

EXTREME ABUSE SURVEY

Child-Extreme Abuse Survey (C-EAS) - Fragebogen

Copyright liegt bei dem Survey-Team: Thorsten Becker
Wanda Karriker
Bettina Overkamp
Carol Rutz

Unterstützt von S.P.ORG.-Consulting e.V. • Lüneburg, Deutschland

Child – Extreme Abuse Survey (C-EAS)

Internationale Online-Umfrage für professionelle HelferInnen, die
mit Kindern als Überlebende von Rituellicher Gewalt und / oder
Mind Control gearbeitet haben
8. Juli bis 8. Oktober 2007

Fragebogen

Diese anonyme Umfrage wird von Carol Rutz, Bettina Overkamp, Thorsten Becker und Wanda Karriker privat durchgeführt. Alle Durchführenden engagieren sich seit Jahren in der Arbeit mit Opfern extremer Gewalt. Die Online-Befragung wird unterstützt durch S.P.ORG.-Consulting e.V., einem gemeinnützigen Verein mit Sitz in Lüneburg (Deutschland).

Die C-EAS, steht in deutscher und englischer Sprache zur Verfügung. Sie ist die dritte (und letzte) in einer Serie von Online-Befragungen, die entwickelt wurden, um Gemeinsamkeiten in Berichten Überlebender extremer Gewalt zu erkennen. Die erste Umfrage richtete sich an erwachsene Überlebende extremer Gewalt, die zweite an professionelle HelferInnen (wie z.B. TherapeutInnen, BeraterInnen, Geistliche), die mit erwachsenen Überlebenden extremer Gewalt gearbeitet haben. Diese dritte Umfrage C-EAS ist explizit an Personen adressiert, die als professionelle HelferInnen mit Kindern arbeiten oder gearbeitet haben, deren Berichte Rituelle Gewalt und damit verbunden traumatische Mind Control Techniken -mit dem Ziel der Sicherung der Loyalität des Opfers zu Täter oder Tätergruppen- beinhalteten.

Die Umfrage besteht aus sieben Bereichen:

1. Eigener Hintergrund
2. Art und Anzeichen der Offenbarung der Kinder
3. Auswirkungen der Erfahrung auf die Kinder
4. Orte der Handlungen
5. Beschriebene Täter / Tätergruppen
6. Beweise (Anzeichen, juristisch)
7. Heilungsmethoden

Das Ausfüllen des Fragebogen dauert ca. 20 Minuten. Einige der Antworten können

möglicherweise triggernd auf TeilnehmerInnen wirken, die selber Überlebende Extremer Gewalt sind. Daher ist es uns wichtig darauf hinzuweisen, daß Sie jederzeit mit der Beantwortung aufhören und / oder die Umfrage auch nur in Teilbereichen beantworten können.

Zur Klärung des Rahmens einige Definitionen:

Eine ***Professionelle HelferIn*** ist eine Person, die in ihrer Profession / Aufgabe physische, psychologische, medizinische, geistliche, juristische, erzieherische und / oder andere Formen der Unterstützung bei zumindest einem kindlichen / jugendlichen Opfer (vor Vollendung des 18. Lebensjahres) Rituellicher Gewalt und / oder Mind Control geleistet hat.

Rituelle Gewalt und Mind Control: Da es keine anerkannte Definition der Begriffe „Rituelle Gewalt“ und „Mind Control“ gibt, werden dieser Online-Umfrage die folgenden Definitionen von Becker & Fröhling (1998) zugrunde gelegt:

“Rituelle Gewalt ist eine schwere Form der Mißhandlung von Erwachsenen, Jugendlichen und Kindern. Intention ist die Traumatisierung der Opfer.

Rituelle Gewalt umfaßt physische, sexuelle und psychische Formen von Gewalt, die planmäßig und zielgerichtet im Rahmen von Zeremonien ausgeübt werden.

Diese Zeremonien können einen ideologischen Hintergrund haben oder auch zum Zwecke der Täuschung und Einschüchterung inszeniert sein.

