The **C**o**R**onav**I**ru**S** Health **I**mpact **S**urvey (CRISIS) V0.2

*Folgeformular für die Selbstberichterstattung von Jugendlichen*

**Namensnennungslizenz:** CC-BY-4.0 (<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>)

Die CRISIS Fragebögen wurden in Zusammenarbeit zwischen den Forschungsteams von Kathleen Merikangas und Argyris Stringaris am National Institute of Mental Health Intramural Research Program Mood Spectrum Collaboration und denen von Michael P. Milham am Child Mind Institute und dem NYS Nathan S. Kline Institute for Psychiatric Research entwickelt.  
   
**Inhaltliche Mitwirkende und Berater:** Evelyn Bromet, Stan Colcombe, Kathy Georgiadis, Dan Klein, Giovanni Salum  
  
**Koordinatoren:** Lindsay Alexander, Ioanna Douka, Julia Dunn, Diana Lopez, Anna MacKay-Brandt, Ken Towbin

**Technische und redaktionelle Unterstützung:** Irene Droney, Beth Foote, Jianping He, Georgia O' Callaghan, Judith Milham, Courtney Quick, Diana Paksarian, Kayla Sirois   
   
**Übersetzung vom Englischen ins Deutsche:** Jeanne Winterer, Carolin Harder, Bob Vogel & Henrik Walter, Charité Universitätsmedizin Berlin, Germany

Unser Team ermutigt zu einer frühzeitigen Benachrichtigung über Medien, wissenschaftliche Berichte oder Veröffentlichungen von Daten, die mit dem CRISIS (merikank@mail.nih.gov) gesammelt wurden, obwohl dies nicht erforderlich ist. Wir ermutigen auch zur freiwilligen Weitergabe von Daten zum Zweck psychometrischer Studien, die von Dr. Stringaris (argyris.stringaris@nih.gov) geleitet werden.

**Identifikationsnummer:**

**Land:**

**Staat/Provinz/Region:**

**Dein Alter (Jahre):**

**CORONAVIRUS/COVID-19 GESUNDHEITS-/BELASTUNGS STATUS**

**Während der LETZTEN ZWEI WOCHEN:**

1. **... bist Du mit jemandem in Kontakt gewesen, der wahrscheinlich eine Coronavirus-Infektion/COVID-19? (Kreuz alle Zutreffende an)**
   1. Ja, jemand mit positivem Test
   2. Ja, jemand mit ärztlicher Diagnose, aber kein Test
   3. Ja, jemand mit möglichen Symptomen, aber keine ärztliche Diagnose
   4. Nein
2. **... besteht bei Dir der Verdacht auf eine Coronavirus/COVID-19-Infektion?**
   1. Ja, positiver Test
   2. Ja, ärztliche Diagnose, aber kein Test
   3. Ja, einige mögliche Symptome, aber keine ärztliche Diagnose
   4. Keine Symptome oder Anzeichen
3. **... hast Du eines der folgenden Symptome gehabt? (Kreuz alle Zutreffende an)**
   1. Fieber
   2. Husten
   3. Kurzatmigkeit
   4. Halsschmerzen
   5. Müdigkeit
   6. Verlust von Geschmack oder Geruch
   7. Andere \_\_\_\_\_\_
4. **... wurde in Deiner Familie eine Coronavirus-Infektion/COVID-19 diagnostiziert? (Kreuz alle Zutreffende an)**
   1. Ja, Haushaltsmitglied
   2. Ja, kein Haushaltsmitglied
   3. Nein
5. **... ist Deinen Familienmitgliedern aufgrund einer Coronavirus-Infektion/COVID-19 eines der folgenden Dinge passiert? (Kreuz alle Zutreffende an)**
   1. Körperlich erkrankt
   2. Krankenhausaufenthalt
   3. In Selbstquarantäne mit Symptomen
   4. In Selbstquarantäne ohne Symptome (z.B. wegen möglichen Kontakts)
   5. Verlust des Arbeitsplatzes
   6. Verminderte Fähigkeit, Geld zu verdienen
   7. Verstorben
   8. Keine der oben genannten

