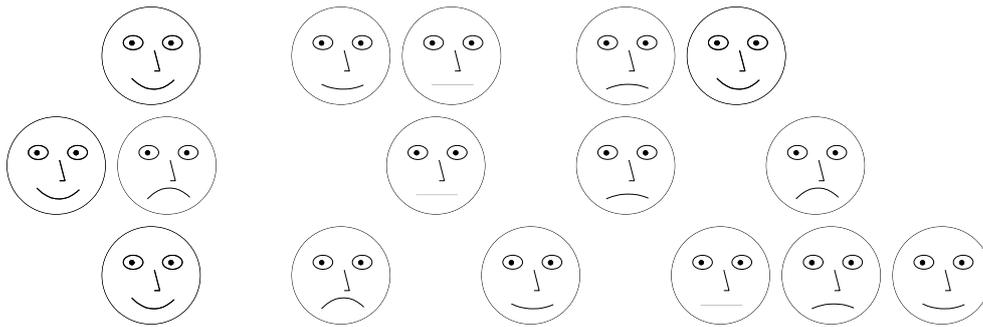


Name: _____ ID-Nr. _____

Geburtsdatum: _____ Datum: _____ männlich weiblich

Ausgefüllt von: _____

Im letzten Jahr



In diesem Fragebogen werden **Ereignisse oder Erlebnisse aus den letzten 12 Monaten** angesprochen, die Dir vielleicht passiert sind. Bei jedem Ereignis wirst Du zuerst gefragt, ob es Dir in den letzten 12 Monaten passiert ist. Du kannst mit "ja" oder "nein" antworten. Falls Du mit "ja" geantwortet hast, wirst Du zusätzlich gefragt, wie angenehm oder unangenehm dieses Ereignis für Dich war. Jetzt kannst Du eine der 5 Antworten auswählen, die von "sehr unangenehm" (-2) bis "sehr angenehm" (+2) reichen.

Beispiel:

Was ist in den letzten 12 Monaten passiert?

Wie unangenehm oder angenehm war das für Dich?

| | | sehr unange- nehm | unange- nehm | weder noch | angenehm | sehr angenehm |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <p>1. Hast Du in den Ferien eine weite Reise gemacht?</p> <p><input type="checkbox"/> ja</p> <p><input type="checkbox"/> nein</p> | <input type="checkbox"/> |
| | -2 | -1 | 0 | +1 | +2 | |

Was ist in den letzten 12 Monaten passiert?

Wie unangenehm oder angenehm war das für Dich?

sehr
unange- unange- weder angenehm sehr
nehm nehm noch angenehm

1. Hast Du die Schule gewechselt?

ja

 _____ _____ _____ _____

nein

-2 -1 0 +1 +2

2a. Hat sich die Zahl der Menschen in Eurem Haushalt verändert? Ist jemand weggegangen?

ja

 _____ _____ _____ _____

nein

-2 -1 0 +1 +2

2b. Ist jemand dazugekommen?

ja

 _____ _____ _____ _____ -2

nein

-1 0 +1 +2

3. Bist Du umgezogen?

ja

 _____ _____ _____ _____

nein

-2 -1 0 +1 +2

4a. Hat es zu Hause irgendwelche Katastrophen gegeben wie Feuer, Überschwemmung oder Einbruch?

ja

 _____ _____ _____ _____

nein

-2 -1 0 +1 +2

4b. Ist das mehr als einmal vorgekommen?

ja

nein

Was ist in den letzten 12 Monaten passiert?

Wie unangenehm oder angenehm war das für Dich?

sehr
unange- unange- weder sehr
nehm nehm noch angenehm angenehm

5. Hast Du oder hat irgend jemand aus Deiner Familie oder von Deinen engen Freunden eine schwere Krankheit oder einen Unfall gehabt?

ja

nein

Wer war das?

1 ich selbst

2 Mutter, Vater

3 Geschwister

4 nahestehender Verwandter

5 enger Freund / enge Freundin

 _____ _____ _____ _____

-2

-1

0

+1

+2

6. Warst Du oder war einer aus Deiner Familie oder von Deinen engen Freunden im Krankenhaus?

ja

nein

Wer war das?

