



Zwischenmessung

Bitte reflektieren Sie kurz über Ihre bisherigen Erfahrungen und Ihre Haltung zum therapeutischen Rollenspiel. Falls Sie noch nicht viele Sitzungen hatten, antworten Sie einfach entsprechend Ihrer aktuellen Situation. Denken Sie nicht zu lange nach, sondern antworten Sie eher spontan. Es gibt keine falschen Antworten.

Die folgenden Fragen beziehen sich auf das verwendete Rollenspielsystem, „Krallen und Kräuter“.

	Gar nicht	Wenig	Teilweise	Etwas	Völlig
Es macht Spaß, dass System zu benutzen	☐	☐	☐	☐	☐
Die Regeln sind einfach zu verstehen	☐	☐	☐	☐	☐
Es gibt genug Möglichkeiten, einen passenden Charakter zu erschaffen	☐	☐	☐	☐	☐
Das System eignet sich für spannende Abenteuer	☐	☐	☐	☐	☐
Ich fühle mich von den Regeln manchmal überfordert	☐	☐	☐	☐	☐
Es gibt genug taktische Tiefe in den Kämpfen	☐	☐	☐	☐	☐
Der Aspekt des Würfelns macht mir manchmal Angst	☐	☐	☐	☐	☐
Es ist ein gutes System	☐	☐	☐	☐	☐



Zwischenmessung

Die folgenden Fragen beziehen sich auf ihren Therapeuten.

	Gar nicht	Wenig	Teilweise	Etwas	Völlig
Mein Therapeut ist kompetent	☐	☐	☐	☐	☐
Mein Therapeut versteht es, eine spannende Geschichte zu erzählen	☐	☐	☐	☐	☐
Mein Therapeut gibt mir manchmal beim Spielen das Gefühl, mich belehren zu wollen	☐	☐	☐	☐	☐
Der Therapeut wahrt beim Spielen ausreichend professionelle Distanz zu den Teilnehmenden	☐	☐	☐	☐	☐

Die folgenden Fragen beziehen sich auf die Örtlichkeit, in der gespielt wird.

	Gar nicht	Wenig	Teilweise	Etwas	Völlig
Ich fühle mich hier wohl	☐	☐	☐	☐	☐
Ich habe nicht das Gefühl, hier ausreichend Privatsphäre zu haben	☐	☐	☐	☐	☐
Ich fühle mich hier sicher	☐	☐	☐	☐	☐
Die Räumlichkeiten sind fürs Spielen geeignet	☐	☐	☐	☐	☐



Zwischenmessung

Die folgenden Fragen beziehen sich auf die Organisation der Rollenspielrunde.

	Gar nicht	Wenig	Teilweise	Etwas	Völlig
Die Dauer der Sitzungen ist zu kurz	☐	☐	☐	☐	☐
Der Zeitpunkt (Tag, Uhrzeit) der Sitzungen ist für mich in Ordnung	☐	☐	☐	☐	☐
Die Häufigkeit der Sitzungen ist für mich in Ordnung	☐	☐	☐	☐	☐
Ich wünsche mir längere Sitzungen	☐	☐	☐	☐	☐

Die folgenden Fragen beziehen sich auf die Struktur der einzelnen Sitzungen.

	Gar nicht	Wenig	Teilweise	Etwas	Völlig
Die Warm-Up Runde hilft mir, das Erlebte nochmal ins Gedächtnis zu rufen	☐	☐	☐	☐	☐
Die Warm-Up Sitzung ist mir zu lang	☐	☐	☐	☐	☐
Die Warm-Up Sitzung hilft mir, ins richtige „Mindset“ fürs Spielen zu kommen	☐	☐	☐	☐	☐
Die Abschlussbesprechung ist mir zu lang	☐	☐	☐	☐	☐
Die Abschlussbesprechung hilft mir, meine Gefühle zu sortieren	☐	☐	☐	☐	☐



Zwischenmessung

Die Abschlussbesprechung hilft mir, meine Gedanken und Gefühle besser zu verstehen

☐☐☐☐☐

Die Abschlussbesprechung regt mich an, mehr über meinen Charakter und dessen Gefühle und Gedanken nachzudenken

☐☐☐☐☐

Die Abschlussbesprechung hilft mir, die Errungenschaften der anderen Spieler*innen zu würdigen

☐☐☐☐☐

Ich bekomme in der Abschlussbesprechung positives Feedback von den anderen Spieler*innen

☐☐☐☐☐

Die folgenden Fragen beziehen sich Sie und Ihre persönliche Problemlage. Bitte schätzen Sie ein, wie das therapeutische Rollenspiel sich ausgewirkt hat. Falls noch nicht viele Sitzungen erfolgt sind, schätzen Sie einfach nach dem aktuellen Stand ein.

	Gar nicht	Wenig	Teilweise	Etwas	Völlig
--	-----------	-------	-----------	-------	--------

Das therapeutische Rollenspiel hilft mir, meine Gedanken und Gefühle zu verstehen	☐	☐	☐	☐	☐
---	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Das therapeutische Rollenspiel erlaubt mir, neue Verhaltensweisen oder Denkweisen zu probieren	☐	☐	☐	☐	☐
--	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Ich habe Schwierigkeiten, das Gelernte auf meinen Alltag zu übertragen	☐	☐	☐	☐	☐
--	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Es gab durch das therapeutische Rollenspiel schon merkbare Verbesserungen bezüglich meines Problems	☐	☐	☐	☐	☐
---	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Ich glaube, ich bin auf einem guten Weg	☐	☐	☐	☐	☐
---	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Ich bin überzeugt, dass das therapeutische Rollenspiel mir helfen kann, in Zukunft besser mit dem Problem umzugehen	☐	☐	☐	☐	☐
---	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------



Zwischenmessung

Bei den folgenden Fragen geht es um Ihre Erfahrungen mit dem therapeutischen Rollenspiel.

	Gar nicht	Wenig	Teilweise	Etwas	Völlig
Das therapeutische Rollenspiel macht mir Spaß	☐	☐	☐	☐	☐
Ich freue mich auf die einzelnen Sitzungen	☐	☐	☐	☐	☐
Ich empfinde das Rollenspiel als unangenehm	☐	☐	☐	☐	☐
Ich fühle mich am Spieltisch wohl	☐	☐	☐	☐	☐
Ich fühle mich mit den anderen Teilnehmenden der Gruppe wohl	☐	☐	☐	☐	☐
Die Inhalte des Rollenspiels bereiten mir manchmal Probleme, z.B. wegen sensiblen Themen oder der verwendeten Sprache	☐	☐	☐	☐	☐
Ich habe nicht das Gefühl, „ernsthafte Therapie“ zu machen	☐	☐	☐	☐	☐
Ich glaube, therapeutisches Rollenspiel ist eine wirksame Therapieform	☐	☐	☐	☐	☐

Zum Abschluss noch eine kurze Frage. Sind Sie damit einverstanden, dass die hier erhobenen Daten, streng anonymisiert und ohne Möglichkeit, die Antworten auf Ihre Person zurückführen zu können zu Forschungszwecken von Ihrem Therapeuten verwendet werden dürfen?

- ☐ Ja, ich bin einverstanden.
- ☐ Nein, ich bin nicht einverstanden