**Während der LETZTEN ZWEI WOCHEN, wie besorgt warst Du:**

1. **...** **infiziert zu sein oder zu werden?**

a. Überhaupt nicht  
 b. Wenig  
 c. Mäßig  
 d. Ziemlich  
 e. Sehr

1. **... dass Freunde oder Familie infiziert werden?**

a. Überhaupt nicht  
 b. Wenig  
 c. Mäßig  
 d. Ziemlich  
 e. Sehr

1. **... dass Deine *körperliche Gesundheit* durch eine Coronavirus-Infektion/COVID-19 beeinflusst wird?**

a. Überhaupt nicht  
 b. Wenig  
 c. Mäßig  
 d. Ziemlich  
 e. Sehr

1. .**.. dass Deine *psychische/emotionale Gesundheit* durch eine Coronavirus-Infektion/COVID-19 beeinflusst wird?**

a. Überhaupt nicht  
 b. Wenig  
 c. Mäßig  
 d. Ziemlich  
 e. Sehr

1. **Wie viel liest oder sprichst Du über das Coronavirus/COVID-19?**

a. Niemals  
b. Selten  
c. Gelegentlich  
d. Oft  
e. Die meiste Zeit

1. **Hat die Coronavirus/COVID-19 Krise in Deiner Region zu positiven Veränderungen in Deinem Leben geführt?**
   1. Keine
   2. Nur wenige
   3. Einige
2. **Wenn Du Frage 11 mit b oder c beantwortet hast, gib dies bitte genauer an:**

**LEBENSVERÄNDERUNGEN AUFGRUND DER CORONAVIRUS/COVID-19-KRISE IN DEN LETZTEN ZWEI WOCHEN**

**Während der LETZTEN ZWEI WOCHEN:**

1. **... wenn Du die Schule besuchst, ist Deine Schule geschlossen worden?** J/N
   1. **Falls nein,**   
      • Findet Unterricht statt?   
      • Nimmst Du persönlich teil?
   2. **Falls ja,**   
      •Wurde der Unterricht online fortgesetzt?   
      • Verfügst Du über einen einfachen Zugang zum Internet und einen Computer?   
      •Hast Du Hausaufgaben erhalten?   
      • Werden weiterhin Schulmahlzeiten angeboten?
2. **... mit wie vielen Personen, außerhalb Deines Haushalts, hast Du ein persönliches Gespräch** **geführt?** \_\_\_\_
3. **... wie viel Zeit hast Du außerhalb des Hauses verbracht (z.B. in Geschäften, Parks usw.)?**

a. Überhaupt nicht  
b. 1-2 Tage pro Woche  
c. Ein paar Tage pro Woche   
d. Mehrere Tage pro Woche  
e. Jeden Tag

1. **... wie belastend waren für Dich die Ausgangsbeschränkungen?**

a. Überhaupt nicht  
 b. Wenig  
 c. Mäßig  
 d. Ziemlich  
 e. Sehr

1. **... haben sich Deine Kontakte zu Menschen außerhalb Deines Hauses im Vergleich zu vor der Coronavirus/COVID-19 Krise in Deiner Region verändert?**

a. Viel weniger  
b. Etwas weniger  
c. Gleich geblieben  
d. Etwas mehr  
e. Viel mehr

1. **...wie schwierig war es für Dich, die Empfehlungen zur Vermeidung von engem Kontakt mit anderen Menschen zu folgen?**

a. Überhaupt nicht  
 b. Wenig  
 c. Mäßig  
 d. Ziemlich  
 e. Sehr

1. **... hat sich die Qualität der Beziehungen zwischen Dir und Deiner Familie verändert?**

a. Viel schlechter  
b. Ein wenig schlechter  
c. Gleich geblieben  
d. Etwas besser  
e. Viel besser

**20. ...wie belastend waren diese Veränderungen der familiären Kontakte für Dich?**

a. Überhaupt nicht  
 b. Wenig  
 c. Mäßig  
 d. Ziemlich  
 e. Sehr

**21. ...hat sich die Qualität der Beziehungen zu Deinen Freunden verändert?**

a. Viel schlechter  
b. Ein wenig schlechter  
c. Gleich geblieben  
d. Etwas besser  
e. Viel besser

