

## Positive Mental Health Scale

Geben Sie bitte für jede Aussage an, wie sehr Sie ihr zustimmen. Bitte lassen Sie keine Aussage aus.

		0 = stimme nicht zu	1 = stimme eher nicht zu	2 = stimme eher zu	3 = stimme zu
1	Ich bin oft unbeschwert und gut aufgelegt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Ich genieße mein Leben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Alles in allem bin ich zufrieden mit meinem Leben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Im Allgemeinen bin ich zuversichtlich.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Es gelingt mir gut, meine Bedürfnisse zu erfüllen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Ich bin in guter körperlicher und seelischer Verfassung.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Ich fühle mich dem Leben und seinen Schwierigkeiten eigentlich gut gewachsen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	Vieles, was ich tue, macht mir Freude.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	Ich bin ein ruhiger, ausgeglichener Mensch.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>