

# Fragebogen Schmerz

## Brief Pain Inventory

Deutsche Version:

© Loick, Radbruch, Kiencke,  
Sabatowski (Klinik für Anästhesie,  
Universitätsklinik Köln),  
Lindena (Mundipharma, Limburg)

Englische Originalversion  
erarbeitet durch  
Pain Research Group  
Department of Neurology  
University of Wisconsin-Madison  
Medical School

Geschlecht: ☐ männlich ☐ weiblich

- 1 Familienstand:**
- ① ☐ alleinstehend      ③ ☐ verwitwet
- ② ☒ verheiratet      ④ ☐ getrennt/geschieden

- 2 Ihre eigene Ausbildung (bitte geben Sie die Anzahl der Jahre an, die Sie in Ihrer Ausbildung in Schule/ Berufsausbildung/ Studium standen)**

Jahre **4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20**

Bezeichnung des Abschlusses: *2.3 Jahre*

- 3 Derzeitige Beschäftigung: (bitte erklären Sie die Bezeichnung; falls Sie nicht arbeiten, als was haben Sie vorher gearbeitet?)**

*keine Angabe, sondern ...*

- 4 Beschäftigung des Partners, der Partnerin:**

*7 von 1000 bis 1000*

- 5 Wie ist Ihre jetzige Beschäftigungsart am besten zu beschreiben?**

- ① ☐ Außerhalb des Hauses beschäftigt, Vollzeit      ④ ☒ Berentet
- ② ☐ Außerhalb des Hauses beschäftigt, Teilzeit      ⑤ ☐ Nicht beschäftigt
- ③ ☐ Hausfrau/Hausmann      ⑥ ☐ Anderes

- 6 Wie lange ist es her, daß Ihnen Ihre Diagnose bekannt wurde?** *4* Monate

- 7 Hatten Sie jemals Schmerzen, die auf Ihre jetzige Erkrankung zurückzuführen sind?**

- ① ☒ ja      ② ☐ nein      ③ ☐ weiß ich nicht genau

- 8 Als Sie das erste Mal Ihre Diagnose erfuhren, war Schmerz eines der Symptome?**

- ① ☒ ja      ② ☐ nein      ③ ☐ weiß ich nicht genau

**9** Wurden Sie im letzten Monat operiert?

① ☒ ja      ② ☐ nein

**10** Die meisten von uns haben von Zeit zu Zeit Schmerzen (z.B. Kopfschmerzen, Zahnschmerzen, bei Verstauchungen). Hatten Sie in der letzten Woche andere als diese Alltagsschmerzen?

① ☐ ja      ② ☒ nein

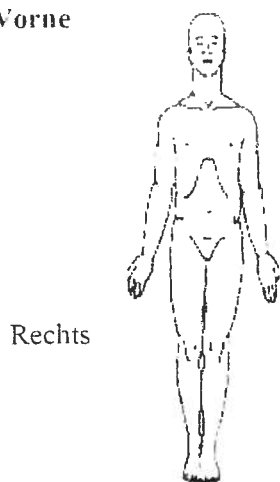
Heute:

① ☒ ja      ② ☐ nein

Falls Sie eine der beiden letzten Fragen mit ja beantwortet haben, füllen Sie diesen Bogen bitte weiter aus. Falls Sie beide Fragen mit nein beantwortet haben, sind Sie mit diesem Fragebogen fertig. Danke.

**11** Bitte schraffieren Sie in der nachstehenden Zeichnung die Gebiete, in denen Sie Schmerzen haben. Markieren Sie mit "x" die Stelle, die Sie am meisten schmerzt:

Vorne



Rechts

Links

Hinten



Links

Rechts

**12** Kreisen Sie die Zahl ein, die Ihre stärksten Schmerzen in der letzten Woche am besten beschreibt:

0      1      2      3      4      5      6      7      8      9      10  
kein Schmerz      stärkste vorstellbare Schmerzen

**13** Kreisen Sie die Zahl ein, die Ihre geringsten Schmerzen in der letzten Woche angibt:

0      1      2      3      4      5      6      7      8      9      10  
kein Schmerz      stärkste vorstellbare Schmerzen

**14** Kreisen Sie die Zahl ein, die Ihre durchschnittlichen Schmerzen in der letzten Woche angibt:

0      1      2      3      4      5      6      7      8      9      10  
kein Schmerz      stärkste vorstellbare Schmerzen

Patienten ID: DKP 121

Visit: 1

Datum: .....

**15** Kreisen Sie die Zahl ein, die aussagt, welche Schmerzen Sie in diesem Moment haben:

0      1      2      3      4      5      6      7      8      9      10  
kein Schmerz      stärkste vorstellbare Schmerzen

**16** Welche Dinge und Tätigkeiten lindern Ihre Schmerzen (z.B. Wärme, Medikamente, Ausruhen):

**17** Welche Dinge und Tätigkeiten verstärken Ihre Schmerzen (z.B. Gehen, Stehen, etwas Heben):

**18** Welche Behandlungen oder Medikamente erhalten Sie gegen Ihre Schmerzen?

**19** Bitte denken Sie an die letzte Woche. Wieviel Schmerzlinderung haben Sie durch Behandlungen oder Medikamente erfahren? Bitte kreisen Sie die Prozentzahl ein, die am besten die Schmerzlinderung beschreibt:

0      10      20      30      40      50      60      70      80      90      100%  
keine Linderung      vollständige Linderung

**20** Falls Sie Schmerzmedikamente einnehmen: Wie viele Stunden dauert es, bis Ihre Schmerzen wieder auftreten?

- |   |  |
|---|--|
| <input type="radio"/> 1 Schmerzmedikamente helfen gar nicht | <input type="radio"/> 5 4 Stunden                          |
| <input type="radio"/> 2 1 Stunde                            | <input type="radio"/> 6 5 - 12 Stunden                     |
| <input type="radio"/> 3 2 Stunden                           | <input type="radio"/> 7 mehr als 12 Stunden                |
| <input type="radio"/> 4 3 Stunden                           | <input type="radio"/> 8 Ich nehme keine Schmerzmedikamente |

**21** Worauf führen Sie Ihre Schmerzen zurück? Bitte markieren Sie die Antwort, die am besten zutrifft:

- |   |                            |                              |
|---|----------------------------|------------------------------|
| Folge der Behandlung (z.B. Medikamente, Operation, Bestrahlung, Prothesen)        | <input type="radio"/> 1 ja | <input type="radio"/> 2 nein |
| Primärerkrankung (das ist die Erkrankung, die z. Zt. behandelt und bewertet wird) | <input type="radio"/> 1 ja | <input type="radio"/> 2 nein |
| Eine medizinische Ursache ohne Bezug zur Primärerkrankung (z.B. Arthritis)        | <input type="radio"/> 1 ja | <input type="radio"/> 2 nein |

**22**

**Schmerzempfindung:** Bitte geben Sie für jedes der nachstehenden Wörter an, ob es für Ihre Schmerzen zutrifft:

dumpf, drückend	gar nicht	0	1	2	3	extrem
pochend, klopfend	gar nicht	0	1	2	3	extrem
brennend, heiß	gar nicht	0	1	2	3	extrem
elektrisierend, einschließend	gar nicht	0	1	2	3	extrem
stechend, bohrend	gar nicht	0	1	2	3	extrem
krampfartig, kolikartig	gar nicht	0	1	2	3	extrem
ziehend, reißend	gar nicht	0	1	2	3	extrem
Schmerz bei leichter Berührung	gar nicht	0	1	2	3	extrem
unerträglich	gar nicht	0	1	2	3	extrem
erschöpfend, ermüdend	gar nicht	0	1	2	3	extrem
schrecklich	gar nicht	0	1	2	3	extrem

**23**

Bitte kreisen Sie die Zahl ein, die angibt, wie stark Ihre Schmerzen Sie in der letzten Woche beeinträchtigt haben:

**Allgemeine Aktivität**

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10  
Keine Beeinträchtigung stärkste Beeinträchtigung

**Stimmung**

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10  
Keine Beeinträchtigung stärkste Beeinträchtigung

**Gehvermögen**

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10  
Keine Beeinträchtigung stärkste Beeinträchtigung

**Normale Arbeit (sowohl außerhalb und Haushalt), Belastbarkeit**

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10  
Keine Beeinträchtigung stärkste Beeinträchtigung

**Beziehung zu anderen Menschen**

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10  
Keine Beeinträchtigung stärkste Beeinträchtigung

**Schlaf**

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10  
Keine Beeinträchtigung stärkste Beeinträchtigung

**Lebensfreude**

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10  
Keine Beeinträchtigung stärkste Beeinträchtigung

a_FAI_1
a_FAI_2
a_FAI_3
a_FAI_4
a_FAI_5
a_FAI_6
a_FAI_7
a_FAI_8
a_FAI_9
a_FAI_10
a_FAI_11
a_FAI_12
a_FAI_13
a_FAI_14
a_FAI_15
a_FAI_16
a_FAI_17
a_FAI_18
a_FAI_19
a_FAI_20
a_FAI_21
a_FAI_22
a_FAI_23
a_FAI_24
a_FAI_25
a_FAI_26
a_FAI_27
a_FAI_28
a_FAI_29
a_FAI_sum
a_FAI_mean

**Fatigue Assessment Instrument****(FAI)**

Bitte lesen Sie jede Aussage durch und kreuzen Sie die für Sie zutreffende Zahl von 1 bis 7 an.