Dabei werden Symbole, Tätigkeiten oder Rituale eingesetzt, die den Anschein von Religiösität, Magie, oder übernatürlichen Bedeutungen haben.

Ziel ist es, die Opfer zu verwirren, in Angst zu versetzen, gewaltsam einzuschüchtern und mit religiösen, spirituellen oder weltanschaulich-ideologischen Glaubensvorstellungen zu indoktrinieren.

Meist handelt es sich bei rituellen Gewalterfahrungen nicht um singuläre Ereignisse, sondern um Geschehnisse, die über einen längeren Zeitraum wiederholt werden.“

Ritueller Gewalt beinhaltet Satanistisch Ritueller Gewalt, beschränkt sich jedoch nicht darauf.

Mind Control bezieht sich auf alle Mind-Control-Techniken, die dazu dienen, daß ein Opfer den Vorgaben der Täter ohne bewußte Wahrnehmung Folge leistet; dazu gehören auch nicht-freiwillige Mind-Control-Experimente.

Für Fragen und Anmerkungen zu dieser Umfrage können Sie Kontakt mit den Durchführenden dieser Umfrage aufnehmen.

info-english@extreme-abuse-survey.net

info-deutsch@extreme-abuse-survey.net

Beginnen Sie die Umfrage, indem Sie das Land, in dem Sie gegenwärtig leben und Ihre Muttersprache angeben.

Schreiben Sie nicht Ihren Namen!

Ich lebe gegenwärtig in:

Meine Muttersprache ist:

Mein Geschlecht:

(bitte nur eine Antwort)

- Weiblich
- Männlich
- Transgendered
- (organisch beidgeschlechtlich)

Mein gegenwärtiges Lebensalter beträgt:

(bitte nur eine Antwort)

- 18 – 21
- 22 – 35
- 36 – 50
- 51 – 65
- 66+

1. Eigener Hintergrund für die professionelle Form der Hilfe

((Mehrfachantwort möglich))

- | | |
|---|-----------------------|
| Adoptiv-Elternteil | <input type="radio"/> |
| Biologischer Elternteil | <input type="radio"/> |
| Stief-Elternteil | <input type="radio"/> |
| Pflege-Elternteil | <input type="radio"/> |
| Angehörige/r (nicht Elternteil) | <input type="radio"/> |
| Gesetzliche/r Betreuer/in | <input type="radio"/> |
| Berater/in im Gesundheitswesen / einer
psychologischen Beratungsstelle im Gesundheitswesen | <input type="radio"/> |
| Physiotherapeut/in, Ergotherapeut/in | <input type="radio"/> |
| Beschäftigte/r in einer Vorschule oder in Tagespflege | <input type="radio"/> |
| Beschäftigte/r an einer öffentlichen Schule | <input type="radio"/> |
| Beschäftigte/r an einer Privatschule | <input type="radio"/> |
| Pastorale/r Berater/in | <input type="radio"/> |
| Sozialarbeiter/in einer stationären Jugendhilfeeinrichtung | <input type="radio"/> |
| Sozialarbeiter/in | <input type="radio"/> |
| Sozialarbeiter/in im Kinderschutz | <input type="radio"/> |

- Anwalt / Anwältin
- Strafverfolgungsbehörde
- Ehrenamtliche/r Berater/in
- Professionelle/r Unterstützer/in von Überlebenden
- Andere Tätigkeit:
(Bitte geben Sie diese an): _____

2. Anzahl der Überlebenden Rituellicher Gewalt / Mind Control - im Alter unter 18 Jahren- mit denen ich professionell gearbeitet habe:

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10
- 11-20
- 21-50
- 51-100
- 100+

3. Folgende Einordnung beschreibt am besten die mir von dem Kind (oder der Mehrheit der Kinder), mit dem / denen ich professionell gearbeitet habe, berichtete Gewaltform

(nur eine Antwort möglich)

- | | |
|----------------------------------|-----------------------|
| Rituelle Gewalt | <input type="radio"/> |
| Mind Control | <input type="radio"/> |
| Rituelle Gewalt und Mind Control | <input type="radio"/> |
| Andere Formen Extremer Gewalt | <input type="radio"/> |
| Weiß ich nicht | <input type="radio"/> |
| Keine Antwort | <input type="radio"/> |

