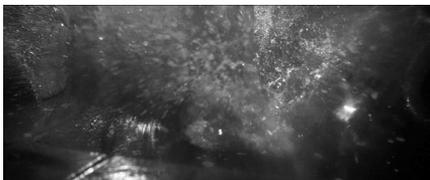


# Anhang E: Bildschirmfotos der medialen Gewaltbedingungen

## Gewaltfilmbedingung | Film 1: *DAWN OF THE DEAD*



Gewaltfilmbedingung | Film 2: *KILL BILL*



Gewaltfilmbedingung | Film 3: *WINDTALKERS*



Gewaltspielbedingung | Spiel 1: *THE HOUSE OF THE DEAD III*



Quelle: [www.ign.com](http://www.ign.com)



Quelle: [www.ign.com](http://www.ign.com)



Quelle: [www.ign.com](http://www.ign.com)



Quelle: [www.ign.com](http://www.ign.com)



Quelle: [www.ign.com](http://www.ign.com)



Quelle: [www.ign.com](http://www.ign.com)

Gewaltspielbedingung | Spiel 2: *MORTAL KOMBAT DECEPTION*



Quelle: [www.ign.com](http://www.ign.com)



Quelle: [www.gamespot.com](http://www.gamespot.com)



Quelle: [www.teamxbox.com](http://www.teamxbox.com)



Quelle: [www.ign.com](http://www.ign.com)

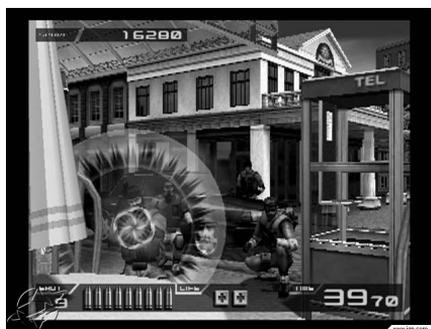


Quelle: [www.gamespy.com](http://www.gamespy.com)



Quelle: [www.teamxbox.com](http://www.teamxbox.com)

Gewaltspielbedingung | Spiel 3: *TIME CRISIS II*



Quelle: [www.ign.com](http://www.ign.com)



Quelle: [www.ign.com](http://www.ign.com)



Quelle: [www.ign.com](http://www.ign.com)



Quelle: [www.ign.com](http://www.ign.com)



Quelle: [www.ign.com](http://www.ign.com)



Quelle: [www.ign.com](http://www.ign.com)

# Anhang F: Versuchsleiterprotokoll

## Versuchsleiterprotokoll

Datum (Tag 1): \_\_\_\_\_, 2006

Uhrzeit: \_\_\_\_\_

Trainierungsgruppe:  Film  Videospiele  Kontrollgruppe

**Tag 1**  
(Kurzbewertung des Versuchsablaufs Tag 1):

Anzahl VP: \_\_\_\_\_ von erwarteten \_\_\_\_\_

Versuchtsleiter/in: \_\_\_\_\_

Assistent/in: \_\_\_\_\_

**Vor Untersuchungsbeginn festhalten:**

Weiter:  Sonntag  trübe/regnerisch

Raum 1: (Beginn) \_\_\_\_\_ (RT) \_\_\_\_\_ % (LF)

Raum 2: (Beginn) \_\_\_\_\_ (RT) \_\_\_\_\_ % (LF)

Raum 1: (Ende) \_\_\_\_\_ (RT) \_\_\_\_\_ % (LF)

Raum 2: (Ende) \_\_\_\_\_ (RT) \_\_\_\_\_ % (LF)

**Wie gut gelang die Einhaltung der Versuchsleiterrolle?**

Sehr gut  Eher gut  Eher schlecht  Sehr schlecht

**Wie gut gelang die Einhaltung der Assistentenrolle**

Sehr gut  Eher gut  Eher schlecht  Sehr schlecht

**Tag 2**  
(Kurzbewertung des Versuchsablaufs Tag 1):

Anzahl VP: \_\_\_\_\_

Versuchtsleiter/in: \_\_\_\_\_

**Vor Untersuchungsbeginn festhalten:**

Weiter:  Sonntag  trübe/regnerisch

Raum: (Beginn) \_\_\_\_\_ (RT) \_\_\_\_\_ % (LF)

Raum: (Ende) \_\_\_\_\_ (RT) \_\_\_\_\_ % (LF)

**Wie gut gelang die Einhaltung der Versuchsleiterrolle?**

Sehr gut  Eher gut  Eher schlecht  Sehr schlecht

Herr / Frau \_\_\_\_\_ VP Nr. \_\_\_\_\_

**Bewertungshft: Arbeitsftsch:**

| Daten 1                  | Daten 2                  |
|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Besondere Vorkommisse:  nein  ja, und zwar:

VP Entlohnung:  Ja  Nein

Herr / Frau \_\_\_\_\_ VP Nr. \_\_\_\_\_

**Bewertungshft: Arbeitsftsch:**

| Daten 1                  | Daten 2                  |
|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Besondere Vorkommisse:  nein  ja, und zwar:

VP Entlohnung:  Ja  Nein

Herr / Frau \_\_\_\_\_ VP Nr. \_\_\_\_\_

**Bewertungshft: Arbeitsftsch:**

| Daten 1                  | Daten 2                  |
|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Besondere Vorkommisse:  nein  ja, und zwar:

VP Entlohnung:  Ja  Nein

Herr / Frau \_\_\_\_\_ VP Nr. \_\_\_\_\_

**Bewertungshft: Arbeitsftsch:**

| Daten 1                  | Daten 2                  |
|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Besondere Vorkommisse:  nein  ja, und zwar:

VP Entlohnung:  Ja  Nein

Herr / Frau \_\_\_\_\_ VP Nr. \_\_\_\_\_

**Bewertungshft: Arbeitsftsch:**

| Daten 1                  | Daten 2                  |
|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Besondere Vorkommisse:  nein  ja, und zwar:

VP Entlohnung:  Ja  Nein

Herr / Frau \_\_\_\_\_ VP Nr. \_\_\_\_\_

**Bewertungshft: Arbeitsftsch:**

| Daten 1                  | Daten 2                  |
|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Besondere Vorkommisse:  nein  ja, und zwar:

VP Entlohnung:  Ja  Nein