

Ace Community Umfrage - Deutsch

Dies ist die Ace Community Umfrage 2022, ein Projekt des Ace Community Survey Teams. Ziel dieses Projektes ist es, mehr über die Diversität der Gemeinschaften von asexuellen, demisexuellen, grau-asexuellen und Menschen mit ähnlichen Identitäten zu erfahren. Die Ergebnisse dieser Umfrage werden in einem zusammenfassenden Bericht und einigen zusätzlichen Artikeln, die spezifische Themen und ihre Intersektionen mit ace Gemeinschaften untersuchen, veröffentlicht.

Diese Umfrage ist offen für alle Personen, die mindestens 13 Jahre alt sind, unabhängig davon, ob sie auf dem asexuellen Spektrum sind oder nicht. Die Umfrage nimmt etwa 30 Minuten Zeit in Anspruch.

Die Umfragedaten werden vertraulich behandelt, außerdem werden keine identifizierenden Informationen gesammelt. Bitte beachten Sie, dass erhobene Daten nach Anfrage an das Ace Community Survey Team an Mitarbeitende akademischer oder gemeinnütziger Einrichtungen weitergegeben werden können, um Informationen zu Identitäten, Gesundheit und gesundheitlichen Bedürfnissen in den Gemeinschaften zu veröffentlichen. Alle Datenanfragen werden vom Ace Community Survey Team geprüft.

Die Teilnahme an dieser Umfrage ist freiwillig und Sie können die Umfrage jederzeit abbrechen. Die meisten Fragen sind optional und können ausgelassen werden, falls Sie diese als unangenehm empfinden oder nicht beantworten können. Möglicherweise werden Sie auf Begriffe stoßen, die Ihnen nicht bekannt sind; Sie können diese entweder nachschlagen oder die Frage nach bestem Wissen beantworten.

Diese Umfrage beinhaltet Fragen zu sensiblen Themen, unter anderem zu sexueller Aktivität, Suizid, psychischer Gesundheit und anderen Themen, die triggernd sein können. Sollten Sie Fragen jedweder Art als unangenehm empfinden, müssen Sie diese nicht beantworten. Wir werden Sie außerdem vor Abschnitten mit sensiblen Themen warnen und Ihnen die Möglichkeit geben, diese komplett zu überspringen.

In ein paar Abschnitten gibt es Felder, in denen Sie Ihre Antworten schriftlich weiter ausführen können. Wir bitten Sie, dies nach Möglichkeit auf Englisch zu tun, da unsere Kapazität zur Auswertung deutscher Antworttexte aktuell sehr begrenzt ist.

Einige Begriffe in dieser Übersetzung (*translation guide*) sind unübersetzt geblieben, zum Beispiel weil bisher keine bekannte deutsche Übersetzung existiert; diese Worte haben wir nach Möglichkeit *kursiv* gekennzeichnet.

Sollten Sie Fragen oder Bedenken bezüglich der Umfrage haben, können Sie das Ace Community Survey Team (nach Möglichkeit auf Englisch) unter folgender Mail-Adresse kontaktieren: acecommunitysurvey@gmail.com.

Eine Liste mit häufig gestellten Fragen finden Sie hier:

<https://acecommunitysurvey.org/de/umfrage-faq/>

Die Ergebnisse der Studie werden auf folgender Website veröffentlicht (Englisch):

<https://acecommunitysurvey.org/>.

Um an der Umfrage teilzunehmen, klicken Sie bitte auf [diesen Link](#) (englische Umfrage) und dort auf den "Next"/"Weiter"-Button. Bearbeiten Sie die Umfrage im englischen Original und lesen Sie parallel in dieser Übersetzung mit.

Indem Sie den "Next"/"Weiter"-Button klicken, bestätigen Sie, dass Sie 13 Jahre oder älter sind und der Teilnahme an dieser Umfrage zustimmen. Sollten Sie unter 13 Jahre alt sein, oder nicht an dieser Umfrage teilnehmen möchten, klicken Sie bitte auf den „Zurück“-Button Ihres Browsers, um diese Seite zu verlassen.

Inhaltsverzeichnis

A - Demografische Fragen	3
B - Gender und Geschlecht	10
C - Das asexuelle Spektrum	11
D - Outing	12
E - Orientierung	13
F - Beziehungen	15
G - Sexuelle Einstellung und Sexuelles Verhalten	17
H - Sexuelle Vergangenheit	17
I - Gesundheit und (Nicht-)Beeinträchtigung	19
J - Suizid	20
K - Nicht-suizidales selbstverletzendes Verhalten	24
L - Negative Erfahrungen	27
M - Gemeinschaften	28
N - LGBTQ Räume	31
O - Auswirkungen von Covid-19	32
P - Fragen zur Umfrage	34

Demografische Fragen

Bitte beantworten Sie so viele Fragen wie möglich. Wenn Sie eine Frage nicht beantworten möchten, können die meisten Fragen auch übersprungen werden. Am Ende der Umfrage gibt es die Möglichkeit, Feedback und Erklärungen zu vermerken.

1. A1. In welchem Jahr wurden Sie geboren?

2. A2. Was ist Ihr höchster Bildungsabschluss?

(Noch) kein Schulabschluss

Allgemeine Hochschulreife, Fachhochschulreife, Mittlere Reife, Hauptschulabschluss oder Äquivalent

Im Studium (noch kein Abschluss)

Abschluss einer Ausbildung oder Lehre

Abschluss eines US-amerikanischen oder kanadischen Community College oder Junior College, Abschluss eines Bachelorstudiums oder Äquivalent

Hochschulabschluss (Master, Promotion oder Äquivalent)

3. A3. Sind Sie zur Zeit noch in der Ausbildung?

Nein

Ja, auf einer weiterführenden Schule

Ja, auf einer berufsbildenden Schule

Ja, im Bachelorstudium (Associate- oder Bachelorabschluss oder Äquivalent)

Ja, im Masterstudium oder bei der Promotion (Masterabschluss, Dokortitel oder Äquivalent)

Andere:

4. A4. Welche der folgenden Bezeichnungen beschreibt Ihr Beschäftigungsverhältnis am besten?

Bitte alles Zutreffende auswählen.

Angestellt, Vollzeit

Angestellt, Teilzeit

Selbstständig

Im Ruhestand

Unvergütete Erziehung/Pflege in Vollzeit

In Ausbildung, Vollzeit

In Ausbildung, Teilzeit

Nicht angestellt und arbeitssuchend

Nicht angestellt und nicht arbeitssuchend

Aus gesundheitlichen Gründen oder wegen einer Behinderung ohne Lohnarbeit

Ausschließlich angestellt ohne Einkommen (z.B. Freiwilligenarbeit oder Praktikum)

Angestellt in Saisonarbeit, Auftragsarbeit oder Wanderarbeit (einschließlich Gig-Arbeit)

Andere:

5. A5. Wie identifizieren Sie sich persönlich mit Ihrer derzeitigen Religion, wenn überhaupt?

Bitte alles Zutreffende auswählen.

Agnostisch
Atheistisch
Buddhistisch
Christlich
Hinduistisch
Jüdisch
Muslimisch
Heidnische/Pagane Religiosität
Pantheistisch oder panentheistisch
Sikh
Unitaristisch-Universalistisch
Wiccan
Nicht-religiös
Nichts spezifisches
Unsicher
Anders religiös
Andere:

6. A6. Wenn Sie möchten, können Sie hier Ihre religiöse/spirituelle Zugehörigkeit weiter ausführen.

7. A7. Welche Sprache(n) sprechen Sie mit Ihrer Familie/engen Freund*innen/im Alltag?

Bitte alles Zutreffende auswählen.

Englisch
Amerikanische Gebärdensprache
Bengalisch
Kantonesisch
Dänisch
Niederländisch
Finnisch
Französisch
Deutsch
Hindi
Italienisch
Japanisch
Koreanisch
Mandarin
Polnisch

Portugiesisch
Russisch
Spanisch
Schwedisch
Türkisch
Andere:

8. A8. Mit welchen der folgenden ethnischen Zugehörigkeiten/mit welcher Herkunftsregion identifizieren Sie sich?

Bitte alles Zutreffende auswählen.

