10/20/2020 VA\_Fragebogen.md

# VA Gesundheitsfragebogen

In diesem Fragebogen geht es darum, die eigene Beurteilung des Gesundheitszustandes zu ermitteln. Der Bogen ermöglicht eine zeitliche Darstellung unserer Selbsteinschätzung

☐ Eher nein Definitiv nicht

bogen ennoglicht eine zeitliche Darstellung unserer Selbstellischatzung.					
Allgemein					
Wie würdest du deinen Gesundheitszustand im Allgemeinen beschreiben					
<ul> <li>Ausgezeichnet</li> <li>Sehr gut</li> <li>Gut</li> <li>Weniger Gut</li> <li>Schlecht</li> </ul>					
Wie kräftig fühlst du dich?					
<ul> <li>Ausgezeichnet</li> <li>Sehr gut</li> <li>Gut</li> <li>Weniger Gut</li> <li>Schlecht</li> </ul>					
Schlaf					
Fühlst du dich ausgeschlafen?					
<ul> <li>Definitiv</li> <li>Eher ja</li> <li>Es geht gerade</li> <li>Eher nein</li> <li>Definitiv nicht</li> </ul>					
Wieviele Stunden hast du geschlafen?					
<ul> <li>9+</li> <li>8-9</li> <li>7-8</li> <li>6-7</li> <li>6-</li> </ul>					
Fühlst du, dass du genug Energie für den Tag hast?					
<ul> <li>Definitiv</li> <li>Eher ja</li> <li>Es geht gerade</li> </ul>					

VA\_Fragebogen.md 10/20/2020

## Sport

Hast du gestern Kraftsport gemacht? (leer lassen falls nicht gefordert war
<ul><li>Ja</li><li>Nein</li></ul>
Hast du die Übungen wie gefordert absolviert?
<ul><li>Ja</li><li>Nein</li></ul>
Ist das Training gut abgelaufen?
<ul> <li>Ausgezeichnet</li> <li>Sehr gut</li> <li>Gut</li> <li>Weniger Gut</li> <li>Schlecht</li> </ul>
Hattest du Probleme beim Training?
<ul><li>Ja</li><li>Nein</li></ul>
Ernährung
Wie gesund hast du dich gestern Ernährt?
<ul> <li>Ausgezeichnet</li> <li>Sehr gut</li> <li>Gut</li> <li>Weniger Gut</li> <li>Schlecht</li> </ul>
Hast du gestern gesüsste Getränke zu dir genommen?
<ul><li>Ja</li><li>Nein</li></ul>
Hast du gestern süsse Snacks zu dir genommen?
<ul><li>Ja</li><li>Nein</li></ul>
Hast du gestern salzig Snacks zu dir genommen?
<ul><li>Ja</li><li>Nein</li></ul>

### Gewohnheiten

VA\_Fragebogen.md 10/20/2020

Wann bist du gestern o	etwa eingeschlafen?			
<ul> <li>24:00+</li> <li>23:00-24:00</li> <li>22:00-23:00</li> <li>21:00-22:00</li> <li>20:00-21:00</li> <li>20:00-</li> </ul> Hattest du vor dem sc	hlafengehen eine ele	ktronische Ruhezeit	1?	
<ul> <li>Ja, 10 Minuter</li> <li>Ja, 20 Minuter</li> <li>Ja, 30 Minuter</li> <li>Ja, 40 Minuter</li> <li>Nein</li> </ul>	n n			
Hast du gestern Nikoti  Ja Nein Falls ja, wieviel Snus u				
<ul> <li>1-2</li> <li>2-4</li> <li>4-6</li> <li>6-8</li> <li>8-10</li> <li>10+</li> <li>Stärke I</li> <li>Stärke II</li> <li>Stärke III</li> <li>Stärke IV</li> <li>Stärke V</li> <li>Stärke VI</li> </ul>				
Falls ja, wieviel Zigare	tten und welche stärk	xe?		
<ul><li> 1-4</li><li> 4-8</li></ul>				

VA\_Fragebogen.md 10/20/2020

- 🗆 8-12
- 12-16
- 🗆 16-20
- 20+
- 0,2mg Nikotin
- 0,4mg Nikotin
- 0,6mg Nikotin
- 0,8mg Nikotin
- 0,8mg Nikotin
- 🗌 1mg Nikotin

#### Reflexion

Schreibe hier deine Reflexion vom letzten Tag nieder.