



Sehr geehrte Untersuchungsteilnehmerin! Sehr geehrter Untersuchungsteilnehmer!

Gesundwerden und Gesundbleiben in Haft sind wichtige Themen. Das Leben in der Haftanstalt hat viele Besonderheiten, aus denen sich auch viele Risiken ergeben können, nicht genügend auf seine Gesundheit zu achten und krank zu werden. Leider gibt es dazu bisher nur wenig verlässliche Informationen. Studentinnen und Studenten eines Schwerpunktseminars des Fachbereichs Soziale Arbeit, Medien und Kultur der Hochschule Merseburg möchte deshalb von den Erfahrungen der Gefangenen im Vollzug mit verschiedenen gesundheitlichen Fragestellungen erfahren. Wir nutzen dafür diesen Fragebogen und bitten Sie hiermit, uns Ihre Erfahrungen durch eine ehrliche Beantwortung aller Fragen zugänglich zu machen.

Diese kleine Studie soll Erkenntnisse darüber liefern, wie häufig sich besonders schwerwiegende gesundheitliche Risiken während der Haftzeit ergeben, ob die Gefangenen von diesen Risiken wissen und was sie selbst tun, um Gefahren für sich abzuwenden. Wichtig ist auch zu erfahren, welche Maßnahmen Sie für geeignet halten, die Gesundheit der Gefangenen zu schützen.

Die Ergebnisse dieser Studie sollen zu einem Bericht zusammengestellt werden, der den Verantwortlichen für diese Anstalt vorgelegt wird. Im besten Fall werden daraus Maßnahmen abgeleitet, die die Sicherheit der Gefangenen erhöhen.

Wir bitten Sie, die Fragen ehrlich zu beantworten. Wir garantieren Ihre Anonymität! An keiner Stelle müssen Sie Ihren Namen oder persönliche Informationen angeben. Wir werden keine Antworten einzelner Gefangener veröffentlichen, die Daten werden ausschließlich auf der Ebene von ermittelten Häufigkeiten analysiert.

Stecken Sie den ausgefüllten Fragebogen bitte in den beiliegenden Umschlag und übergeben Sie diesen an die Studierenden oder an Vertreter der externen Drogenberatung der Alternative 1, die in den nächsten Tagen während des Aufschlusses anwesend sein werden. Das Vollzugspersonal oder andere Gefangene haben also keinen Zugriff auf die ausgefüllten Fragebögen. Sie müssen zudem keinerlei Nachteile befürchten, wenn Sie an dieser Befragung nicht teilnehmen, haben aber auch keine direkten Vorteile/Vergütungen, wenn Sie daran teilnehmen. Es geht uns ausschließlich um den Zugang zu Ihren Erfahrungen und Hinweisen. Für den Fall, Sie möchten den Fragebogen nicht ausfüllen, würden wir Sie lediglich darum bitten, uns auf der nächsten Seite kurz zu vermerken, warum Sie nicht mitmachen möchten.

Über die Ergebnisse der Untersuchung informieren wir Sie nach Abschluss des Projekts gern in Form eines Kurzberichts.

Wir bedanken uns herzlich für Ihre Mitarbeit an einem Projekt, das auch Ihre persönlichen Interessen in den Blick nimmt.

Mit freundlichen Grüßen

Prof. Dr. Gundula Barsch

Hinweise zum Ausfüllen des Fragebogens

Bei den meisten Fragen stehen die Antwortmöglichkeiten nebeneinander in einer Zeile. Kreuzen Sie hier bitte diejenige Antwort an, die am ehesten auf Sie zutrifft. Die kleinen Zahlen in den Überschriften und neben den Antwortkästchen sind für Sie als befragte Person nicht von Bedeutung. Diese werden lediglich intern für die spätere elektronische Datenerfassung der Antworten benötigt.

Beispiel: Wie oft benutzen Sie folgende Verkehrsmittel?

