

Psychologische Dimensionen Sozialer Nachhaltigkeit

1. Allgemeine Informationen zu Ihrer Person

1. Wie alt sind Sie?

2. Welchem Geschlecht fühlen Sie sich zugehörig?

☐

weiblich

☐

männlich

☐

weder noch

3. Welcher Nationalität gehören Sie an?

☐

der deutschen Nationalität ohne
Migrationshintergrund

☐

der deutschen Nationalität mit
Migrationshintergrund

☐

einer anderen Nationalität

2. Allgemeine Informationen zu Ihrer Person

4. Wenn Sie einen Migrationshintergrund haben oder nicht der deutschen Nationalität angehören, nennen Sie bitte Ihr Herkunftsland/ das Herkunftsland Ihrer Eltern oder Ihre Nationalität:

mein Herkunftsland:

Herkunftsland meiner Eltern:

meine Nationalität:

5. Wo leben Sie? In einer...

☐

Landgemeinde (unter 2000 EinwohnerInnen)

☐

Mittelstadt (20.000 – 100.000 EinwohnerInnen)

☐

Landstadt (2000 – 5000 EinwohnerInnen)

☐

Großstadt (100.000 – 1.000.000 EinwohnerInnen)

☐

Kleinstadt (5000 – 20.000 EinwohnerInnen)

☐

Weltstadt (über 1.000.000 EinwohnerInnen)

6. Wie leben Sie?

☐

in einer Mietwohnung

☐

in "meinem" Haus (Eigentum)

☐

in einer Eigentumswohnung

☐

in sonstigem Wohnobjekt (z.B. Wohnwagen)

☐

in einem Haus zur Miete

☐

obdachlos, ohne festen Wohnsitz

7. Mit wem leben Sie zusammen?

☐

allein in einem 1-Personen-Haushalt

☐

in einer Wohngemeinschaft (WG, 2-14 Personen)

☐

zu zweit, mit PartnerIn zusammen

☐

in einer Gemeinschaft (ab 15 Personen)

Wenn Sie mit PartnerIn in Gemeinschaft leben oder sonstiges anmerken möchten, können Sie das gern hier tun:

3. Allgemeine Informationen zu Ihrer Gemeinschaft

8. Wenn Sie in einer Wohngemeinschaft (2-14 Personen) oder einer Gemeinschaft (ab 15 Personen) leben, mit wie viel Personen leben Sie zusammen?

9. Welcher Intention (Vision, Absichten, Ziele etc.) würden Sie Ihre Gemeinschaft zuordnen? (Mehrfachnennungen möglich)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Politik (z.B. gemeinsame Verfolgung politischer Ziele) | <input type="checkbox"/> Spiritualität (z.B. gemeinsamer Glaube, Religiosität, Rituale) |
| <input type="checkbox"/> Soziales (z.B. sozial integrativ, Mehrgenerationen-Wohnen) | <input type="checkbox"/> sonstige (bitte unten stichwortartig beschreiben) |
| <input type="checkbox"/> Ökonomie (z.B. Kommune, gemeinsame Kasse) | <input type="checkbox"/> keine |
| <input type="checkbox"/> Ökologie (z.B. umweltfreundliches Bauen und Leben) | |

Wenn Sie oben "sonstige" angekreuzt haben, beschreiben Sie bitte kurz die Intentionen Ihrer Gemeinschaft.

10. Wie ist der Name Ihrer Gemeinschaft? Wie lange leben Sie schon in dieser Gemeinschaft?

Name meiner Gemeinschaft:

Ich lebe in dieser Gemeinschaft seit (Angabe bitte mit JJJJ):

4. Allgemeine Informationen zu Ihrer Person

11. Wie viel Zeit Ihres Lebens haben Sie bisher in Gemeinschaft (Wohngemeinschaft/en oder größere Gemeinschaft/en) gelebt?

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="radio"/> 0 Jahre | <input type="radio"/> circa 6-10 Jahre |
| <input type="radio"/> circa 1-5 Jahre | <input type="radio"/> über 10 Jahre |

12. Mit welchen Punkten der folgenden Aufzählung assoziieren Sie Gemeinschaft, Gemeinschaftserfahrungen und -gefühle? (Mehrfachnennungen möglich)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Ursprungsfamilie | <input type="checkbox"/> KollegInnen |
| <input type="checkbox"/> PartnerIn | <input type="checkbox"/> Nachbarschaft/ Stadtviertel |
| <input type="checkbox"/> selbst gegründete Familie (PartnerIn und Kinder) | <input type="checkbox"/> Ort/ Stadt |
| <input type="checkbox"/> Wohngemeinschaft (ab 3 Personen) | <input type="checkbox"/> Deutschland |
| <input type="checkbox"/> größere Gemeinschaft (ab 15 Personen) | <input type="checkbox"/> Europa |
| <input type="checkbox"/> FreundInnen | <input type="checkbox"/> Welt |
| <input type="checkbox"/> Vereine/ Gruppen (z.B. Sport- oder Seminargruppen) | <input type="checkbox"/> Sonstiges |

