

Post-Discharge Coping Difficulty Scale ©

Adult Form

Seit Sie aus der Klinik entlassen wurden:

<p>1. Wie anstrengend war ihr Leben inzwischen?</p> <p>Was genau war für Sie anstrengend?</p>	<p style="text-align: center;">0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10</p> <p style="text-align: center;">Überhaupt nicht Sehr anstrengend</p>
<p>2. Wie viele Schwierigkeiten hatten Sie dabei, sich zu Hause zu erholen?</p> <p>Was war dabei schwierig für Sie?</p>	<p style="text-align: center;">0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10</p> <p style="text-align: center;">Überhaupt keine Sehr viele</p>
<p>3. Wie viele Schwierigkeiten hatten Sie dabei, sich selbst zu versorgen?</p> <p>Was war dabei schwierig für Sie?</p>	<p style="text-align: center;">0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10</p> <p style="text-align: center;">Überhaupt keine Sehr viele</p>
<p>4. Wie viele Schwierigkeiten hatten Sie dabei, Ihre medizinische Versorgung zu übernehmen?</p> <p>Was war dabei schwierig für Sie?</p>	<p style="text-align: center;">0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10</p> <p style="text-align: center;">Überhaupt keine Sehr viele</p>
<p>5. Wie schwierig war die Zeit für Ihre Familie oder näheren Bezugspersonen?</p> <p>Was war schwierig?</p>	<p style="text-align: center;">0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10</p> <p style="text-align: center;">Überhaupt nicht Sehr schwierig</p>
<p>6a. Wie viel Hilfe haben Sie benötigt, um sich selbst zu versorgen?</p>	<p style="text-align: center;">0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10</p> <p style="text-align: center;">Überhaupt keine Sehr viel</p>
<p>6b. Wie viel Hilfe haben Sie erwartet zu benötigen?</p>	<p style="text-align: center;">0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10</p> <p style="text-align: center;">Überhaupt keine Sehr viel</p>

7. Wie viel emotionale Unterstützung haben Sie benötigt?	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Überhaupt keine Sehr viel
8. Wie sicher haben Sie sich gefühlt, für Ihre eigenen Bedürfnisse sorgen zu können?	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Überhaupt nicht Sehr sicher
9. Wie gut waren Sie in der Lage, sich um Ihre medizinische und medikamentöse Behandlung zu kümmern?	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Überhaupt nicht Sehr gut
10. Wie gut haben Sie sich nach dem Klinikaufenthalt wieder zu Hause eingelebt?	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Überhaupt nicht Sehr gut

© Dr. Marianne Weiss, marianne.weiss@marquette.edu

Adapted by: Matthias Marsall, matthias.marsall@ukbonn.de; based on the German Translation of the Ped-PDCDS for parents of hospitalized children by: Gaby Stoffel, gaby.stoffel@sunrise.ch