert zu werden (<i>Bitte kreuzen Sie eine Antwort an</i>)	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
6. Wegen meines Gewichts muss ich der Körperpflege besondere Aufmerksamkeit widmen (<i>Bitte kreuzen Sie eine Antwort an</i>)	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
7. Mein Gewicht hindert mich daran, zu tun, was ich möchte (<i>Bitte kreuzen Sie eine Antwort an</i>)	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
8. Ich mache mir Sorgen wegen der Belastung, die mein Gewicht für meinen Körper bedeutet (<i>Bitte kreuzen Sie eine Antwort an</i>)	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6

Bitte machen Sie auf der nächsten Seite weiter.

(Fortsetzung)...

	ÜBER- HAUPT NICHT	KAUM	ETWAS	MÄßIG	ZIEM- LICH	SEHR	EXTREM
9. Es frustriert mich, dass ich wegen meines Gewichts nicht essen kann, was andere Menschen essen (<i>Bitte kreuzen Sie eine Antwort an</i>)	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
10. Ich bin wegen meines Gewichts deprimiert (<i>Bitte kreuzen Sie eine Antwort an</i>)	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
11. Ich fühle mich hässlich wegen meines Gewichts (<i>Bitte kreuzen Sie eine Antwort an</i>)	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
12. Ich mache mir wegen meines Gewichts Sorgen über die Zukunft (<i>Bitte kreuzen Sie eine Antwort an</i>)	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
13. Ich beneide Menschen, die schlank sind (<i>Bitte kreuzen Sie eine Antwort an</i>)	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
14. Ich habe das Gefühl, dass andere Menschen mich wegen meines Gewichts anstarren (<i>Bitte kreuzen Sie eine Antwort an</i>)	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
15. Es ist wegen meines Gewichts schwer für mich, meinen Körper zu akzeptieren (<i>Bitte kreuzen Sie eine Antwort an</i>)	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
16. Ich habe Angst, dass ich jedes Kilo, das ich abnehme, wieder zunehmen werde (<i>Bitte kreuzen Sie eine Antwort an</i>)	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
17. Mich befällt Mutlosigkeit, wenn ich versuche, abzunehmen (<i>Bitte kreuzen Sie eine Antwort an</i>)	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6

Bitte gehen Sie die Fragen, die Sie gerade beantwortet haben, noch einmal durch und vergewissern Sie sich, dass Sie keine Frage ausgelassen haben.

Vielen Dank für die Beantwortung dieser Fragen!