4. OPTIONAL: Sind Sie selber Überlebende/r Rituelle Gewalt und / oder Mind Control?

- | | |
|----------------|-----------------------|
| n / a | <input type="radio"/> |
| ja | <input type="radio"/> |
| nein | <input type="radio"/> |
| Weiß ich nicht | <input type="radio"/> |

5. Non-verbale Offenbarungen

(Geben Sie bitte alle von Ihnen an dem Kind / den Kindern (mit denen Sie gearbeitet haben) beobachteten Arten non-verbaler Anzeichen an)

1. Aversion gegenüber bestimmtem Essen (z.B. rotes Fleisch, Tomaten o.ä.)

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

2. Unterleibschmerzen / Bauchschmerzen ohne erkennbaren Grund

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

3. Wiedererleben von Schmerzen während eines dissoziativen Zustandes

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

4. Nicht altersgemäßes Wissen über Sex

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

5. Aggressives Spiel mit ausgeprägten sadistischen Tendenzen

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

6. Herstellung von Kunst mit Mißhandlungs- / Folter-Themen

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

7. Chanten

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

8. Grausamkeit gegenüber Tieren

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

9. Dissoziiert (z.B. Starren, wegdriften) während des Sprechens über Mißbrauch / Mißhandlungen oder bei Fragen bezüglich derartiger Erfahrungen

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

10. Zeichnungen oder Malerei mit ideologischen, religiösen, satanistischen Symbolen

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

11. Extreme Furcht vor dem Arzt

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

12. Extreme Furcht vor Wasser

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

13. Extreme Trennungsangst

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

14. Verschmieren von Kot an Wanden

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

15. Bizarre Themen im Spiel (Fesselung, Verstümmelung von Puppen / Spieltieren, Menschen- oder Tieropferungen)

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

16. Albträume mit rituellem Inhalt

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

17. berreaktionen beim Anblick von Blut

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

18. Narben in Musterform (z.B. Kreuz, Pentagramm)

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

19. Vorherrschende Beschäftigung mit dem Tod / „Besessenheit“ von dem Thema

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

20. Vorherrschende Beschäftigung mit dem Teufel, Magie, Übernatürlichem, etc.

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

21. Wiedererleben von Mißbrauch / Mißhandlung während eines dissoziierten Zustandes

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

22. Starke emotionale Reaktionen bei Fragen über Mißbrauch / Mißhandlungen

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

23. Starke Stimmungsschwankungen (eventuelle Persönlichkeitswechsel)

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

24. Sexuelles Ausagieren

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

25. Singen merkwürdiger Lieder

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

26. Schlafprobleme

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

27. Substanzmißbrauch

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

28. Sprechen in einer unbekannter Sprache

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

29. Unerklärliche Schrammen, Narben und Wunden

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

30. Unerklärliche Beckenschmerzen

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

31. Ungewöhnliche Reaktionen beim Gefilmt- oder Fotografiert werden

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

32. Erbrechen ohne erkennbaren Grund

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

33. Anderes

(Bitte angeben): _____

6. Verbale Offenbarungen

(Geben Sie bitte alle Aussagen an, die Sie von dem Kind / den Kindern, mit denen Sie gearbeitet haben, gehört haben.)

