**Vorstudie zur Aufarbeitung sexualisierter Gewalt**

**Fragebogen Teil II**

*Bitte füllen Sie für jeden Ihnen bekannten Fall sexualisierter Gewalt innerhalb Ihrer Strukturen diesen Teil des Fragebogens einzeln aus. Der Fragebogen beinhaltet allgemeine Fragen, Fragen zur von sexualisierter Gewalt betroffenen Person, Fragen zu Täter:innen und Merkmalen der Tat(en) sowie Fragen zum Umgang des Falls sexualisierter Gewalt nach Bekanntwerden.*

*Allgemeine Fragen*

1. In welchem Jahr/Zeitraum hat die betroffene Person sexualisierte Gewalt erlebt (1945-2021)?

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

1. In welchem Jahr wurde der Fall von sexualisierter Gewalt innerhalb Ihrer Verbandsstrukturen bekannt?

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

1. In welchem Kontext fand die sexualisierte Gewalt statt? (Mehrfachnennungen sind möglich)

Jugendgruppe/Gruppenstunden

Jugendfreizeit/Ferienlager

Sport

Feste/Partys

Arbeitskreise/Ausschüsse

Bildungsangebote

Tagungen/Konferenzen/Versammlungen

Anderer, und zwar: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Weiß ich nicht

1. Auf welcher Ebene fand die sexualisierte Gewalt statt? (Mehrfachnennungen sind möglich)

Ortsebene

Regionalebene/Bezirksebene

Diözesanebene

Bundesebene

1. In welcher Trägerschaft befindet sich Ihr Verband?

Eigener Rechtsträger des Verbands

Eigener Rechtsträger der Diözese

Erwachsenenverband

Anderer, und zwar: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

*Fragen zur von sexualisierter Gewalt betroffenen Person*

1. Welchem Geschlecht fühlt sich die von sexualisierter Gewalt betroffene Person zugehörig?

Männlich

Weiblich

Divers

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

1. Gibt es Hinweise auf das Alter der von sexualisierter Gewalt betroffenen Person zum Tatzeitpunkt?

Ja, und zwar: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Nein

1. Wie häufig hat die betroffene Person sexualisierte Gewalt durch eine/mehrere Personen innerhalb von Strukturen des Jugendverbands/BDKJ erlebt?

*Einmalig* durch eine Person

*Wiederholt* durch eine Person

*Einmalig* durch unterschiedliche Personen

*Wiederholt* durch unterschiedliche Personen

Weiß ich nicht

1. Welche Rolle hatte die von sexualisierter Gewalt betroffene Person? (Mehrfachnennungen sind möglich)

Teilnehmer:in von Angeboten

Mitglied im Jugendverband

Hauptberufliche:r Gruppenleitung/Jugendleiter:in

Ehrenamtliche:r Gruppenleitung/Jugendleiter:in

Hauptberufliche:r Teamer:in/Helfer:in/Betreuer:in

Ehrenamtliche:r Teamer:in/Helfer:in/Betreuer:in

Hauptberufliche:r Jugendreferent:in

Ehrenamtliche:r Jugendreferent:in

Vorsitzende:r

Eine andere, und zwar: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Weiß ich nicht

*Fragen zu Täter:innen und Merkmalen der Tat(en)*

1. Welches Geschlecht hat der:die mutmaßliche Täter:in?

Männlich

Weiblich

Divers

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Weiß ich nicht

1. Gibt es Hinweise auf das Alter des:der mutmaßlichen Täters:in zum Tatzeitpunkt?

Ja, und zwar: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Nein

1. Ist Ihnen der:die mutmaßliche Täter:in namentlich bekannt?

Ja

Nein

1. Welche Rolle hatte(n) die Person(en), durch die sexualisierte Gewalt ausgeübt wurde? (Mehrfachnennungen sind möglich)

Gleichaltrige (andere Kinder und Jugendliche (ohne bestimmte Rolle) bzw. andere Mitglieder/Teilnehmer:innen

