



Trauerbegleitung

Der Fragebogen für die Trauerbegleitung gehört zu den Dokumentationsbögen des Deutschen Trauerinstituts [Paul 2003]. Der Fragebogen ermöglicht die rückwirkende Bewertung der Trauerbegleitung. Im Rahmen der Kerndokumentation wird der Fragebogen als Modul angeboten. Es ist jedoch unwahrscheinlich, dass in einer Evaluationsphase Trauerbegleitungen angeboten und abgeschlossen werden für die Angehörigen der in der Evaluationsphase dokumentierten Patienten. Daher ist eine Auswertung in der Evaluationsphase 2008 nicht vorgesehen, kann jedoch von den eventuellen Interessenten sicher gemeinsam organisiert werden.

Paul, C. (2003). Dokumentationsbögen für ehrenamtliche Trauerbegleitung im Rahmen von Hospizdiensten. Bonn, Pallia Med Verlag.



Die folgenden Fragen beziehen sich auf die gesamte Begleitung. Bitte kreuzen Sie alle Themen und Tätigkeiten an, die im Verlauf der Begleitung eine Rolle gespielt haben und ergänzen Sie Themen und Tätigkeiten, die in der vorgegebenen Aufzählung fehlen.

Dabei können Sie alle Kästchen eines Punktes ankreuzen oder auch gar keine, falls dieser Punkt in Ihrer Begleitung keine Rolle gespielt hat.

1. IDNR

Grid for IDNR: 10 empty boxes

13. Datum.

Grid for Datum: 10 empty boxes

TR1. Begleitung

Begleitende/r	Dauer der Begleitung (von – bis)
Ort der Gespräche	Frequenz der Kontakte <input type="checkbox"/> Wöchentlich <input type="checkbox"/> Monatlich <input type="checkbox"/> Andere

TR2. Andere Kontakte

Durch Trauernde/n	Telefonate	<input type="checkbox"/> häufig	<input type="checkbox"/> selten	<input type="checkbox"/> gar nicht
	Briefe	<input type="checkbox"/> häufig	<input type="checkbox"/> selten	<input type="checkbox"/> gar nicht
	Emails	<input type="checkbox"/> häufig	<input type="checkbox"/> selten	<input type="checkbox"/> gar nicht
Durch Begleitende/n	Telefonate	<input type="checkbox"/> häufig	<input type="checkbox"/> selten	<input type="checkbox"/> gar nicht
	Briefe	<input type="checkbox"/> häufig	<input type="checkbox"/> selten	<input type="checkbox"/> gar nicht
	Emails	<input type="checkbox"/> häufig	<input type="checkbox"/> selten	<input type="checkbox"/> gar nicht

TR3. Praktische Tätigkeiten

<input type="checkbox"/> Hilfe bei Grabpflege	<input type="checkbox"/> Sortieren von Hinterlassenschaft
<input type="checkbox"/> Vorbereitung bei Ämtergängen	<input type="checkbox"/> Spaziergang
<input type="checkbox"/> Freizeitgestaltung	<input type="checkbox"/> andere:

TR4. Gespräche über Gefühle

<input type="checkbox"/> Einsamkeit	<input type="checkbox"/> Sehnsucht
<input type="checkbox"/> Wut	<input type="checkbox"/> Hoffnungslosigkeit
<input type="checkbox"/> Angst	<input type="checkbox"/> Schuldgefühle
<input type="checkbox"/> Schuldzuweisungen an andere	<input type="checkbox"/> Erleichterung
<input type="checkbox"/> Dankbarkeit	<input type="checkbox"/> Zerissenheit
	<input type="checkbox"/> andere:

TR5. Gespräche über die/den Tote/n

<input type="checkbox"/> die Beziehung	<input type="checkbox"/> gute Erinnerungen
<input type="checkbox"/> schlechte Erinnerungen	<input type="checkbox"/> Dinge, die nicht gelöst werden konnten
<input type="checkbox"/> die Vorgeschichte des Sterbens	<input type="checkbox"/> das Leiden des Sterbenden
<input type="checkbox"/> die aktuelle Bedeutung des Toten im eigenen Leben	<input type="checkbox"/> das Sterben
<input type="checkbox"/> Überlegungen, wie es dem Toten jetzt geht	<input type="checkbox"/> anderes:

TR6. Gespräch über praktische Probleme

<input type="checkbox"/> Organisation des Alltags	<input type="checkbox"/> Ordnen der Hinterlassenschaft
<input type="checkbox"/> Gestaltung und Pflege des Grabs	<input type="checkbox"/> materielle Einbussen
	<input type="checkbox"/> andere:

**TR7. Gespräch über Probleme mit**

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Familienmitglieder | <input type="checkbox"/> Freundinnen/Freunden |
| <input type="checkbox"/> NachbarInnen | <input type="checkbox"/> Arbeitgeber, KollegInnen: |
| | <input type="checkbox"/> anderen: |

TR8. Gespräch über körperliche Beschwerden

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Schlafschwierigkeiten | <input type="checkbox"/> Schmerzen |
| <input type="checkbox"/> Essprobleme | <input type="checkbox"/> Konzentrationsschwierigkeiten |
| <input type="checkbox"/> körperliche Schwäche | <input type="checkbox"/> Angstzustände, Panikattacken |
| | <input type="checkbox"/> andere: |

TR9. Gespräch über religiöse und spirituelle Themen

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Sinnfragen | <input type="checkbox"/> Glaubensfragen |
| <input type="checkbox"/> Träume von der/dem Toten | <input type="checkbox"/> Vorstellungen vom Leben nach dem Tod |
| <input type="checkbox"/> Empfindungen von Anwesenheit der/des Toten oder von Zeichen und Botschaften | <input type="checkbox"/> andere: |

TR10. Gespräch über andere Lebensthemen

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> frühere Verluste | <input type="checkbox"/> andere Probleme oder Verletzungen |
| <input type="checkbox"/> Erfolgserlebnisse | <input type="checkbox"/> Glück und Genuss |
| | <input type="checkbox"/> andere: |

TR11. Gespräch über Veränderungen

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> veränderte Lebenseinstellung | <input type="checkbox"/> neue Tätigkeiten |
| <input type="checkbox"/> veränderte Beziehungen innerhalb der Familie oder des Freundeskreises | <input type="checkbox"/> neue FreundInnen |
| <input type="checkbox"/> Umzug oder Umgestaltung der Wohnung/des Hauses | <input type="checkbox"/> neue Partnerschaft |
| | <input type="checkbox"/> andere: |

TR12. Abschied aus der Trauerbegleitung

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> ausgehend von dem Trauernden | <input type="checkbox"/> unerwartet für den Begleitenden |
| <input type="checkbox"/> ausgehend von dem Begleitenden | <input type="checkbox"/> einvernehmlich |
| <input type="checkbox"/> gegen den Widerstand des Trauernden | <input type="checkbox"/> mit der Vereinbarung, weiter im Kontakt zu bleiben |
| | <input type="checkbox"/> anders: |

TR13. Bemerkungen
