

Gruppenfragebogen (GQ-D)

Name: _____

Testdatum: _____

Geschlecht: m w

Geburtsdatum: _____

Bitte lesen Sie sich die Beschreibungen sorgfältig durch und versuchen Sie, **die Gruppe als Ganzes** zu sehen. Benutzen Sie dazu die Einschätzungsskala als eine Hilfe; kreuzen Sie das Feld an, welches am ehesten die Gruppe während der **heutigen** Sitzung beschreibt. Bitte kreuzen Sie nur **eine** Antwort bei jeder Beschreibung an.

		Stimmt überhaupt nicht					Stimmt sehr	
		1	2	3	4	5	6	7
1	Wir kooperieren und arbeiten in der Gruppe zusammen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Die Gruppenmitglieder akzeptierten einander.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Obwohl wir Differenzen haben, empfinde ich unsere Gruppe als sicher.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Die Gruppenmitglieder mochten sich und kümmerten sich umeinander.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Die Gruppenmitglieder spürten, dass das, was in der Gruppe ablief, wichtig war, und dass es echte Teilnahme gab.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Es gab Spannung und Ärger zwischen den Gruppenmitgliedern.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Die Gruppenmitglieder waren distanziert und einander fremd.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	Die Gruppenmitglieder wirkten gespannt und ängstlich.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Die nun folgenden Aussagen erfragen **Beziehungen zu anderen Personen** in Ihrer Gruppe, die Sie während der letzten Gruppensitzung erlebt haben. Bitte geben Sie an, wie sehr Sie diesen Aussagen zustimmen.

		Stimmt überhaupt nicht					Stimmt sehr	
		1	2	3	4	5	6	7
9	Ich fühlte, dass ich dem Gruppenleiter* während der heutigen Sitzung vertrauen konnte.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	Die anderen Gruppenmitglieder waren mir gegenüber freundlich und warmherzig.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	Der Gruppenleiter* und ich respektieren einander.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*Bei mehr als einem Gruppenleiter beurteilen Sie bitte das **gesamte** Therapeutenteam.

		Stimmt überhaupt nicht					Stimmt sehr	
		1	2	3	4	5	6	7
12	Ich fühle, dass der Gruppenleiter* sich um mich sorgt, auch wenn ich Dinge tue, die er nicht billigt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	Ich fühlte, dass ich den anderen Gruppenmitgliedern während der heutigen Sitzung vertrauen konnte.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	Die anderen Gruppenmitglieder und ich respektieren uns.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15	Ich fühle, dass die anderen Gruppenmitglieder sich um mich sorgen, auch wenn ich Dinge tue, die sie nicht billigen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16	Der Gruppenleiter* war mir gegenüber freundlich und warmherzig.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17	Der Gruppenleiter* schien sich nicht immer um mich zu kümmern.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18	Die anderen Gruppenmitglieder verstanden nicht immer wie ich mich im Inneren fühlte.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19	Die anderen Gruppenmitglieder stimmen mir bei den Dingen zu, die ich in der Therapie tun muss.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20	Die anderen Gruppenmitglieder stimmen mir bezüglich der Dinge zu, an denen es für mich wichtig ist zu arbeiten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21	Die anderen Gruppenmitglieder und ich arbeiten auf gemeinsam beschlossene Ziele hin.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22	Die anderen Gruppenmitglieder und ich haben ein gutes Verständnis davon aufgebaut, welche Art von Veränderungen gut für mich wäre.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23	Der Gruppenleiter* stimmt mir bei den Dingen zu, die ich in der Therapie tun muss.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24	Der Gruppenleiter* stimmt mir bezüglich der Dinge zu, an denen es für mich wichtig ist zu arbeiten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25	Der Gruppenleiter* und ich haben ein gutes Verständnis davon aufgebaut, welche Art von Veränderungen gut für mich wäre.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26	Der Gruppenleiter* und ich arbeiten auf gemeinsam beschlossene Ziele hin.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27	Manchmal schienen die anderen Gruppenmitglieder nicht ganz aufrichtig zu sein.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28	Die anderen Gruppenmitglieder schienen sich nicht immer um mich zu kümmern.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29	Manchmal schien der Gruppenleiter* nicht ganz aufrichtig zu sein.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30	Der Gruppenleiter* verstand nicht immer wie ich mich im Inneren fühlte.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5	6	7
		Stimmt überhaupt nicht					Stimmt sehr	

*Bei mehr als einem Gruppenleiter beurteilen Sie bitte das **gesamte** Therapeutenteam.