1 ich selbst

2 Mutter, Vater

3 Geschwister

4 nahestehender Verwandter

5 enger Freund / enge Freundin

 _____ _____ _____ _____

-2

-1

0

+1

+2

7. Ist irgend jemand aus Deiner Familie oder von Deinen engen Freunden gestorben?

ja

nein

Wer war das?

2 Mutter, Vater

3 Geschwister

4 nahestehender Verwandter

5 enger Freund / enge Freundin

 _____ _____ _____ _____

-2

-1

0

+1

+2

Was ist in den letzten 12 Monaten passiert?

Wie unangenehm oder angenehm war das für Dich?

sehr
unange- unange- weder sehr
nehm nehm noch angenehm angenehm

- | | | sehr
unange-
nehm | unange-
nehm | weder
noch | sehr
angenehm | angenehm |
|-----|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 8. | Hast Du ein Haustier verloren? | <input type="checkbox"/> |
| | ja | -2 | -1 | 0 | +1 | +2 |
| | <input type="checkbox"/> | | | | | |
| | nein | | | | | |
| 9. | Hast Du Dich von Freunden unter Druck gesetzt gefühlt? | <input type="checkbox"/> |
| | ja | -2 | -1 | 0 | +1 | +2 |
| | <input type="checkbox"/> | | | | | |
| | nein | | | | | |
| 10. | Hattest Du Streit oder Probleme mit einem Freund / einer Freundin? | <input type="checkbox"/> |
| | ja | -2 | -1 | 0 | +1 | +2 |
| | <input type="checkbox"/> | | | | | |
| | nein | | | | | |
| 11. | Hast Du Dich verliebt oder eine Beziehung zu einem Freund / einer Freundin begonnen? | <input type="checkbox"/> |
| | ja | -2 | -1 | 0 | +1 | +2 |
| | <input type="checkbox"/> | | | | | |
| | nein | | | | | |
| 12. | Hast Du eine Verschlechterung der Beziehung zwischen den Familienmitgliedern oder Freunden erlebt? | <input type="checkbox"/> |
| | ja | -2 | -1 | 0 | +1 | +2 |
| | <input type="checkbox"/> | | | | | |
| | nein | | | | | |
| 13. | Hast Du eine schlechte Prüfung gemacht oder eine schlechte Klassenarbeit geschrieben? | <input type="checkbox"/> |
| | ja | -2 | -1 | 0 | +1 | +2 |
| | <input type="checkbox"/> | | | | | |
| | nein | | | | | |

Was ist in den letzten 12 Monaten passiert?

Wie unangenehm oder angenehm war das für Dich?

| | | sehr unange- nehm | unange- nehm | weder noch | angenehm | sehr angenehm |
|-----|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 14. | Wurde ein Familienmitglied inhaftiert? | <input type="checkbox"/> |
| | ja | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> | -2 | -1 | 0 | +1 | +2 |
| | nein | | | | | |
| 15. | Bist Du in der Schule in Schwierigkeiten gekommen oder von der Schule verwiesen worden? | <input type="checkbox"/> |
| | ja | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> | -2 | -1 | 0 | +1 | +2 |
| | nein | | | | | |
| 16. | Hattest Du Ärger, Streit oder Kämpfe mit anderen Schülern oder Gleichaltrigen? | <input type="checkbox"/> |
| | ja | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> | -2 | -1 | 0 | +1 | +2 |
| | nein | | | | | |
| 17. | Gab es in der Familie finanzielle Schwierigkeiten oder Geldsorgen? | <input type="checkbox"/> |
| | ja | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> | -2 | -1 | 0 | +1 | +2 |
| | nein | | | | | |
| 18. | Hast Du schlechte Zensuren oder Beurteilungen bekommen? | <input type="checkbox"/> |
| | ja | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> | -2 | -1 | 0 | +1 | +2 |
| | nein | | | | | |
| 19. | Hat ein Elternteil erneut geheiratet, oder ist ein neuer Partner / eine neue Partnerin in die Familie gekommen? | <input type="checkbox"/> |
| | ja | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> | -2 | -1 | 0 | +1 | +2 |
| | nein | | | | | |

Was ist in den letzten 12 Monaten passiert?