Sonstiges (bitte angeben):

13. Haben Sie eine Liebesbeziehung?

- | | |
|---|---|
| <input type="radio"/> nein, zur Zeit nicht, ich bin seit kurzem Single (< 1 Jahr) | <input type="radio"/> ja, ich lebe in eingetragener Partnerschaft |
| <input type="radio"/> nein, zur Zeit nicht, ich bin schon länger Single (> 1 Jahr) | <input type="radio"/> ja, ich bin verheiratet |
| <input type="radio"/> ja, ich habe eineN PartnerIn | <input type="radio"/> ja, ich habe mehrere PartnerInnen |

14. Leben Sie mit Kindern zusammen?

- | | |
|--|--|
| <input type="radio"/> nein | <input type="radio"/> ja, aktiv - aber nicht dauerhaft (z.B. wegen geteiltem Sorgerecht) |
| <input type="radio"/> nein, aber in unmittelbarer Nachbarschaft leben Kinder für die ich teilweise Verantwortung übernehme | <input type="radio"/> ja, aktiv und dauerhaft |
| <input type="radio"/> ja, passiv - in meiner Wohngemeinschaft gibt es ein Kind/ mehrere Kinder | |

15. Mit wie viel Kindern leben Sie (nicht) dauerhaft zusammen? Wie viele sind davon eigene Kinder und wie viele Kinder Ihrer/s Partners/in, Pflegekinder oder Kinder Ihrer MitbewohnerInnen? Tragen Sie die zutreffende/n Zahl/en bitte ein.

eigene Kinder:	<input type="text"/>
Kinder der/des Partners/in:	<input type="text"/>
Pflegekinder:	<input type="text"/>
Kinder von MitbewohnerInnen:	<input type="text"/>

16. Wenn Sie für Kinder in der Nachbarschaft oder in ihrer Wohngemeinschaft Verantwortung übernehmen, um wie viel Kinder handelt es sich hier?

17. Welchen Schulabschluss haben Sie?

- | | |
|---|--|
| <input type="radio"/> (noch) keinen | <input type="radio"/> Fachhochschulreife |
| <input type="radio"/> Hauptschulabschluss | <input type="radio"/> Abitur |
| <input type="radio"/> Mittlere Reife (Realschulabschluss) | |

18. Haben Sie eine Berufsausbildung oder ein Studium absolviert? (Mehrfachnennungen möglich)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja, angefangen & noch nicht beendet |
| <input type="checkbox"/> ja, angefangen & abgebrochen | <input type="checkbox"/> ja, abgeschlossen |

19. Benennen Sie bitte Ihre Berufsausbildung / Ihr Studium (Mehrfachnennungen möglich).

angefangen & abgebrochen:	<input type="text"/>
angefangen & noch nicht beendet:	<input type="text"/>
abgeschlossen:	<input type="text"/>

20. Von welchem Einkommen leben Sie? (Mehrfachnennungen möglich)

- ☐ eigenes Einkommen durch Erwerbsarbeit
- ☐ eigenes Einkommen durch Vermögen, z.B. Ersparnisse, Erbschaft, etc.
- ☐ staatliche Förderung/ öffentliche Kassen, z.B. Arbeitslosengeld (ALG I, Hartz IV), Sozialhilfe, Bafög, Krankengeld, Rente, etc.
- ☐ abgegebenes/ geteiltes Einkommen/ Support durch Andere, z.B. Eltern, Familie, PartnerIn, FreundIn, Gemeinschaft, etc.

Bitte führen Sie kurz aus, welche staatliche Förderung Sie erhalten und/ oder von wem Sie finanziell unterstützt werden.

21. Wie gut können Sie von Ihrem Einkommen leben?

- ☐ sehr gut: Ich kann mir alles leisten, was ich möchte und Rücklagen sind möglich.
- ☐ gut: Ich kann mir alles leisten, was ich möchte.
- ☐ mittelmäßig: Es reicht gerade so, aber ich kann mir nicht alles leisten, was ich möchte.
- ☐ schlecht: Es reicht nicht aus, eigentlich bräuchte ich mehr.