Aboriginal oder Torres Strait Islander (Australien)
Pacific Islander und/oder Polynesisch (Kanaka Maoli, Māori, Samoan usw.)
Ostasiatisch (Chinesisch, Japanisch, Koreanisch, Taiwanesisch, Mongolisch usw.)
Südasiatisch (Indisch, Pakistanisch, Sri Lankisch usw.)
Südostasiatisch (Vietnamesisch, Kambodschanisch, Malaysisch, Laotisch usw.)
Mittlerer Osten/Westasien (Arabisch, Armenisch, Aserbaidshanisch, Kurdisch, Persisch, Türkisch usw.)
Nordafrikanisch (Berberisch, Ägyptisch, Libysch, Nil-Sahara-Region usw.)
Schwarz/Black und/oder Afrikanische Diaspora
Schwarz/Black: Afrikanisch
Schwarz/Black: Karibisch
Hispanisch, Latino/a/e/x, Chicano/a/e/x
North American Native (North American Indian, Inuit, Métis, First Nations usw.)
South oder Central American Native (Quechua, Aymara, Chiquitano usw.)
Jüdisch (Aschkenasisch, Sephardisch, usw.)
Weiß oder Europäischer Herkunft
Mixed Race/Multi-Racial
Andere:

9. A9. Hier können Sie Ihre ethnische Zugehörigkeit weiter ausführen.

10. A10. Bitte wählen Sie das Land aus, in dem Sie leben.

Wenn Sie sich regelmäßig in mehreren Ländern aufhalten, wählen Sie das, in dem Sie die meiste Zeit verbringen.
Wenn ihr Land nicht in der Liste auftaucht, spezifizieren sie es unter "Andere".
Wählen Sie eine der Optionen aus.

Afghanistan	<i>Zu Frage 12 springen</i>
Albanien	<i>Zu Frage 12 springen</i>
Algerien	<i>Zu Frage 12 springen</i>
Andorra	<i>Zu Frage 12 springen</i>
Angola	<i>Zu Frage 12 springen</i>
Antigua und Barbuda	<i>Zu Frage 12 springen</i>
Argentinien	<i>Zu Frage 12 springen</i>
Armenien	<i>Zu Frage 12 springen</i>
Aruba	<i>Zu Frage 12 springen</i>

Australien	<i>Zu Frage 12 springen</i>
Österreich	<i>Zu Frage 12 springen</i>
Aserbaidtschan	<i>Zu Frage 12 springen</i>
Bahamas	<i>Zu Frage 12 springen</i>
Bahrain	<i>Zu Frage 12 springen</i>
Bangladesch	<i>Zu Frage 12 springen</i>
Barbados	<i>Zu Frage 12 springen</i>
Belarus	<i>Zu Frage 12 springen</i>
Belgien	<i>Zu Frage 12 springen</i>
Belize	<i>Zu Frage 12 springen</i>
Benin	<i>Zu Frage 12 springen</i>
Bhutan	<i>Zu Frage 12 springen</i>
Bolivien	<i>Zu Frage 12 springen</i>
Bosnien-Herzegowina	<i>Zu Frage 12 springen</i>
Botsuana	<i>Zu Frage 12 springen</i>
Brasilien	<i>Zu Frage 12 springen</i>
Brunei Darussalam	<i>Zu Frage 12 springen</i>
Bulgarien	<i>Zu Frage 12 springen</i>
Burkina Faso	<i>Zu Frage 12 springen</i>
Burundi	<i>Zu Frage 12 springen</i>
Kap Verde	<i>Zu Frage 12 springen</i>
Kambodscha	<i>Zu Frage 12 springen</i>
Kamerun	<i>Zu Frage 12 springen</i>
Kanada	<i>Zu Frage 12 springen</i>
Kaimaninseln	<i>Zu Frage 12 springen</i>
Zentralafrikanische Republik	<i>Zu Frage 12 springen</i>
Tschad	<i>Zu Frage 12 springen</i>
Chile	<i>Zu Frage 12 springen</i>
China	<i>Zu Frage 12 springen</i>
Kolumbien	<i>Zu Frage 12 springen</i>
Union der Komoren	<i>Zu Frage 12 springen</i>
Costa Rica	<i>Zu Frage 12 springen</i>
Elfenbeinküste	<i>Zu Frage 12 springen</i>
Kroatien	<i>Zu Frage 12 springen</i>
Kuba	<i>Zu Frage 12 springen</i>
Zypern	<i>Zu Frage 12 springen</i>
Tschechien	<i>Zu Frage 12 springen</i>
Demokratische Republik Kongo	<i>Zu Frage 12 springen</i>
Dänemark	<i>Zu Frage 12 springen</i>
Dschibuti	<i>Zu Frage 12 springen</i>
Dominica	<i>Zu Frage 12 springen</i>
Dominikanische Republik	<i>Zu Frage 12 springen</i>
Timor-Leste	<i>Zu Frage 12 springen</i>
Ecuador	<i>Zu Frage 12 springen</i>
Ägypten	<i>Zu Frage 12 springen</i>
El Salvador	<i>Zu Frage 12 springen</i>

Äquatorialguinea	<i>Zu Frage 12 springen</i>
Eritrea	<i>Zu Frage 12 springen</i>
Estland	<i>Zu Frage 12 springen</i>
Königreich Eswatini	<i>Zu Frage 12 springen</i>
Äthiopien	<i>Zu Frage 12 springen</i>
Republik Fidschi	<i>Zu Frage 12 springen</i>
Finnland	<i>Zu Frage 12 springen</i>
Frankreich	<i>Zu Frage 12 springen</i>
Gabun	<i>Zu Frage 12 springen</i>
Gambia	<i>Zu Frage 12 springen</i>
Georgien	<i>Zu Frage 12 springen</i>
Deutschland	<i>Zu Frage 12 springen</i>
Griechenland	<i>Zu Frage 12 springen</i>
Grenada	<i>Zu Frage 12 springen</i>
Guatemala	<i>Zu Frage 12 springen</i>
Guinea	<i>Zu Frage 12 springen</i>
Guinea-Bissau	<i>Zu Frage 12 springen</i>
Guyana	<i>Zu Frage 12 springen</i>
Haiti	<i>Zu Frage 12 springen</i>
Honduras	<i>Zu Frage 12 springen</i>
Hongkong	<i>Zu Frage 12 springen</i>
Ungarn	<i>Zu Frage 12 springen</i>
Island	<i>Zu Frage 12 springen</i>
Indien	<i>Zu Frage 12 springen</i>
Indonesien	<i>Zu Frage 12 springen</i>
Iran	<i>Zu Frage 12 springen</i>
Irak	<i>Zu Frage 12 springen</i>
Irland	<i>Zu Frage 12 springen</i>
Israel	<i>Zu Frage 12 springen</i>
Italien	<i>Zu Frage 12 springen</i>
Jamaika	<i>Zu Frage 12 springen</i>
Japan	<i>Zu Frage 12 springen</i>
Jersey	<i>Zu Frage 12 springen</i>
Jordanien	<i>Zu Frage 12 springen</i>
Kasachstan	<i>Zu Frage 12 springen</i>
Kenia	<i>Zu Frage 12 springen</i>
Kiribati	<i>Zu Frage 12 springen</i>
Kuwait	<i>Zu Frage 12 springen</i>
Kirgisistan	<i>Zu Frage 12 springen</i>
Laos	<i>Zu Frage 12 springen</i>
Lettland	<i>Zu Frage 12 springen</i>
Libanon	<i>Zu Frage 12 springen</i>
Lesotho	<i>Zu Frage 12 springen</i>
Liberia	<i>Zu Frage 12 springen</i>
Libyen	<i>Zu Frage 12 springen</i>
Liechtenstein	<i>Zu Frage 12 springen</i>