1. Aversive Hypnose / Hypnose mit aversiven Suggestionen

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

2. Gefilmt werden während traumatischer Erlebnisse

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

3. Ausleben von bestialischen Grausamkeiten

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

4. Mit Licht geblendet worden sein

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

5. Fesselungen

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

6. Lebendig begraben worden sein (z.B. in Särgen, Gräbern usw.)

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

7. Kannibalismus

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

8. Tötung des eigenen Babies des Kindes durch Täter

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

9. Erzwungene Drogen- / Medikamenteneinnahme

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

10. Elektroschocks

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

11. Erzwungene Abtreibung

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

12. Erzwungene Teilnahme an der Verstümmelung / Tötung von Tieren

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

13. Erzwungene Teilnahme an Morden durch Täter

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

14. Erzwungene Einnahme von Kot, Urin oder Blut

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

15. Erzwungener Mord oder Glaubengemacht worden sein, ein Kind getötet zu haben

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

16. Geschwngert worden zu sein

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

17. Einführen von Objekten in Körperöffnungen (z.B. Kruzifixe, Kerzen, Hölzer)

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

18. Eingeschlossen worden sein (z.B. in Käfigen, Schränken, Keller usw.)

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

19. Dazu gebracht worden zu sein, andere Kinder zu Treffen der Tätergruppe mitzubringen

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

20. Magische Operation (z.B. „eine Bombe ist in meinen Bauch eingepflanzt worden“)

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

21. „Hochzeit“ mit Satan

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

22. Unfreiwillige medizinische Experimente

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

23. Unfreiwillige Mind-Control-Experimente

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

24. Nah-Tod-Erfahrung verursacht durch Ertränken

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

25. Täter trugen Kerzen

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

26. Täter trugen Kostüme

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

27. Täter trugen Roben und Masken

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

28. In Kisten mit Schlangen, Spinnen, Käfern etc. gesperrt worden sein

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

29. Mit Nadeln gestochen worden sein

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

30. Psychische Lenkung („Psychic Driving“)

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

31. Körperliche Mißhandlung / Folter durch mehrere Täter

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

32. Sensorische Deprivation

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

33. Sexuelle Mißhandlung durch mehrere Täter

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

34. Sexuelle Handlungen mit anderen Kindern

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

35. Schlafentzug

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

36. Nahrungsmittelentzug

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

37. Aus der Schule abgeholt und nach rituellen Handlungen / Mind Control wieder dorthin zurückgebracht worden sein

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

38. Todesandrohung für den Fall, jemals über Mißbrauch / Mißhandlung zu sprechen

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

39. Todesdrohungen gegen Familienangehörige, sollte sie / er jemals über Mißbrauch / Mißhandlung sprechen

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

40. Todesdrohungen gegen Haustiere, sollte sie / er jemals über Mißbrauch / Mißhandlung sprechen

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

41. Mit Schußwaffen oder Messern bedroht worden sein

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

42. An Stricken gebunden sein, und kopfüber hängen gelassen worden sein

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

43. Tötungs-Training an Spieltieren oder Tieren

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

44. Teilnahme an Kinderpornographie

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

45. Teilnahme an Kinderprostitution

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

46. Teilnahme an Sex-Kinderhandel

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

47. Benutzt worden sein, um prominente Mitbürger für erpresserische Zwecke zu verführen

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

48. Benutzt worden sein, um Drogen zu schmuggeln

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

49. Beobachten der Verstümmelung / Tötung von Tieren

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

50. Beobachten von Morden der Täter

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

51. Beobachten von physischen Mißhandlungen anderer Opfer

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

52. Beobachten von sexuellen Mißhandlungen anderer Opfer

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

53. Anderes

(Bitte angeben): _____

7. Mögliche Auswirkungen Rituellicher Gewalt / Mind Control

(Geben Sie alles an, was auf das Kind / die Kindern, mit denen Sie gearbeitet haben, zutrifft)