Wie unangenehm oder angenehm war das für Dich?

| | | sehr unange- nehm | unange- nehm | weder noch | angenehm | sehr angenehm |
|-----|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 20. | Gab es Streitigkeiten oder Kämpfe zwischen Deinen Eltern? | <input type="checkbox"/> |
| | ja | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> | -2 | -1 | 0 | +1 | +2 |
| | nein | | | | | |
| 21. | Gab es eine Veränderung in der Beziehung zum Jungen / Mädchen, mit dem Du gehst? | <input type="checkbox"/> |
| | ja | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> | -2 | -1 | 0 | +1 | +2 |
| | nein | | | | | |
| 22. | Hattest Du Pläne, die ins Wasser fielen (z.B. eine Reise nicht machen)? | <input type="checkbox"/> |
| | ja | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> | -2 | -1 | 0 | +1 | +2 |
| | nein | | | | | |
| 23. | Hatte ein Familienmitglied oder Verwandter Sorgen oder Probleme? | <input type="checkbox"/> |
| | ja | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> | -2 | -1 | 0 | +1 | +2 |
| | nein | | | | | |
| 24. | Hattest Du Streitigkeiten oder Probleme mit dem Jungen / Mädchen, mit dem Du gehst? | <input type="checkbox"/> |
| | ja | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> | -2 | -1 | 0 | +1 | +2 |
| | nein | | | | | |
| 25. | Ist eine schulische oder berufliche Veränderung bei einem Familienmitglied eingetreten (z.B. Verweis von der Schule, eine Berufsanstellung, Wechsel der Arbeitsstelle)? | <input type="checkbox"/> |
| | ja | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> | -2 | -1 | 0 | +1 | +2 |
| | nein | | | | | |

Was ist in den letzten 12 Monaten passiert?

Wie unangenehm oder angenehm war das für Dich?

| | | sehr unange- nehm | unange- nehm | weder noch | angenehm | sehr angenehm |
|-----|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 26. | Hattest Du Probleme oder Streitigkeiten mit Eltern, Geschwistern oder anderen Familienmitgliedern? | <input type="checkbox"/> |
| | ja | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> | -2 | -1 | 0 | +1 | +2 |
| | nein | | | | | |
| 27. | Hattest Du Probleme oder Streitigkeiten mit Lehrern? | <input type="checkbox"/> |
| | ja | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> | -2 | -1 | 0 | +1 | +2 |
| | nein | | | | | |
| 28. | Hattest Du Sorgen wegen Deiner Gesundheit oder Fitness? | <input type="checkbox"/> |
| | ja | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> | -2 | -1 | 0 | +1 | +2 |
| | nein | | | | | |
| 29. | Gab es bei einem Familienmitglied / Verwandten Alkohol- oder Drogenprobleme? | <input type="checkbox"/> |
| | ja | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> | -2 | -1 | 0 | +1 | +2 |
| | nein | | | | | |
| 30. | Hast Du eine Partnerschaft / Freundschaft beendet, oder bist Du von einem Partner / Freund bzw. von einer Partnerin / Freundin zurückgewiesen worden? | <input type="checkbox"/> |
| | ja | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> | -2 | -1 | 0 | +1 | +2 |
| | nein | | | | | |
| 31. | Hat Deine Mutter oder Dein Vater ihren / seinen Arbeitsplatz verloren? | <input type="checkbox"/> |
| | ja | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> | -2 | -1 | 0 | +1 | +2 |
| | nein | | | | | |

Was ist in den letzten 12 Monaten passiert?

Wie unangenehm oder angenehm war das für Dich?

sehr
unange- unange- weder sehr
nehm nehm noch angenehm angenehm

32. Haben Deine Eltern sich getrennt oder scheiden lassen?

ja

 _____ _____ _____ _____ _____

nein

-2 -1 0 +1 +2

33. Ist ein guter Freund / eine gute Freundin weggezogen?

ja

 _____ _____ _____ _____ _____

nein

-2 -1 0 +1 +2

34. Hat Deine Mutter (wieder) angefangen zu arbeiten?

ja

 _____ _____ _____ _____ _____

nein

-2 -1 0 +1 +2

35. Bist Du in der Schule sitzengeblieben?

ja

 _____ _____ _____ _____ _____

nein

-2 -1 0 +1 +2

36. Hast Du einen Verweis von der Schule bekommen?

ja

 _____ _____ _____ _____ _____

nein

-2 -1 0 +1 +2

*Das war ein recht langer Fragebogen!
Vielen Dank für Deine Geduld*