22. Leisten Sie Arbeit? Zu wie viel Stunden in der Woche? (Mehrfachnennungen möglich)

	0 Stunden/Woche	1-10 Stunden/Woche	11-20 Stunden/Woche	21-30 Stunden/Woche	31-40 Stunden/Woche	> 40 Stunden/Woche
Eigen- & Familienarbeit (z.B. Kinderbetreuung, Haustätigkeiten, etc.)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
bezahlte Erwerbsarbeit (Anstellung, Selbstständigkeit, etc.)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Arbeit für meinen Schul-, Berufs- oder akademischen Abschluss	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Arbeit bei Arbeitslosigkeit (Antragstellung, Bewerbungen, etc.)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pflege von/ Hilfe bei erwachsenen Angehörigen/ Bekannten	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ehrenamtliche Arbeit	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Wenn Sie möchten, können Sie Ihre ehrenamtliche Tätigkeit oder bezahlte Erwerbsarbeit hier kurz beschreiben:

23. Wenn Sie erwerbstätig sind, in welchem Arbeitsverhältnis stehen Sie? Bitte wählen Sie aus den folgenden Antwortoptionen die für Sie zutreffende Option aus: Ich bin...

- ☐ sozial versicherungspflichtig angestellt.
- ☐ BeamteR.
- ☐ selbstständig.
- ☐ geringfügig beschäftigt (auf 400€ - Basis).
- ☐ sowohl angestellt als auch selbstständig tätig.
- ☐ anderweitig tätig.

5. Lebenszufriedenheit

24. Bitte kreuzen Sie bei den folgenden 5 Aussagen an, inwieweit Sie diesen zustimmen.

	(7) stimme völlig zu	(6) stimme zu	(5) stimme eher zu	(4) weder/ noch	(3) stimme eher nicht zu	(2) stimme nicht zu	(1) stimme überhaupt nicht zu
In den meisten Bereichen entspricht mein Leben meinen Idealvorstellungen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Meine Lebensbedingungen sind ausgezeichnet.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ich bin mit meinem Leben zufrieden.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Bisher habe ich die wesentlichen Dinge erreicht, die ich mir für mein Leben wünsche.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Wenn ich mein Leben noch einmal leben könnte, würde ich kaum etwas ändern.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

6. Lebensorientierung

Im Folgenden finden Sie eine Reihe von Fragen und Aussagen zu verschiedenen Aspekten des Lebens. Bitte kreuzen Sie zu jeder Frage die für Sie persönlich zutreffende Antwort [Zahl zwischen (1) & (7)] an. Bitte beantworten Sie jede Frage bzw. Aussage und kreuzen Sie jeweils nur eine Zahl an.

25. Haben Sie das Gefühl, dass Sie in einer ungewohnten Situation sind und nicht wissen, was Sie tun sollen?

☐ (1) sehr oft
 ☐ (2)
 ☐ (3)
 ☐ (4)
 ☐ (5)
 ☐ (6)
 ☐ (7) sehr selten oder nie

26. Wenn Sie über das Leben nachdenken, ist es dann sehr oft so, dass...

☐ (1) Sie spüren, wie schön es ist zu leben.
 ☐ (2)
 ☐ (3)
 ☐ (4)
 ☐ (5)
 ☐ (6)
 ☐ (7) Sie sich fragen, wieso Sie überhaupt leben.

27. Die Dinge, die Sie täglich tun, sind für Sie...

☐ (1) eine Quelle tiefer Freude und Befriedigung.
 ☐ (2)
 ☐ (3)
 ☐ (4)
 ☐ (5)
 ☐ (6)
 ☐ (7) eine Quelle von Schmerz & Langeweile.

28. Wie oft sind Ihre Gedanken und Gefühle ganz durcheinander?

☐ (1) sehr oft
 ☐ (2)
 ☐ (3)
 ☐ (4)
 ☐ (5)
 ☐ (6)
 ☐ (7) sehr selten oder nie

29. Wenn Sie etwas tun, das Ihnen ein gutes Gefühl gibt, ...

☐ (1) dann ist es bestimmt so, dass Sie sich auch weiterhin gut fühlen werden.
 ☐ (2)
 ☐ (3)
 ☐ (4)
 ☐ (5)
 ☐ (6)
 ☐ (7) dann wird bestimmt etwas passieren, das dieses Gefühl wieder verdirbt.

30. Sie erwarten für die Zukunft, dass Ihr eigenes Leben...

☐ (1) ohne jeden Sinn und Zweck sein wird.
 ☐ (2)
 ☐ (3)
 ☐ (4)
 ☐ (5)
 ☐ (6)
 ☐ (7) voller Sinn und Zweck sein wird.