Litauen	<i>Zu Frage 12 springen</i>
Luxemburg	<i>Zu Frage 12 springen</i>
Mazedonien	<i>Zu Frage 12 springen</i>
Madagaskar	<i>Zu Frage 12 springen</i>
Malawi	<i>Zu Frage 12 springen</i>
Malaysien	<i>Zu Frage 12 springen</i>
Malediven	<i>Zu Frage 12 springen</i>
Mali	<i>Zu Frage 12 springen</i>
Malta	<i>Zu Frage 12 springen</i>
Marshallinseln	<i>Zu Frage 12 springen</i>
Mauretanien	<i>Zu Frage 12 springen</i>
Mauritius	<i>Zu Frage 12 springen</i>
Mexiko	<i>Zu Frage 12 springen</i>
Mikronesien	<i>Zu Frage 12 springen</i>
Republik Moldau	<i>Zu Frage 12 springen</i>
Monaco	<i>Zu Frage 12 springen</i>
Mongolei	<i>Zu Frage 12 springen</i>
Montenegro	<i>Zu Frage 12 springen</i>
Marokko	<i>Zu Frage 12 springen</i>
Mosambik	<i>Zu Frage 12 springen</i>
Myanmar	<i>Zu Frage 12 springen</i>
Namibia	<i>Zu Frage 12 springen</i>
Nauru	<i>Zu Frage 12 springen</i>
Nepal	<i>Zu Frage 12 springen</i>
Niederlande	<i>Zu Frage 12 springen</i>
Neuseeland	<i>Zu Frage 12 springen</i>
Nicaragua	<i>Zu Frage 12 springen</i>
Niger	<i>Zu Frage 12 springen</i>
Nigeria	<i>Zu Frage 12 springen</i>
Nordkorea	<i>Zu Frage 12 springen</i>
Nordmazedonien	<i>Zu Frage 12 springen</i>
Norwegen	<i>Zu Frage 12 springen</i>
Oman	<i>Zu Frage 12 springen</i>
Pakistan	<i>Zu Frage 12 springen</i>
Palau	<i>Zu Frage 12 springen</i>
Panama	<i>Zu Frage 12 springen</i>
Papua-Neuguinea	<i>Zu Frage 12 springen</i>
Paraguay	<i>Zu Frage 12 springen</i>
Peru	<i>Zu Frage 12 springen</i>
Philippinen	<i>Zu Frage 12 springen</i>
Polen	<i>Zu Frage 12 springen</i>
Portugal	<i>Zu Frage 12 springen</i>
Puerto Rico	<i>Zu Frage 12 springen</i>
Katar	<i>Zu Frage 12 springen</i>
Republik Kongo	<i>Zu Frage 12 springen</i>
Rumänien	<i>Zu Frage 12 springen</i>

Russland	Zu Frage 12 springen
Ruanda	Zu Frage 12 springen
St. Kitts und Nevis	Zu Frage 12 springen
St. Lucia	Zu Frage 12 springen
St. Vincent und die Grenadinen	Zu Frage 12 springen
Samoa	Zu Frage 12 springen
San Marino	Zu Frage 12 springen
São Tomé und Príncipe	Zu Frage 12 springen
Saudi-Arabien	Zu Frage 12 springen
Senegal	Zu Frage 12 springen
Serbien	Zu Frage 12 springen
Seychellen	Zu Frage 12 springen
Sierra Leone	Zu Frage 12 springen
Singapore	Zu Frage 12 springen
Slowakei	Zu Frage 12 springen
Slowenien	Zu Frage 12 springen
Salomonen	Zu Frage 12 springen
Somalia	Zu Frage 12 springen
Südafrika	Zu Frage 12 springen
Südkorea	Zu Frage 12 springen
Südsudan	Zu Frage 12 springen
Spanien	Zu Frage 12 springen
Sri Lanka	Zu Frage 12 springen
Sudan	Zu Frage 12 springen
Suriname	Zu Frage 12 springen
Schweden	Zu Frage 12 springen
Schweiz	Zu Frage 12 springen
Syrien	Zu Frage 12 springen
Taiwan	Zu Frage 12 springen
Tadschikistan	Zu Frage 12 springen
Tansania	Zu Frage 12 springen
Thailand	Zu Frage 12 springen
Togo	Zu Frage 12 springen
Tonga	Zu Frage 12 springen
Trinidad und Tobago	Zu Frage 12 springen
Tunesien	Zu Frage 12 springen
Türkei	Zu Frage 12 springen
Turkmenistan	Zu Frage 12 springen
Tuvalu	Zu Frage 12 springen
Uganda	Zu Frage 12 springen
Ukraine	Zu Frage 12 springen
Vereinigte Arabische Emirate	Zu Frage 12 springen
Großbritannien	Zu Frage 12 springen
USA	Zu Frage 12 springen
Uruguay	Zu Frage 12 springen
Usbekistan	Zu Frage 12 springen

Vanuatu	Zu Frage 12 springen
Venezuela	Zu Frage 12 springen
Vietnam	Zu Frage 12 springen
Jemen	Zu Frage 12 springen
Republik Sambia	Zu Frage 12 springen
Simbabwe	Zu Frage 12 springen
Andere	Zu Frage 11 springen

Anderes Land

Bitte beantworten Sie so viele Fragen wie möglich. Wenn Sie eine Frage nicht beantworten möchten, können die meisten Fragen auch übersprungen werden. Am Ende der Umfrage gibt es die Möglichkeit, Feedback und Erklärungen zu vermerken.

11. A11. In welchem Land leben Sie zur Zeit?

Wenn möglich, bitte auf Englisch antworten.

[Zu Frage 12 springen](#)

Gender und Geschlecht

Bitte beantworten Sie so viele Fragen wie möglich. Wenn Sie eine Frage nicht beantworten möchten, können die meisten Fragen auch übersprungen werden. Am Ende der Umfrage gibt es die Möglichkeit, Feedback und Erklärungen zu vermerken.

12. B1. Verwenden Sie einen oder mehrere der folgenden Begriffe, um Ihre Geschlechtsidentität zu beschreiben, wenn ja, welche?

Bitte alles Zutreffende auswählen.

- Frau oder weiblich
- Mann oder männlich
- Nicht-binär/Non-binary
- Agender
- Androgyn
- Bigender
- Demigirl
- Demiboy
- Genderfluid
- Genderqueer
- Neutrois
- Ohne/kein Gender
- Questioning/Hinterfragend oder unsicher
- Keines der oben genannten
- Ich möchte diese Frage nicht beantworten
- Andere:

13. B2. Identifizieren Sie sich als transgender oder fassen sich selbst als Teil der trans Gemeinschaft auf?

Anmerkung: Dies ist eine wörtliche Übersetzung der englischen Frage. Wenn Sie sich mit sehr ähnlichen Labels identifizieren, z.B. "transident", die es im Englischen so nicht gibt, wählen Sie sinngemäß "Ja".

Wählen Sie eine der Optionen aus.

- Ja
- Nein
- Unsicher
- Ich möchte diese Frage nicht beantworten

14. B3. Identifizieren Sie sich als nicht-binär oder fassen sich selbst als Teil der nicht-binären Gemeinschaft auf?

Wählen Sie eine der Optionen aus.

- Ja
- Nein
- Unsicher
- Ich möchte diese Frage nicht beantworten

15. B4. Manche Menschen werden mit Genitalien, reproduktiven Organen, Chromosomen und/oder einer Hormonfunktion geboren, die nicht den typischen männlich-weiblich Erwartungen entsprechen. Diese Unterschiede sind bekannt als Variationen von Geschlechtsmerkmalen ("*variations in sex characteristics*"), Unterschiede in der Geschlechtsentwicklung ("*differences in sex development*"), Intergeschlechtlichkeit ("*intersex traits*") oder manchmal unter spezifischen, medizinischen Begriffen (z.B. adrenogenitale Hyperplasie oder Androgenresistenz). Wurden Sie mit einer dieser körperlichen Abweichungen geboren?

Wählen Sie eine der Optionen aus.

- Ja
- Nein
- Unsicher
- Ich möchte diese Frage nicht beantworten

Das asexuelle Spektrum

16. C1. Würden Sie sich selbst auf dem asexuellen Spektrum verorten?

In dieser Umfrage beinhaltet das "asexuelle Spektrum" asexuelle, gray-asexuelle, demisexuelle usw. Menschen.

Wählen Sie eine der Optionen aus.

- Ja
- Nein
- Unsicher

[Zu Frage 17 springen](#)

[Zu Frage 21 springen](#)

[Zu Frage 17 springen](#)

Asexuelle Identität

Bitte beantworten Sie so viele Fragen wie möglich. Wenn Sie eine Frage nicht beantworten möchten, können die meisten Fragen auch übersprungen werden. Am Ende der Umfrage gibt es die Möglichkeit, Feedback und Erklärungen zu vermerken.

17. C2. Mit welcher der folgenden Bezeichnungen für sexuelle Orientierungen identifizieren Sie sich am stärksten?

Wählen Sie eine der Optionen aus.

Asexuell

Grau-Asexuell (auch Gray-Asexuell, Grey-Asexuell, Gray-A, greysexuell usw.)