	Nie (1)	Selten (2)	Manchmal (3)	Häufig (4)
Fahrrad	()	()	(X)	()(1)
Auto	(X)	()	()	()(2)

Wenn Sie ein Fahrrad manchmal und ein Auto nie benutzen, kreuzen Sie bitte in der ersten Zeile die Spalte „manchmal“ und in der zweiten Zeile die Spalte „nie“ an.

Bei anderen Fragen gibt es mehrere untereinander stehende Antwortmöglichkeiten, aus denen Sie nur eine Antwort auswählen können. Kreuzen Sie in diesem Fall bitte diejenige Antwort an, die auf Sie persönlich am ehesten zutrifft.

Beispiel: Welche Eis-Sorte mögen Sie am liebsten?

- Schokolade () 1
- Vanille (X) 2
- Erdbeere () 3
- Banane () 4
- Ich mag kein Eis. () 5

Wenn Sie Vanilleeis besonders gern mögen, kreuzen Sie bitte das Feld vor „Vanille“ an.

An einigen Stellen werden Sie gebeten, Sachverhalte nicht durch Vorgaben, sondern durch eigene Kommentare genauer zu beschreiben. Bitte nutzen Sie diese Gelegenheit, uns Ihre Erfahrungen zugänglich zu machen. Wenn Sie uns etwas ausführlicher mitteilen wollen, nutzen Sie einfach die Rückseiten für Ihre Informationen und Anmerkungen.

Wenn Sie nicht an dieser Befragung mitmachen wollen, lassen Sie uns bitte wissen, warum:

- Ich verstehe die Fragen nicht, weil ich die Sprache nicht kann. () 1
- Der Fragebogen ist so kompliziert. () 2
- Ich glaube nicht, dass kein anderer die Antworten liest. () 3
- Ich will zu den Fragen keine Auskunft geben. () 4
- Ich habe Sorge, dass ich Nachteile davon haben könnte. () 5

Wir freuen uns, wenn Sie uns vertrauen und mit dem Ausfüllen beginnen.

1 Die folgenden Aussagen beschreiben auf unterschiedliche Weise das Leben/die Situation im Gefängnis. Bitte beurteilen Sie, wie sehr jede der Aussagen für Sie und die Anstalt zutrifft, in der Sie sich momentan befinden.

	Trifft überhaupt nicht zu (1)	Trifft selten zu (2)	Trifft häufig zu (3)	Trifft voll und ganz zu (4)	
Die Atmosphäre in diesem Gefängnis ist entspannt und freundlich.	()	()	()	()	(1)
In dieser Anstalt hat man ausreichende Möglichkeiten, Sport zu machen.	()	()	()	()	(2)
Ich fühle mich von den Bediensteten respektvoll behandelt.	()	()	()	()	(3)
Ich werde ermutigt, Pläne für die Zeit nach meiner Entlassung zu machen.	()	()	()	()	(4)
Die Beziehungen zwischen Bediensteten und Inhaftierten sind gut.	()	()	()	()	(5)
Ich habe den Eindruck, dass die Bediensteten mir in diesem Gefängnis vertrauen.	()	()	()	()	(6)
Ein Bediensteter hat mir bei einem Problem sehr geholfen.	()	()	()	()	(7)
Ich vertraue den Bediensteten.	()	()	()	()	(8)
Hier gibt es viele Drohungen/gewalttätige Auseinandersetzungen.	()	()	()	()	(9)
Die Inhaftierten sind in dieser Anstalt zu lange in ihren Zellen eingesperrt.	()	()	()	()	(10)
In dieser Anstalt hat man ausreichend Möglichkeiten, kreativ zu werden (z. B. Musik machen, Malen, Basteln, Bauen).	()	()	()	()	(11)
Hier kümmern sich die Inhaftierten untereinander.	()	()	()	()	(12)
Inhaftierte werden hier ermuntert, eigene Entscheidungen zu treffen und sich in der Gefangenvertretung zu engagieren.	()	()	()	()	(13)
Unter den Mitgefangenen geht es relativ friedlich zu.	()	()	()	()	(14)
Wenn Mitgefangene persönliche Nöte haben, helfen ihnen andere Mitgefangene.	()	()	()	()	(15)
Hier wird man ungerecht und unfair behandelt.	()	()	()	()	(16)
Es gibt hier die Möglichkeit, dass man seine Ruhe finden kann, wenn man dies braucht.	()	()	()	()	(17)
Das Essen ist abwechslungsreich und gesund; keiner muss einen Mangel an Vitaminen und Mineralien haben.	()	()	()	()	(18)

In diesem Teil des Fragebogens soll es um Erfahrungen gehen, die Sie während Ihrer Haft mit anderen Gefangenen gemacht haben.