1= nicht zutreffend

bis

7= vollständige Übereinstimmung

	nicht zutreffend						trifft vollständig zu
1. Ich fühle mich schlafrunken, wenn ich erschöpft bin.	1	2	3	4	5	6	7
2. Wenn ich erschöpft bin, verliere ich meine Geduld?	1	2	3	4	5	6	7
3. Meine Motivation ist gemindert, wenn ich chronisch erschöpft bin.	1	2	3	4	5	6	7
4. Wenn ich erschöpft bin, habe ich Schwierigkeiten mich zu konzentrieren.	1	2	3	4	5	6	7
<b>Folgende Umstände rufen bei mir chronische Erschöpfung hervor:</b>							
5. sportliche Aktivitäten	1	2	3	4	5	6	7
6. starke Wärme	1	2	3	4	5	6	7
7. längere Zeit ohne Aktivitäten	1	2	3	4	5	6	7
8. Stress	1	2	3	4	5	6	7
9. Depression	1	2	3	4	5	6	7
10. Tätigkeiten	1	2	3	4	5	6	7
11. Meine chronische Erschöpfung ist am Nachmittag stärker.	1	2	3	4	5	6	7
12. Meine chronische Erschöpfung ist am Morgen stärker.	1	2	3	4	5	6	7
13. Die Durchführung der täglichen Routinen verstärkt meine chronische Erschöpfung.	1	2	3	4	5	6	7
14. Ruhe vermindert meine chronische Erschöpfung.	1	2	3	4	5	6	7
15. Schlaf vermindert meine chronische Erschöpfung.	1	2	3	4	5	6	7
16. Kühle Temperaturen vermindern meine chronische Erschöpfung.	1	2	3	4	5	6	7

**Fatigue Assessment Instrument**
**(FAI)**

	nicht zutreffend						trifft vollständig zu
17. Positive Erfahrungen vermindern meine chronische Erschöpfung.	1	2	3	4	5	6	7
18. Ich bin leicht ermüdbar.	1	2	3	4	5	6	7
19. Die chronische Erschöpfung stört meine körperliche Funktionsfähigkeit.	1	2	3	4	5	6	7
20. Die chronische Erschöpfung verursacht mir Probleme im Alltag.	1	2	3	4	5	6	7
21. Die chronische Erschöpfung verhindert anhaltende körperliche Leistungsfähigkeit.	1	2	3	4	5	6	7
22. Die chronische Erschöpfung behindert die Durchführung bestimmter Aufgaben und Verpflichtungen.	1	2	3	4	5	6	7
23. Die chronische Erschöpfung ging anderen Beschwerden, die ich aktuell habe, voraus.	1	2	3	4	5	6	7
24. Die chronische Erschöpfung ist die Beschwerde, die mich am meisten einschränkt.	1	2	3	4	5	6	7
25. Die chronische Erschöpfung ist eine der drei Beschwerden, die mich am meisten einschränken.	1	2	3	4	5	6	7
26. Die chronische Erschöpfung behindert meine Arbeit, das Familienleben oder meine sozialen Kontakte.	1	2	3	4	5	6	7
27. Die chronische Erschöpfung verschlimmert andere Symptome.	1	2	3	4	5	6	7
28. Die chronische Erschöpfung, die ich jetzt erlebe unterscheidet sich in der Qualität von der Erschöpfung, die ich vorher erlebt habe, bevor ich diese Krankheit entwickelt habe.	1	2	3	4	5	6	7
29. Nach der Ausübung von sportlichen Aktivitäten erlebe ich eine anhaltende chronische Erschöpfung.	1	2	3	4	5	6	7



a_BDI_A
a_BDI_B
a_BDI_C
a_BDI_D
a_BDI_E
a_BDI_F
a_BDI_G
a_BDI_H
a_BDI_I
a_BDI_J
a_BDI_K
a_BDI_L
a_BDI_M
a_BDI_N
a_BDI_O
a_BDI_P
a_BDI_Q
a_BDI_R
a_BDI_S
a_BDI_T
a_BDI_U
a_BDI_sum
a_BDI_mean

## BDI

Dieser Fragebogen enthält 21 Gruppen von Aussagen. Bitte lesen Sie jede Gruppe sorgfältig durch. Suchen Sie dann die eine Aussage in jeder Gruppe heraus, die am besten beschreibt, wie Sie sich in dieser Woche einschließlich heute gefühlt haben und kreuzen Sie die dazugehörige Ziffer (0, 1, 2 oder 3) an. Falls mehrere Aussagen einer Gruppe gleichermaßen zutreffen, können Sie auch mehrere Ziffern markieren. Lesen Sie auf jeden Fall alle Aussagen in jeder Gruppe, bevor Sie Ihre Wahl treffen.

**A**

- 0 Ich bin nicht traurig.
- 1 Ich bin traurig.
- 2 Ich bin die ganze Zeit traurig und komme nicht davon los.
- 3 Ich bin so traurig oder unglücklich, dass ich es kaum noch ertrage.

**B**

- 0 Ich sehe nicht besonders mutlos in die Zukunft.
- 1 Ich sehe mutlos in die Zukunft.
- 2 Ich habe nichts, worauf ich mich freuen kann.
- 3 Ich habe das Gefühl, dass die Zukunft hoffnungslos ist, und dass die Situation nicht besser werden kann.

**C**

- 0 Ich fühle mich nicht als Versager.
- 1 Ich habe das Gefühl, öfter versagt zu haben als der Durchschnitt.
- 2 Wenn ich auf mein Leben zurückblicke, sehe ich bloß eine Menge Fehlschläge.
- 3 Ich habe das Gefühl, als Mensch ein völliger Versager zu sein.

**D**

- 0 Ich kann die Dinge genauso genießen wie früher.
- 1 Ich kann die Dinge nicht mehr so genießen wie früher.
- 2 Ich kann aus nichts mehr eine echte Befriedigung ziehen.
- 3 Ich bin mit allem unzufrieden oder gelangweilt.

**E**

- 0 Ich habe keine Schuldgefühle.
- 1 Ich habe häufig Schuldgefühle.
- 2 Ich habe fast immer Schuldgefühle.
- 3 Ich habe immer Schuldgefühle.

**F**

- 0 Ich habe nicht das Gefühl, gestraft zu sein.
- 1 Ich habe das Gefühl, vielleicht bestraft zu werden.
- 2 Ich erwarte, bestraft zu werden.
- 3 Ich habe das Gefühl, bestraft zu sein.

**G**

- 0 Ich bin nicht von mir enttäuscht.
- 1 Ich bin von mir enttäuscht.
- 2 Ich finde mich fürchterlich.
- 3 Ich hasse mich.

**H**

- 0 Ich habe nicht das Gefühl, schlechter zu sein als alle anderen.
- 1 Ich kritisiere mich wegen meiner Fehler und Schwächen.
- 2 Ich mache mir die ganze Zeit Vorwürfe wegen meiner Mängel.
- 3 Ich gebe mir für alles die Schuld, was schiefgeht.

**I**

- 0 Ich denke nicht daran, mir etwas anzutun.
- 1 Ich denke manchmal an Selbstmord, aber ich würde es nicht tun.
- 2 Ich möchte mich am liebsten umbringen.
- 3 Ich würde mich umbringen, wenn ich die Gelegenheit hätte.

**J**

- 0 Ich weine nicht öfter als früher.
- 1 Ich weine jetzt mehr als früher.
- 2 Ich weine jetzt die ganze Zeit.
- 3 Früher konnte ich weinen, aber jetzt kann ich es nicht mehr, obwohl ich es möchte.

Subtotal Seite 1

**BDI****K**

- 0 Ich bin nicht reizbarer als sonst.
- 1 Ich bin jetzt leichter verärgert oder gereizt als früher.
- 2 Ich fühle mich dauernd gereizt.
- 3 Die Dinge, die mich früher geärgert haben, berühren mich nicht mehr.

**L**

- 0 Ich habe nicht das Interesse an Menschen verloren.
- 1 Ich interessiere mich jetzt weniger für Menschen als früher.
- 2 Ich habe mein Interesse an anderen Menschen zum größten Teil verloren.
- 3 Ich habe mein ganzes Interesse an anderen Menschen verloren.

**M**

- 0 Ich bin so entschlossen wie immer.
- 1 Ich schiebe Entscheidungen jetzt öfter als früher auf.
- 2 Es fällt mir jetzt schwerer als früher, Entscheidungen zu treffen.
- 3 Ich kann überhaupt keine Entscheidungen mehr treffen.

**N**

- 0 Ich habe nicht das Gefühl, schlechter auszusehen als früher.
- 1 Ich mache mir Sorgen, dass ich alt oder unattraktiv aussehe.
- 2 Ich habe das Gefühl, dass Veränderungen in meinem Aussehen eintreten, die mich hässlich machen.
- 3 Ich finde mich hässlich.

**O**

- 0 Ich kann so gut arbeiten wie früher.
- 1 Ich muss mir einen Ruck geben, bevor ich eine Tätigkeit in Angriff nehme.
- 2 Ich muss mich zu jeder Tätigkeit zwingen.
- 3 Ich bin unfähig zu arbeiten.