Demisexuell

Questioning/Hinterfragend, ob asexuell/grau-asexuell/demisexuell

Andere:

18. C3. Wie stark identifizieren Sie sich mit der in der vorhergehenden Frage gewählten Bezeichnung?

Wählen Sie eine der Optionen aus.

Überhaupt nicht stark - 0 | 1 | 2 | 3 | 4 - Sehr stark

Outing

Bitte beantworten Sie so viele Fragen wie möglich. Wenn Sie eine Frage nicht beantworten möchten, können die meisten Fragen auch übersprungen werden. Am Ende der Umfrage gibt es die Möglichkeit, Feedback und Erklärungen zu vermerken.

19. D1. Identifizieren Sie sich als asexuell oder auf dem asexuellen Spektrum? Falls ja, schätzen Sie im Folgenden ein, wem gegenüber Sie diesbezüglich geoutet sind.

Wenn Sie eine dieser Fragen nicht beantworten wollen oder können, bitte "unzutreffend" auswählen oder frei lassen. Auf Mobilgeräten müssen Sie eventuell zur Seite scrollen, um alle Antwortmöglichkeiten zu sehen.

Wählen Sie pro Zeile eine der Optionen aus.

Keinen | Einigen | den Meisten | Allen | unzutreffend

Partner*innen (z. B. romantische oder queerplatonische Partner*innen usw.)

Ex-Partner*innen (z. B. romantische oder queerplatonische Ex-Partner*innen usw.)

Eltern

Andere Verwandte

Personen im gleichen Haushalt

Freund*innen, die LGBTQIA+ sind

Freund*innen, die nicht LGBTQIA+ sind

Mitschüler*innen

Lehrkräfte und Schulangestellte

Kolleg*innen
(Psychologische) Berater*innen
Medizinisches Fachpersonal

20. D2. In welchem Alter haben Sie sich *innerlich oder auf andere Weise* zum ersten Mal als asexuell oder auf dem asexuellen Spektrum identifiziert?

Wenn Sie Ihre sexuelle Identität hinterfragen oder sich nicht mehr erinnern können, tragen Sie bitte eine "0" ein oder lassen Sie das Feld frei.

Orientierung

Bitte beantworten Sie so viele Fragen wie möglich. Wenn Sie eine Frage nicht beantworten möchten, können die meisten Fragen auch übersprungen werden. Am Ende der Umfrage gibt es die Möglichkeit, Feedback und Erklärungen zu vermerken.

21. E1. Mit welchen der folgenden Bezeichnungen für sexuelle Orientierungen identifizieren Sie sich zur Zeit?

*Später kommt noch eine Frage spezifisch für Bezeichnungen der romantischen Orientierungen.
Bitte alles Zutreffende auswählen.*

Asexuell
Demisexuell
Grau-Asexuell (auch Gray-Asexuell, Grey-Asexuell, Gray-A, greysexuell usw.)
Aceflux
Aegosexuell/Autochorissexuell
Bisexuell
Heterosexuell
Homosexuell / Lesbisch / Schwul
Pansexuell
Queer
Sexuell hingezogen zu Männern
Sexuell hingezogen zu Frauen
Sexuell hingezogen zu nicht-binären Menschen
Sexuell hingezogen zu Maskulinität
Sexuell hingezogen zu Femininität
Sexuell hingezogen zu Androgynität
Questioning/Hinterfragend oder unsicher
Ich bevorzuge keine Bezeichnung zu verwenden, die meine sexuelle Orientierung beschreibt
Andere:

22. E2. Würden Sie sich selbst auf dem aromantischen Spektrum verorten?

In dieser Umfrage beinhaltet das "aromantische Spektrum" aromantische, gray-romantische, demiromantische usw. Menschen.

Wählen Sie eine der Optionen aus.

Ja
Nein
Questioning/Hinterfragend oder unsicher

23. E3. Identifizieren Sie sich mit einer oder mehreren der folgenden Bezeichnungen für romantische Orientierungen? Wenn ja, mit welchen?

Bitte alles Zutreffende auswählen.

Aromantisch
Demiromantisch
Gray-/Grau-romantisch oder Gray-/Grau-aromantisch
Aroflux
Aegoromantisch
Bioromantisch
Heteroromantisch
Homoromantisch / Lesbisch / Schwul
Panromantisch
Queer
Romantisch hingezogen zu Männern
Romantisch hingezogen zu Frauen
Romantisch hingezogen zu nicht-binären Menschen
Romantisch hingezogen zu Maskulinität
Romantisch hingezogen zu Femininität
Romantisch hingezogen zu Androgynität
Questioning/Hinterfragend oder unsicher
Ich bevorzuge keine Bezeichnung zu verwenden, die meine romantische Orientierung beschreibt
Andere:

24. E4. Wenn Sie schon einmal sexuelle Anziehung/sexuelles Verlangen empfunden haben, wie oft wollten Sie danach handeln (z.B. eine sexuelle Beziehung oder ein sexuelles Erlebnis anstreben)?

Wählen Sie eine der Optionen aus.

Unzutreffend
Niemals
Selten
Manchmal
Oft
Unsicher

25. E5. Welche der folgenden Begriffe sind Ihnen bekannt?

Bitte alles Zutreffende auswählen.

Ästhetische Anziehung
Alterous Anziehung (*alterous attraction*, noch keine deutsche Übersetzung vorhanden)

Emotionale Anziehung
Intellektuelle Anziehung
Platonische Anziehung
Sinnliche/physische Anziehung (*sensual attraction*)
Queerplatonische Anziehung
Mir sind diese Begriffe nicht bekannt
Andere:

26. E6. Wählen Sie bitte die von Ihnen empfundenen Anziehungsformen aus.

Bitte alles Zutreffende auswählen.

Ästhetische Anziehung
Alterous Anziehung (*alterous attraction*, noch keine deutsche Übersetzung vorhanden)
Emotionale Anziehung
Intellektuelle Anziehung
Platonische Anziehung
Sinnliche/physische Anziehung (*sensual attraction*)
Queerplatonische Anziehung
Andere:

Beziehungen

Bitte beantworten Sie so viele Fragen wie möglich. Wenn Sie eine Frage nicht beantworten möchten, können die meisten Fragen auch übersprungen werden. Am Ende der Umfrage gibt es die Möglichkeit, Feedback und Erklärungen zu vermerken.

Bemerkung zu Definitionen:

*Für die nachfolgenden Fragen bezieht sich der Begriff "partnerschaftliche oder intime Beziehung" auf enge Beziehungen, die sich von verwandtschaftlichen Beziehungen oder engen Freundschaften unterscheiden. Typische Beispiele dafür sind etwa Ehe, Lebensgemeinschaften, queerplatonische Beziehungen, Partner*innen, Lebensgefährt*innen usw. Partnerschaftliche oder intime Beziehungen müssen nicht sexuell oder romantisch sein.*

27. F1. Was ist Ihr aktueller Beziehungsstatus?

Bitte alles Zutreffende auswählen.

Single
In einer partnerschaftlichen oder intimen Beziehung
In mehr als einer partnerschaftlichen oder intimen Beziehung
Verlobt
Verheiratet
In einer eingetragenen Partnerschaft oder einer Lebensgemeinschaft
Geschieden
Getrennt
Verwitwet
Ich unterscheide nicht zwischen partnerschaftlichen/intimen Beziehungen und anderen Beziehungen

Unsicher
Ich möchte diese Frage nicht beantworten
Keine der genannten
Andere:

28. F2. Suchen Sie zur Zeit aktiv nach einer partnerschaftlichen oder intimen Beziehung (außer denen, die Sie bereits führen)?

Wählen Sie eine der Optionen aus.

Ja
Nein, aber ich wäre offen für eine solche Beziehung
Nein, und ich möchte keine solche Beziehung

29. F3. Wie würden Sie Ihre derzeitige oder letzte partnerschaftliche oder intime Beziehung beschreiben?

Bitte alles Zutreffende auswählen.

Monogamie
Polyamorie
Polyaffektion
Hierarchische Nicht-Monogamie
Nicht-hierarchische Nicht-Monogamie
Offene Beziehung
Solo-Polyamorie
Beziehungsanarchie
Keine Angabe
Andere:

Beziehungsgeschichte

Bitte beantworten Sie so viele Fragen wie möglich. Wenn Sie eine Frage nicht beantworten möchten, können die meisten Fragen auch übersprungen werden. Am Ende der Umfrage gibt es die Möglichkeit, Feedback und Erklärungen zu vermerken.