2 In den letzten vier Wochen habe ich im Gefängnis durch Mitgefängene erlebt:

	nie (1)	selten (2)	manchmal (3)	häufig (4)	
Mitgefängene haben mich mit Worten bedroht.	()	()	()	()	(1)
Ich wurde gezwungen, für Mitgefängene zu lügen.	()	()	()	()	(2)
Mitgefängene haben mir gedroht, mich zu schlagen.	()	()	()	()	(3)
Mitgefängene haben Abfall oder anderes in meine Zelle geworfen.	()	()	()	()	(4)
Ich wurde mit Absicht gestoßen.	()	()	()	()	(5)
Ich wurde absichtlich ignoriert.	()	()	()	()	(6)
Ich wurde wegen der Straftat beschimpft, wegen der ich verurteilt oder angeklagt wurde.	()	()	()	()	(7)
Mitgefängene haben meine Familie beleidigt oder verhöhnt.	()	()	()	()	(8)
Ich musste den Einkauf von Mitgefängenen bezahlen.	()	()	()	()	(9)
Ich wurde sexuell belästigt.	()	()	()	()	(10)
Mitgefängene haben mich absichtlich von Aktivitäten ausgeschlossen.	()	()	()	()	(11)
Mitgefängene haben sich über mich lustig gemacht.	()	()	()	()	(12)
Ich bin von einer Gruppe Mitgefängener mit Worten niedergemacht worden.	()	()	()	()	(13)
Ich wurde von Mitgefängenen mit der Hand/Faust/einem Gegenstand geschlagen oder getreten.	()	()	()	()	(14)
Ich wurde eingeschüchtert.	()	()	()	()	(15)
Mein Eigentum/meine Sachen wurden absichtlich beschädigt.	()	()	()	()	(16)
Ich musste meine Familie/Freunde bitten, Mitgefängenen Geld zu schicken.	()	()	()	()	(17)
Ich wurde gezwungen, Drogen zu nehmen.	()	()	()	()	(18)
Ich wurde von mehreren Mitgefängenen gequält/gefoltert.	()	()	()	()	(19)
Mitgefängene haben mir absichtlich Angst eingejagt.	()	()	()	()	(20)
Ich musste Mitgefängene mit dem Mund sexuell befriedigen.	()	()	()	()	(21)
Mitgefängene haben mich bestohlen.	()	()	()	()	(22)
Ich musste Mitgefängenen von meinem Einkauf etwas abgeben/Ich wurde abgezogen.	()	()	()	()	(23)
Ich wurde zum Geschlechtsverkehr/Analverkehr (Arschfick) gezwungen.	()	()	()	()	(24)
Ich wurde gezwungen, Mitgefängenen meine Telefonkarte/den PIN-Code meines Telefons zu geben.	()	()	()	()	(25)
Ich wurde genötigt, Mitgefängenen Geld zu schicken, wenn ich draußen bin.	()	()	()	()	(26)
Ich wurde wegen meiner Herkunft/meines Aussehens beschimpft.	()	()	()	()	(27)

3 Für den Fall, Sie haben schon oben genannte Übergriffe während Ihrer jetzigen Haftzeit erlebt. Welche der folgenden körperlichen und anderen Folgen haben diese bei Ihnen ausgelöst. Kreuzen Sie bitte alle Antworten an, die auf Sie zutreffen:

Blaue Flecken/Prellungen	() 1	Depression /Niedergeschlagenheit	() 11
Wunden (Schnitt-/Schürfwunden)	() 2	Hilflosigkeit	() 12
Blutungen	() 3	Starker Schock	() 13
Verstauchungen, Zerrungen, Muskelrisse	() 4	Starke Angstgefühle	() 14
Knochenbrüche	() 5	Gefühle der Erniedrigung	() 15
Innere Verletzungen	() 6	Schlafstörungen	() 16
Schmerzen	() 7	Geldmangel	() 17
Wut/Zorn	() 8	Verlust von Eigentum	() 18
Druck, sich selbst zu verletzen	() 9	Druck, sich selbst umzubringen	() 19
Schulden	() 10	sonstige Folgen	() 20

Nun erbitten wir von Ihnen ein paar Aussagen über Ihren Gesundheitszustand.

4 Wie würden Sie Ihren derzeitigen Gesundheitszustand beschreiben?

Mein Gesundheitszustand hier in Haft ist derzeit:

- sehr gut () 1
- gut () 2
- ok () 3
- schlecht () 4
- stark schwankend () 5
- keine Aussage () 6

5 Wie viele Mal innerhalb der letzten 12 Monate haben Sie einen Arzt oder ein Behandlungszentrum wegen körperlicher oder seelischer Probleme aufgesucht?

	Außerhalb des Gefängnisses (1)		Im Gefängnis während meiner jetzigen Haftzeit (2)	
gar nicht	()	(1)	()	(1)
ein Mal	()	(2)	()	(2)
zwei Mal	()	(3)	()	(3)
mehr als 2 Mal	()	(4)	()	(4)
keine Aussage	()	(5)	()	(5)
Ich weiß nicht.	()	(6)	()	(6)

6 Sind Ihnen in den letzten 12 Monaten Medikamente verschrieben worden?

	Außerhalb des Gefängnisses (1)		Innerhalb des Gefängnisses (2)	
Ja	()	(1)	()	(1)
Nein	()	(2)	()	(2)
Keine Aussage	()	(3)	()	(3)
Ich weiß nicht.	()	(4)	()	(4)

7 Haben Sie jemals einen HIV-Blut-Test außerhalb und/oder innerhalb der Haftzeit gehabt?

	Außerhalb des Gefängnisses (1)	Innerhalb des Gefängnisses (2)	Jemals in Haft (3)	
niemals getestet	()	()	()	(1)
Getestet, keine Infektion festgestellt	()	()	()	(2)
Getestet, Infektion festgestellt	()	()	()	(3)
Getestet, Resultat unbekannt	()	()	()	(4)
Keine Aussage	()	()	()	(5)
Ich weiß nicht.	()	()	()	(6)

8 Haben Sie jemals einen Hepatitis-C-Test außerhalb und/oder innerhalb der Haftzeit gehabt?

	Außerhalb des Gefängnisses (1)	Innerhalb des Gefängnisses (2)	Jemals in Haft (3)	
niemals getestet	()	()	()	(1)
Getestet, Krankheit festgestellt	()	()	()	(2)
Getestet, keine Krankheit	()	()	()	(3)
Getestet, Resultat unbekannt	()	()	()	(4)
Keine Aussage	()	()	()	(5)
Ich weiß nicht.	()	()	()	(6)

In diesem Teil des Fragebogens möchten wir etwas mehr über das Thema Drogenkonsum erfahren.