**P**

- 0 Ich schlafe so gut wie sonst.
- 1 Ich schlafe nicht mehr so gut wie früher.
- 2 Ich wache 1 bis 2 Stunden früher auf als sonst, und es fällt mir schwer, wieder einzuschlafen.
- 3 Ich wache mehrere Stunden früher auf als sonst und kann nicht mehr einschlafen.

**Q**

- 0 Ich ermüde nicht stärker als sonst.
- 1 Ich ermüde schneller als früher.
- 2 Fast alles ermüdet mich.
- 3 Ich bin zu müde, um etwas zu tun.

**R**

- 0 Mein Appetit ist nicht schlechter als sonst.
- 1 Mein Appetit ist nicht mehr so gut wie früher.
- 2 Mein Appetit hat sehr stark nachgelassen.
- 3 Ich habe überhaupt keinen Appetit mehr.

**S**

- 0 Ich habe in letzter Zeit kaum abgenommen.
- 1 Ich habe mehr als 2 Kilo abgenommen.
- 2 Ich habe mehr als 5 Kilo abgenommen.
- 3 Ich habe mehr als 8 Kilo abgenommen.

Ich esse absichtlich weniger, um abzunehmen:

- ☐ Ja
- ☐ Nein

**T**

- 0 Ich mache mir keine größeren Sorgen um meine Gesundheit als sonst.
- 1 Ich mache mir Sorgen über körperliche Probleme, wie Schmerzen, Magenbeschwerden oder Verstopfung.
- 2 Ich mache mir so große Sorgen über gesundheitliche Probleme, dass es mir schwerfällt, an etwas anderes zu denken.
- 3 Ich mache mir so große Sorgen über gesundheitliche Probleme, dass ich an nichts anderes mehr denken kann.

**U**

- 0 Ich habe in letzter Zeit keine Veränderung meines Interesses an Sex bemerkt.
- 1 Ich interessiere mich weniger für Sex als früher.
- 2 Ich interessiere mich jetzt viel weniger für Sex.
- 3 Ich habe das Interesse an Sex völlig verloren.

\_\_\_\_\_ Subtotal Seite 2

\_\_\_\_\_ Subtotal Seite 1

\_\_\_\_\_ Summenwert

a_GDS_1
a_GDS_2
a_GDS_3
a_GDS_4
a_GDS_5
a_GDS_6
a_GDS_7
a_GDS_8
a_GDS_9
a_GDS_10
a_GDS_11
a_GDS_12
a_GDS_13
a_GDS_14
a_GDS_15
a_GDS_sum
a_GDS_mean

GDS

OKP 121

Kurzform

Bitte, wählen Sie bei den folgenden Fragen jeweils die Antwort aus, die Ihrem Befinden während der letzten Woche am besten entsprochen hat.

1. Sind Sie im wesentlichen mit Ihrem Leben zufrieden?	<input type="checkbox"/> Nein <input checked="" type="checkbox"/> Ja
2. Haben Sie viele Ihrer Interessen oder Aktivitäten aufgegeben?	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
3. Haben Sie das Gefühl, dass Ihr Leben leer ist?	<input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein
4. Sind Sie oft gelangweilt?	<input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein
5. Haben Sie meistens gute Laune?	<input type="checkbox"/> Nein <input checked="" type="checkbox"/> Ja
6. Sind Sie besorgt darüber, dass Ihnen etwas Schlimmes zustoßen könnte?	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
7. Fühlen Sie sich die meiste Zeit glücklich?	<input checked="" type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
8. Fühlen Sie sich oft hilflos?	<input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein
9. Ziehen Sie es vor, Zuhause zu bleiben, anstatt auszugehen und sich mit etwas Neuem zu beschäftigen?	<input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein
10. Haben Sie den Eindruck, mit dem Gedächtnis in letzter Zeit mehr als sonst Probleme zu haben?	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
11. Finden Sie es schön, jetzt in dieser Zeit zu leben?	<input type="checkbox"/> Nein <input checked="" type="checkbox"/> Ja
12. Fühlen Sie sich, so wie Sie im Augenblick sind, wertlos?	<input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein
13. Fühlen Sie sich voller Energie?	<input checked="" type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
14. Haben Sie das Gefühl, dass ihre Situation hoffnungslos ist?	<input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein
15. Haben Sie den Eindruck, dass es den meisten Menschen besser geht als Ihnen?	<input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein
<p style="text-align: right;">GESAMT: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	

a_SPF_2
a_SPF_6
a_SPF_7
a_SPF_10
a_SPF_11
a_SPF_12
a_SPF_14
a_SPF_20
a_SPF_25
a_SPF_27
a_SPF_28
a_SPF_29
a_SPF_30
a_SPF_32
a_SPF_33
a_SPF_34
a_SPF_sum
a_SPF_mean
a_SPF_factor1_fantasy
a_SPF_factor2_perspective_taking
a_SPF_factor3_empathy
a_SPF_factor4_distress

## Saarbrücker Persönlichkeits-Fragebogen (SPF)

Based on the Interpersonal Reactivity Index (IRI)

V3.1 (2007)

Sie werden jetzt eine Reihe von Aussagen lesen, die jeweils bestimmte (verallgemeinerte) menschliche Eigenschaften oder Reaktionen beschreiben. Bitte kennzeichnen Sie dann auf der 5-Punkte-Skala, inwieweit diese Aussage auf Sie zutrifft; je höher die Zahl, desto höher die Zustimmung. Vielleicht fällt Ihnen auch zu der einen oder anderen allgemeinen Beschreibung ein konkretes Erlebnis ein.

Es gibt dabei keine richtigen oder falschen Antworten.

In der vorgegebenen Antwortskala markieren Sie Ihre Antwort durch einen Kreis um die Zahl (je größer die Zahl 1-5, desto höher ist Ihre Zustimmung).

Falls Sie eine Änderung vornehmen wollen, so kreuzen Sie die nicht gewünschte Antwort durch und markieren die gewünschte Antwort erneut mit einem Kreis

Ein Beispiel:

Inwieweit trifft die Aussage auf Sie zu?	trifft gar nicht zu	.....	trifft sehr gut zu	
	1 (- -)	2 (-)	3 (o)	4 (+) 5 (++)
Ich esse gerne Spaghetti	1 (- -)	2 (-)	3 (o)	4 (+) 5 (++)
Ich gehe gerne ins Kino	1 (- -)	2 (-)	3 (o)	4 (+) 5 (++)
Ich trinke gerne Bier	1 (- -)	2 (-)	3 (o)	4 (+) 5 (++)

Irrtum

richtig

Wir danken Ihnen bereits jetzt für Ihre Mitarbeit und Ihre ehrliche Beantwortung der Fragen.  
Bitte beginnen Sie nun .....

## SPF

trifft gar nicht zu.....trifft sehr gut zu

2	Ich empfinde oft warmherzige Gefühle für Leute, denen es weniger gut geht als mir.	1 (- -)	2 (-)	3 (o)	4 (+)	5 (++)
6	Die Gefühle einer Person in einem Roman kann ich mir oft sehr gut vorstellen.	1 (- -)	2 (-)	3 (o)	4 (+)	5 (++)
7	In Notfallsituationen fühle ich mich ängstlich und unbehaglich.	1 (- -)	2 (-)	3 (o)	4 (+)	5 (++)
10	Ich versuche, bei einem Streit zuerst beide Seiten zu verstehen, bevor ich eine Entscheidung treffe.	1 (- -)	2 (-)	3 (o)	4 (+)	5 (++)
11	Wenn ich sehe, wie jemand ausgenutzt wird, glaube ich, ihn schützen zu müssen.	1 (- -)	2 (-)	3 (o)	4 (+)	5 (++)
12	Manchmal fühle ich mich hilflos, wenn ich inmitten einer sehr emotionsgeladenen Situation bin.	1 (- -)	2 (-)	3 (o)	4 (+)	5 (++)
14	Ich versuche manchmal, meine Freunde besser zu verstehen, indem ich mir vorstelle, wie die Dinge aus ihrer Sicht aussehen könnten.	1 (- -)	2 (-)	3 (o)	4 (+)	5 (++)
20	Nachdem ich einen Film gesehen habe, fühle ich mich manchmal so, als ob ich eine der Personen aus diesem Film sei.	1 (- -)	2 (-)	3 (o)	4 (+)	5 (++)
25	Oft berühren mich Dinge sehr, die ich nur beobachte.	1 (- -)	2 (-)	3 (o)	4 (+)	5 (++)
27	Ich glaube, jedes Problem hat zwei Seiten und versuche deshalb beide zu berücksichtigen.	1 (- -)	2 (-)	3 (o)	4 (+)	5 (++)
28	Ich würde mich selbst als eine ziemlich weichherzige Person bezeichnen.	1 (- -)	2 (-)	3 (o)	4 (+)	5 (++)
29	Wenn ich einen guten Film sehe, kann ich mich sehr leicht in die Hauptperson hineinversetzen.	1 (- -)	2 (-)	3 (o)	4 (+)	5 (++)
30	Ich neige dazu, in Notfällen die Kontrolle über mich zu verlieren.	1 (- -)	2 (-)	3 (o)	4 (+)	5 (++)
32	Wenn ich eine interessante Geschichte oder ein gutes Buch lese, versuche ich mir vorzustellen, wie ich mich fühlen würde, wenn mir die Ereignisse des Buches passieren würden.	1 (- -)	2 (-)	3 (o)	4 (+)	5 (++)
33	Wenn ich jemanden sehen müsste, der dringend Hilfe in einem Notfall bräuchte, würde ich bestimmt zusammenbrechen.	1 (- -)	2 (-)	3 (o)	4 (+)	5 (++)
34	Bevor ich jemanden kritisiere, versuche ich mir vorzustellen, wie ich mich an seiner Stelle fühlen würde.	1 (- -)	2 (-)	3 (o)	4 (+)	5 (++)



a_SASS_1
a_SASS_1A
a_SASS_1B
a_SASS_2
a_SASS_3
a_SASS_4
a_SASS_5
a_SASS_6
a_SASS_7
a_SASS_8
a_SASS_9
a_SASS_10
a_SASS_11
a_SASS_12
a_SASS_13
a_SASS_14
a_SASS_15
a_SASS_16
a_SASS_17
a_SASS_18
a_SASS_19
a_SASS_20
a_SASS_sum
a_SASS_prozentwert