1. Hyperkinetische Störungen (ADS / ADHS)

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

2. Glaubensvorstellungen, die durch Täter indoktriniert wurden

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

3. Depression

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

4. Entfernen (Verlust?) von Gliedmaßen (Organen?)

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

5. Dissoziative Flashbacks mit satanistischen Themen

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

6. Dissoziative Identitätsstörung (DIS)

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

7. Eßstörung

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

8. Exzessive Ängste, Phobien

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

9. Probleme der Impulskontrolle

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

10. Unangemessenes Toilettenverhalten

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

11. Anderen sexuellen Schmerz zufügen

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

12. Sich selbst sexuellen Schmerz zufügen

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

13. Migräne-Kopfschmerzen

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

14. Nächtliche Albträume, nächtliche Ängste

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

15. Zwanghaftigkeit / Zwangsstörungen

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

16. Magengeschwür

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

17. Posttraumatische Belastungsstörung

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

18. Schwangerschaft

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

19. Selbstverletzendes Verhalten

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

20. Sexuell übertragbare Krankheiten

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

21. Sozialer Rückzug

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

22. Substanzmißbrauch

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

23. Suizidversuche / suizidale Handlungen

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

24. Sprechen über Selbstmord

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

25. Selbstmord

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

26. Überlebensschuld

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

27. Anderes

(Bitte angeben): _____

8. Orte, an denen Rituelle Gewalt / Mind Control stattfand

(Geben Sie bitte alle Orte an, die das Kind/ die Kinder, mit denen Sie gearbeitet haben, Ihnen gegenüber genannt haben.)

1. Flugzeug

n / a

ja

Weiß ich nicht

nein

2. Internat

n / a

ja

Weiß ich nicht

nein

3. Boot

n / a

ja

Weiß ich nicht

nein

4. Bunker

n / a

ja

Weiß ich nicht

nein

5. Burg / Schloß

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

6. Friedhof

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

7. Im Zuhause des Kindes

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

8. Tagespflegeeinrichtung

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

9. Film-Studio

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

10. Krankenhaus

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

11. Laboratorium

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

12. Freimaurerischer Tempel

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

13. Militärischer Stützpunkt

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

14. Leichenschauhaus

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

15. Nationalpark

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

16. Kraftwerk

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

17. Privates Haus (nicht der Geburtsfamilie gehörig)

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

18. Privatschule

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

19. Öffentliche Schule

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

20. Erholungslager für Kinder

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

21. Religiöse Einrichtung (z.B. Kirche, Synagoge, Moschee etc.)

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

22. Stationäre Behandlungseinrichtung

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

23. Strand / Seeküste

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

24. Schiff (Yacht, Kreuzfahrtschiff u.ä.)

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

25. Schlachthof

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

26. U-Boot

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

27. Themenpark

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

28. Therapeutische Einrichtung / therapeutische Jugendhilfemaßnahme für
Straftäter

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

29. Unterirdischer Ort

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

30. Universitätsgebäude

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

31. Lagerhaus

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

32. Wald

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

33. Anderer Ort

(Bitte angeben): _____

9. Beschriebene Täter als Einzelperson

(Geben Sie bitte alle Personen an, die von dem Kind / den Kindern, mit denen Sie gearbeitet haben, als (scheinbare) Täter Rituellicher Gewalt / Mind Control erwähnt wurden.)

1. Babysitter

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

2. Katholischer Geistlicher

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

3. Angestellte in Tagespflegeeinrichtung

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

4. Arzt

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

5. Bekanntenkreis der Familie

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

6. Adoptiv-Vater

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

7. Leiblicher Vater

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

8. Pflegevater

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

9. Stiefvater

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

10. Großvater

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

11. Großmutter

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

12. Richter

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

13. Krankenschwester

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

14. Militärangehöriger

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

15. Adoptivmutter

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

16. Leibliche Mutter

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

17. Pflegemutter

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

18. Stiefmutter

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

19. Nachbarn

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

20. Nonne

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

21. Polizeibeamter

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

22. Protestantischer Geistlicher

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

23. Rabbi

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

24. Verwandter (nicht Eltern oder Großeltern)

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

25. Religiöser Führer einer anderen Konfession als Katholisch, Protestantisch oder Jüdisch

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

26. Fremde Person

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

27. Lehrer

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

28. Unbekannt / unerkannt (aufgrund von Maskierung / Kostümierung)

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

29. Leiter einer Jugendorganisation

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

30. Anderer
(Bitte angeben): _____

10. Beschriebene Tätergruppen – auch Teil einer Tätergruppe

(Geben Sie bitte alle Organisationen an, die von dem Kind / den Kindern, mit denen Sie gearbeitet haben, als scheinbare Tätergruppe Rituellicher Gewalt / Mind Control erwähnt wurden)

1. Brujeria

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

2. Kinderpornografie

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

3. Kinderhandel

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

4. Beschäftigte einer Tagespflegeeinrichtung

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

5. Faschistische Gruppierung (z.B. Neo-Nazi, Weißer Arischer Widerstand, Ku-Klux-Klan oder jede andere Gruppierung, die sich selbst als überlegen in Bezug auf Rasse, Überzeugung oder Ursprung versteht.)

