

*Liebe Studentin, lieber Student,  
es tut uns leid, dass Sie sich im Rahmen Ihres Studiums verletzt haben und wir wünschen Ihnen eine gute Genesung!*

*Mit dem folgenden Fragebogen möchten wir Sie bitten, uns bei der Analyse von Unfällen, die im Rahmen des Sportstudiums geschehen, zu helfen. Hiermit möchten wir Ihre Risiken verringern und als Ihr Versicherungspartner Ihren Schutz ständig verbessern. Mithilfe des Instituts für Sportwissenschaft der Universität Münster haben wir deswegen diesen Fragebogen entwickelt, der uns Aufschluss über Unfallursachen und mögliche Verbesserungen an Ihrem Sportinstitut geben soll.  
Vielen Dank für Ihre Mithilfe*

*Ihre Unfallkasse NRW und der Arbeitsbereich Sportpsychologie der WWU Münster*

**Wie alt sind Sie?** \_\_\_\_\_ Jahre

**Sind Sie männlich oder weiblich?**       Männlich       weiblich

**An welcher Hochschule studieren Sie?** \_\_\_\_\_

**In welchem Semester befinden Sie sich?** \_\_\_\_\_ Studiensemester

\_\_\_\_\_ Fachsemester Sport

**Nach welcher Studienordnung studieren Sie (bitte mit Jahrgang, z.B. BA-2-Fach, 2005)?**

---

**Wie viele Lehrveranstaltungen Sportpraxis haben Sie**

in diesem Semester \_\_\_\_\_

im Durchschnitt pro Semester \_\_\_\_\_

**Wie viel Stunden AG / Tutorium / eigenständige Prüfungsvorbereitung betreiben Sie zusätzlich in diesem Semester:**

Stunden ca. pro Woche \_\_\_\_\_

Davon durch Hilfskräfte betreut: \_\_\_\_\_

**Wo ereignete sich der Sportunfall? Kreuzen Sie bitte an bzw. tragen Sie ein:**

- Sporthalle
- Sportplatz
- Schwimmbad
- Andere Universitätseinrichtung:  
\_\_\_\_\_
- Außeruniversitärer Lernort (bspw. auf Exkursion)
- 

**In was für einer Veranstaltung fand der Unfall statt?**

- Pflichtveranstaltung
- Wahlveranstaltung Praxis
- Exkursion
- Betreute Übungszeit
- Unbetreute Übungszeit

**In welchem Zeitraum des Seminars fand der Unfall statt?**

**Anzahl der vorher in diesem Semester absolvierten Einheiten dieser Lehrveranstaltung:**

\_\_\_\_\_

**In welcher Phase der Einheit ereignete sich der Unfall?**

- Aufwärmen
- Hauptteil
- Ausklang
- Geräteaufbau
- Geräteabbau
- Andere: \_\_\_\_\_

**In welcher Sportart ereignete sich der Unfall?** \_\_\_\_\_

**In welcher Situation ereignete sich der Unfall?**

- Lernen einer neuen Bewegung
- Üben einer bekannten Bewegung
- Konditionstraining
- Spielsituation
- Übungssituation
- Wettkampfsituation
- Andere: \_\_\_\_\_

**Handelte es sich um eine Prüfungssituation?**

- Ja
- Nein

**Wie wurde die Bewegung durchgeführt?**

- Alleine
- In einer Gruppe
- Mit einem Partner
- Mit Hilfestellung
- In einer Mannschaft

**Die Bewegung, bei der der Unfall passierte, war...**

- ... sehr leicht
- ... leicht
- ... mittelschwer
- ... schwer
- ... sehr schwer

**Die Bewegung, bei der der Unfall passierte...**

- ... hatte ich schon oft gemacht
- ... hatte ich schon mal gemacht
- ... führte ich zum ersten Mal aus

**Was führte zum Unfall? Bitte verteilen Sie 100% auf folgende Antwortmöglichkeiten:**

- |                                  |         |
|----------------------------------|---------|
| Schwierigkeit der Übung:         | _____ % |
| Pech:                            | _____ % |
| Eigene Fähig-/Fertigkeiten:      | _____ % |
| Tagesform:                       | _____ % |
| Schuld des Gegen- / Mitspielers: | _____ % |
| Sonstiges:                       | _____ % |

\_\_\_\_\_ %  
**100% (Gesamt)**

**Welche Verletzung(en) haben Sie** erlitten (bitte möglichst genau antworten, Lokalisation, Gewebe, Art der Verletzung, Beispiel: Außenbandriss im linken Sprunggelenk)

---

**Wie lange waren Sie sportunfähig/werden Sie insgesamt sportunfähig sein?**

\_\_\_\_\_ Wochen                      \_\_\_\_\_ Tage                       Noch unklar

**Gibt es an Ihrer Einrichtung Theorieangebote zum Thema Sicherheit und Gesundheit?**

- Pflichtveranstaltungen
- Wahlveranstaltungen
- Das Themen Sicherheit und Gesundheit werden nicht explizit durch Seminare abgedeckt.
- Weiß nicht.

**Wird das Thema Sicherheit in Praxisveranstaltungen angesprochen?**

- Ja
- Nein
- Teils/Teils

**Bitte beurteilen Sie die Gegebenheiten an Ihrem Institut nach ihrer subjektiven Einschätzung *hinsichtlich ihrer Sicherheit zum Sporttreiben.***

Frage	ungenügend	mangelhaft	ausreichend	befriedigend	gut	sehr gut	weiß nicht
Zustand der Sporthallen							
Zustand der Außensportanlagen							
Zustand der Schwimmanlagen							
Zustand der Turngeräte							
Zustand anderer Sportgeräte							
Ausstattung mit Erste-Hilfe-Materialien							
Information über das Verhalten bei Notfällen							
Information über Sicherheitsstandards beim Sporttreiben							

Vielen Dank für Ihre Mühen, alles Gute für Ihr weiteres Studium und Gute Besserung!