10. Erscheint Ihnen der Austausch mit den Menschen, die Sie treffen als

sehr bereichernd	bereichernd X	wenig bereichernd	nicht bereichernd
------------------	------------------	-------------------	-------------------

11. Suchen die Menschen, die zu Ihrem näheren Kreis gehören, Ihre Gesellschaft?

sehr häufig X	häufig	selten	nie
------------------	--------	--------	-----

12. Halten Sie sich an gesellschaftliche Regeln, die Höflichkeitsregeln, die Umgangsformen etc.?

immer	meistens	selten X	nie
-------	----------	-------------	-----

13. Nehmen Sie am gesellschaftlichen Leben im Rahmen eines Vereins, eines Klubs, einer Religionsgemeinschaft etc. teil?

intensiv	mäßig	sehr wenig X	überhaupt nicht
----------	-------	-----------------	-----------------

14. Beschaffen Sie sich gerne Informationen um ein für Sie neues Gebiet besser kennen zu lernen?

sehr häufig	häufig	selten X	nie
-------------	--------	-------------	-----

15. Macht es Ihnen Spaß, sich über Wissenschaft, Technik oder Kultur zu informieren?

sehr	mäßig	wenig X	gar nicht
------	-------	------------	-----------

16. Haben Sie Schwierigkeiten, in Ihrer Umgebung Ihre persönliche Meinung zum Ausdruck zu bringen?

immer	häufig	manchmal X	nie
-------	--------	---------------	-----

17. Fühlen Sie sich von Ihrem Umfeld abgelehnt, ausgeschlossen?

immer	häufig	manchmal	nie X
-------	--------	----------	----------

18. Achten Sie auf Ihre Erscheinung?

sehr X	mäßig	wenig	gar nicht
-----------	-------	-------	-----------

19. Haben Sie Schwierigkeiten, Ihre Mittel, Ihr Einkommen, zu verwalten?

immer	häufig	manchmal	nie X
-------	--------	----------	----------

20. Fühlen Sie sich in der Lage, mit Ihrer Umgebung so umzugehen, wie Sie es möchten oder wie es die Situation erfordert (das heißt, schaffen Sie es, die alltäglichen Probleme zu meistern)?

absolut	ziemlich X	kaum	gar nicht
---------	---------------	------	-----------

**Vielen Dank für Ihre Mitarbeit!**

Gesamtscore:   T-Wert:   PR:

a_EKF_S_1
a_EKF_S_2
a_EKF_S_3
a_EKF_S_4
a_EKF_S_5
a_EKF_S_6
a_EKF_S_7
a_EKF_S_8
a_EKF_S_9
a_EKF_S_10
a_EKF_S_11
a_EKF_S_12
a_EKF_S_13
a_EKF_S_14
a_EKF_S_15
a_EKF_S_16
a_EKF_S_17
a_EKF_S_18
a_EKF_S_19
a_EKF_S_20
a_EKF_S_21
a_EKF_S_22
a_EKF_S_23
a_EKF_S_24
a_EKF_S_25
a_EKF_S_26
a_EKF_S_27
a_EKF_S_28
a_EKF_S_29
a_EKF_S_30
a_EKF_S_31
a_EKF_S_32
a_EKF_S_33
a_EKF_S_34
a_EKF_S_35
a_EKF_S_36
a_EKF_S_37
a_EKF_S_38
a_EKF_S_39
a_EKF_S_40
a_EKF_S_41
a_EKF_S_42
a_EKF_S_43
a_EKF_S_44
a_EKF_S_45
a_EKF_S_46
a_EKF_S_47
a_EKF_S_48
a_EKF_S_49
a_EKF_S_50
a_EKF_S_51
a_EKF_S_52
a_EKF_S_53
a_EKF_S_54
a_EKF_S_55
a_EKF_S_56
a_EKF_S_57
a_EKF_S_58
a_EKF_S_59
a_EKF_S_60
a_EKF_S_61
a_EKF_S_62
a_EKF_S_sum

# EKF-S

## Emotionale-Kompetenz-Fragebogen

Heiner Rindermann

Einschätzung emotionaler Kompetenzen und emotionaler Intelligenz aus Selbst- und Fremdsicht

### HAUPTSKALEN SELBSTBEURTEILUNG

Testdatum

Name

Geburtsdatum

männlich ☐

weiblich ☐

Geschlecht

© Hogrefe Verlag, Göttingen  
Nachdruck und jegliche Art  
der Vervielfältigung verboten  
Best.-Nr. 01 142 03

GÖTTINGEN · BERN · WIEN · PARIS · OXFORD · PRAG · TORONTO · CAMBRIDGE, MA · AMSTERDAM · KOPENHAGEN · STOCKHOLM

HOGREFE



Im Folgenden finden Sie eine Reihe von Aussagen, welche sich zur Beschreibung Ihrer eigenen Person eignen könnten. Bitte antworten Sie, je nachdem ob Sie persönlich meinen, dass eine Feststellung zutrifft oder nicht, mit der zur Verfügung gestellten Skala:

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
stimmt überhaupt nicht	stimmt eher nicht	mittel	stimmt eher	stimmt vollständig

Lesen Sie jede Aussage genau durch und kreuzen Sie als Antwort die Kategorie an, die Ihre Sichtweise am besten ausdrückt. Denken Sie nicht lange über einen Satz nach, sondern geben Sie die Antwort, die Ihnen unmittelbar in den Sinn kommt.

Antworten Sie bitte wahrheitsgemäß, so wie es auf Sie zutrifft. In diesem Fragebogen gibt es keine „richtigen“ oder „falschen“ Antworten, nur zu der jeweiligen Person selbst passende Antworten.

**Lassen Sie keine Aussagen aus.** Auch wenn Ihnen einmal die Entscheidung schwer fallen sollte, kreuzen Sie trotzdem immer eine Antwort an, und zwar die, welche noch am ehesten auf Sie zutreffen kann.

Bitte bewerten Sie die Aussagen zügig aber sorgfältig.

	stimmt überhaupt nicht	stimmt eher nicht	mittel	stimmt eher	stimmt vollständig
1. In brenzligen Situationen versuche ich, Ruhe zu bewahren. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Wenn es mir schlecht geht, berichte ich lieber nicht davon, man könnte andere belästigen. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Ich kann sehr schnell erkennen, wenn sich andere schlecht fühlen. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Manchmal bin ich traurig, ohne zu wissen, warum. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
5. Wenn ich Wut in mir aufsteigen spüre, weiß ich, wie ich mich wieder beruhigen kann. ....	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Ich kann gut verschiedene Gefühlszustände meiner Freunde beschreiben. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Wenn ich glücklich bin, kann ich mir das erklären. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Auch ohne Worte sehe ich meist an der Mimik und Gestik, wie sich ein Mensch fühlt. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Mich kann nichts so leicht aus der Ruhe bringen. ....	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Wenn ich traurig bin, zeige ich das nicht. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
11. Ich kann Gefühle anderer gut nachvollziehen. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Eigenen Ärger und Wut kann ich kontrollieren. ....	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Es fällt mir schwer, meine Gefühle zu beschreiben. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Manchmal weiß ich gar nicht, dass ich schlecht gelaunt bin. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Ich kann am Gesichtsausdruck anderer erkennen, wie sie sich gerade fühlen. ....	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Ich kehre mein Inneres nicht nach außen. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
17. Ich kann gut meine Gefühle erkennen. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
18. Die Gefühle anderer kann ich gut erkennen. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19. Mit meinen Gefühlen kann ich gut umgehen. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
20. Ich kann gut meine Gefühle beschreiben. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
21. Manchmal schwankt meine Stimmung, ohne dass ich mir erklären kann, wieso. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
22. Ich kann mich gut in die Gefühlswelt anderer hineinversetzen. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23. Wenn ich wütend bin, kann ich mich kaum beherrschen. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
24. Ich kann meine Gefühle gut ausdrücken. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25. Andere bezeichnen mich als einfühlsam. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26. Wenn andere in Panik geraten, bleibe ich ganz ruhig. ....	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27. Ich erzähle oft von meinen Gefühlen. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28. Ich erkenne, ob jemand tatsächlich betroffen ist. ....	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29. Ich kann meine Gefühle gut anderen Personen beschreiben. ....	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30. Ich kenne fast immer meine Gefühle. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
31. Telefoniere ich mit einem Freund, merke ich, was er empfindet. ....	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
32. Ich teile anderen oft mit, wie es mir geht. ....	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
33. Oft verstehe ich meine Gefühle nicht. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
34. Ich versuche oft, meine eigentlichen Gefühle anderen nicht zu zeigen. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
35. Manchmal weiß ich nicht, wie es dazu kam, dass ich so schlecht drauf war. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

