

CTS – Childhood Trauma Screener

Die folgenden Fragen beziehen sich auf Ihre Kindheit und Jugend. Auch wenn die Fragen sehr persönlich sind, möchten wir Sie bitten, so ehrlich wie möglich zu antworten. Es gibt keine richtigen oder falschen Antworten. Bitte kreuzen Sie hinter jeder Frage die Zahl an, die auf Sie am besten zutrifft.

Als ich aufwuchs...

	Gar nicht	Selten	Einige Male	Häufig	Sehr häufig
1. ...hatte ich das Gefühl, geliebt zu werden.	①	②	③	④	⑤
2. ...schlugen mich Personen aus meiner Familie so stark, dass ich blaue Flecken oder Schrammen davontrug.	①	②	③	④	⑤
3. ...hatte ich das Gefühl, es hasste mich jemand in meiner Familie.	①	②	③	④	⑤
4. ...belästigte mich jemand sexuell.	①	②	③	④	⑤
5. ... gab es jemanden, der mich zum Arzt brachte, wenn ich es brauchte.	①	②	③	④	⑤

1. Item 7 (invers)
2. Item 11
3. Item 18
4. Item 24
5. Item 26 (invers)