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

6. Bruderschaft

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

7. Gnostisch-okkult

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

8. Staatlich geförderte Mind-Control-Experimente

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

9. Jugend-Satanismus-Gruppierung

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

10. Anerkannte religiöse Gruppierung

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

11. Nicht staatlich geförderte Mind-Control-Experimente

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

12. Organisierte Kriminalität

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

13. Organisierte Gruppe pädophiler Straftäter

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

14. Palo Mayombe

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

15. Polygame Gruppierung

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

16. Beschäftigte einer Privatschule

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

17. Beschäftigte einer öffentlichen Schule

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

18. Religiöse Sekte (eine Gruppierung als Neugründung oder Abspaltung einer etablierten Religion wie beispielsweise von einer christlichen Kirche als anerkannten Körperschaft des öffentlichen Rechts)

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

19. Santeria

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

20. Satanistischer Kult

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

21. Gruppierung ohne Namen und ohne erkenntliche Ideologie

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

22. Vampirismus

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

23. Voodoo

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

24. Hexenzirkel

- n / a
- ja
- Weiß ich nicht
- nein

25. Andere
(Bitte angeben): _____

11. Beweise für die Schilderungen Rituellicher Gewalt / Mind Control

(Bitte geben Sie alles an, was für ein oder mehrere Kinder, mit denen Sie gearbeitet haben, zutrifft)

1. Verurteilung eines oder mehrerer Täter

- n / a
ja
nein

2. Geständnis eines oder mehrerer Täter

- n / a
ja
nein

3. Auffinden von rituellen Gegenstände, die von einem oder mehreren Kindern beschrieben wurden

- n / a
ja
nein

4. Auffinden von Ritualstätten, die von einem oder mehreren Kindern beschrieben wurden

- n / a
ja
nein

5. Medizinische Beweise, die mit Rituellicher Gewalt / Mind Control einhergehen

- n / a
ja
nein

6. Fotografien mit Darstellungen Rituellicher Gewalt / Mind Control an den Kinder, die Sie betreuen

- n / a
- ja
- nein

7. Psychologische Symptome, die mit Rituellicher Gewalt / Mind Control einhergehen

- n / a
- ja
- nein

8. Rituelle Wunden oder Narben auf oder im Genitalbereich

- n / a
- ja
- nein

9. Rituelle Wunden oder Narben in anderen Bereichen des Körpers (mit Ausnahme des Genitalbereichs)

- n / a
- ja
- nein

10. Symptomverminderung, wenn Kindern die Gelegenheit gegeben wird, über den Mißbrauch / die Mißhandlung zu sprechen, bzw. ihre Geschichte zu erzählen

- n / a
- ja
- nein

11. Zwei oder mehrere Kinder berichteten unabhängig voneinander von demselben Täter

- n / a
- ja
- nein

12. Filme / Videos mit Darstellungen Rituellicher Gewalt / Mind Control an den Kinder, die Sie betreuen

- n / a
- ja
- nein

12. Juristische Reaktionen auf Offenbarungen

(Geben Sie bitte alle zutreffenden Aussagen an.)

