

## Betrayal Trauma Survey

### DE-BBTS

#### Persönliche Erfahrungen

Wir werden Ihre Antworten absolut vertraulich behandeln, aus diesem Grund möchten wir Sie bitten, Ihren Namen auf keinen der Fragebögen zu schreiben. Sollten Sie sich dennoch unwohl fühlen bei der Beantwortung einer der intimeren Fragen, überspringen Sie sie einfach und machen Sie mit der nächsten Frage weiter.

**Kreuzen Sie bitte für jede der folgenden Aussagen eine Antwort in der Spalte „Vor dem 18. Lebensjahr“ UND eine Antwort in der Spalte „Im Alter von 18 Jahren oder älter“ an.**

Sind Ihnen die folgenden Ereignisse passiert und falls ja, wie häufig?

		Vor dem 18. Lebensjahr			Im Alter von 18 Jahren oder älter		
		Nie	Ein- oder Zweimal	Häufiger	Nie	Ein- oder Zweimal	Häufiger
1.	Sie haben ein schweres Erdbeben, Feuer, Überflutung, einen Hurrikan oder Tornado erlebt, durch die sie schwerwiegenden Verlust von persönlichem Besitz, ernsthafte Verletzungen bei sich oder Ihnen nahestehenden anderen, den Tod eines Ihnen nahestehenden Menschen oder Angst um Ihr eigenes Leben erlitten haben.						
2.	Sie haben einen schweren Auto-, Boot-, Motorrad-, Flugzeug-, Zug- oder Industrieunfall erlebt, der ähnliche Konsequenzen nach sich zog.						
3.	Sie waren persönlich Zeuge, wie jemand der Ihnen <u>sehr nahe stand</u> (z. B. ein Elternteil, Bruder oder Schwester, eine Person, die sich um Sie gekümmert hat oder ein intimer Partner), sich umgebracht hat, umgebracht wurde oder von einer anderen Person so schwerwiegend verletzt wurde, dass es zu Blutergüssen, Verbrennungen, Blut oder gebrochenen Knochen kam. Dies könnte auch einen engen Freund im Krieg betreffen.						

		Vor dem 18. Lebensjahr			Im Alter von 18 Jahren oder älter		
		Nie	Ein- oder Zweimal	Häufiger	Nie	Ein- oder Zweimal	Häufiger
4.	Sie waren persönlich Zeuge wie jemand, der Ihnen <u>nicht</u> so nahe stand, ähnliche traumatische Ereignisse erlebte.						
5.	Sie waren persönlich Zeuge, wie jemand, der Ihnen <u>sehr nahe stand</u> , absichtlich jemanden aus Ihrer Familie so schwerwiegend angegriffen hat, dass es zu Blutergüssen, Blut, gebrochenen Knochen oder ausgeschlagenen Zähnen kam.						
6.	Sie waren persönlich Zeuge wie jemand der Ihnen <u>nicht</u> so nahe stand absichtlich jemanden aus Ihrer Familie so schwerwiegend angegriffen hat.						
7.	Sie wurden selber von jemandem, der Ihnen <u>sehr nahe stand</u> , so nahe stand, absichtlich so schwerwiegend angegriffen.						
8.	Sie wurden selber von jemandem, der Ihnen <u>nicht</u> so nahe stand, absichtlich so schwerwiegend angegriffen.						
9.	Sie wurden zu sexuellem Kontakt, wie anfassen oder Penetration genötigt durch jemanden, der Ihnen <u>sehr nahe stand</u> (wie ein Elternteil oder ein Liebhaber).						
10.	Sie wurden zu solchem sexuellem Kontakt durch jemanden genötigt, der Ihnen <u>nicht</u> nahe stand.						
11.	Sie wurden über einen längeren Zeitraum durch jemanden, der Ihnen <u>sehr nahe stand</u> (wie ein Elternteil oder ein Liebhaber), emotional oder psychisch misshandelt.						
12.	Sie wurden über einen längeren Zeitraum, durch jemanden der Ihnen <u>nicht</u> nahe stand, emotional oder psychisch misshandelt.						
13.	Sie haben den Tod eines oder mehrerer Ihrer eigenen Kinder erlebt.						
14.	Sie haben ein schwerwichtiges traumatisches Ereignis erlebt, das mit diesen Fragen nicht abgedeckt wurde. Bitte erläutern Sie dieses auf der folgenden Seite!						

Falls Ihnen eines oder mehrere der Ereignisse von Frage 7. bis Frage 12. zugestoßen sind:  
Die Person, die Ihnen das angetan hat, war...

Das Geschlecht der Person			Die Beziehung dieser Person zu Ihnen							
			männlich	weiblich	Elternteil oder Vormund	Andere Familienmitglieder	Ehemann /Ehefrau oder Beziehungspartner	Babysitter oder Kinder-mädchen	Lehrer, Arzt, Trainer, religiöser Berater o.ä.	Freund /Freundin oder ein Bekannter
7.										
8.										
9.										
10.										
11.										
12.										

**14. (Fortsetzung) Für jedes ernsthaft traumatische Ereignis, das in den Fragen 1. bis 13. NICHT abgedeckt wurde:**

Bitte beschreiben Sie das Ereignis, welche Beziehung Sie zu der Person hatten, die es Ihnen angetan hat, sein oder ihr Geschlecht, um welche Art traumatisches Ereignis es sich handelt und wie häufig es vorkam.

---



---



---



---



---



---



---



---



---

**Vielen Dank für Ihre Teilnahme!**