

Fragebogen

TAG DES UNFALLS:

DEN UNFALL HABE ICH ERLEBT ALS

Unfallbeteiligte*r

Augenzeug*in

Ersthelfer*in

Angehörige*r

WELCHE PERSONEN WAREN BETEILIGT? ZEICHNE EINE SKIZZE

WAS HAT SICH SEIT DEM UNFALL FÜR DICH VERÄNDERT?
WAS IST SEIT DEM NICHT MEHR ODER NUR NOCH MÖGLICH?

BESCHREIBE KURZ, WAS DICH AM MEISTEN BELASTET
(WELCHES GEFÜHL GENAU? IN WELCHEN SITUATIONEN? ANGST WOVOR?)

WIE BELASTET/EINGESCHRÄNKT FÜHLST DU DICH?
1=GAR NICHT, 10=VOLLKOMMEN

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10