

# Stresstagebuch – Umfeld

Vor- und Nachname:

Ausgefüllt am:

## Wie häufig nehmen Sie Stress in Ihrem Umfeld/Alltag wahr?

	Bei mir	Partner	Familie	Freunde	Arbeit	Schule	Ausbildung
<b>Stichwort:</b>	<input type="text"/>						
... andauernd	<input type="radio"/>						
... häufig	<input type="radio"/>						
... oft	<input type="radio"/>						
... manchmal	<input type="radio"/>						
... selten	<input type="radio"/>						
... gar nicht	<input type="radio"/>						

	Studium	Aufgaben	Freizeit	Finanzen	Fernsehen	Internet	Social-Media
<b>Stichwort:</b>	<input type="text"/>						
... andauernd	<input type="radio"/>						
... häufig	<input type="radio"/>						
... oft	<input type="radio"/>						
... manchmal	<input type="radio"/>						
... selten	<input type="radio"/>						
... gar nicht	<input type="radio"/>						