

Entgelt  
zahlt  
Empfänger

Deutsche Post  
ANTWORT

Prof. Dr. Ute Thyen  
Klinik für Kinder- & Jugendmedizin  
Universität zu Lübeck  
Ratzeburger Allee 160  
23538 Lübeck

Trans-Disab

## Das TRANS-DISAB – Team:

### Prof. Dr. Ute Thyen

Studienleitung  
Klinik für Kinder- und Jugendmedizin  
Universität zu Lübeck  
Tel.: (0451) 500 42820  
Fax: (0451) 500 42984  
E-Mail: [ute.thyen@uksh.de](mailto:ute.thyen@uksh.de)

### Heidi Kiecksee

Ergotherapeutin  
Klinik für Kinder- und Jugendmedizin  
UK-SH, Campus Lübeck  
Tel.: (0451) 500 43025  
E-Mail: [heidi.kiecksee@uksh.de](mailto:heidi.kiecksee@uksh.de)

### Chirine Herkommer

Wissenschaftliche Mitarbeiterin  
Klinik für Kinder- und Jugendmedizin  
Universität zu Lübeck  
Tel.: (0451) 500 42983  
E-Mail: [chirine.herkommer@uksh.de](mailto:chirine.herkommer@uksh.de)



UNIVERSITÄT ZU LÜBECK

Herausforderungen im Alltag junger  
Erwachsener mit Zerebralparese

Teilhabe, Gesundheit und  
Lebensqualität



Der **Übergang von der Jugend zum  
Erwachsenen** bedeutet viele  
Veränderungen.  
**Menschen mit Behinderung** stehen dabei  
vor besonderen **Herausforderungen**.  
Sie müssen ihren Kinderarzt verlassen und  
neue Ärzte suchen, eine Beschäftigung  
finden und vieles mehr.  
**Trans-Disab untersucht diesen Übergang.**  
**Dafür benötigen wir Ihre Hilfe!**

### Voraussetzungen:

Wenn Sie eine Zerebralparese haben und zwischen 20 und 27 Jahre alt sind, freuen wir uns auf Ihre Teilnahme!

Auch Menschen, die einen gesetzlichen Betreuer haben und teilnehmen möchten, dürfen selbstverständlich mitmachen!

### Ablauf:

In einem persönlichen Gespräch stellen Frau Kiecksee oder Frau Herkommer Ihnen Fragen zu Ihrer Lebenssituation, Ihren Erfahrungen und Bedürfnissen.

Wir kommen für dieses Gespräch gerne zu Ihnen nach Hause. Wenn Sie möchten, können wir uns aber auch im UKSH Lübeck treffen.

### Dauer:

Etwa 2 Stunden

Es erfolgt **keine** körperliche Untersuchung und **keine** Blutentnahme!

### Belohnung:

Als Dank für Ihre Teilnahme erhalten Sie 50€ und wir informieren Sie im Anschluss der Studie über die Gesamtergebnisse.

Ihre Angaben unterliegen dem Datenschutz, werden vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben.

Die Auswertung und Veröffentlichung erfolgt in anonymisierter Form.

Niemand wird wissen, dass Sie befragt wurden oder was Sie erzählt haben.

Weitere Informationen finden Sie unter  
[www.zerebralparese-studie.de](http://www.zerebralparese-studie.de)

### Möchten Sie mitmachen?

Dann füllen Sie bitte die beiliegende, portofreie Karte aus oder kontaktieren Sie die Projektmitglieder direkt per E-Mail oder Telefon. Die Daten finden Sie umseitig. Auf diesem Weg beantworten wir auch gerne Ihre Fragen.



---

Ich interessiere mich für die Studie.

Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_