	stimmt überhaupt nicht	stimmt eher nicht	mittel	stimmt eher	stimmt vollständig
36. Ich kann Gefühle anderer ganz gut beschreiben. ....	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
37. Auch in schwierigen Situationen kann ich mich gut steuern. ....	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
38. Ich kann anderen mitteilen, wie ich mich innerlich fühle. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
39. Wenn meine Gefühle sich ändern, kann ich die Ursache dafür fast immer finden. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
40. Die Stimmung anderer kann ich meist erkennen. ....	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
41. Auch unter schwierigen Bedingungen kann ich im inneren Gleichgewicht bleiben. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
42. Andere meinen, dass ich meine Gefühle gut ausdrücken kann. ....	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
43. Ich verstehe meist, warum ich mich in einer bestimmten Stimmung befinde. ....	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
44. Durch das Analysieren der Gefühle anderer Personen kann ich sie besser verstehen. ....	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
45. Mit meinen eigenen Gefühlswallungen kann ich gut umgehen. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
46. Ich habe Probleme, meine Gefühle auszudrücken. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
47. Manchmal kann ich mir mein eigenes Verhalten nicht erklären. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
48. Geht es einem anderen besser als sonst, merke ich das schnell. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
49. Ich kann meine Gefühle gut wieder in einen inneren Ausgleich bringen. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
50. Ich behalte meine Gefühle lieber für mich. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
51. Ich kann schnell in verschiedenen Situationen erkennen, wie ich mich fühle. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
52. Ich kann andere, deren Gefühle und Verhalten, gut verstehen. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
53. Ich kann gut meine Gefühle in Worte fassen. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
54. Ich erkenne oft den Auslöser für plötzliche Gefühlsänderungen. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
55. Ich kann gut erkennen, wenn jemand traurig ist. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
56. Wenn ich erst einmal wütend bin, fällt es mir schwer, mich wieder zu beruhigen. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
57. Ich zeige offen, wie es mir geht. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
58. Andere erkennen manchmal schneller als ich, dass ich schlecht drauf bin. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
59. Im Verlauf von Gesprächen erkenne ich schnell, wie es meinem Gesprächspartner geht und wann sich seine Stimmung verändert. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
60. Ich könnte mich stundenlang über schlechte Nachrichten oder Ereignisse aufregen. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
61. Manchmal muss ich erst darauf hingewiesen werden, dass sich meine Stimmung geändert hat. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
62. Ich habe es nie gelernt, über meine Gefühle zu sprechen. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bitte überprüfen Sie noch einmal, ob Sie alle Fragen beantwortet haben.

Vielen Dank!

a AESD S 1 Eingabe
a AESD S 2 Eingabe
a AESD S 3 Eingabe
a AESD S 4 Eingabe
a AESD S 5 Eingabe
a AESD S 6 Eingabe
a AESD S 7 Eingabe
a AESD S 8 Eingabe
a AESD S 9 Eingabe
a AESD S 10 Eingabe
a AESD S 11 Eingabe
a AESD S 12 Eingabe
a AESD S 13 Eingabe
a AESD S 14 Eingabe
a AESD S 15 Eingabe
a AESD S 16 Eingabe
a AESD S 17 Eingabe
a AESD S 18 Eingabe
a AESD S 1
a AESD S 2
a AESD S 3
a AESD S 4
a AESD S 5
a AESD S 6
a AESD S 7
a AESD S 8
a AESD S 9
a AESD S 10
a AESD S 11
a AESD S 12
a AESD S 13
a AESD S 14
a AESD S 15
a AESD S 16
a AESD S 17
a AESD S 18
a AESD S sum
a AESD S mean

not relevant!

AESD.S

At the beginning of the study was  
not been yet handed out

|| available from DKP043 / DKK022



Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient.

bitte kreuzen Sie jeweils die Antwort an, die Ihre Gedanken, Gefühle und Ihr Verhalten während der letzten vier Wochen am besten beschreibt. Bitte lassen Sie dabei keine Frage aus.

**Vielen Dank für Ihre Mitarbeit!**

**1. Ich interessiere mich für Dinge.**

- ☐ trifft gar nicht zu    ☒ trifft ziemlich zu  
☐ trifft etwas zu    ☐ trifft sehr zu

**2. Ich erledige Dinge während des Tages.**

- ☐ trifft gar nicht zu    ☒ trifft ziemlich zu  
☐ trifft etwas zu    ☐ trifft sehr zu

**3. Es ist mir wichtig, Dinge selbst zu beginnen.**

- ☐ trifft gar nicht zu    ☒ trifft ziemlich zu  
☐ trifft etwas zu    ☐ trifft sehr zu

**4. Ich bin daran interessiert, neue Erfahrungen zu machen.**

- ☐ trifft gar nicht zu    ☐ trifft ziemlich zu  
☒ trifft etwas zu    ☐ trifft sehr zu

**5. Ich bin am Lernen neuer Dinge interessiert.**

- ☐ trifft gar nicht zu    ☐ trifft ziemlich zu  
☐ trifft etwas zu    ☐ trifft sehr zu

**6. Ich gebe mir bei allem wenig Mühe.**

- ☒ trifft gar nicht zu    ☐ trifft ziemlich zu  
☐ trifft etwas zu    ☐ trifft sehr zu

**7. Ich begegne dem Leben mit Vitalität.**

- ☐ trifft gar nicht zu    ☐ trifft ziemlich zu  
☐ trifft etwas zu    ☐ trifft sehr zu

**8. Eine Tätigkeit bis zum Ende durchzuhalten ist mir wichtig.**

- ☐ trifft gar nicht zu    ☒ trifft ziemlich zu  
☐ trifft etwas zu    ☐ trifft sehr zu

**9. Ich verbringe Zeit damit Dinge zu tun, die mich interessieren.**

- ☐ trifft gar nicht zu    ☒ trifft ziemlich zu  
☐ trifft etwas zu    ☐ trifft sehr zu

**10. Jemand muss mir sagen, was ich täglich tun soll.**

- ☒ trifft gar nicht zu    ☐ trifft ziemlich zu  
☐ trifft etwas zu    ☐ trifft sehr zu

**11. Ich bin weniger besorgt über meine Probleme als ich sein sollte.**

- ☐ trifft gar nicht zu    ☒ trifft ziemlich zu  
☐ trifft etwas zu    ☐ trifft sehr zu

**12. Ich habe Freunde.**

- ☐ trifft gar nicht zu    ☒ trifft ziemlich zu  
☐ trifft etwas zu    ☐ trifft sehr zu

**13. Das Zusammenkommen mit Freunden ist mir wichtig.**

- ☐ trifft gar nicht zu    ☒ trifft ziemlich zu  
☐ trifft etwas zu    ☐ trifft sehr zu

**14. Wenn etwas Gutes passiert, bin ich begeistert.**

- ☐ trifft gar nicht zu    ☒ trifft ziemlich zu  
☐ trifft etwas zu    ☐ trifft sehr zu

**15. Ich habe ein genaues Verständnis meiner Probleme.**

- ☐ trifft gar nicht zu    ☐ trifft ziemlich zu  
☐ trifft etwas zu    ☐ trifft sehr zu

**16. Während des Tages Dinge zu erledigen ist mir wichtig.**

- ☐ trifft gar nicht zu    ☒ trifft ziemlich zu  
☐ trifft etwas zu    ☐ trifft sehr zu

**17. Ich habe Eigeninitiative.**

- ☐ trifft gar nicht zu    ☒ trifft ziemlich zu  
☐ trifft etwas zu    ☐ trifft sehr zu

**18. Ich habe Motivation.**

- ☐ trifft gar nicht zu    ☒ trifft ziemlich zu  
☐ trifft etwas zu    ☐ trifft sehr zu