**22. ...wie belastend waren diese Veränderungen bei den sozialen Kontakten für Dich?**

a. Überhaupt nicht  
 b. Wenig  
 c. Mäßig  
 d. Ziemlich  
 e. Sehr

**23. ...wie sehr ist die Absage wichtiger Ereignisse (wie z.B. Abschlussfeier, Abschlussball, Urlaub usw.) in Deinem Leben für Dich schwierig gewesen?**

a. Überhaupt nicht  
 b. Wenig  
 c. Mäßig  
 d. Ziemlich  
 e. Sehr

**24. ... inwieweit haben Änderungen im Zusammenhang mit der Coronavirus/COVID-19- Krise in deiner Region zu finanziellen Problemen für Dich oder Deiner Familie geführt?**

a. Überhaupt nicht  
 b. Wenig  
 c. Mäßig  
 d. Ziemlich  
 e. Sehr

**25. ... inwieweit bist Du über die Stabilität Deine Lebenssituation besorgt?**

a. Überhaupt nicht  
 b. Wenig  
 c. Mäßig  
 d. Ziemlich  
 e. Sehr

**26. ... hast Du dir Sorgen gemacht, ob Dir wegen Geldmangels die Lebensmittel ausgehen würden?**

a. Ja

b. Nein

**27. ... wie zuversichtlich bist Du, dass die Coronavirus/COVID-19-Krise in Deiner Region bald ein Ende findet?**

a. Überhaupt nicht  
 b. Wenig  
 c. Mäßig  
 d. Ziemlich  
 e. Sehr

**TÄGLICHES VERHALTEN (LETZTE ZWEI WOCHEN)**

**Während der LETZTEN ZWEI WOCHEN:**

**28. ... wie viele Stunden hast Du im Durchschnitt pro Nacht geschlafen?**

a. Weniger als 6 Stunden  
b. 6-8 Stunden  
c. 8-10 Stunden  
d. Mehr als 10 Stunden

**29. ... an wie vielen Tagen pro Woche hast Du mindestens 30 Minuten lang trainiert (z.B. erhöhte Herzfrequenz, Atmung)?**

a. Keine   
b. 1-2 Tage  
c. 3-4 Tage  
d. 5-6 Tage  
e. Täglich

**30. ... an wie vielen Tagen pro Woche hast Du dich im Freien aufgehalten?**

a. Keine   
b. 1-2 Tage  
c. 3-4 Tage  
d. 5-6 Tage  
e. Täglich

**EMOTIONEN/SORGEN (LETZTE ZWEI WOCHEN)**

**Während der LETZTEN ZWEI WOCHEN:**

**31. ... wie besorgt warst Du im Allgemeinen?**

a. Überhaupt nicht besorgt

b. Wenig besorgt

c. Mäßig besorgt

d. Ziemlich besorgt

e. Sehr besorgt

**32. ... wie glücklich oder traurig warst Du?**

a. Sehr traurig oder depressiv oder unglücklich

b. Mäßig traurig oder depressiv oder unglücklich

c. Neutral

d. Mäßig glücklich oder fröhlich

e. Sehr glücklich oder fröhlich

**33. ... wie sehr konntest Du Deine üblichen Aktivitäten genießen?**

a. Überhaupt nicht  
 b. Wenig  
 c. Mäßig  
 d. Ziemlich  
 e. Sehr

**34. ... wie entspannt oder ängstlich warst Du?**

a. Sehr entspannt oder ruhig

b. Mäßig entspannt oder ruhig

c. Neutral

d. Mäßig nervös oder ängstlich

e. Sehr nervös oder ängstlich

**35. ... wie zappelig oder unruhig warst Du?**

a. Überhaupt nicht zappelig oder unruhig

b. Wenig zappelig oder unruhig

c. Mäßig zappelig oder unruhig

d. Ziemlich zappelig oder unruhig

e. Sehr zappelig oder unruhig

**36. ... wie erschöpft oder müde warst Du?**

a. Überhaupt nicht erschöpft oder müde

b. Wenig erschöpft oder müde

c. Mäßig erschöpft oder müde

d. Ziemlich erschöpft oder müde

e. Sehr erschöpft oder müde

**37 ... wie gut konntest Du dich konzentrieren oder fokussieren?**

a. Sehr fokussiert oder aufmerksam

b. Mäßig fokussiert oder aufmerksam

c. Neutral

d. Mäßig fokussiert oder ablenkbar

e. Sehr unfokussiert oder ablenkbar

**38. ... wie irritierbar oder reizbar bist Du gewesen?**

a. Überhaupt nicht irritierbar oder reizbar

b. Wenig irritierbar oder reizbar

c. Mäßig irritierbar oder reizbar

d. Ziemlich irritierbar oder reizbar

e. Sehr irritierbar oder reizbar

**39. ... wie einsam warst Du?**

a. Überhaupt nicht einsam

b. Wenig einsam

c. Mäßig einsam

d. Ziemlich einsam

e. Sehr einsam

**40. ... inwieweit hattest Du negative Gedanken gehabt und über unangenehme Erfahrungen oder Dinge nachgedacht, die Dir ein schlechtes Gefühl bereitet haben?**

