Praxis für Kinder- und Jugendliche

Chr. Kunze, Dr. K.Schaal

Marktplatz 3 - 88471 Laupheim

Medienscreening Fragebogen

Die folgenden Aussagen beziehen sich auf Deine Nutzung digitaler Spiele (am Smartphone, Tablet, Computer und Konsole. Wenn Du an die letzten 12 Monate denkst, wie sehr stimmst Du den folgenden Aussagen zu?

1. Ich spiele oft länger als ich es geplant oder mit meinen Eltern vereinbart habe

☐	☐	☐	☐	☐
Stimme überhaupt nicht zu	Stimme eher nicht zu	stimme teilweise zu / nicht zu	Stimme eher zu	stimme völlig zu

2. Ich kann oft nicht aufhören zu spielen, obwohl es vernünfig wäre, dies zu tun, oder andere (z.B. meine Eltern) mir gesagt haben, ich solle aufhören.

☐	☐	☐	☐	☐
Stimme überhaupt nicht zu	Stimme eher nicht zu	stimme teilweise zu / nicht zu	Stimme eher zu	stimme völlig zu

3. Ich verfolge oft keine Interessen außerhalb der digitalen Welt (z.B. Freunde oder Partner im wirklichen Leben treffen, Vereine besuchen, Bücher lesen, Musik machen), weil ich lieber spiele.

☐	☐	☐	☐	☐
Stimme überhaupt nicht zu	Stimme eher nicht zu	stimme teilweise zu / nicht zu	Stimme eher zu	stimme völlig zu

4. Ich vernachlässige meine täglichen Pflichten (z.B. Lebensmittel einkaufen, putzen, aufräumen, Verpflichtungen für die Schule / Lehrstelle / Job), weil ich lieber spiele.

☐	☐	☐	☐	☐
Stimme überhaupt nicht zu	Stimme eher nicht zu	stimme teilweise zu / nicht zu	Stimme eher zu	stimme völlig zu

5. Normalerweise spiele ich weiter, auch wenn es mir Streß mit anderen (z.B. meinen Eltern, Geschwistern, Freunden, Lehrern / Partnern) bereitet.

☐	☐	☐	☐	☐
Stimme überhaupt nicht zu	Stimme eher nicht zu	stimme teilweise zu / nicht zu	Stimme eher zu	stimme völlig zu

6. Ich spiele weiter, obwohl es meine Leistungen in der Schule / meine Lehrstelle / meinen Job beeinträchtigt (z.B. durch Verspätung, Fehlzeiten, Vernachlässigung der Hausaufgaben, schlechtere Noten).

☐	☐	☐	☐	☐
Stimme überhaupt nicht zu	Stimme eher nicht zu	stimme teilweise zu / nicht zu	Stimme eher zu	stimme völlig zu

7. Durch das Spielen vernachlässige ich mein Aussehen, meine Hygiene und / oder meine Gesundheit (z.B. in Bezug auf Schlaf, Ernährung, Bewegung)

☐	☐	☐	☐	☐
Stimme überhaupt nicht zu	Stimme eher nicht zu	stimme teilweise zu / nicht zu	Stimme eher zu	stimme völlig zu

8. Durch das Spielen riskiere ich wichtige Kontakte (Freunde, Familie) zu verliereb oder habe sie bereits verloren.

☐	☐	☐	☐	☐
Stimme überhaupt nicht zu	Stimme eher nicht zu	stimme teilweise zu / nicht zu	Stimme eher zu	stimme völlig zu

9. Durch das Spielen habe ich Nachteile in der Schule / der Lehre / im Job (z.B. schlechte Noten, schlechtes Zeugnis, Versetzungsgefährdung) / kein Abschluß, keine Lehrstelle oder Studienplatz)

☐	☐	☐	☐	☐
Stimme überhaupt nicht zu	Stimme eher nicht zu	stimme teilweise zu / nicht zu	Stimme eher zu	stimme völlig zu

10. Wie häufig hattest Du im vergangenen Jahr solche Probleme, Konflikte oder Schwierigkeiten wegen des Spielens? Kam das nur an einzelnen Tagen vor, gab es längere Phasen von mehreren Tagen oder Wochen, oder war das nahezu täglich?

☐	☐	☐	☐
Überhaupt nicht	nur an einzelnen	über längere Phasen	nahezu täglich

11. Erlebst Du die zuvor genannten Probleme, Konflikte und Schwierigkeiten durch das Spielen seit mindestens einem Jahr?

☐ ja ☐ nein

12. Wenn Frage Nr. 10 mit „über längere Phasen“ beantwortet wurde:
Hattest Du solch längere Phasen, in denen Du Probleme, Konflikte oder Schwierigkeiten wegen des Spielens erlebtest, häufiger oder kam das nur einmal vor?

☐ einmal ☐ häufiger als einmal

13. Wenn Frage Nr. 10 mit „über längere Phasen“ beantwortet wurde:
Wie lange dauerte eine solche Phase, in der Du über einen längeren Zeitraum Probleme, Konflikte oder Schwierigkeiten wegen des Spielens hattest, maximal an?

☐	☐	☐	☐	☐
Weniger als eine Woche	eine Woche bis weniger als ein Monat	ein Monat bis weniger als 3 Monate	drei bis weniger als 9 Monate	neun Monate und mehr