a_WIE_Gemeinsamkeiten
a_WIE_Gemeinsamkeiten_WP
a_Neuropsych_Kommentar
a_WMS_R_Zahlenspanne_vorwaerts
a_WMS_R_Zahlenspanne_vorwaerts_PR
a_WMS_R_Zahlenspanne_rueckwaerts
a_WMS_R_Zahlenspanne_rueckwaerts_PR
a_WMS_R_Zahlenspanne_gesamt
a_WMS_R_Blockspanne_vorwaerts
a_WMS_R_Blockspanne_vorwaerts_PR
a_WMS_R_Blockspanne_rueckwaerts
a_WMS_R_Blockspanne_rueckwaerts_PR
a_WMS_R_Blockspanne_gesamt
a_Block_Tapping_vorwaerts_Summe
a_Block_Tapping_vorwaerts_UBS
a_Block_Tapping_rueckwaerts_Summe
a_Block_Tapping_rueckwaerts_UBS
a_VLMT_Dg1
a_VLMT_Dg2
a_VLMT_Dg3
a_VLMT_Dg4
a_VLMT_Dg5
a_VLMT_I
a_VLMT_Dg6
a_VLMT_Dg7
a_VLMT_Wiedererkennen
a_VLMT_Gesamtleistung
a_VLMT_Gesamtleistung_PR
a_VLMT_Abruf_nachInterferenz
a_VLMT_Abruf_nachInterferenz_PR
a_VLMT_Abruf_nach_zeitlicher_Verzoegerung
a_VLMT_Abruf_nach_zeitlicher_Verzoegerung_PR
a_VLMT_bereinigtesWiedererkennen
a_VLMT_bereinigtesWiedererkennen_PR
a_VLMT_Perseveration
a_VLMT_Perseveration_PR
a_VOSP_Screening
a_VOSP_Buchstaben
a_VOSP_Wuerfel
a_TMT_a_Zeit
a_TMT_b_Zeit
a_TMT_b_a
a_RWT_formallex_Wortfluessigkeit_1.Minute
a_RWT_formallex_Wortfluessigkeit_PR_1.Minute
a_RWT_formallex_Wortfluessigkeit_2.Minute
a_RWT_formallex_Wortfluessigkeit_PR_2.Minute
a_RWT_sem_kat_Fluessigkeit_1.Minute
a_RWT_sem_kat_Fluessigkeit_PR_1.Minute
a_RWT_sem_kat_Fluessigkeit_2.Minute
a_RWT_sem_kat_Fluessigkeit_PR_2.Minute
a_RWT_formallex_Kategorienwechsel_1.Minute
a_RWT_formallex_Kategorienwechsel_PR_1.Minute
a_RWT_formallex_Kategorienwechsel_2.Minute
a_RWT_formallex_Kategorienwechsel_PR_2.Minute
a_RWT_sem_Kategorienwechsel_1.Minute
a_RWT_sem_Kategorienwechsel_PR_1.Minute
a_RWT_sem_Kategorienwechsel_2.Minute
a_RWT_sem_Kategorienwechsel_PR_2.Minute

see  
neuropsych.  
examination results  
page

see test sheet

see test sheet

see neuropsych.  
examination results  
page

## Wechsler Intelligenztest für Erwachsene (WIE)

Gemeinsamkeiten finden: 0/33

1

Bewertung: unterdurchschnittlich

## Wechsler Memory Scale (WMS-R)

Zahlenspanne vorwärts

4/12

PR: 5

Zahlenspanne rückwärts

3/12

PR: 5

Zahlenspanne gesamt

7/24

Bewertung: unterdurchschnittlich

## Verbaler Lern- und Merkfähigkeitstest (VLMT)

Gesamtleistung

26

PR: &lt;5

Abruf nach Interferenz

4

PR: &lt;5

Abruf nach zeitlicher Verzögerung

3

PR: &lt;5

Bereinigtes Wiedererkennen

8

PR: 10

Perseverationen

2

PR: 50\*

\* Gesamtnorm

## Testbatterie für visuelle Objekt- und Raumwahrnehmung (VOSP)

Screening

19/20

Bewertung: durchschnittlich

Unvollständige Buchstaben

20/20

Bewertung: durchschnittlich

Würfel zählen

10/10

Bewertung: durchschnittlich

## Trail Making Test (TMT)

A

66 Sek.

Bewertung: unterdurchschnittlich

B

104 Sek.

Bewertung: durchschnittlich

B-A

38 Sek.

Bewertung: durchschnittlich

B:A

1.6 Sek.

Bewertung: überdurchschnittlich

## Regensburger Wortflüssigkeitstest (RWT)

P-Worte 1 Min.

3

PR: 4

P-Worte 2 Min.

5

PR: 3

Tiere 1 Min.

17

PR: 28

Tiere 2 Min.

24

PR: 12

G-R 1 Min.

8

PR: 10

G-R 2 Min.

9

PR: 1

Sportarten-Früchte 1 Min.

8

PR: 4

Sportarten-Früchte 2 Min.

13

PR: 4

## Montgomery Asberg Depression Scale (MADRS)

13

Bewertung: Leicht depressiv

WIE

## 4. Gemeinsamkeitenfinden



### Umkehrregel

bei 0- oder 1-Punkte-Antworten für Aufgabe 6 oder 7 werden die Aufgaben 1 bis 5 in absteigender Folge vorgegeben, bis zwei Aufgaben in Folge mit 2-Punkt-Antworten gelöst wurden



### Abbruch

nach 4 falsch oder nicht gelösten Aufgaben in Folge



### Bewertung

0 oder 1 Punkt bei den Aufgaben 1 bis 5, bei allen weiteren Aufgaben 0, 1 oder 2 Punkte



Aufgabe	Antwort	Punkte (0 oder 1)
1. Gabel - Löffel	Spit	0
2. Schuhe - Strümpfe	manweise	0
3. Hund - Löwe	keine Löwe	0
4. Gelb - Grün	Blüte u. Blatt	0
5. Norden - Westen	Wasser	0
6. Klavier - Trommel	Tasten	(0, 1 oder 2) 0
7. Schiff - Auto	Räder	0
8. Tisch - Stuhl	<del>Hocker</del> <del>Stuhl</del>	
9. Auge - Ohr		
10. Buch - Fernseher		
11. Gedicht - Statue		
12. Demokratie - Monarchie		
13. Ei - Samen		
14. Arbeit - Spiel		
15. Dampf - Nebel		
16. Lob - Strafe		
17. Fliege - Baum		
18. Winterschlaf - Vogelzug		
19. Zoo - Bücherei		
Abbruch		0
Rohwortsumme (Maximum = 33)		0

see neuropsychological examination results page

## WMS-R

ke  
neuropsych.  
examination -  
result  
page

ZAHLENSPANNE Brechen Sie ab, wenn beide Versuche mißlingen. Führen Sie immer beide Versuche durch, auch wenn der erste gelang.					
ZAHLENSPANNEN VORWÄRTS					2, 1 oder 0 Punkte
Aufgabe	1. Versuch	1 od. 0	2. Versuch	1 od. 0	
1	6-2-9	1	3-7-5	1	2
2	5-4-1-7	0	8-3-9-6	1	1
3	3-6-9-2-5	0	6-9-4-7-1	1	1
4	9-1-8-4-2-7	0	6-3-5-4-8-2	0	0
5	1-2-8-5-3-4-6		2-8-1-4-9-7-5		1
6	3-8-2-9-5-1-7-4		5-9-1-8-2-6-4-7		
Max. = 12 Gesamt vorwärts					4
ZAHLENSPANNEN RÜCKWÄRTS Bitte auch durchführen, wenn zuvor 0 Punkte.					2, 1 oder 0 Punkte
Aufgabe	1. Versuch	1 od. 0	2. Versuch	1 od. 0	
1	5-1	1	3-8	1	2
2	4-9-3	1	5-2-6	0	1
3	3-8-1-4	0	1-7-9-5	0	0
4	6-2-9-7-2		4-8-5-2-7		1
5	7-1-5-2-8-6		8-3-1-9-6-4		
6	4-7-3-9-1-2-8		8-1-2-9-3-6-5		
Max. = 12 Gesamt rückwärts					3
					Max. Gesamt = 24 7

BLOCKSPANNE Brechen Sie ab, wenn beide Versuche mißlingen. Führen Sie immer beide Versuche durch, auch wenn der erste gelang.					
BLOCKSPANNEN VORWÄRTS					2, 1 oder 0 Punkte
Aufgabe	1. Versuch	1 od. 0	2. Versuch	1 od. 0	
1	2-6		8-4		
2	2-7-5		8-1-6		
3	3-2-8-4		2-6-1-5		
4	5-3-4-6-1		3-5-1-7-2		
5	1-7-2-8-5-4		7-3-6-1-4-8		
6	8-2-5-3-4-1-6		4-2-6-8-3-7-5		
7	7-5-6-3-8-7-4-2		1-6-7-4-2-8-5-3		
Max. = 14 Gesamt vorwärts					
BLOCKSPANNEN RÜCKWÄRTS					2, 1 oder 0 Punkte
Aufgabe	1. Versuch	1 od. 0	2. Versuch	1 od. 0	
1	3-6		7-4		
2	6-8-5		3-1-8		
3	8-4-1-6		5-2-4-1		
4	4-6-8-5-2		8-1-6-3-7		
5	7-1-8-3-6-2		3-8-1-7-5-4		
6	1-5-2-7-4-3-8		6-7-4-3-1-5-2		
Max. = 12 Gesamt rückwärts					
					Max. Gesamt = 26

a_Block_Tapping_vorwaerts_Summe
a_Block_Tapping_vorwaerts_UBS
a_Block_Tapping_rueckwaerts_Summe
a_Block_Tapping_rueckwaerts_UBS

page 95/131

## Corsi-Block-Tapping

2-Block-Tapping

### UNMITTELBARE BLOCKSPANNE

	Trial I	0/1	Trial II	0/1	Trial III	0/1	Score (0-3)
3	4-7-9	1	3-1-9	1	4-2-5	1	3
4	3-4-1-7	1	6-1-5-8	1	5-8-3-2	0	2
5	5-2-1-8-6	1	4-2-7-3-1	1	9-7-5-8-3	0	2
6	3-9-2-4-8-7	0	3-7-8-2-9-4	0	9-2-7-6-1-9		0
7	5-9-1-7-4-2-8		5-7-9-2-8-4-6		1-9-6-2-7-9-1		
8	5-8-1-9-2-6-4-7		5-9-3-6-7-2-4-3		3-6-5-1-9-1-2-7		
9	5-3-8-7-1-2-4-6-9		4-2-6-8-1-7-9-3-5		2-7-5-8-6-2-5-8-4		

Summe: 3

UBS: 5

Die UBS (unmittelbare Blockspanne) ist die höchste Sequenzlänge, bei der mindestens zwei Items richtig wiedergegeben wurden.