30. F4. Waren Sie jemals in einer partnerschaftlichen Beziehung, die Sie als romantisch bezeichnen würden?

Wählen Sie eine der Optionen aus.

Ja, zurzeit bin ich in mindestens einer solchen Beziehung
Ja, in der Vergangenheit
Nein
Ich unterscheide nicht zwischen romantischen und nicht-romantischen Beziehungen
Unsicher

31. F5. Waren Sie jemals in einer partnerschaftlichen oder intimen Beziehung, die Sie als nicht-romantisch bezeichnen würden?

Wählen Sie eine der Optionen aus.

- Ja, zurzeit bin ich in mindestens einer solchen Beziehung
- Ja, in der Vergangenheit
- Nein
- Ich unterscheide nicht zwischen romantischen und nicht-romantischen Beziehungen
- Unsicher

Sexuelle Einstellung & Sexuelles Verhalten

Bitte beantworten Sie so viele Fragen wie möglich. Wenn Sie eine Frage nicht beantworten möchten, können die meisten Fragen auch übersprungen werden. Am Ende der Umfrage gibt es die Möglichkeit, Feedback und Erklärungen zu vermerken.

32. G1. Wie stark ist Ihr Sexualtrieb/Ihre Libido typischerweise?

Sexualtrieb oder Libido bezieht sich auf den Drang, sexuelle Stimulation zu erfahren, zum Beispiel durch Sex mit anderen Menschen oder Selbststimulation (z.B. Masturbation).

Wählen Sie eine der Optionen aus.

Nicht existent - 0 1 2 3 4 - Sehr stark

33. G2. Wie empfinden Sie die Idee, sich (persönlich) an sexuellen Aktivitäten zu beteiligen?

Beispiele für "sexuelle Aktivitäten" sind Geschlechtsverkehr, Oralsex, Analsex und manuelle Stimulation einer anderen Person oder durch eine andere Person usw.

Bitte alles Zutreffende auswählen.

- Abgestoßen (*Repulsed*)
- Abgeneigt (*Averse*)
- Gleichgültig (*Indifferent*)
- Positiv (*Favorable*)
- Unsicher
- Es hängt stark von der Person oder den Umständen ab
- Es hängt von der spezifischen sexuellen Handlung ab
- Meine Gefühle dazu ändern sich im Laufe der Zeit

Sexuelle Vergangenheit

34. H1. Der nachfolgende Abschnitt enthält persönliche Fragen zu Ihrer sexuellen Vergangenheit. Sind Sie bereit, Fragen zu diesem Themenbereich zu beantworten?*

In diesem Abschnitt schließt der Begriff "Sex" vaginalen, oralen oder analen Sex mit ein, ebenso die manuelle Stimulation einer anderen Person oder durch eine andere Person.

Wählen Sie eine der Optionen aus.

- Ja

Nein, ich möchte die Fragen überspringen

Zu Frage 38 springen

** Die Ace Community Umfrage wird dieses Jahr keine Fragen zu sexualisierter Gewalt stellen, in zukünftigen Umfragen könnten solche Fragen wieder vorkommen.*

Sexuelle Vergangenheit

In diesem Abschnitt schließt der Begriff "Sex" vaginalen, oralen oder analen Sex mit ein, ebenso die manuelle Stimulation einer anderen Person oder durch eine andere Person.

35. H2. Hatten Sie jemals einvernehmlichen Sex?

Wählen Sie eine der Optionen aus.

Ja

Nein

Unsicher

Zu Frage 38 springen

Sexuelle Vergangenheit

In diesem Abschnitt schließt der Begriff "Sex" vaginalen, oralen oder analen Sex mit ein, ebenso die manuelle Stimulation einer anderen Person oder durch eine andere Person.

Bitte beantworten Sie so viele Fragen wie möglich. Wenn Sie eine Frage nicht beantworten möchten, können die meisten Fragen auch übersprungen werden. Am Ende der Umfrage gibt es die Möglichkeit, Feedback und Erklärungen zu vermerken.

36. H3. Wie oft haben Sie im letzten Jahr an einvernehmlichen sexuellen Handlungen teilgenommen?

Wählen Sie eine der Optionen aus.

Gar nicht

1-2 Mal

3-5 Mal

6-10 Mal

11-25 Mal

26-50 Mal

Mindestens 50 Mal

37. H4. Menschen lernen manchmal von der Gesellschaft um sie herum Erwartungen an Verhaltensweisen und kennen zusätzliche Möglichkeiten nicht, da ihnen Informationen fehlen. Haben Sie jemals einvernehmlich an sexuellen Handlungen teilgenommen, die Sie abgelehnt hätten, wenn Sie mehr Informationen über Möglichkeiten oder Identitäten gehabt hätten?

Wählen Sie eine der Optionen aus.

Ja

Nein

Unsicher

Gesundheit und (Nicht-)Beeinträchtigung

Bitte beantworten Sie so viele Fragen wie möglich. Wenn Sie eine Frage nicht beantworten möchten, können die meisten Fragen auch übersprungen werden. Am Ende der Umfrage gibt es die Möglichkeit, Feedback und Erklärungen zu vermerken.

38. I1. Wann haben Sie die folgenden Drogen zu Freizeit Zwecken zuletzt konsumiert?

Beziehen Sie den Gebrauch **nicht** mit ein, wenn er Teil einer religiösen Praktik ist oder von einer**einem* medizinischen Expert**in* verschrieben wurde. Auf Mobilgeräten müssen Sie eventuell zur Seite scrollen, um alle Antwortmöglichkeiten zu sehen. **Diese Umfrage ist anonym.**
Wählen Sie pro Zeile eine der Optionen aus.

Letzte Woche | In den letzten 4 Wochen | In den letzten 12 Monaten | Nie in den letzten 12 Monaten

Alkohol
Tabak
E-Zigarette mit Nikotin
Marihuana
Verschreibungspflichtige Medikamente
Andere Rauschmittel (nicht injizierbar)
Andere Rauschmittel (injizierbar)

39. I2. Beschreiben Sie sich selbst als...?

Auf Mobilgeräten müssen Sie eventuell zur Seite scrollen, um alle Antwortmöglichkeiten zu sehen.
Wählen Sie pro Zeile eine der Optionen aus.

Ja | Unsicher | Nein | Ich bin mit diesem Begriff nicht vertraut

Menschen mit Behinderung
Menschen mit körperlicher Behinderung
Menschen mit kognitiver Behinderung
Menschen mit chronischer Erkrankung
Menschen mit psychischer Erkrankung
Neurodiversen Menschen
Gehörlosen oder schwerhörigen Menschen
Blinden Menschen oder Menschen mit Sehbehinderung
Multipel/Plural

40. I3. Trifft eines der Folgenden auf Sie zu?

Auf Mobilgeräten müssen Sie eventuell zur Seite scrollen, um alle Antwortmöglichkeiten zu sehen.
Wählen Sie pro Zeile eine der Optionen aus.

Ja - ärztlich diagnostiziert | Ja - selbst diagnostiziert | Unsicher | Nein | Ich bin mit dem Begriff nicht vertraut

ADHS oder ADS
Angststörung
Autistisches Spektrum
Depressive Störung
Bipolare Störung
Persönlichkeitsstörung
Sexuelle Appetenzstörung oder "Hypoaktive sexuelle Bedürfnis-Störung" (engl. *Hypoactive sexual desire disorder, HSDD*)
Essstörung
Substanzgebundene Abhängigkeit
Verhaltenssucht (Essstörungen ausgenommen)
Posttraumatische Belastungsstörung (PTBS, einschließlich Komplexe PTBS)
Psychotische Störung
Zwangsstörung (OCD)

Gesundheit und (Nicht-)Beeinträchtigung

Bitte beantworten Sie so viele Fragen wie möglich. Wenn Sie eine Frage nicht beantworten möchten, können die meisten Fragen auch übersprungen werden. Am Ende der Umfrage gibt es die Möglichkeit, Feedback und Erklärungen zu vermerken.

Ernährungssicherheit

41. I4. Welche dieser Aussagen beschreibt die Lebensmittel, die in Ihrem Haushalt in den letzten zwölf Monaten gegessen wurden, am besten?

Wählen Sie eine der Optionen aus.