Hauptberufliche Gruppenleitung/Jugendleiter:innen

Ehrenamtliche Gruppenleitung/Jugendleiter:innen

Hauptberufliche Teamer:innen/Helfer:innen/Betreuer:innen

Ehrenamtliche Teamer:innen/Helfer:innen/Betreuer:innen

Hauptberufliche Jugendreferent:innen

Ehrenamtliche Jugendreferent:innen

Hauptamtliche Vorsitzende:r

Ehrenamtliche Vorsitzende:r

Priester

Eine andere, und zwar: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Weiß ich nicht

*Im Folgenden werden unterschiedliche sexuelle Handlungen bzw. Erfahrungen aufgelistet. Sofern möglich, geben Sie bitte an, welche Handlungen und Erfahrungen die von sexualisierter Gewalt betroffene Person erlebt hat.*

1. Welche Handlungen/Erfahrungen sexualisierter Gewalt hat die von sexualisierter Gewalt betroffene Person erlebt? (Mehrfachnennungen sind möglich)

Aufdringliches Verhalten (z.B. Küsse oder Anfassen gegen den eigenen Willen)

Nötigung Geschlechtsteile der Tatperson(en) zu berühren

Berührung von Brust- und/oder Genitalbereich durch die Tatperson(en)

Berührung von anderen Körperstellen durch die Tatperson(en)

Orale, vaginale und/oder anale Penetration (Einführen von Fingern, Zunge, Penis oder Gegenständen)

Entblößung von Geschlechtsteilen der Tatperson(en)

Nötigung zur Entblößung von Geschlechtsteilen der betroffenen Person

Nötigung sexuelle Handlungen mit anderen Personen zu vollziehen

Nötigung bei sexuellen Handlungen zwischen anderen Personen zuzusehen

Androhung/Erpressung von/mit etwas zum Vollzug sexueller Handlungen

Körperliche Gewalt (z.B. Schläge) zum Vollzug sexueller Handlungen

Verabreichung von Alkohol oder Drogen zum Vollzug sexueller Handlungen

Verbale sexuelle Belästigung

Exhibitionismus

Masturbation des:der Täters:Täterin vor der betroffenen Person

Nicht-einvernehmliche Herstellung pornografischen Materials

Nötigung zum Konsum pornografischen Materials/pornografischer Inhalte (Bilder, Texte, Videos)

Andere, und zwar: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Weiß ich nicht

1. Wurde darüber hinaus mit weiteren/anderen Handlungen auf die von sexualisierter Gewalt betroffene Person im Tatkontext eingewirkt? *Zum Beispiel: Einschüchterung, Demütigung, Drohungen, Anschreien, kontrollierendes Verhalten, Verleumdung*

(Eher) ja

(Eher) nein

Weiß ich nicht

1. Hat die von sexualisierter Gewalt betroffene Person sexualisierte Gewalt mittels digitaler Medien erlebt? *Zum Beispiel: Cybergrooming, Grenzverletzungen im Kontext von Sexting*

(Eher) ja

(Eher) nein

Weiß ich nicht

*Fragen zum Umgang mit sexualisierter Gewalt*

1. Wie wurde mit dem Fall sexualisierter Gewalt nach Bekanntwerden umgegangen?

Strafanzeige

Meldung an den BDKJ-Bundesverband

Meldung an den jeweiligen Verbandsvorstand

Meldung an die zuständige Diözese/Bistum

Sonstige täter:innenbezogene Maßnahmen

Wenn ja, welche: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Sonstige betroffenenbezogene Maßnahmen

Wenn ja, welche: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Andere Maßnahmen, und zwar: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Weiß ich nicht

1. Wurden Anerkennungszahlungen geleistet?

Ja, in Höhe von: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Nein

Weiß ich nicht

1. Liegen Ihnen Unterlagen/Dokumentationen zu dem Fall vor?

Ja

Nein

Weiß ich nicht

1. Sofern es weitere Aspekte/Informationen zu dem Fall gibt, die Ihnen relevant erscheinen, haben Sie hier die Möglichkeit diese zu benennen.

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**Bitte speichern Sie den ausgefüllten Fragebogen nun ab. Sofern Ihnen Wissen zu weiteren Fällen sexualisierter Gewalt vorliegt, nutzen Sie bitte das Dokument ‚Fragebogen Teil II‘ aus der E-Mail und füllen Sie dies erneut aus.**

**Vielen Dank für Ihre Mitarbeit!**