

www.testarchiv.eu

Open Test Archive

Repositorium für Open-Access-Tests

Fragebogen Elternbericht:

NPO-11

Screening zur Einschätzung des psychosozialen Nachsorgebedarfs in der pädiatrischen Onkologie

Kulisch, L., Herrmann, J., Herzog, K., Graf Einsiedel, H., Kamm-Thonwart, R., Hoffmann, R., Jäschke, Y., Martini, J. & Schepper, F. (2024)

Kulisch, L., Herrmann, J., Herzog, K., Graf Einsiedel, H., Kamm-Thonwart, R., Hoffmann, R., Jäschke, Y., Martini, J. & Schepper, F. (2024). NPO-11. Screening zur Einschätzung des psychosozialen Nachsorgebedarfs in der pädiatrischen Onkologie [Verfahrensdokumentation, Fragebogen Selbst- und Elternbericht]. In Leibniz-Institut für Psychologie (ZPID) (Hrsg.), Open Test Archive. Trier: ZPID. <https://doi.org/10.23668/psycharchives.14473>

Alle Informationen und Materialien zu dem Verfahren finden Sie unter:
<https://www.testarchiv.eu/de/test/9009001>

Verpflichtungserklärung

Bei dem Testverfahren handelt es sich um ein Forschungsinstrument, das der Forschung, Lehre und Praxis dient. Es wird vom Testarchiv online und kostenlos zur Verfügung gestellt und ist urheberrechtlich geschützt, d. h. das Urheberrecht liegt weiterhin bei den AutorInnen.

Mit der Nutzung des Verfahrens verpflichte ich mich, die Bedingungen der [Creative Commons Lizenz CC BY-SA 4.0](#) zu beachten. Ich werde nach Abschluss meiner mit dem Verfahren zusammenhängenden Arbeiten mittels des [Rückmeldeformulars](#) die TestautorInnen über den Einsatz des Verfahrens und die damit erzielten Ergebnisse informieren.

Terms of use

The test instrument is a research instrument that serves research, teaching and practice. It is made available online and free of charge by the test archive and is protected by copyright, i.e. the copyright remains with the author(s).

By using this test, I agree to abide by the terms of the [Creative Commons License CC BY-SA 4.0](#). After completion of my work with the measure, I will inform the test authors about the use of the measure and the results I have obtained by means of the [feedback form](#).

NPO-11 Elternbericht

Name: _____

Datum: _____

Folgend finden Sie verschiedene Aussagen. Bitte lesen Sie diese sorgfältig und entscheiden Sie jeweils, ob die Aussage auf Ihr Kind zutrifft. Falls Sie sich nicht sicher sind, wählen sie die Antwort, die am ehesten zutrifft.

		Ja	Nein / nicht zutreffend
1	Mein Kind hat Ängste, z.B. dass die Krebserkrankung wiederkommt.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2	Mein Kind ist traurig.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3	Mein Kind ist lustlos.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4	Mein Kind ist mit sich selbst unzufrieden.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5	Mein Kind hat Probleme, die Aufgaben in der Schule bzw. in der Ausbildung zu bewältigen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6	Mein Kind hat körperliche Probleme durch die Krebserkrankung.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7	Mein Kind ist zurückgezogen und in sich gekehrt.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8	Mein Kind hat zu wenig Kontakt zu anderen Kindern gleichen Alters.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9	Mein Kind kommt besser mit älteren Kindern oder Erwachsenen zurecht als mit Kindern vergleichbaren Alters.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10	Zwischen meinem Kind und mir gibt es oft Streit.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
11	Zwischen meinem Partner/in und mir gibt es oft Streit.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>