- Es standen genug Lebensmittel zur Verfügung, die ich essen will
- Es standen genug Lebensmittel zur Verfügung, aber nicht immer die, die ich essen will
- Es gab manchmal nicht genug zu essen
- Es gab oft nicht genug zu essen
- Ich weiß es nicht
- Ich möchte diese Frage nicht beantworten

Suizid

42. J1. Der folgende Abschnitt enthält Fragen zu Suizid. Sind Sie bereit, diese Fragen zu beantworten?

Wählen Sie eine der Optionen aus.

- Ja
- Nein, überspringen

[Zu Frage 46 springen](#)

Suizid

Bitte beantworten Sie so viele Fragen wie möglich. Wenn Sie eine Frage nicht beantworten möchten, können die meisten Fragen auch übersprungen werden. Am Ende der Umfrage gibt es die Möglichkeit, Feedback und Erklärungen zu vermerken.

43. J2. Haben Sie in den letzten zwölf Monaten ernsthaft darüber nachgedacht, Suizid zu begehen?

Wählen Sie eine der Optionen aus.

- Ja
- Nein
- Ich weiß nicht / Unsicher
- Ich möchte diese Frage nicht beantworten

44. J3. Wie oft haben Sie in den letzten zwölf Monaten tatsächlich versucht Suizid zu begehen?

Wählen Sie eine der Optionen aus.

- 0 Mal
- 1 Mal
- 2 oder 3 Mal
- 4 oder 5 Mal
- 6 Mal oder öfter
- Ich weiß nicht/Unsicher
- Ich möchte diese Frage nicht beantworten

45. J4. Falls Sie in den letzten zwölf Monaten versucht haben Suizid zu begehen, hatte ein solcher Versuch eine Verletzung, Vergiftung oder Überdosierung zur Folge, die ärztlich behandelt werden musste?

Wählen Sie eine der Optionen aus.

- Ich habe in den letzten zwölf Monaten keinen Suizidversuch unternommen
- Ja
- Nein
- Ich weiß nicht/Unsicher
- Ich möchte diese Frage nicht beantworten

Sollten Sie sich nach dem Beantworten dieser Fragen aufgewühlt fühlen und mit jemandem sprechen wollen, wenden Sie sich bitte an eine der unten aufgeführten anonymen Beratungsstellen.

Deutschland

In einer **akuten Notfallsituation** wählen Sie bitte die 112.

Telefonische Seelsorge

0800 - 111 0 111 (24/7)

0800 - 111 0 222 (24/7)

Email: <https://online.telefonseelsorge.de/content/mailseelsorge>

Chat: <https://online.telefonseelsorge.de/content/chatseelsorge>

Muslimisches Seelsorgetelefon

+49 30 44 35 09 821 (24/7)

<https://www.mutes.de>

Nummer gegen Kummer

0800 - 116 111 (Mo-Sa 14-20 Uhr, für Kinder und Jugendliche; Der Anruf ist anonym und kostenlos)

Chat-Beratung Mi+Do 14-18 Uhr

<https://www.nummergegenkummer.de/kinder-und-jugendberatung/online-beratung/>

Regionale Liste mit queeren Beratungsangeboten

<https://www.vlsp.de/beratung-therapie/angebote>

Beratung für queere Jugendliche und junge Erwachsene, explizit auch inklusiv für Jugendliche und junge Erwachsene auf dem asexuellen Spektrum

Beratungsangebot des Frankfurter Zentrums für queere Jugend und junge Erwachsene KUSS41, bei dem auch Menschen aus anderen Städten anrufen dürfen (am besten nachmittags und abends zu erreichen, keine exakt festgelegten Zeiten):

069 - 297 236 56

Email: mitarbeitende@kuss41.de

<http://www.kuss41.de/beratung/>

Österreich

Unter der Telefonseelsorge-Notrufnummer 142 kann rund um die Uhr gebührenfrei angerufen werden.

<http://www.telefonseelsorge.at>

Chat-Beratung täglich 16-22 Uhr:

<https://chat.onlineberatung-telefonseelsorge.at/hc/de>

Email-Beratung: <https://chat.onlineberatung-telefonseelsorge.at/hc/de/requests/new>

Schweiz

Unter der Seelsorge-Notrufnummer 143 kann rund um die Uhr angerufen werden; unabhängig von Gesprächsdauer kostet ein Anruf mit dem Handy 20-70 Rappen, aus dem Festnetz 20 Rappen und aus öffentlichen Telefonkabinen 70 Rappen.

Chat-Beratung tägl. 10-22 Uhr <https://www.143.ch/Beratung/Chat-Kontakt>

Email-Beratung <https://www.143.ch/Beratung/Mail-Kontakt>

<https://www.143.ch>

Belgien

Telefonhilfe unter 108 rund um die Uhr und gebührenfrei (deutschsprachig)

<https://telefonhilfe.be>

International Suicide Crisis Lines List

https://en.wikipedia.org/wiki/List_of_suicide_crisis_lines

International Telephone Helplines

<https://www.telefonseelsorge.de/international-helplines/>

Zusätzliche Anlaufstellen für die USA, Kanada, Großbritannien, Australien und Deutschland

<https://docs.google.com/document/d/1yYYzKfYli31GS1QoIKrdESBNDhWiUWzOwQBMoTCnBfQ/edit>

Nicht-suizidales selbstverletzendes Verhalten

46. K1. Der folgende Abschnitt enthält Fragen zu Selbstverletzung. Sind Sie bereit, diese Fragen zu beantworten?

Wählen Sie eine der Optionen aus.

Ja

Nein, überspringen

Zu Frage 49 springen

Nicht-suizidales selbstverletzendes Verhalten

Bitte beantworten Sie so viele Fragen wie möglich. Wenn Sie eine Frage nicht beantworten möchten, können die meisten Fragen auch übersprungen werden. Am Ende der Umfrage gibt es die Möglichkeit, Feedback und Erklärungen zu vermerken.

47. K2. Haben Sie jemals darüber nachgedacht, sich absichtlich selbst zu verletzen, ohne sterben zu wollen (z.B. durch Schnitte oder Verbrennen)?

Wählen Sie eine der Optionen aus.

Ja, innerhalb des letzten Jahres

Ja, vor über einem Jahr

Nein

Ich weiß nicht / Unsicher

Ich möchte diese Frage nicht beantworten

48. K3. Haben Sie sich jemals tatsächlich absichtlich selbst verletzt, ohne sterben zu wollen?

Wählen Sie eine der Optionen aus.

Ja, innerhalb des letzten Jahres

Ja, vor über einem Jahr

Nein

Ich weiß nicht / Unsicher

Ich möchte diese Frage nicht beantworten

Sollten Sie sich nach dem Beantworten dieser Fragen aufgewühlt fühlen und mit jemandem sprechen wollen, wenden Sie sich bitte an eine der unten aufgeführten anonymen Beratungsstellen.

Deutschland

In einer **akuten Notfallsituation** wählen Sie bitte die 112.

Telefonische Seelsorge

0800 - 111 0 111 (24/7)

0800 - 111 0 222 (24/7)

Email: <https://online.telefonseelsorge.de/content/mailseelsorge>

Chat: <https://online.telefonseelsorge.de/content/chatseelsorge>

Muslimisches Seelsorgetelefon

+49 30 44 35 09 821 (24/7)

<https://www.mutes.de>

Nummer gegen Kummer

0800 - 116 111 (Mo-Sa 14-20 Uhr, für Kinder und Jugendliche; Der Anruf ist anonym und kostenlos)

Chat-Beratung Mi+Do 14-18 Uhr

<https://www.nummergegenkummer.de/kinder-und-jugendberatung/online-beratung/>

Regionale Liste mit queeren Beratungsangeboten

<https://www.vlsp.de/beratung-therapie/angebote>

Beratung für queere Jugendliche und junge Erwachsene, explizit auch inklusiv für Jugendliche und junge Erwachsene auf dem asexuellen Spektrum

Beratungsangebot des Frankfurter Zentrums für queere Jugend und junge Erwachsene KUSS41, bei dem auch Menschen aus anderen Städten anrufen dürfen (am besten nachmittags und abends zu erreichen, keine exakt festgelegten Zeiten):

069 - 297 236 56

Email: mitarbeitende@kuss41.de

<http://www.kuss41.de/beratung/>

Österreich

Unter der Telefonseelsorge-Notrufnummer 142 kann rund um die Uhr gebührenfrei angerufen werden.

