

Deutsche Version des Caregiver Strain Questionnaire-Short Form 11 (CGSQ-SF11)

Instruktion:

Wir versuchen zu verstehen, wie es Ihnen und Ihrer Familie geht und wie sehr sich die Probleme oder Schwierigkeiten Ihres Kindes auf Sie und Ihre Familie ausgewirkt haben.

Bitte wählen Sie für jede untenstehende Frage die Antwort aus, welche die Frage für Sie und Ihre Familie zum aktuellen Zeitpunkt am besten beantwortet.

	überhaupt nicht	ein wenig	etwas	ziemlich	sehr
1. Unterbrechen die Probleme Ihres Kindes die Zeit, die Sie für sich selbst haben?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. Fehlen Sie bei der Arbeit oder vernachlässigen Sie andere Pflichten aufgrund der Probleme Ihres Kindes?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. Stellen die Probleme Ihres Kindes eine finanzielle Belastung für Ihre Familie dar?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. Sind die Beziehungen innerhalb der Familie aufgrund der Probleme Ihres Kindes gestört oder erschüttert?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. Wie traurig oder unglücklich fühlen Sie sich als Folge der Probleme Ihres Kindes?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6. Wie peinlich sind Ihnen die Probleme Ihres Kindes?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7. Wie verärgert fühlen Sie sich über Ihr Kind?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8. Wie besorgt fühlen Sie sich um die Zukunft Ihres Kindes?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9. Wie missgünstig sind Sie Ihrem Kind gegenüber?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10. Wie müde oder angespannt fühlen Sie sich als Folge der Probleme Ihres Kindes?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
11. Im Allgemeinen, wie sehr sind die Probleme Ihres Kindes eine Last für Ihre Familie?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Bitte zitieren Sie den Fragebogen wie folgt:

Göldel, J. M., & Warschburger, P. (2024). Validation of a German version of the caregiver strain questionnaire-short form 11 (CGSQ-SF11). *BMC Psychology*, 12(1), 386.

<https://doi.org/10.1186/s40359-024-01875-7>