31. Viele Leute – auch solche mit einem starken Charakter – fühlen sich in bestimmten Situationen als traurige Verlierer. Wie oft haben Sie sich in der Vergangenheit so gefühlt?

☐ (1) sehr oft
 ☐ (2)
 ☐ (3)
 ☐ (4)
 ☐ (5)
 ☐ (6)
 ☐ (7) sehr selten oder nie

32. Wenn Sie an Schwierigkeiten denken, denen Sie bei wichtigen Dingen im Leben wohl begegnen werden, haben Sie das Gefühl, dass...

☐ (1) es Ihnen immer gelingen wird, die Schwierigkeiten zu überwinden.
 ☐ (2)
 ☐ (3)
 ☐ (4)
 ☐ (5)
 ☐ (6)
 ☐ (7) Sie es nicht schaffen werden, die Schwierigkeiten zu überwinden.

33. Wie oft haben Sie das Gefühl, dass die Dinge, die Sie im täglichen Leben tun, wenig Sinn haben?

☐ (1) sehr oft
 ☐ (2)
 ☐ (3)
 ☐ (4)
 ☐ (5)
 ☐ (6)
 ☐ (7) sehr selten oder nie

7. Zufriedenheit mit Gesundheit, Gesellschaft, sozialer Sicherung

34. Bitte geben Sie an, wie sehr Sie den folgenden Aussagen zu Gesundheit und Gesellschaft zustimmen.

	(1) stimmt gar nicht	(2) stimmt eher nicht	(3) stimmt eher	(4) stimmt genau
Ich fühle mich zur Zeit körperlich gesund.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ich habe zur Zeit wenig Sorgen und fühle mich psychisch stabil.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ich interessiere mich sehr für die Gesellschaft.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ich glaube, dass ich auf gesellschaftliche Verhältnisse und Prozesse Einfluss nehmen kann.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ich bin davon überzeugt, dass die Gesellschaft das Potenzial hat, sich positiv zu entwickeln.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

35. Bitte geben Sie an, wie sehr Sie den folgenden Aussagen zu Ängsten sozialer Sicherung und sozialer Unterstützung zustimmen.

	(1) stimmt gar nicht	(2) stimmt eher nicht	(3) stimmt eher	(4) stimmt genau
Ich habe Angst vor verheerenden Folgen des Klimawandels, z.B. Naturkatastrophen, und einem Zusammenbruch des Ökosystems Erde.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ich habe Angst vor sozialen, mit Gewalt ausgetragenen Konflikten oder Krieg(en) in Deutschland oder weltweit.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ich habe Angst vor einem totalen Zusammenbruch des weltweiten Finanzmarktes und daraus resultierender Geldentwertung und Chaos.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ich habe Angst davor, dass meine Kinder und Enkelkinder keine lebenswerte Welt und menschenwürdige Lebensbedingungen mehr vorfinden werden.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ich habe Angst davor, eines Tages alt, arm und einsam zu sein.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ich kenne Menschen, die mir helfen würden, wenn ich wirklich ernste Probleme hätte (die mir z.B. eine höhere Geldsumme leihen oder mich für ein paar Wochen bei ihnen wohnen lassen würden).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ich werde von anderen Menschen akzeptiert und anerkannt.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Es gibt Menschen, die zu mir halten, auch wenn ich Fehler mache und die mich ermutigen, meinen eigenen Weg zu gehen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

8. Zufriedenheit mit Beruf, Arbeit, Freizeit und Einkommen

36. Bitte geben Sie an, wie sehr Sie den folgenden Aussagen zu Beruf, Arbeit, Freizeit und Einkommen zustimmen.

Bitte beziehen Sie sich dabei auf die Arbeitstätigkeit/en, die Sie zurzeit hauptsächlich ausführen (dies kann auch Bewerbungen schreiben oder Kinderbetreuung, Haushaltstätigkeiten, Ehrenamt oder Schulbesuch bedeuten).