9 Haben Sie vor Ihrer Inhaftierung folgende psychoaktive Substanzen/Drogen konsumiert?

	Ja, habe ich vor meiner Inhaftierung schon einmal im meinem Leben folgende Substanzen konsumiert: (1)		Wenn Sie schon `mal Substanzen konsumiert haben, welche haben Sie in den letzten 30 Tagen vor Ihrer Inhaftierung konsumiert: (2)	
Tabak (Zigaretten/Zigarre)	()	(1)	()	(1)
Hochdosiert Kaffee/Tee	()	(2)	()	(2)
Alkohol	()	(3)	()	(3)
Haschisch/Marihuana	()	(4)	()	(4)
Kokain/Crack	()	(5)	()	(5)
Heroin	()	(6)	()	(6)
Crystal-Meth	()	(7)	()	(7)
Speed	()	(8)	()	(8)
Ecstasy	()	(9)	()	(9)
LSD	()	(10)	()	(10)
Ketamin	()	(11)	()	(11)
GHB/GBL (Felgenreiniger)	()	(12)	()	(12)
Medikamente (Benzo`s, Flunis = Benzodiazepin)	()	(13)	()	(13)
Anabolika/Steroide	()	(14)	()	(14)
Legal Highs (Spice, Badesalze)	()	(15)	()	(15)

10 Welche psychoaktiven Substanzen/Drogen haben Sie erst im Gefängnis begonnen zu konsumieren?

..... ()1

..... ()2

11 Haben Sie die folgenden Drogen/psychoaktiven Substanzen während Ihrer Inhaftierung auch im Gefängnis konsumiert?

	Ja, habe ich während meiner Inhaftierung schon einmal im Gefängnis konsumiert. (1)		Ja, habe ich in den letzten 30 Tagen während meiner Inhaftierung im Gefängnis konsumiert. (2)	
Tabak (Zigaretten/Zigarre)	()	(1)	()	(1)
Hochdosiert Kaffee/Tee	()	(2)	()	(2)
Alkohol	()	(3)	()	(3)
Haschisch/Marihuana	()	(4)	()	(4)
Kokain/Crack	()	(5)	()	(5)
Heroin	()	(6)	()	(6)
Crystal-Meth	()	(7)	()	(7)
Speed	()	(8)	()	(8)
Ecstasy	()	(9)	()	(9)
LSD	()	(10)	()	(10)
Ketamin	()	(11)	()	(11)
GHB/GBL (Felgenreiniger)	()	(12)	()	(12)
Medikamente (Benzo`s, Flunis = Benzodiazepin)	()	(13)	()	(13)
Anabolika/Steroide	()	(14)	()	(14)
Legal Highs (Spice, Badesalze)	()	(15)	()	(15)

12 Hatten Sie jemals eine Überdosis an Drogen, welche professionelle Hilfe erforderte (Krankenschwester oder Notarzt)?

	Außerhalb des Gefängnisses (1)		Im Gefängnis während der jetzigen Haftzeit (2)	
Ja, in Verbindung mit Opiaten	Wie oft?	(1)	Wie oft?	(1)
Ja, in Verbindung mit einer anderen Substanz	Welche?	(2)	Welche?	(2)
Nein	()	(3)	()	(3)
Keine Aussage	()	(4)	()	(4)
Ich weiß nicht.	()	(5)	()	(5)

13 Wenn Sie bereits Drogen/psychoaktive Substanzen jemals intravenös/gespritzt haben, wann haben Sie zuletzt gebrauchte Spritzen oder Nadeln zur Injektion benutzt, die Ihnen geschenkt, geliehen oder verkauft wurden?

Innerhalb der letzten:

- 30 Tage ()1
- 6 Monate ()2
- 12 Monate ()3
- 5 Jahre ()4
- mehr als 5 Jahre ()5
- nie ()6
- Keine Aussage ()7
- Ich weiß nicht. ()8

14 Wie haben Sie die letzte Spritze/Nadel gesäubert, die Sie von einer anderen Person erhalten haben?

Ich habe die Spritze/Nadel:

- Gar nicht gesäubert ()1
- Mit kaltem Wasser durchgespült ()2
- Mit heißem Wasser durchgespült ()3
- In kochendes Wasser gelegt ()4
- Mit Seife/Spülmittel/Haushaltsreiniger ()5
- Mit Haushaltsbleiche ()6
- Mit Alkohol/Desinfektionsmittel ()7
- Anders..... ()8
- Keine Aussage ()9
- Ich weiß nicht mehr. ()10

15 Wie oft haben Sie in den letzten Tagen gebrauchte Löffel oder Filter von anderen Personen zur Vorbereitung eines Drucks benutzt?

