

## Supplementary Material

Was trifft auf Ihre momentane Lebenssituation zu?

	stimme voll zu	stimme eher zu	teils-teils	stimme nicht zu	stimme eher nicht zu	trifft auf mich nicht zu
1.1 <b>FA1:</b> Ich habe ausreichend Möglichkeiten, Aktivitäten außer Haus für meine körperliche und seelische Gesundheit (Sport, Spazieren gehen etc.) wahrzunehmen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.2 <b>FA1:</b> Ich fühle mich momentan häufig alleine.*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.3 <b>FA1:</b> Ich habe momentan guten Kontakt zu all den Menschen, die mir wichtig sind.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.4 <b>FA1:</b> Ich habe momentan ausreichend Betätigungen und Hobbies, die mir Spaß machen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.5 <b>FA1:</b> Momentan habe ich das Gefühl, das Leben läuft ohne mich weiter.*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.6 <b>FA1:</b> Ich kann meinen Alltag weitgehend frei gestalten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.7 <b>FA2:</b> Ich umarme Freunde und Verwandte zur Begrüßung, wenn sie mir wichtig sind und nahe stehen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.8 <b>FA2:</b> Ich bin momentan aktiv in Vereinen, Kirchen, Selbsthilfegruppen oder der Nachbarschaft.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.9 <b>FA2:</b> Ich habe schon für die nächsten Monate konkrete Zusammenkünfte, Urlaub oder Reisen geplant (bspw. ein Hotelzimmer/ Campingplatz reserviert oder einen Flug gebucht).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.10 <b>FA2:</b> Ich entscheide mich spontan und ohne Planungen zu Verabredungen, zum Bummeln oder zu Ausflügen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.11 <b>FA3:</b> Ich schränke momentan mein Leben mehr ein als meine Freunde und Kollegen.*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.12 <b>FA3:</b> Meine getroffenen Vorkehrungen, um mich vor einer Ansteckung mit COVID-19 zu schützen, sind strenger als die behördlichen Vorgaben (z.B. Anzahl der Menschen, die sich treffen dürfen).*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.13 <b>FA3:</b> Persönliche Treffen mit für mich wichtigen Menschen außerhalb meines Haushalts vermeide ich.*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.14 <b>FA3:</b> Ich verschiebe momentan Arzttermine, Krankenhausbehandlungen oder (Vorsorge-) Untersuchungen um mich nicht einer Infektionsgefahr auszusetzen.*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Supplementary Table 1.** PSP-Q German; \* indicates reversed pooled items; FA1: well-being participation; FA2: active social participation; FA3: restrictions

What applies to your **current** life situation?

	neither agree or disagree	rather agree	rather disagree	disagree	does not apply to me
1.1 <b>FA2:</b> I have sufficient opportunities to engage in activities outside the home for my physical and mental health (Sports, walking, etc.).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.2 <b>FA2:</b> I often feel alone at the moment.*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.3 <b>FA2:</b> I am currently in good contact with all the people who are important to me.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.4 <b>FA2:</b> At the moment I have enough activities and hobbies that I enjoy.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.5 <b>FA2:</b> At the moment I feel like life goes on without me.*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.6 <b>FA2:</b> I can organise my everyday life freely to a large extent.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.7 <b>FA1:</b> I hug friends and relatives to greet them if they are important and close to me.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.8 <b>FA1:</b> I am currently active in clubs, churches, self-help groups or the neighbourhood.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.9 <b>FA1:</b> I have already planned specific meetings, holidays or trips for the next few months (e.g. reserved a hotel room/campsite or booked a flight).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.10 <b>FA1:</b> I decide spontaneously and without planning to go on dates, strolls or excursions.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.11 <b>FA3:</b> I am currently limiting my life more than my friends and colleagues.*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.12 <b>FA3:</b> The precautions I have taken to protect myself from contracting COVID-19 are stricter than the official requirements (e.g. number of people allowed to meet).*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.13 <b>FA3:</b> I avoid personal meetings with people outside my household who are important to me.*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.14 <b>FA3:</b> I am currently postponing doctor's appointments, hospital treatment or (preventive) examinations in order not to expose myself to the risk of infection.*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Supplementary Table 1.** PSP-Q German; \* indicates reversed pooled items; FA1: wellbeing participation; FA2: active social participation; FA3: restrictions