	(1) stimmt gar nicht	(2) stimmt eher nicht	(3) stimmt eher	(4) stimmt genau
Mein Leben ist für die Gesellschaft nützlich und meine Arbeit ist sinnvoll.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Mein Beruf ist meine Berufung und bedeutet mir viel mehr als die Möglichkeit, damit Geld zu verdienen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ich habe Einfluss auf die Menge der Arbeit, die ich zu erledigen habe.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ich habe Einfluss darauf, mit wem ich arbeite oder ob ich allein arbeite.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Meine Arbeitstätigkeiten sind abwechslungsreich, bieten mir neue Herausforderungen und ich kann durch sie neue Dinge lernen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ich bin mit den körperlichen Arbeitsbedingungen, die meine Tätigkeit/en mit sich bringt/en, sehr zufrieden.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ich bin mit meiner Arbeit insgesamt, unter Berücksichtigung aller Umstände, sehr zufrieden.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Einkommen, Reichtum und Besitz sind meiner Meinung nach in Deutschland gerecht verteilt, und ich bin mit dieser Verteilung sehr zufrieden.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ich bin sehr zufrieden mit dem Einkommen, das mir zur Verfügung steht.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ich habe Angst davor, eines Tages arbeitslos zu werden. Wenn Sie zur Zeit (erwerbs-)arbeitslos sind: Ich habe	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Angst davor, keine Arbeit
mehr zu finden.

Wenn Sie erwerbstätig sind:
Der Zeitaufwand meiner
Arbeit macht es schwierig
für mich, meinen Pflichten
in der Familie oder
Interessen im Privatleben
nachzukommen.

☐
☐
☐
☐

Meine Freizeit ist mir
eigentlich wichtiger als
Arbeit.

☐
☐
☐
☐

9. Zufriedenheit mit sozialen Beziehungen, Politik und Partizipation

37. Bitte geben Sie an, wie sehr Sie den folgenden Aussagen zu Ihren sozialen Beziehungen zustimmen.

(1) stimmt gar nicht

(2) stimmt eher nicht

(3) stimmt eher

(4) stimmt genau

Ich bin mit meiner/n
Liebesbeziehung/en und
meinen familiären
Beziehungen sehr
zufrieden.

☐
☐
☐
☐

Ich bin mit meinen
freundschaftlichen,
beruflichen und kollegialen
Beziehung/en sehr
zufrieden.

☐
☐
☐
☐

Ich sehne mich manchmal
nach mehr Gesellschaft.

☐
☐
☐
☐

Ich denke oft, dass mir
gerade jemand fehlt, mit
dem/der ich reden kann.

☐
☐
☐
☐

Ich habe genug
Gemeinschaftserlebnisse in
meinem Leben.

☐
☐
☐
☐

Ich bin mit meinem
Sozialleben insgesamt sehr
zufrieden.

☐
☐
☐
☐

38. Bitte geben Sie an, wie sehr Sie den folgenden Aussagen zu Politik und Partizipation zustimmen.

	(1) stimmt gar nicht	(2) stimmt eher nicht	(3) stimmt eher	(4) stimmt genau
Ich bin politisch interessiert.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ich bin sehr zufrieden mit meinen politischen Partizipationsmöglichkeiten in Deutschland.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ich bin sehr zufrieden mit der Politik der derzeitigen Regierung und fühle mich gut von der Regierung vertreten.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Wenn Sie in Gemeinschaft (Wohngemeinschaft oder größere Gemeinschaft) leben: Ich bin sehr zufrieden mit der der Art & Weise der Entscheidungsfindung & -umsetzung in meiner Gemeinschaft.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Mir gefällt die in Deutschland gelebte Demokratie sehr gut.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

10. Wohlbefinden

39. Im Folgenden finden Sie eine Reihe von Aussagen zum Wohlbefinden. Bitte lesen Sie jede Aussage durch und geben Sie an, wie Sie sich in den letzten 14 Tagen meistens gefühlt haben. Kreuzen Sie dazu bei jeder Aussage auf einer 6-stufigen Skala die Zahl an, die am ehesten für Sie zutrifft: Die Skalenwerte bedeuten: 1 = trifft gar nicht zu, 2 = trifft ein wenig zu usw. bis 5 = trifft überwiegend zu, 6 = trifft völlig zu. Nutzen Sie bitte die ganze Breite der Skala aus, und bearbeiten Sie bitte alle Aussagen!

	(1) trifft gar nicht zu	(2) trifft ein wenig zu	(3) ←	(4) →	(5) trifft überwiegend zu	(6) trifft völlig zu
Ich habe meine täglichen Anforderungen im Griff gehabt.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ich bin innerlich erfüllt gewesen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ich habe mich behaglich gefühlt.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ich habe mein Leben genießen können.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ich bin mit meiner Arbeitsleistung zufrieden gewesen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ich war mit meinem körperlichen Zustand einverstanden.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ich habe mich richtig freuen können.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Herzlichen Dank dass Sie bis zum Ende durchgehalten und so an der Umfrage zur derzeitigen Sozialen Nachhaltigkeit in unserem Land teilgenommen haben!