- Selten ()1
- Manchmal ()2
- Meistens ()3
- Keine Aussage ()4
- Ich weiß nicht. ()5

16 Wie oft haben Sie in den letzten Tagen gemeinsam mit anderen Personen zur Vorbereitung eines Drucks Wasser benutzt?

- Selten ()1
- Manchmal ()2
- Meistens ()3
- Keine Aussage ()4
- Ich weiß nicht. ()5

17 Haben Sie sich wegen einer Drogenabhängigkeit/Ihres Drogenkonsums schon einmal in Behandlung begeben?

- Ja ()1
- Nein ()2
- Keine Aussage ()3
- Ich weiß nicht. ()4

18 Würden Sie sich jetzt, während Ihrer Haftzeit, wegen einer Drogenabhängigkeit/Ihres Drogenkonsums behandeln lassen wollen?

- Ja ()1
- Nein ()2
- Keine Aussage ()3
- Ich weiß nicht. ()4

19 Wenn Sie sich während Ihrer Haftzeit wegen einer Drogenabhängigkeit/Ihres Drogenkonsums behandeln lassen würden, welche Behandlung wäre für Sie die beste?

..... ()1
 ()2

20 Haben Sie jemals oder nehmen Sie aktuell an einem Programm der Drogenhilfe teil?

	Opioid-Substitution (Polamidon, Subutex®, Buprenorphine, Methadon) (1)				Andere Suchtbehandlungen (z. B Entzug/Entgiftung, Drogenberatung, Therapie, Betreutes Wohnen) (2)			
	Außerhalb des Gefängnisses (1)	Während der jetzigen Haftzeit (2)	Während einer früheren Haftzeit (3)		Außerhalb des Gefängnisses (1)	Während der jetzigen Haftzeit (2)	Während einer früheren Haftzeit (3)	
Ja, in der Vergangenheit	()	()	()	(1)	()	()	()	(1)
Ja, jetzt aktuell	()	()	()	(2)	()	()	()	(2)
nein	()	()	()	(3)	()	()	()	(3)
keine Angabe	()	()	()	(4)	()	()	()	(4)
Ich weiß nicht.	()	()	()	(5)	()	()	()	(5)

21 Haben Sie, wenn Sie möchten, Zugang zu folgenden Behandlungsmöglichkeiten?

		Immer (1)	Gelegentlich (2)	Kein Zugang (3)	Nicht verfügbar (4)	keine Angabe (5)	Ich weiß nicht. (6)	
Gesundheitsuntersuchung bei Haftantritt		()	()	()	()	()	()	(1)
Substitutionsbehandlung		()	()	()	()	()	()	(2)
Andere Suchtbehandlung als Opiatsubstitution	Entgiftung	()	()	()	()	()	()	(3)
	Beratung	()	()	()	()	()	()	(4)
	Anderes	()	()	()	()	()	()	(5)
Behandlung von Infektionskrankheiten	Tests	()	()	()	()	()	()	(6)
	Hepatitis B- Impfung	()	()	()	()	()	()	(7)
	Hepatitis C- Behandlung	()	()	()	()	()	()	(8)
	HIV- Behandlung	()	()	()	()	()	()	(9)
	Andere	()	()	()	()	()	()	(10)
Verteilung von sterilen Spritz-Materialien	Sterile Spritzen und Nadeln	()	()	()	()	()	()	(11)
	Alkopads, Was- ser, Asco	()	()	()	()	()	()	(12)
	Desinfektion oder Ähnliches	()	()	()	()	()	()	(13)
Verteilung von Kondomen		()	()	()	()	()	()	(14)

22 Welche der oben genannten Angebote halten Sie für ganz besonders wichtig?

..... () (1)

..... () (2)

..... () (3)

Wir sind nun am Ende des Fragebogens angekommen. Da wir diese Befragung auch im Haftkrankenhaus durchführen, benötigen wir Hinweise dazu, wer sich an unserer Studie beteiligt hat. Gestatten Sie uns deshalb noch ein paar Fragen zu Ihrer Person.