Skalenbildung des Gruppenfragebogens (GQ-D)

Hauptskala: Verbundenheit

FB-Nr.

Subskala: Verbundenheit mit Gruppenleiter

-
- | | |
|----|--|
| 16 | Der Gruppenleiter war mir gegenüber freundlich und warmherzig. |
| 11 | Der Gruppenleiter und ich respektieren einander. |
| 12 | Ich fühle, dass der Gruppenleiter sich um mich sorgt, auch wenn ich Dinge tue, die er nicht billigt. |
| 9 | Ich fühlte, dass ich dem Gruppenleiter während der heutigen Sitzung vertrauen konnte. |
-

Subskala: Verbundenheit mit anderen Gruppenmitgliedern

-
- | | |
|----|---|
| 13 | Ich fühlte, dass ich den anderen Gruppenmitgliedern während der heutigen Sitzung vertrauen konnte. |
| 10 | Die anderen Gruppenmitglieder waren mir gegenüber freundlich und warmherzig. |
| 15 | Ich fühle, dass die anderen Gruppenmitglieder sich um mich sorgen, auch wenn ich Dinge tue, die sie nicht billigen. |
| 14 | Die anderen Gruppenmitglieder und ich respektieren uns. |
-

Subskala: Verbundenheit mit der gesamten Gruppe

-
- | | |
|---|--|
| 4 | Die Gruppenmitglieder mochten sich und kümmerten sich umeinander. |
| 5 | Die Gruppenmitglieder spürten, dass das, was in der Gruppe ablief, wichtig war, und dass es echte Teilnahme gab. |
| 3 | Obwohl wir Differenzen haben empfinde ich unsere Gruppe als sicher. |
| 1 | Wir kooperieren und arbeiten in der Gruppe zusammen. |
| 2 | Die Gruppenmitglieder akzeptieren einander. |
-

Verbundenheit in der Gruppe (Hauptskala): 1, 2, 3, 4, 5, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16

Hauptskala: Arbeitsbeziehung

FB-Nr.

Subskala: Arbeitsbeziehung zum Gruppenleiter

-
- | | |
|----|--|
| 23 | Der Gruppenleiter stimmte mir bei den Dingen zu, die ich in der Therapie tun muss. |
| 26 | Der Gruppenleiter und ich arbeiten auf gemeinsam beschlossene Ziele hin. |
| 25 | Der Gruppenleiter und ich haben ein gutes Verständnis davon aufgebaut, welche Art von Veränderungen gut für mich wäre. |
| 24 | Der Gruppenleiter stimmt mir bezüglich der Dinge zu, an denen es für mich wichtig ist zu arbeiten. |
-

Subskala: Arbeitsbeziehung zu anderen Gruppenmitgliedern

-
- | | |
|----|--|
| 22 | Die anderen Gruppenmitglieder und ich haben ein gutes Verständnis davon aufgebaut, welche Art von Veränderungen gut für mich wäre. |
| 21 | Die anderen Gruppenmitglieder und ich arbeiten auf gemeinsam beschlossene Ziele hin. |
| 20 | Die anderen Gruppenmitglieder stimmten mir bezüglich der Dinge zu, an denen es für mich wichtig ist zu arbeiten. |
| 19 | Die anderen Gruppenmitglieder stimmten mir bei den Dingen zu, die ich in der Therapie tun muss. |
-

Arbeitsbeziehung in der Gruppe (Hauptskala): 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26

Hauptskala: Negative Beziehung

FB-Nr.

Subskala: Negative Beziehung zum Gruppenleiter

30 Der Gruppenleiter verstand nicht immer, wie ich mich im Inneren fühlte.

17 Der Gruppenleiter schien sich nicht immer um mich zu kümmern.

29 Manchmal schien der Gruppenleiter nicht ganz aufrichtig zu sein.

Subskala: Negative Beziehung zu anderen Gruppenmitgliedern

18 Die anderen Gruppenmitglieder verstanden nicht immer, wie ich mich im Inneren fühlte.

28 Die anderen Gruppenmitglieder schienen sich nicht immer um mich zu kümmern.

27 Manchmal schienen die anderen Gruppenmitglieder nicht ganz aufrichtig zu sein.

Subskala: Negative Beziehung in der gesamten Gruppe

8 Die Gruppenmitglieder wirkten gespannt und ängstlich.

7 Die Gruppenmitglieder waren distanziert und einander fremd.

6 Es gab Spannung und Ärger zwischen den Gruppenmitgliedern.

Negative Beziehung in der Gruppe (Hauptskala): 6, 7, 8, 17, 18, 27, 28, 29, 30