

OPFERANGABEN FRAGEBOGEN STALKING

Sie können den Fragebogen zur Anzeigenerstattung mitbringen!

Hat das Opfer schon mit anderen Stellen Kontakt aufgenommen? (z.B. Polizei, Arzt, Anwalt, psychologische Beratungsstelle etc.)

" ja " nein
wenn ja, mit welchen:.....

1. BEZIEHUNG OPFER – STALKER

1.1. Ist der Stalker dem Opfer bekannt? " ja " nein

1.2 Aus welchem Kontext ist der Stalker dem Opfer bekannt?

<input type="checkbox"/> Intimpartner	<input type="checkbox"/> Ex-Partner	<input type="checkbox"/> Familienmitglied
<input type="checkbox"/> Freund/Bekannter	<input type="checkbox"/> Nachbar	<input type="checkbox"/> beruflicher Kontakt
<input type="checkbox"/> unausweichliche Berührungspunkte	Art der Berührungspunkte (gemeinsame Kinder, Eigentum o.ä.):	

1.3 Auslöser des Stalking

<input type="checkbox"/> Beendigung Beziehung	<input type="checkbox"/> Zurückweisung	<input type="checkbox"/> Beziehungssuche	<input type="checkbox"/> Anderes	<input type="checkbox"/> Unbekannt
---	--	--	--	------------------------------------

1.4 Motivation der unerwünschten Handlungen des Stalkers

<input type="checkbox"/> Liebe/Eifersucht	<input type="checkbox"/> Rache	<input type="checkbox"/> Geltungssucht	<input type="checkbox"/> Berufliche Konkurrenz	<input type="checkbox"/> Andere	<input type="checkbox"/> Unbekannt
---	--------------------------------	--	--	---------------------------------------	------------------------------------

1.5 Welche Folgen hat das Stalking beim Opfer?

<input type="checkbox"/> Angst	<input type="checkbox"/> gesundheitliche Folgen Art:	<input type="checkbox"/> Krankschreibung Dauer:
<input type="checkbox"/> ambulante ärztl. Behandlung <input type="checkbox"/> einmal <input type="checkbox"/> mehrere Male wegen:	<input type="checkbox"/> stationäre Behandlung <input type="checkbox"/> einmal <input type="checkbox"/> mehrere Male wegen:	<input type="checkbox"/> finanzielle Verluste Art (Umzug/Telefon etc.):
Art der Behandlung:	Dauer:	geschätzter Aufwand (€):

2. Verlauf / Handlungsweisen

2.1. Wann begann das Stalking?

Datum:

Wann war der letzte Stalking-Vorfall?

Datum:

2.2. Welche unerwünschten Handlungen werden vom Stalker ausgeübt?

<input type="checkbox"/> Telefonanrufe	<input type="checkbox"/> SMS	<input type="checkbox"/> E-Mail	<input type="checkbox"/> Geschenke
<input type="checkbox"/> Drohungen	<input type="checkbox"/> Auflauern	<input type="checkbox"/> Verfolgen	<input type="checkbox"/> Tätlicher Angriff
<input type="checkbox"/> Sachbeschädigung	<input type="checkbox"/> Belästigt/ bedroht Dritte (Freunde, Haustiere...)		<input type="checkbox"/> Andere.....

2.3. Wie häufig wurden vom Stalker unerwünschte Handlungen ausgeübt?

täglich wöchentlich monatlich unterschiedlich

2.4. Zu wie vielen Belästigungen kam es dabei?

unter 10 unter 50 unter 100 über 100

2.5. Gab es eine Zunahme der Belästigungen?

ja nein

2.6. Wie hat sich das Opfer gegenüber dem Täter verhalten?

- Opfer hat definitiv „Stopp“ vermittelt ja nein
 - verbal durch abweisendes Verhalten
 - durch das Einschalten von Dritten (z.B. Freunde, Rechtsanwalt o.a.)
 - Antrag auf Erlass einer einstw. Verfügung nach dem GewSchGes
- Opfer spricht manchmal noch mit Stalker ja nein
- Opfer trifft sich manchmal noch mit Stalker ja nein

2.7. Wurde eine einstweilige Verfügung erlassen?

ja nein noch nicht entschieden

2.8. Wurde gegen diese Verfügung bereits verstoßen?

ja nein

3. Sonstige Angaben des Opfers zum Täter

3.1. Besitzt der Stalker eine Schusswaffe?

ja nein unbekannt

3.2. Hat der Stalker bei einem früheren Ereignis Waffen benutzt?

ja nein unbekannt wenn ja, Art der Waffe:

3.3. Hat der Stalker ein Alkohol/Drogenproblem?

ja nein unbekannt

3.4. Ist der Stalker arbeitslos?

ja nein unbekannt

3.5. Ist der Stalker vorbestraft?

ja nein unbekannt wenn ja, Art der Vortat:

3.6. War/ist der Stalker in psychiatrischer Behandlung?

ja nein unbekannt

3.7. Hat der Stalker Suizidgedanken?

ja nein unbekannt wenn ja, bereits Versuch?:

3.8. Hat der Stalker Tötungsphantasien?

ja nein unbekannt

3.9. Hat der Stalker als Kind selbst Gewalt erlebt?

ja nein unbekannt

3.10. Bagatellisiert der Stalker sein Tun oder leugnet er die Belästigung?

ja nein unbekannt

3.11. War der Stalker früher Ihnen gegenüber schon einmal gewalttätig?

ja nein unbekannt

3.12. Hat der Stalker vor der Beziehung zu Ihnen bereits andere Personen bedroht?

ja nein unbekannt

3.13. Hat der Stalker vor der Beziehung zu Ihnen bereits andere Personen verletzt?

ja nein unbekannt

DIE BEFRAGTE PERSON WURDE DARAUF HINGEWIESEN, DASS DIE DATEN IN EINEM MODELLPROJEKT WISSENSCHAFTLICH AUSGEWERTET WERDEN. SIE IST MIT DER NAMENTLICHEN AUSWERTUNG EINVERSTANDEN

ja nein

Gefährdung des Opfers

Wie hoch wird die Gefahr für Leib und Leben des Opfers eingeschätzt?

HOCH MITTEL GERING

O P F F E R D A T E N

zum FRAGEBOGEN

Bitte füllen Sie die nachfolgende Spalte für statistische Zwecke unbedingt aus!

Opfer	Täter
" weiblich " männlich	" weiblich " männlich
Alter	Alter
Fam.Stand	Fam.Stand
Beruf	Beruf

Ihre Personalien können Sie angeben:

Name, Vorname:.....

Anschrift:.....

Tel.Nr.:.....