23 Wie alt sind Sie?

Zwischen 14 und 17 Jahren	()1	Zwischen 36 und 40 Jahren	()6
Zwischen 18 und 21 Jahren	()2	Zwischen 41 und 45 Jahren	()7
Zwischen 22 und 25 Jahren	()3	Zwischen 46 und 50 Jahren	()8
Zwischen 26 und 30 Jahren	()4	Zwischen 51 und 55 Jahren	()9
Zwischen 31 und 35 Jahren	()5	Älter als 55 Jahre	()10

24 Welche Staatsangehörigkeit haben Sie?

..... ()1

25 Aus welchem Land stammen Ihre leiblichen Eltern?

Mutter: ()1

Vater: ()2

26 Was ist Ihr höchster Schulabschluss?

- Kein Schulabschluss ()1
- Sonderschul-/Förderschulabschluss ()2
- Volks-/Hauptschule ()3
- Polytechnische Oberschule mit Abschluss Klasse 8 ()4
- Mittlere Reife/Realschulabschluss/Polytechnische Oberschule, Klasse 10 ()5
- Fachhochschul-/Hochschulreife/Erweiterte Oberschule mit Abschluss (Abitur) ()6

27 Habe Sie eine abgeschlossene Berufsausbildung oder ein abgeschlossenes Studium?

- Ja ()1
- Nein ()2

28 In welcher Vollzugsart sind Sie gerade untergebracht?

- Ordnungshaft ()1
- Ersatzfreiheitsstrafe ()2
- Untersuchungshaft ()3
- Strafhaft im geschlossenen Erwachsenenvollzug ()4
- Strafhaft im offenen Erwachsenenvollzug ()5
- Zivilhaft ()6
- Sonstiges ()7

- 29 Wegen welchen Hauptdelikts sind Sie momentan inhaftiert?**
- Diebstahl/Betrug/Einbruch ()1
 - Gewaltdelikt (Körperverletzung, Raub, Tötung) ()2
 - Drogendelikt ()3
 - Sexualdelikt ()4
 - Wegen eines anderen Delikts als den angeführten ()5
- 30 Wie lang ist Ihre aktuelle Freiheitsstrafe?**
- Weniger als 6 Monate ()1
 - Zwischen 6 Monaten bis unter 1 Jahr ()2
 - Zwischen 1 und 2 Jahren ()3
 - Zwischen 2 und 3 Jahren ()4
 - Zwischen 3 und 5 Jahren ()5
 - Zwischen 5 und 10 Jahren ()6
 - Länger als 10 Jahre ()7
- 31 Wie viele Vorstrafen haben Sie (die jetzige nicht mitgerechnet)?**
- Keine Vorstrafe ()1
 - Eine Vorstrafe ()2
 - 2 bis 3 Vorstrafen ()3
 - mehr als 3 Vorstrafen ()4
- 32 Haben Sie schon einmal eine Haftstrafe verbüßt?**
- Nein ()1
 - Ja ()2
- 33 Wenn ja, wie oft waren Sie schon in Haft?**
- 1 Mal ()1
 - 2-5 Mal ()2
 - mehr als 5 Mal ()3
- 34 Wie alt waren Sie bei Ihrem ersten Haftantritt?**
- Ich war Jahre alt. (1)
- 35 Wo haben Sie diesen Fragebogen ausgefüllt?**
- Im eigenen Haftraum ()1
 - In einem Gemeinschaftsraum (auf Station, in der Kirche etc.) ()2
 - An einem anderen Ort ()3
- 36 Haben Sie bei der Arbeit am Fragebogen eine Hilfe zum Lesen und/oder Schreiben benutzt?**
- Ja ()1
 - Nein ()2

Wenn Sie uns noch etwas mitteilen wollen, was Sie für sehr wichtig erachten, dann nutzen Sie bitte die Rückseiten des Fragebogens – wir werden diese Informationen natürlich in unsere Auswertung einbeziehen.

Vielen Dank für Ihre Teilnahme an dieser Befragung!