Abbruch nach 3 aufeinander folgenden Fehlern. Ersatztrials werden verwendet, wenn der Pat. angibt, die Reihe nicht richtig verstanden zu haben oder abgelenkt gewesen zu sein.

### BLOCKSPANNE RÜCKWÄRTS NACH KESSELS ET AL. (2008)<sup>1</sup>

Trial	I	Rückwärts	0/1	Trial II	Rückwärts	0/1	Score (0-2)
2	4-7	7-4	1	2-9	9-2	1	2
3	9-3-4	4-3-9	1	6-3-7	7-3-6	1	2
4	1-5-2-8	8-2-5-1	1	7-4-3-9	9-3-4-7	1	2
5	3-1-8-6-5	5-6-8-1-3	1	9-3-1-4-7	7-4-1-3-9	1	2
6	2-8-3-5-6-4	4-6-5-3-8-2	1	5-3-1-2-8-9	9-8-2-1-3-5	0	1
7	7-3-2-9-1-8-6	6-8-1-9-2-3-7	0	4-3-7-6-2-5-9	9-5-2-6-7-3-4		0
8	1-9-6-3-5-4-2-8	8-2-4-5-3-6-9-1		2-9-4-6-1-7-3-5	5-3-7-1-6-4-9-2		1

Summe: 9

UBS: 5

Die UBS rückwärts ist die höchste Sequenzlänge, bei der noch ein Item richtig wiedergegeben wurde.

Ersatztrials vorwärts	0/1
5-8-6	
6-4-3-9	
6-9-1-5-4	
3-8-9-1-7-4	
9-8-5-2-1-6-3	
2-9-7-6-3-1-5-4	
7-1-3-9-4-2-5-6-8	

a_VLMT_Dg1
a_VLMT_Dg2
a_VLMT_Dg3
a_VLMT_Dg4
a_VLMT_Dg5
a_VLMT_I
a_VLMT_Dg6
a_VLMT_Dg7
a_VLMT_Wiedererkennen



King an zu nehmen  
offensichtlich es nicht  
deutlich wie schreiben  
→ für die

Liste A	Dg1	Dg2	Dg3	Dg4	Dg5	Liste B	I	Dg6	Dg7	W
Trommel	HS	HS	Farbe	Trommel	Russ	Tisch	Arm	Vorhang	Vorhang	
Vorhang	Russ	Tauthahn	Tauthahn	HS	HS	Förster	Kirsche	Beet	Beet	
Glocke	Pute	Farbe	HS	Schule	Schule	Vogel	Bulle	Haus	Beet	
Kaffee	Farbe	Trommel	Trommel	Farbe	Farbe	Schuh	Hut	Farbe	Haus	
Schule	Skauß	Feste	Feste	Feste	Vorhang	Ofen	Hamel	Beet	rot	
Eltern		Färne	Färne	Färne	Färne	Berg	Vogel	Färne	Blume	
Mond			Färne		Färne	Handtuch	Boot	Färne	Färne	
Garten			Schule		Schule	Brille	klauß			
Hut			Tauthahn			Wolke				
Bauer						Boot				
Nase						Lamm				
Truthahn						Gewehr				
Farbe						Bleistift				
Haus						Kirsche				
Fluß						Arm				
13										
14										
15										
16										
17										
18										

Richtige	3	5	6	5	7	Richtige	5	4	3	12
FP	2	1	1			FP	1	1	4	
P			2			P				
						In	2	1		4
Leistungs- scores	Σ Dg1-5					Dg5-Dg6	Dg5-Dg7		W-F	
Fehlerscores	Σ FP					Σ In				

Alter

Nationalität

Beruf

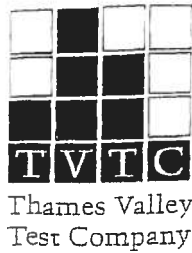
Schul Ausbildung

## Screening Test

Übung 1	—	✓	10	—	✓
Übung 2	X	✓	11	X	✓
1	X	✓	12	—	✓
2	—	✓	13	X	✓
3	X	✓	14	—	✓
4	X	✓	15	X	✓
5	—	✓	16	—	✓
6	X	✓	17	—	✓
7	—	✓	18	X	✓
8	X	✓	19	X	✓
9	—	✓	20	—	✓
		Summe	19		

## Test 1: Unvollständige Buchstaben

Übung 1	F	✓	10	C	✓
Übung 2	B	✓	11	Z	✓
1	P	✓	12	T	✓
2	D	✓	13	A	✓
3	V	✓	14	E	✓
4	M	✓	15	L	✓
5	S	✓	16	G	✓
6	K	✓	17	U	✓
7	X	✓	18	R	✓
8	Y	✓	19	W	✓
9	H	✓	20	N	✓
		Summe	20		



# VOSP

Testbatterie für visuelle  
Objekt- und Raumwahrnehmung

## Protokollbogen

### Informationen

Testdatum  
Name  
Geburtsdatum  
Alter  
Nationalität  
Beruf  
Schul Ausbildung


### Test 8: Würfelfanzahl analysieren

Übung 1	3	✓	5	6	✓
Übung 2	3	✓	6	9	✓
1	6	✓	7	9	✓
2	5	✓	8	8	✓
3	5	✓	9	8	✓
4	4	✓	10	10	✓
			Summe	10	

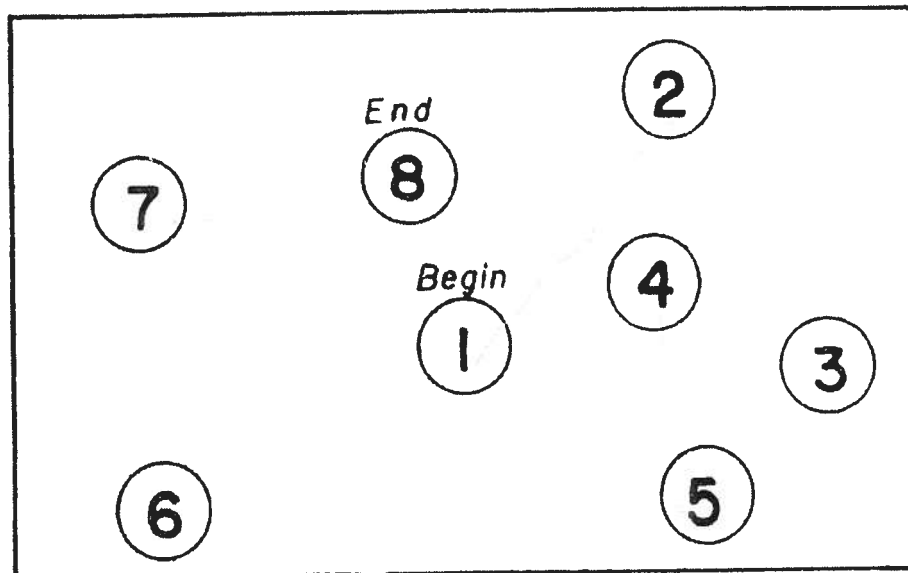
TMT

## TRAIL MAKING

### Part A

→ see neuropsych.  
examination results  
-page

#### SAMPLE



15

17

THY

21

20

19

16

18

5

④

22

13

6

**Begin**



24

14

7

2

8

10

3

9



**End**

25

23

# DeNoPa

Patienten ID: DKP 121

Visit: 1

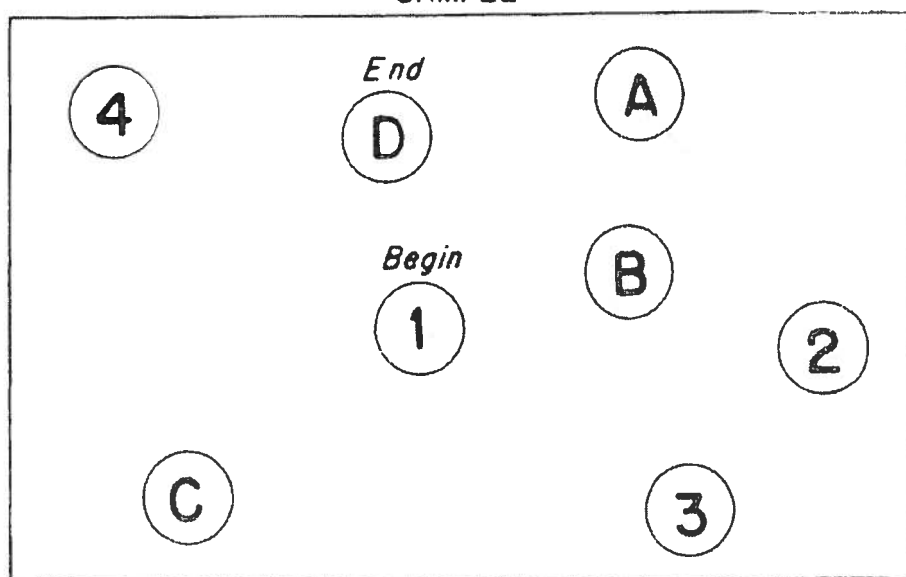
Datum: .....

