



In Rahmen einer Diplomarbeit an der Alpen Adria Universität Klagenfurt, bitten wir Sie folgende Fragen zu beantworten.

*Bitte, kreuzen Sie an, welche Aussage für Sie zutrifft.*

- 1. Glauben Sie, dass die Leute weniger von Ihnen halten, wenn sie wissen, dass Sie eine psychische Erkrankung haben?**

nie       selten       manchmal       oft       immer

- 2. Glauben Sie, dass die Leute im Durchschnitt Angst vor jemandem haben, der unter einer schweren psychischen Erkrankung leidet?**

nie       selten       manchmal       oft       immer

- 3. Hat Sie schon einmal jemand gehänselt, schikaniert oder belästigt, weil Sie eine psychische Erkrankung haben?**

ja       nein       weiß nicht

- 4. Haben Sie schon einmal das Gefühl gehabt, dass Sie unfair behandelt wurden oder man Ihnen Ihre Rechte verweigert hat, weil Sie eine psychische Erkrankung haben?**

ja       nein       weiß nicht

- 5. Haben Ihre Erfahrungen mit Vorurteilen Ihre Genesung beeinträchtigt?**

ja       nein       weiß nicht

- 6. Haben Ihre Erfahrungen mit Vorurteilen dazu geführt, dass Sie weniger an sich oder Ihre Fähigkeiten glauben?**

ja       nein       weiß nicht

- 7. Haben Ihre Erfahrungen mit Vorurteilen Ihre Fähigkeit beeinträchtigt, Freundschaften zu schließen oder aufrechtzuerhalten?**

ja       nein       weiß nicht

- 8. Haben Ihre Erfahrungen mit Vorurteilen Ihre Fähigkeit beeinträchtigt, den Kontakt zu Ihrer Familie zu pflegen?**

ja       nein       weiß nicht

- 9. Haben Ihre Erfahrungen mit Vorurteilen Ihre Lebenszufriedenheit oder Lebensqualität beeinträchtigt?**

ja       nein       weiß nicht

**10. Auf einer Skala, auf der 0 das kleinste mögliche Ausmaß und 10 das höchstmögliche Ausmaß ist, wie stark haben Vorurteile Sie persönlich beeinträchtigt?**

|                       |                          |   |                          |   |                          |   |                          |   |                          |   |                          |   |                          |   |                          |   |                          |   |                          |   |                          |    |
|-----------------------|--------------------------|---|--------------------------|---|--------------------------|---|--------------------------|---|--------------------------|---|--------------------------|---|--------------------------|---|--------------------------|---|--------------------------|---|--------------------------|---|--------------------------|----|
| Lebensqualität        | <input type="checkbox"/> | 0 | <input type="checkbox"/> | 1 | <input type="checkbox"/> | 2 | <input type="checkbox"/> | 3 | <input type="checkbox"/> | 4 | <input type="checkbox"/> | 5 | <input type="checkbox"/> | 6 | <input type="checkbox"/> | 7 | <input type="checkbox"/> | 8 | <input type="checkbox"/> | 9 | <input type="checkbox"/> | 10 |
| soziale Kontakte      | <input type="checkbox"/> | 0 | <input type="checkbox"/> | 1 | <input type="checkbox"/> | 2 | <input type="checkbox"/> | 3 | <input type="checkbox"/> | 4 | <input type="checkbox"/> | 5 | <input type="checkbox"/> | 6 | <input type="checkbox"/> | 7 | <input type="checkbox"/> | 8 | <input type="checkbox"/> | 9 | <input type="checkbox"/> | 10 |
| Selbstwertgefühl      | <input type="checkbox"/> | 0 | <input type="checkbox"/> | 1 | <input type="checkbox"/> | 2 | <input type="checkbox"/> | 3 | <input type="checkbox"/> | 4 | <input type="checkbox"/> | 5 | <input type="checkbox"/> | 6 | <input type="checkbox"/> | 7 | <input type="checkbox"/> | 8 | <input type="checkbox"/> | 9 | <input type="checkbox"/> | 10 |
| familiäre Beziehungen | <input type="checkbox"/> | 0 | <input type="checkbox"/> | 1 | <input type="checkbox"/> | 2 | <input type="checkbox"/> | 3 | <input type="checkbox"/> | 4 | <input type="checkbox"/> | 5 | <input type="checkbox"/> | 6 | <input type="checkbox"/> | 7 | <input type="checkbox"/> | 8 | <input type="checkbox"/> | 9 | <input type="checkbox"/> | 10 |

**11. Auf einer Skala, auf der 0 das kleinste mögliche Ausmaß und 10 das höchstmögliche Ausmaß ist, wie stark haben Vorurteile Ihre Familie beeinträchtigt?**

|                       |                          |   |                          |   |                          |   |                          |   |                          |   |                          |   |                          |   |                          |   |                          |   |                          |   |                          |    |
|-----------------------|--------------------------|---|--------------------------|---|--------------------------|---|--------------------------|---|--------------------------|---|--------------------------|---|--------------------------|---|--------------------------|---|--------------------------|---|--------------------------|---|--------------------------|----|
| Lebensqualität        | <input type="checkbox"/> | 0 | <input type="checkbox"/> | 1 | <input type="checkbox"/> | 2 | <input type="checkbox"/> | 3 | <input type="checkbox"/> | 4 | <input type="checkbox"/> | 5 | <input type="checkbox"/> | 6 | <input type="checkbox"/> | 7 | <input type="checkbox"/> | 8 | <input type="checkbox"/> | 9 | <input type="checkbox"/> | 10 |
| Soziale Kontakte      | <input type="checkbox"/> | 0 | <input type="checkbox"/> | 1 | <input type="checkbox"/> | 2 | <input type="checkbox"/> | 3 | <input type="checkbox"/> | 4 | <input type="checkbox"/> | 5 | <input type="checkbox"/> | 6 | <input type="checkbox"/> | 7 | <input type="checkbox"/> | 8 | <input type="checkbox"/> | 9 | <input type="checkbox"/> | 10 |
| Familiäre Beziehungen | <input type="checkbox"/> | 0 | <input type="checkbox"/> | 1 | <input type="checkbox"/> | 2 | <input type="checkbox"/> | 3 | <input type="checkbox"/> | 4 | <input type="checkbox"/> | 5 | <input type="checkbox"/> | 6 | <input type="checkbox"/> | 7 | <input type="checkbox"/> | 8 | <input type="checkbox"/> | 9 | <input type="checkbox"/> | 10 |

**12. Demographische Daten:**

|                          |                          |                          |                          |          |                          |      |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----------|--------------------------|------|
| Alter:                   | <input type="checkbox"/> | < 25                     | <input type="checkbox"/> | 26-55    | <input type="checkbox"/> | > 55 |
| Geschlecht:              | <input type="checkbox"/> | weiblich                 | <input type="checkbox"/> | männlich |                          |      |
| <input type="checkbox"/> | Diagnose: Depression     | <input type="checkbox"/> | Diagnose: Burnout        |          |                          |      |
| Beruf:                   | .....                    |                          |                          |          |                          |      |
| Derzeit beschäftigt als: | .....                    |                          |                          |          |                          |      |

**Vielen Dank für die Ihre Zeit und die Beantwortung der Fragen!**

