



Münchner Psychodiagnostik für die Radioonkologie

Datum: 02.03.2006

[Bitte prüfen Sie die PID, bevor Sie hier einen Aufkleber anbringen!]

Name:

Ich bin jetzt weniger leistungsfähig / aktiv im Haushalt / Beruf als vor der Erkrankung.

trifft nicht zu	trifft zu und belastet mich
kaum	sehr stark
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Ich kann meinen Hobbies (u.a. Sport) jetzt weniger nachgehen als vor der Erkrankung.

trifft nicht zu	trifft zu und belastet mich
kaum	sehr stark
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Ich muss mich jetzt bei verschiedenen Tätigkeiten häufiger ausruhen als vor der Erkrankung.

trifft nicht zu	trifft zu und belastet mich
kaum	sehr stark
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Ich habe Angst vor einem Fortschreiten oder einer Ausweitung der Erkrankung.

trifft nicht zu	trifft zu und belastet mich
kaum	sehr stark
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Ich habe Angst davor, hilflos und abhängig zu sein.

trifft nicht zu	trifft zu und belastet mich
kaum	sehr stark
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Ich habe Angst davor, nicht mehr für die Familie da sein zu können.

trifft nicht zu	trifft zu und belastet mich
kaum	sehr stark
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Ich mache mir Sorgen um meinen Partner.

trifft nicht zu	trifft zu und belastet mich
kaum	sehr stark
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Bitte verständigen Sie die Sektion Psychoonkologie unter Tel. 4313, wenn die Psychosoziale Gesamtbelastung im roten Bereich liegt!

Zur Kenntnis genommen: Datum: _____ Name: _____