

www.testarchiv.eu

## Open Test Archive

Repositorium für Open-Access-Tests

### PVS

#### Partner Violence Screen - deutsche Fassung

Riecher-Rössler, A. & Aston, J. (2009)

Riecher-Rössler, A. & Aston, J. (2009). PVS. Partner Violence Screen - deutsche Fassung [Verfahrensdokumentation, Screening (12 Monats- und Lebenszeitversion)]. In Leibniz-Institut für Psychologie (ZPID) (Hrsg.), Open Test Archive. Trier: ZPID.  
<https://doi.org/10.23668/psycharchives.6565>

Alle Informationen und Materialien zu dem Verfahren finden Sie unter:

**<https://www.testarchiv.eu/de/test/9005907>**

#### Verpflichtungserklärung

Bei dem Testverfahren handelt es sich um ein Forschungsinstrument, das der Forschung, Lehre und Praxis dient. Es wird vom Testarchiv online und kostenlos zur Verfügung gestellt und ist urheberrechtlich geschützt, d. h. das Urheberrecht liegt weiterhin bei dem/den Autor/en.

Mit der Nutzung des Verfahrens verpflichte ich mich, die Bedingungen der [Creative Commons Lizenz CC BY-NC-ND 4.0](#) zu beachten. Ich werde nach Abschluss meiner mit dem Verfahren zusammenhängenden Arbeiten mittels des [Rückmeldeformulars](#) die TestautorInnen über den Einsatz des Verfahrens und den damit erzielten Ergebnissen informieren.

---

#### Terms of use

The test instrument is a research instrument that serves research, teaching and practice. It is made available online and free of charge by the test archive and is protected by copyright, i.e. the copyright remains with the author(s).

By using this test, I agree to abide by the terms of the [Creative Commons License CC BY-NC-ND 4.0](#). After completion of my work with the measure, I will inform the test authors about the use of the measure and the results I have obtained by means of the [feedback form](#).

## Screening Partnergewalt - 12-Monatsversion

(A. Riecher-Rössler 2001, modifiziert nach Feldhaus 1997)

1. Wurden Sie während der letzten 12 Monate von jemandem geschlagen, geohrfeigt, getreten oder sonst irgendwie körperlich verletzt?

Ja    Nein

Wenn ja, von wem? (Mehrfachnennungen sind möglich)

Partner    Ex-Partner    Freund    Andere .....

2. Verspüren Sie in Ihrer jetzigen Beziehung / Ehe Angst oder fühlen Sie sich bedroht?

Ja    Nein

3. Fürchten Sie im Moment einen ehemaligen Partner?

Ja    Nein

4. Hat Ihr jetziger oder ein früherer Partner Sie in den letzten 12 Monaten je zu Geschlechtsverkehr gezwungen?

Ja    Nein

5. Hängt Ihre jetzige Vorstellung bei uns mit Gewalt in Ihrer Partnerschaft zusammen?

Ja    Nein

Befragung am ..... durch .....

Name der Pat.: ..... Geb.dat: .....