

FRAGEBOGEN für Eltern abhängiger Kinder

Beantworten Sie die folgenden Fragen bitte durch Ankreuzen

- | | | |
|--|----|------|
| 1. Werden Sie wegen Ihrer Opferbereitschaft anerkannt? | Ja | nein |
| 2. Verschweigen oder entschuldigen Sie Verhaltensweisen Ihres Kindes gegenüber Dritten, in der Absicht, ihm zu helfen? | Ja | nein |
| 3. Fühlen Sie sich abhängig von der Befindlichkeit Ihres Kindes? | Ja | nein |
| 4. Misstrauen Sie Ihrem Kinde? | Ja | nein |
| 5. Vermeiden Sie Auseinandersetzungen? | Ja | nein |
| 6. Haben Sie Ihrem Kind mit Rausschmiss gedroht? | Ja | nein |
| 7. Misstrauen Sie sich? | Ja | nein |
| 8. Vermeiden Sie mit anderen über Ihre Probleme zu sprechen? | Ja | nein |
| 9. Haben Sie häufiger das Gefühl, nur noch wenig Einfluss zu haben? | Ja | nein |
| 10. Haben Sie schon oft Drohungen ausgesprochen und nicht wahrgemacht? | Ja | nein |
| 11. Haben Sie den Eindruck, dass das Suchtsymptom (Alkohol, Drogen, Essen, Spielen) immer häufiger Thema in Ihrer Familie ist? | Ja | nein |
| 12. Übernehmen Sie häufiger Aufgaben, die Ihr Kind selbständig erledigen kann? | Ja | nein |
| 13. Denken Sie und Ihr Partner an Trennung? | Ja | nein |
| 14. Sind Sie häufiger deprimiert und verzweifelt, weil Ihr Kind sein Verhalten beibehält? | Ja | nein |
| 15. Haben Sie psychosomatische Beschwerden? | Ja | nein |
| 16. Haben Sie Ihrem Kind schon öfter mit Geld ausgeholfen? | Ja | nein |
| 17. Haben Sie das Gefühl, den Halt zu verlieren, wenn Ihr Kind nicht mehr wäre? | Ja | nein |
| 18. Wechseln Ihre Gefühle für Ihr Kind öfter zwischen tiefem Hass und großem Mitgefühl? | Ja | nein |
| 19. Haben Sie den Eindruck, die Sucht Ihres Kindes würde sich verstärken, wenn Sie ihm die Verantwortung überlassen? | Ja | nein |
| 20. Haben Sie oder ein Familienangehöriger Selbstmordgedanken? | Ja | nein |
| 21. Vermeiden Sie Trauer? | Ja | nein |
| 22. Haben Sie schon mit Ihrem Kind getrunken, gekifft, Diät gemacht oder gespielt, um es zu verstehen? | Ja | nein |
| 23. Welche Bedeutung hat Sterben und Tod in Ihrer Familie? | | |
| 24. Woran haben Sie Spaß und was macht Ihnen Freude? | | |
- Je mehr Fragen Sie mit „Ja“ beantworten, desto höher ist der Grad Ihrer Co-Abhängigkeit oder sind gefährdet sich Co-abhängig zu verhalten.