1. Ich habe Rituelle Gewalt / Mind Control, die von den mir betreuten Kindern berichtet wurde, dem zuständigen Jugendamt gemeldet

n / a
ja
nein

2. Das Jugendamt hat einen oder mehrere meiner Berichte erhärtet

n / a
ja
nein

3. Das Jugendamt hat einen oder mehrere meiner Berichte für unbegründet erachtet

n / a
ja
nein

4. Ich habe Rituelle Gewalt / Mind Control, die von den mir betreuten Kindern berichtet wurden, den zuständigen Ermittlungsbehörden gemeldet

n / a
ja
nein

5. Zumindest ein Täter ist inhaftiert worden

n / a
ja
nein

6. Die Ermittlungen gegen zumindest einen Täter sind eingestellt worden

- n / a
ja
nein

7. Gegen zumindest einen der Täter ist ein Strafbefehl ergangen

- n / a
ja
nein

8. Zumindest ein Täter ist vor Gericht gestellt worden

- n / a
ja
nein

9. Zumindest ein Täter ist verurteilt worden

- n / a
ja
nein

10. Die Verurteilung zumindest eines Täters wurde in einer Berufungsverhandlung aufgehoben

- n / a
ja
nein

11. Zumindest einer der Täter ist zivilrechtlich verklagt worden

- n / a
ja
nein

12. Zumindest einer der Täter hat Schadensersatz leisten müssen

- n / a
- ja
- nein

13. Heilungsmethoden

(Wenn bei einem oder mehreren Kindern, mit denen Sie gearbeitet haben, eine der folgenden Heilungsmethoden angewendet wurde, bewerten Sie diese bitte auf einer Skala von 1 bis 5, je nachdem, wie hilfreich diese Methode Ihrer Meinung nach für die Heilung des Kindes / der Kinder war; wurde diese nicht angewendet, wählen Sie bitte n / a.)

1. Abreaktionsarbeit

- n / a
- nicht hilfreich
- wenig hilfreich
- bißchen hilfreich
- sehr hilfreich
- überaus hilfreich

2. Kunsttherapie

- n / a
- nicht hilfreich
- wenig hilfreich
- bißchen hilfreich
- sehr hilfreich
- überaus hilfreich

3. Klinische Hypnose

- n / a
- nicht hilfreich
- wenig hilfreich
- bißchen hilfreich
- sehr hilfreich
- überaus hilfreich

4. Konfrontation mit dem / den Täter(n)

- n / a
- nicht hilfreich
- wenig hilfreich
- bißchen hilfreich
- sehr hilfreich
- überaus hilfreich

5. Kreatives Schreiben

- n / a
- nicht hilfreich
- wenig hilfreich
- bißchen hilfreich
- sehr hilfreich
- überaus hilfreich

6. Befreiungstherapie

- n / a
- nicht hilfreich
- wenig hilfreich
- bißchen hilfreich
- sehr hilfreich
- überaus hilfreich

7. Zeichnen / Malen

- n / a
- nicht hilfreich
- wenig hilfreich
- bißchen hilfreich
- sehr hilfreich
- überaus hilfreich

8. Elektroschock-Therapie

- n / a
- nicht hilfreich
- wenig hilfreich
- bißchen hilfreich
- sehr hilfreich
- überaus hilfreich

9. EMDR

- n / a
- nicht hilfreich
- wenig hilfreich
- bißchen hilfreich
- sehr hilfreich
- überaus hilfreich

10. Energie-Therapien

- n / a
- nicht hilfreich
- wenig hilfreich
- bißchen hilfreich
- sehr hilfreich
- überaus hilfreich

11. Exorzismus

- n / a
- nicht hilfreich
- wenig hilfreich
- bißchen hilfreich
- sehr hilfreich
- überaus hilfreich

12. Familientherapie

- n / a
- nicht hilfreich
- wenig hilfreich
- bißchen hilfreich
- sehr hilfreich
- überaus hilfreich

13. Formelle Deprogrammierung

- n / a
- nicht hilfreich
- wenig hilfreich
- bißchen hilfreich
- sehr hilfreich
- überaus hilfreich

14. Erdungs-Techniken

- n / a
- nicht hilfreich
- wenig hilfreich
- bißchen hilfreich
- sehr hilfreich
- überaus hilfreich

15. Gruppen-Psychotherapie

- n / a
- nicht hilfreich
- wenig hilfreich
- bißchen hilfreich
- sehr hilfreich
- überaus hilfreich

16. Stationäre Unterbringung in einer Klinik

- n / a
- nicht hilfreich
- wenig hilfreich
- bißchen hilfreich
- sehr hilfreich
- überaus hilfreich

