

## Multidimensional Emotional Disorder Inventory (MEDI) – German Version

Bitte schreiben Sie für jede Frage die entsprechende Zahl der untenstehenden Skala von 0–8 in die linke Spalte, um auszudrücken in welchem Ausmaß die entsprechenden Aussagen zutreffend oder charakteristisch für Sie sind.

0	1	2	3	4	5	6	7	8
Nicht charakteristisch für mich / trifft nicht auf mich zu		Geringfügig charakteristisch für mich / trifft geringfügig auf mich zu		Etwas charakteristisch für mich / trifft etwas auf mich zu		Sehr charakteristisch für mich / trifft nicht auf mich zu		Extrem charakteristisch für mich / trifft extrem auf mich zu

- \_\_\_ 1. Belanglose Dinge wühlen mich auf.
- \_\_\_ 2. Es braucht nicht viel, um mich zum Lachen zu bringen.
- \_\_\_ 3. Ich bin enttäuscht von mir.
- \_\_\_ 4. Ich erlebe Kurzatmigkeit oder Atemnot.
- \_\_\_ 5. Andere Menschen würden einige meiner Gedanken merkwürdig finden.
- \_\_\_ 6. Unerwartete Körperempfindungen machen mir Angst.
- \_\_\_ 7. Es ist mir unangenehm, mich bei sozialen Ereignissen unter Leute zu mischen.
- \_\_\_ 8. Ich kann nicht aufhören, über die schrecklichen Dinge nachzudenken, die ich erlebt oder gesehen habe.
- \_\_\_ 9. Ich bewältige unangenehme Gedanken, Gefühle oder Vorstellungen, indem ich versuche mich abzulenken.
- \_\_\_ 10. Ich war schon immer jemand, der sich Sorgen macht.
- \_\_\_ 11. Ich fühle mich traurig und niedergeschlagen.
- \_\_\_ 12. Unangenehme Gedanken, Vorstellungen oder Erinnerungen kommen mir gegen meinen Willen in den Sinn.
- \_\_\_ 13. Ich fühle mich zittrig oder wackelig.
- \_\_\_ 14. Situationen, in denen ich im Zentrum der Aufmerksamkeit stehe, sind mir unangenehm.
- \_\_\_ 15. Ich vermeide Orte oder Dinge, die mich aufwühlen könnten.
- \_\_\_ 16. Es fällt mir schwer, mit Stress umzugehen.
- \_\_\_ 17. Ich bin eine optimistische Person.
- \_\_\_ 18. Ich erlebe Angstanfälle, die mich sehr plötzlich überkommen.
- \_\_\_ 19. Ich Sorge mich um meine Gesundheit.
- \_\_\_ 20. Ich habe aufwühlende Träume über schreckliche Ereignisse, die in meiner Vergangenheit passiert sind.
- \_\_\_ 21. Es kommen mir unangebrachte oder unsinnige Gedanken in den Sinn, die schwer loszuwerden sind.
- \_\_\_ 22. Ich fühle mich ängstlich oder angespannt, wenn ich von fremden Menschen umgeben bin.

- \_\_\_ 23. Ich trage bestimmte Gegenstände bei mir, die mich vor unangenehmen Gefühlen oder Situationen schützen.
- \_\_\_ 24. Ich bin eine fröhliche und glückliche Person.
- \_\_\_ 25. Ich habe das Interesse an Aktivitäten verloren, die ich sonst mag.
- \_\_\_ 26. Ich fühle mich schwindelig, benommen oder schwach.
- \_\_\_ 27. Ich tue fast alles, um unangenehme Gefühle loszuwerden.
- \_\_\_ 28. Ich beschäftige mich unablässig mit Symptomen und Krankheiten.
- \_\_\_ 29. Vorstellungen von vergangenen traumatischen Ereignissen kommen mir unerwartet in den Sinn.
- \_\_\_ 30. Mein Handeln wird oft von ungewollten Gedanken und Vorstellungen angetrieben.
- \_\_\_ 31. Wenn mich etwas aufwühlt, bemühe ich mich sehr, nicht darüber nachzudenken.
- \_\_\_ 32. Ich bin angespannter und nervöser als durchschnittliche Menschen.
- \_\_\_ 33. Ich bin immer motiviert, neue Aufgaben zu übernehmen.
- \_\_\_ 34. Ich weigere mich, mit Objekten in Berührung zu kommen, vor denen ich Angst habe.
- \_\_\_ 35. Ich bin die Art von Person, deren Gefühle zu leicht verletzt werden.
- \_\_\_ 36. Ich fühle mich gut, nachdem ich eine Aufgabe erledigt habe.
- \_\_\_ 37. Ich habe das Gefühl, dass es nichts gibt, worauf ich mich freuen kann.
- \_\_\_ 38. Ich achte sehr auf meine Gesundheit, weil ich Angst davor habe, krank zu werden.
- \_\_\_ 39. Manchmal fühle ich mich, als würde ich schreckliche Ereignisse aus meiner Vergangenheit erneut durchleben.
- \_\_\_ 40. Ich habe Gedanken oder Vorstellungen, die ich inakzeptabel finde.
- \_\_\_ 41. Ich bin nervös, wenn ich mit anderen Menschen spreche.
- \_\_\_ 42. Ich habe routinemäßige Handlungen, um mit unangenehmen Gefühlen oder Situationen fertig zu werden.
- \_\_\_ 43. Ich denke, dass das Leben nicht lebenswert ist.
- \_\_\_ 44. Manchmal rast oder pocht mein Herz, selbst wenn ich mich nicht körperlich betätige.
- \_\_\_ 45. Ich glaube, ich könnte eine Erkrankung haben, die noch nicht diagnostiziert wurde.
- \_\_\_ 46. Auch wenn ich weiß, dass diese unrealistisch sind, habe ich Gedanken, wie ich die Kontrolle über mein Handeln verliere.
- \_\_\_ 47. In sozialen Situationen bin ich nervös.
- \_\_\_ 48. Ich bin aufgebracht oder wütend, wenn ich an schreckliche Dinge erinnert werde, die ich erlebt oder gesehen habe.
- \_\_\_ 49. Meine Ängste hindern mich daran, manche alltägliche Aufgaben zu erledigen.

### Auswertung des MEDI – German Version

Die MEDI-Skalen können als Summen- oder Mittelwerte der jeweiligen Items berechnet werden, wobei beim Auftreten von fehlenden Item-Antworten eher die Bildung von Mittelwerten zu empfehlen ist.

<b>MEDI-Skala</b>	<b>Items</b>
Neurotisches Temperament	1, 10, 16, 32, 35
Positives Temperament	2, 17, 24, 33, 36
Depressive Stimmung	3, 11, 25, 37, 43
Autonome Erregung	4, 13, 18, 26, 44
Somatische Ängste	6, 19, 28, 38, 45
Soziale Ängste	7, 14, 22, 41, 47
Intrusive Gedanken	5, 12, 21, 30, 40, 46
Traumatisches Wiedererleben	8, 20, 29, 39, 48
Vermeidung	9, 15, 23, 27, 31, 34, 42, 49