a. Überhaupt nicht

b. Selten

c. Gelegentlich

d. Oft

e. Die meiste Zeit

**MEDIENNUTZUNG (LETZTE ZWEI WOCHEN)**

**Während der LETZTEN ZWEI WOCHEN, wie viel Zeit pro Tag hast Du damit verbracht:**

**41. ... fernzusehen oder digitale Medien zu nutzen (z.B. Netflix, YouTube, Web-Surfen)?**

a. Kein Fernsehen oder digitale Medien

b. Unter 1 Stunde

c. 1-3 Stunden

d. 4-6 Stunden

e. Mehr als 6 Stunden

**42. ... soziale Medien zu nutzen (z.B. Facetime, Facebook, Instagram, Snapchat, Twitter, TikTok)?**

a. Keine sozialen Medien

b. Unter 1 Stunde

c. 1-3 Stunden

d. 4-6 Stunden

e. Mehr als 6 Stunden

**43. ... Videospiele zu spielen?**

a. Keine Videospiele

b. Unter 1 Stunde

c. 1-3 Stunden

d. 4-6 Stunden

e. Mehr als 6 Stunden

**SUBSTANZKONSUM (LETZTE ZWEI WOCHEN)**

**Während der LETZTEN ZWEI WOCHEN, wie häufig hast Du folgende Substanzen konsumiert:**

**44. ... Alkohol?**

a. Überhaupt nicht

b. Selten

c. Gelegentlich

d. Oft

e. Regelmäßig

**45. … E-Zigaretten?**

a. Überhaupt nicht

b. Selten

c. Gelegentlich

d. Oft

e. Regelmäßig

**46. … Zigaretten oder anderen Tabak?**

a. Überhaupt nicht

b. Selten

c. Gelegentlich

d. Oft

e. Regelmäßig

**47. ... Marihuana, Cannabis (z.B. Joint, Blunt, Pfeife, Bong)?**

a. Überhaupt nicht

b. Selten

c. Gelegentlich

d. Oft

e. Regelmäßig

**48. ... Opiate, Heroin, oder Betäubungsmittel?**

a. Überhaupt nicht

b. Selten

c. Gelegentlich

d. Oft

e. Regelmäßig

**49. ... andere Drogen (Kokain, Crack, Amphetamine, Metamphetamine, Halluzinogene, oder** **Ecstasy)?**

a. Überhaupt nicht

b. Selten

c. Gelegentlich

d. Oft

e. Regelmäßig

**50. … Schlaftabletten oder Beruhigungsmittel?**

a. Überhaupt nicht

b. Selten

c. Gelegentlich

d. Oft

e. Regelmäßig

**UNTERSTÜTZUNGEN**

**51. Welche der folgenden Unterstützungsangebote war für Dich vor der Coronavirus/COVID-19 Krise vorhanden und waren in den LETZTEN ZWEI WOCHEN beeinträchtigt? (Kreuz alle Zutreffende an)**

a. Zugang zu Lehr-oder Studienmaterial (z.B. Schulbücher)  
b. Hausaufgabenunterstützung oder Nachhilfe  
c. Unterstützung durch Tutoren oder Mentoren  
d. Außerschulische Aktivitäten   
e. Ehrenamtliche Hilfe  
f. Psychotherapie  
g. Psychiatrische Versorgung  
h. Ergotherapie  
i. Physiotherapie  
j. Sprachtherapie/Logopädie  
k. Sportaktivitäten  
l. Medizinische Versorgung chronischer Erkrankungen  
m. Andere: genau angeben \_\_\_\_\_\_\_

**KOMMENTARE**

**Beschreibe hier alles, was Dich über die Auswirkungen von Coronavirus/COVID-19 auf Dich, Deine Freunde oder Familie beunruhigt.**

**[TEXTFELD]**

**Bitte notiere hier alle Kommentare zu dieser Umfrage und/oder verwandten Themen, die Du gerne abgeben würdest.**

**[TEXTFELD]**