17. Individuelle Beratung

- n / a
- nicht hilfreich
- wenig hilfreich
- bißchen hilfreich
- sehr hilfreich
- überaus hilfreich

18. Individuelle Psychotherapie

- n / a
- nicht hilfreich
- wenig hilfreich
- bißchen hilfreich
- sehr hilfreich
- überaus hilfreich

19. Tagebuchschreiben

- n / a
- nicht hilfreich
- wenig hilfreich
- bißchen hilfreich
- sehr hilfreich
- überaus hilfreich

20. Rechts / Links Handschrift Techniken

- n / a
- nicht hilfreich
- wenig hilfreich
- bißchen hilfreich
- sehr hilfreich
- überaus hilfreich

21. Erstellen einer „inneren Landkarte“

- n / a
- nicht hilfreich
- wenig hilfreich
- bißchen hilfreich
- sehr hilfreich
- überaus hilfreich

22. Neurofeedback

- n / a
- nicht hilfreich
- wenig hilfreich
- bißchen hilfreich
- sehr hilfreich
- überaus hilfreich

23. Persönliche Gebete / Meditation

- n / a
- nicht hilfreich
- wenig hilfreich
- bißchen hilfreich
- sehr hilfreich
- überaus hilfreich

24. Spieltherapie

- n / a
- nicht hilfreich
- wenig hilfreich
- bißchen hilfreich
- sehr hilfreich
- überaus hilfreich

25. Psychotrope Medikation

- n / a
- nicht hilfreich
- wenig hilfreich
- bißchen hilfreich
- sehr hilfreich
- überaus hilfreich

26. Sandkasten-Therapie

- n / a
- nicht hilfreich
- wenig hilfreich
- bißchen hilfreich
- sehr hilfreich
- überaus hilfreich

27. Selbstversorgungs- / Selbstberuhigungstechniken

- n / a
- nicht hilfreich
- wenig hilfreich
- bißchen hilfreich
- sehr hilfreich
- überaus hilfreich

28. Spirituelle Führung / Beratung

- n / a
- nicht hilfreich
- wenig hilfreich
- bißchen hilfreich
- sehr hilfreich
- überaus hilfreich

29. Unterstützung durch Familienangehörige

- n / a
- nicht hilfreich
- wenig hilfreich
- bißchen hilfreich
- sehr hilfreich
- überaus hilfreich

30. Unterstützung durch Freunde

- n / a
- nicht hilfreich
- wenig hilfreich
- bißchen hilfreich
- sehr hilfreich
- überaus hilfreich

31. Theophostisches Gebet

- n / a
- nicht hilfreich
- wenig hilfreich
- bißchen hilfreich
- sehr hilfreich
- überaus hilfreich

32. Therapeutische Einrichtung / therapeutische Jugendhilfemaßnahme für Straftäter

- n / a
- nicht hilfreich
- wenig hilfreich
- bißchen hilfreich
- sehr hilfreich
- überaus hilfreich

33. Traumafokussierte kognitive Verhaltenstherapie

- n / a
- nicht hilfreich
- wenig hilfreich
- bißchen hilfreich
- sehr hilfreich
- überaus hilfreich

Die Durchführenden dieser Umfrage laden Sie herzlich dazu ein, zusätzliche Informationen aus der Arbeit mit Kindern, die Opfer RitueLLer Gewalt und oder Mind Control geworden sind, mitzuteilen.

In englischer Sprache an: info-english@extreme-abuse-survey.net

In deutscher Sprache an: info-deutsch@extreme-abuse-survey.net

Wenn Sie Ihre Anonymität bewahren möchten, senden Sie bitte diese e-mail von einem weitestgehend anonymen E-mail-Zugang / E-mail-Dienst. Sollten Sie diese Möglichkeit nicht nutzen, informieren Sie uns bitte, wenn Sie nicht möchten, daß Ihr Name bei uns gespeichert wird.

VIELEN DANK FÜR FÜR IHRE TEILNAHME AN DIESER UMFRAGE.