<http://www.telefonseelsorge.at>

Chat-Beratung täglich 16-22 Uhr:

<https://chat.onlineberatung-telefonseelsorge.at/hc/de>

Email-Beratung: <https://chat.onlineberatung-telefonseelsorge.at/hc/de/requests/new>

Schweiz

Unter der Seelsorge-Notrufnummer 143 kann rund um die Uhr angerufen werden; unabhängig von Gesprächsdauer kostet ein Anruf mit dem Handy 20-70 Rappen, aus dem Festnetz 20 Rappen und aus öffentlichen Telefonkabinen 70 Rappen.

Chat-Beratung tägl. 10-22 Uhr <https://www.143.ch/Beratung/Chat-Kontakt>

Email-Beratung <https://www.143.ch/Beratung/Mail-Kontakt>

<https://www.143.ch>

Belgien

Telefonhilfe unter 108 rund um die Uhr und gebührenfrei (deutschsprachig)

<https://telefonhilfe.be>

International Suicide Crisis Lines List

https://en.wikipedia.org/wiki/List_of_suicide_crisis_lines

International Telephone Helplines

<https://www.telefonseelsorge.de/international-helplines/>

Zusätzliche Anlaufstellen für die USA, Kanada, Großbritannien, Australien und Deutschland

<https://docs.google.com/document/d/1yYYzKfYli31GS1QolKrdESBNDhWiUWzOwQBMoTCnBfQ/edit>

Negative Erfahrungen

Der folgende Abschnitt fragt nach Diskriminierung aufgrund von sexueller, romantischer, und/oder Geschlechtsidentität. Sie können sich jederzeit dazu entscheiden, zur nächsten Frage oder zum nächsten Abschnitt zu springen. Wir verstehen, dass es schwierig sein kann mögliche Auslöser für Diskriminierung aufgrund von unterschiedlichen Orientierungen und Identitäten genau zuzuordnen. Bitte beantworten Sie die Fragen so gut, wie Sie können.

Bitte beantworten Sie so viele Fragen wie möglich. Wenn Sie eine Frage nicht beantworten möchten, können die meisten Fragen auch übersprungen werden. Am Ende der Umfrage gibt es die Möglichkeit, Feedback und Erklärungen zu vermerken.

49. L1. Haben Sie aufgrund Ihrer sexuellen und/oder romantischen Orientierung folgende Erfahrungen gemacht?

Wenn Sie nicht in der Lage sind, den konkreten Auslöser für einen Vorfall zu benennen, aber das Gefühl haben, dass Ihre sexuelle und/oder romantische Orientierung ein signifikanter Faktor waren, steht es Ihnen frei, diese zu zählen. Auf Mobilgeräten müssen Sie eventuell zur Seite scrollen, um alle Antwortmöglichkeiten zu sehen. Wählen Sie pro Zeile eine der Optionen aus.

Ja | Unsicher | Nein

- Verbale Belästigung (persönlich und/oder online)
- Sexuelle Belästigung (persönlich und/oder online)
- Physische Belästigung/Gewalt
- Mobbing (persönlich und/oder online)
- Verlust von materieller und/oder finanzieller Unterstützung durch Familie oder andere Personen
- Angebote oder Versuche, Sie zu "heilen"
- Invasive und unangemessene persönliche Fragen
- Behandlung mit weniger Höflichkeit und/oder Respekt als andere Menschen
- Andere Menschen verhalten sich so, als ob sie denken, Sie seien unehrlich
- Andere Menschen verhalten sich so, als ob sie besser als Sie wären
- Andere Formen von Diskriminierung

50. L2. Optional - Wenn Sie genauer auf die Ursprünge der in der vorhergehenden Frage genannten Erfahrungen eingehen möchten, kommentieren Sie bitte hier:

Wenn möglich, bitte auf Englisch antworten.

51. L3. Auf einer Skala von 0 (wenig bis kein Einfluss) bis 4 (sehr starker Einfluss), wie groß ist der Einfluss von Diskriminierung, Vorurteilen oder anderer negativer Erfahrungen im Zusammenhang mit Ihrer sexuellen oder romantischen Orientierung auf die folgenden Aspekte Ihres Lebens gewesen?

Falls einige dieser Personengruppen nicht auf Ihre Lebenssituation zutreffen, können Sie die entsprechende Zeile freilassen. Auf Mobilgeräten müssen Sie eventuell zur Seite scrollen, um alle Antwortmöglichkeiten zu sehen.

Wählen Sie pro Zeile eine der Optionen aus.

(wenig bis kein Einfluss) 0 | 1 | 2 | 3 | 4 (sehr starker Einfluss)

Möglichkeit, einen Job zu finden, sich in einem Arbeitsumfeld einzufügen oder in der Karriere voran zu kommen
Möglichkeit, einen geographischen Standort für meine Karriere oder zum Reisen ohne Bedenken auswählen zu können
Teilnahme an sozialen Aktivitäten online
Teilnahme an sozialen Aktivitäten offline
Möglichkeit, einen festen Wohnsitz zu finden oder mit Vermieter*innen und/oder Mitbewohner*innen umzugehen
Beziehungen zur Familie
Teilnahme an religiösen/spirituellen Gemeinschaften, deren Teil ich war oder an denen ich teilhaben möchte
Psychische/Emotionale Gesundheit
Physische Gesundheit/Wohlbefinden

52. L4. In Bezug auf “Konversion” oder “heilende” Therapien, die versuchen Sie davon zu heilen, LGBTQIA+ zu sein, wurde Ihnen/haben Sie:

Bitte alles Zutreffende auswählen.

jemals geraten, sich einer Konversions- oder heilenden Therapie zu unterziehen aufgrund einer asexuellen Identität?
jemals geraten, sich einer Konversions- oder heilenden Therapie zu unterziehen aufgrund einer nicht-asexuellen LGBTQ Identität?
jemals eine Konversions- oder heilende Therapie angeboten aufgrund einer asexuellen Identität?
jemals eine Konversions- oder heilende Therapie angeboten aufgrund einer nicht-asexuellen LGBTQ Identität?
sich jemals einer Konversions- oder heilenden Therapie unterzogen aufgrund einer asexuellen Identität?
sich jemals einer Konversions- oder heilenden Therapie unterzogen aufgrund einer nicht-asexuellen LGBTQ Identität?
niemals eine Konversions- oder heilende Therapie angeboten oder angeraten bekommen und Sie haben keine Konversions- oder heilende Therapie erlebt.

Gemeinschaften

Bitte beantworten Sie so viele Fragen wie möglich. Wenn Sie eine Frage nicht beantworten möchten, können die meisten Fragen auch übersprungen werden. Am Ende der Umfrage gibt es die Möglichkeit, Feedback und Erklärungen zu vermerken.

53. M1. Wo sind Sie das erste Mal auf das asexuelle Spektrum aufmerksam geworden?

Wählen Sie eine der Optionen aus.

AVEN
Blogs (außer Tumblr)

Facebook
Fangemeinde (außer Tumblr)
Instagram
LGBTQIA+ community (außer Tumblr)
Nachrichtenmedien
Pinterest
Massenmedien (Filme, Fernsehen, Romane)
Reddit
TikTok
Tumblr
Twitter
Wikipedia
YouTube
Freund*innen oder Familie
Onlinesuche
Schule
Ich erinnere mich nicht
Andere:

54. M2. In welchem Kontext haben Sie das erste Mal mit einer asexuellen Gemeinschaft interagiert?

Wählen Sie eine der Optionen aus.

Ich habe noch nie mit einer asexuellen Gemeinschaft interagiert
Amino
AVEN (Englisch)
Blogs (außer Tumblr)
Chaträume (z.B. Discord, IRC, usw.)
Facebook
Instagram
Nicht-englischsprachiges asexuelles Forum
Pinterest
Podcasts
Reddit
TikTok
Tumblr
Twitter
YouTube
Offline asexuelle Gruppen
Andere:

55. M3. Wie alt waren Sie, als Sie das erste Mal mit einer asexuellen Gemeinschaft interagiert haben?

Falls Sie noch nie mit einer asexuellen Gemeinschaft interagiert haben, kann diese Frage übersprungen werden.

56. M4. Haben Sie innerhalb des letzten Jahres Inhalte der folgenden online asexuellen Gemeinschaften gelesen/gesehen?

Bitte alles Zutreffende auswählen. Wenn nichts zutrifft, können Sie diese Frage überspringen.

