



## PMLD (nach Silove et al. 1998); Short Version

Wir möchten Sie nach Schwierigkeiten fragen, die Sie in den letzten 12 Monaten (bzw. seit Ihrer Ankunft in Deutschland, wenn weniger als 12 Monate in Deutschland) erlebt haben könnten. Bitte beantworten Sie die Fragen mithilfe folgenden fünf Antwortmöglichkeiten

	Kein Problem	Ein kleines Problem	Einigermaßen großes Problem	Ziemlich großes Problem	Schwerwiegendes Problem
1. Sorge über die Familie im Heimatland	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Keine Arbeit finden bzw. keine Arbeitserlaubnis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Interview mit dem Bundesamt für Migration und Flüchtlinge (BAMF)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Sorge, bei Gesundheitsproblemen keine Behandlung zu erhalten (bei körperlicher und/oder psychischer Belastung)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Wenig staatliche Unterstützung durch Sozialhilfe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Diskriminierung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Kommunikations- und Sprachprobleme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Einsamkeit und Langeweile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Armut (nicht genügend Geld haben für Grundbedürfnisse, z.B. Essen, Kleidung, Unterkunft)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Heimweh	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Aktuelle Wohnsituation (keine Privatsphäre)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>