- Amino
- AVEN (Englisch)
- Blogs (außer Tumblr)
- Chaträume (z.B. Discord, IRC usw.)
- Facebook
- Instagram
- Nicht-englischsprachiges asexuelles Forum
- Pinterest
- Podcasts
- Reddit
- TikTok
- Tumblr
- Twitter
- Youtube
- Unzutreffend
- Andere:

57. M5. Haben Sie innerhalb des letzten Jahres in folgenden online asexuellen Gemeinschaften Einträge oder Kommentare verfasst?

Bitte alles Zutreffende auswählen. Wenn nichts zutrifft, können Sie diese Frage überspringen.

- Amino
- AVEN (Englisch)
- Blogs (außer Tumblr)
- Chaträume (z.B. Discord, IRC usw.)
- Facebook
- Instagram
- Nicht-englischsprachiges asexuellen Forum
- Pinterest
- Podcasts
- Reddit
- TikTok
- Tumblr
- Twitter
- Youtube
- Unzutreffend
- Andere:

58. M6. Wie oft interagieren Sie zur Zeit mit asexuellen Gruppen offline?

Wählen Sie eine der Optionen aus.

Nie

Ein paar Mal im Jahr oder weniger
Einmal im Monat
Ein paar Mal im Monat
Ein paar Mal in der Woche
Mindestens einmal am Tag

59. M7. Haben Sie schon einmal jemanden offline getroffen, der sich - soweit Sie wissen - als asexuell oder auf dem asexuellen Spektrum identifiziert?

Wählen Sie eine der Optionen aus.

Ja
Nein
Unsicher

60. M8. Haben Sie momentan Freund*innen, die sich - soweit Sie wissen - als asexuell oder auf dem asexuellen Spektrum identifizieren?

Wählen Sie eine der Optionen aus.

Ja
Nein
Unsicher

61. M9. Lesen oder schauen Sie zur Zeit Inhalte von Menschen aus aromantischen Gemeinschaften auf folgenden Plattformen?

Bitte alles Zutreffende auswählen. Wenn nichts zutrifft, können Sie diese Frage überspringen.

Arocalypse
AUREA
Chaträume (z.B. Discord, IRC usw.)
Facebook
Instagram
Podcasts
Reddit
TikTok
Tumblr
Twitter
Youtube
Unzutreffend
Andere:

LGBTQ Räume

In diesen Fragen bezieht sich "LGBTQ Räume" auf Orte (online und offline), die sich primär an Menschen der breiteren queeren Gemeinschaft richten (z.B. Diskussionsgruppen, Foren, Veranstaltungen, Treffen, Paraden,

Kneipen usw.). NICHT eingeschlossen sind dabei Orte, die sich spezifisch an Menschen auf dem asexuellen und/oder aromantischen Spektrum richten, wie etwa spezielle Stammtische.

Bitte beantworten Sie so viele Fragen wie möglich. Wenn Sie eine Frage nicht beantworten möchten, können die meisten Fragen auch übersprungen werden. Am Ende der Umfrage gibt es die Möglichkeit, Feedback und Erklärungen zu vermerken.

62. N1. Haben Sie jemals an Aktivitäten innerhalb einer LGBTQ Gemeinschaft teilgenommen?

Falls Sie hier mit "nein" antworten, überspringen Sie bitte die nächsten beiden Fragen.
Wählen Sie eine der Optionen aus.

Ja - Sowohl online, als auch offline

Ja - ausschließlich online

Ja - ausschließlich offline

Nein

63. N2. Wie würden Sie Ihre Erfahrungen in LGBTQ Gemeinschaften ONLINE beschreiben?

Wählen Sie eine der Optionen aus.

Positiv

Hauptsächlich positiv, mit ein paar negativen Erfahrungen

Neutral

Hauptsächlich negativ, mit ein paar positiven Erfahrungen

Negativ

Unzutreffend

64. N3. Wie würden Sie Ihre Erfahrungen in LGBTQ Gemeinschaften OFFLINE beschreiben?

Wählen Sie eine der Optionen aus.

Positiv

Hauptsächlich positiv, mit ein paar negativen Erfahrungen

Neutral

Hauptsächlich negativ, mit ein paar positiven Erfahrungen

Negativ

Unzutreffend

Auswirkungen von COVID-19

65. O1. Der folgende Abschnitt enthält Fragen über den Einfluss von COVID-19. Wollen Sie diese Fragen beantworten?

Wählen Sie eine der Optionen aus.

Ja

Nein, ich möchte die Fragen überspringen

Zu Frage 68 springen

Auswirkungen von COVID-19

Bitte beantworten Sie so viele Fragen wie möglich. Wenn Sie eine Frage nicht beantworten möchten, können die meisten Fragen auch übersprungen werden. Am Ende der Umfrage gibt es die Möglichkeit, Feedback und Erklärungen zu vermerken.

66. O2. Wie haben sich Ihre Gefühle von Verbundenheit in Bezug auf die genannten Gruppen verändert, seit Ihr Land/Umfeld von COVID-19 betroffen ist?

Falls einige dieser Personengruppen nicht auf Ihre Lebenssituation zutreffen, können Sie die entsprechende Zeile freilassen. Auf Mobilgeräten müssen Sie eventuell zur Seite scrollen, um alle Antwortmöglichkeiten zu sehen.

Wählen Sie pro Zeile eine der Optionen aus.

Weniger verbunden | Unverändert | Mehr verbunden

Partner*innen (z.B. romantische Partner*innen, queerplatonische Partner*innen, usw.)

Eltern

Andere Verwandte

Mitbewohner*innen oder Menschen im Haushalt, die nicht Familie sind

Asexuelle und/oder aromantische Gemeinschaften

Freund*innen, die LGBTQIA+ sind

Freund*innen, die nicht LGBTQIA+ sind

Mitschüler*innen

Lehrkräfte und Schulangestellte

Kolleg*innen

Fachpersonal in der psychischen Gesundheit

Medizinisches Fachpersonal

67. O3. Wie hat sich COVID-19 auf Ihren Wunsch nach den folgenden Beziehungen ausgewirkt?

Falls Sie sich die Beziehung nie gewünscht haben, können Sie die Zeile freilassen.

Auf Mobilgeräten müssen Sie eventuell zur Seite scrollen, um alle Antwortmöglichkeiten zu sehen.

Wählen Sie pro Zeile eine der Optionen aus.

Verringert | Unverändert | Gesteigert | Unsicher

Romantische Beziehung

Sexuelle Beziehung

Queerplatonische Beziehung

Freund*inschaft

Kohabitation/Zusammenleben

Nichteheliche Lebensgemeinschaft/Eingetragene Partner*innenschaft

Heirat

Familiäre Beziehung

Andere

Fragen zur Umfrage

Bitte beantworten Sie so viele Fragen wie möglich. Wenn Sie eine Frage nicht beantworten möchten, können die meisten Fragen auch übersprungen werden.

Dies ist der finale Abschnitt der Umfrage. Wenn Sie auf "Abschicken" klicken, werden Ihre Antworten eingereicht und können nicht mehr geändert werden. Vielen Dank für Ihre Teilnahme an dieser Umfrage!

68. P1. Wo sind Sie das erste Mal auf diese Umfrage aufmerksam geworden?

Wählen Sie eine der Optionen aus.

- AVEN (Englisch)
- Blogs (außer Tumblr)
- Chaträume (z.B. Discord, IRC, usw.)
- Facebook
- Instagram
- Nicht englischsprachiges Forum über Asexualität
- Reddit
- Tumblr
- Twitter
- Freund*innen oder Familie
- E-Mail
- Andere:

69. P2. Haben Sie eine Übersetzung (*translation guide*) benutzt, um diese Umfrage auszufüllen? Wenn ja, wählen Sie bitte die Sprache aus.

Falls Sie nicht wissen, was ein *translation guide* ist, können Sie mit Nein antworten oder die Frage überspringen. Wählen Sie eine der Optionen aus.

- Nein
- Dänisch
- Französisch
- Deutsch
- Italienisch
- Japanisch
- Polnisch
- Portugiesisch
- Russisch
- Spanisch
- Niederländisch
- Andere:

70. P3. Feedback (optional)

Haben Sie Anmerkungen/Hinweise zu dieser Umfrage?
Wenn möglich, bitte auf Englisch antworten.