## TRAIL MAKING

TMT

### Part B

#### SAMPLE



Patienten ID: DKP 121

Visit: 1

Datum: .....

*End*

*JMT*

13

10

8

9

I

D

B

4

3

7

*Begin*

1

5

H

12

C

G

A

J

L

2

6

E

F

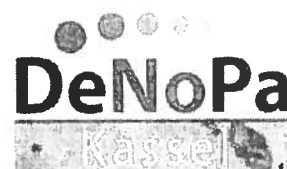
K

11

*104"*

Studie: DENOPA Kassel

Studienleitung: PD Dr. Brit Mollenhauer und Prof. Dr. Claudia Trenkwalder  
Paracelsus Elena Klinik, Klinikstrasse 16, 34128 Kassel



100/131

32

## RWT

## Paradigma: Semantisch-kategorielle Flüssigkeit

Untertest: ☐ Vornamen ☒ Tiere ☐ Lebensmittel ☐ Berufe ☐ Hobbys

Name ⇒ see Alter \_\_\_\_\_ Jahre

Testdatum neuropsych. examination Geschlecht ☐ männlich ☐ weiblich  
25.11.16

Schulbildung \_\_\_\_\_ Beruf \_\_\_\_\_

1. Minute				2. Minute			
Wörter	✓	Wörter	✓	Wörter	✓	Wörter	✓
Hynd	✓	Affe	✓	Vogel	✓		
Katze	✓	Ratte	✓	Störche	✓		
Maus	✓	<del>Vogel</del>		Frosche	✓		
Schaf	✓			Fische	✓		
Ziege	✓			Schwäne	✓		
Kuhner	✓			Kamel	✓		
Pferd	✓			Nashorn	✓		
Eule	✓			Tiger	R		
Seeh	✓						
Pferd	✓						
Katze	✓						
Maus	R						
Eule	✓						
Hynd	✓						
Pferd	R						
Seeh	✓						
Tiger	✓						

	Rohwerte			Prozentrang	
	1. Minute	2. Minute	Σ 1.+2. Minute	1. Minute	Σ 1.+2. Minute
korrekte Wörter (✓)	17	7	24		
Repetitionen (R)	2	1	3		
Regelbrüche (RB)	1	1	1		



## RWT

## Paradigma: Formallexikalische Wortflüssigkeit

Untertest:

☐

S-Wörter

☒

P-Wörter

☐

M-Wörter

☐

K-Wörter

☐

B-Wörter

Name \_\_\_\_\_ Alter \_\_\_\_\_ Jahre

Testdatum \_\_\_\_\_ Geschlecht ☐ männlich ☐ weiblich

Schulbildung \_\_\_\_\_ Beruf \_\_\_\_\_

1. Minute				2. Minute			
Wörter	✓	Wörter	✓	Wörter	✓	Wörter	✓
Fray	RB			Püree	✓		
Pantoffel	✓			Pardon	✓		
Paar	✓			ParSingen	RB		
Pause	✓						

	Rohwerte			Prozentrang	
	1. Minute	2. Minute	Σ 1.+2. Minute	1. Minute	Σ 1.+2. Minute
korrekte Wörter (✓)	3	2	5		
Repetitionen (R)	1	1	1		
Regelbrüche (RB)	1	1	2		

Schulbildung \_\_\_\_\_ Beruf \_\_\_\_\_

	Rohwerte			Prozentrang	
	1. Minute	2. Minute	$\Sigma 1.+2. \text{ Minute}$	1. Minute	$\Sigma 1.+2. \text{ Minute}$
korrekte Wörter (✓)	8	7	9		
Repetitionen (R)	1	1	1		
einfache Regelbrüche (RB)		1	1		
Kategorienperseverationen (KP)		2	2		
Kategorienfehler (KF)	1	1	1		

## RWT

## Paradigma: Semantischer Kategorienwechsel

Untertest:

☒ Sportarten – Früchte☐ Kleidungsstücke – Blumen

Name \_\_\_\_\_ Alter \_\_\_\_\_ Jahre

Testdatum \_\_\_\_\_ Geschlecht ☐ männlich ☐ weiblich

Schulbildung \_\_\_\_\_ Beruf \_\_\_\_\_

1. Minute				2. Minute			
1. Kategorie	✓	2. Kategorie	✓	1. Kategorie	✓	2. Kategorie	✓
Fußball	✓	Kiwi	✓	Volleyball	✓	Birne	✓
Swimmen	✓	Apfel	✓	Handball	R	Haselnuss	KB
Handball	✓	Himbeere	✓	Langlauf	✓	Olive	✓
Tennis	✓	Orange	✓	Regeln	✓		

	Rohwerte			Prozentrang	
	1. Minute	2. Minute	Σ 1.+2. Minute	1. Minute	Σ 1.+2. Minute
korrekte Wörter (✓)	8	5	13		
Repetitionen (R)		1	1		
einfache Regelbrüche (RB)		1	1		
Kategorienperseverationen (KP)		1	1		
Kategorienfehler (KF)		1	1		

a_FWIT_FWL_a_zeit
a_FWIT_FWL_a_Rep
a_FWIT_FWL_b_zeit
a_FWIT_FWL_b_Rep
a_FWIT_FWL_c_zeit
a_FWIT_FWL_c_Rep
a_FWIT_FWL_zeit_Median
a_FWIT_FSB_a_zeit
a_FWIT_FSB_a_Rep
a_FWIT_FSB_b_zeit
a_FWIT_FSB_b_Rep
a_FWIT_FSB_c_zeit
a_FWIT_FSB_c_Rep
a_FWIT_FSB_zeit_Median
a_FWIT_INT_a_zeit
a_FWIT_INT_a_Rep
a_FWIT_INT_b_zeit
a_FWIT_INT_b_Rep
a_FWIT_INT_c_zeit
a_FWIT_INT_c_Rep
a_FWIT_INT_zeit_Median
a_FWIT_Summe_unkorr.Fehler
a_FWIT_Summe_korr.Fehler

# **PROTOKOLLBOGEN ZUM FARBE-WORT-INTERFERENZTEST (STROOP)** nach G. Bäuml (1. Auflage)

*FWIT*

Ausbildung, Beruf: \_\_\_\_\_

Sonstiges: \_\_\_\_\_

Itemfolge (Farbnamen) der Interferenztafeln								
Tafel 3			Tafel 6			Tafel 9		
blau	grün	gelb	blau	grün	blau	rot	grün	gelb
grün	gelb	rot	grün	blau	rot	gelb	gelb	grün
gelb	blau	blau	rot	rot	grün	grün	rot	rot
rot	grün	gelb	blau	grün	gelb	blau	blau	gelb
grün	rot	grün	grün	gelb	rot	rot	grün	blau
blau	gelb	rot	gelb	rot	grün	grün	gelb	grün
gelb	grün	blau	rot	blau	blau	gelb	blau	rot
rot	rot	grün	grün	gelb	gelb	rot	grün	blau
blau	blau	rot	blau	grün	grün	blau	rot	grün
gelb	grün	gelb	rot	blau	rot	grün	blau	gelb
grün	gelb	blau	gelb	gelb	gelb	gelb	gelb	rot
rot	rot	grün	blau	grün	blau	blau	rot	grün
gelb	blau	rot	rot	rot	grün	grün	grün	blau
blau	gelb	blau	grün	gelb	gelb	rot	blau	rot
grün	rot	gelb	gelb	blau	rot	gelb	rot	gelb
rot	grün	grün	rot	rot	blau	blau	gelb	grün
gelb	gelb	blau	blau	grün	gelb	grün	blau	rot
grün	blau	rot	gelb	gelb	grün	gelb	grün	blau
blau	rot	gelb	grün	rot	rot	rot	gelb	gelb
rot	gelb	blau	blau	blau	gelb	blau	blau	grün
grün	blau	grün	gelb	gelb	blau	gelb	rot	blau
blau	rot	gelb	grün	rot	grün	grün	gelb	gelb
gelb	grün	rot	rot	blau	rot	blau	grün	rot
rot	blau	grün	gelb	grün	blau	rot	rot	blau

Summe unkorrigierter Fehler (/): 12

Summe korrigierter Fehler (X): 7

Nr.	Tafelart	Rep	Zeit	Nr.	Tafelart	Rep	Zeit	Nr.	Tafelart	Rep	Zeit
1	FWL - a		<u>44</u>	2	FSB - a		<u>60</u>	3	INT - a		<u>1:15</u>
4	FWL - b		<u>44</u>	5	FSB - b		<u>57</u>	6	INT - b		<u>3:12</u>
7	FWL - c		<u>43</u>	8	FSB - c		<u>50</u>	9	INT - c		<u>1:01</u>
Median FWL:			<u>44</u>	Median FSB:			<u>57</u>	Median INT:			<u>1:15</u>

a_WCST_Total_Number_Correct
a_WCST_Total_Number_of_Errors
a_WCST_Perseverative_Responses
a_WCST_Perseverative_Errors
a_WCST_Nonperseverative_Errors
a_WCST_Conceptual_Level_Responses
a_WCST_Number_Completed
a_WCST_Trials_Complete_First_Category
a_WCST_Failure_Maintain_Set
a_WCST_Learning_to_Learn

→ } not relevant  
→  
→

# SCORING AREA

DKP.121.1

not done DKP001

- DKP038

And

DKP002

- DKP006

	Raw score	Standard score	T score	Percentile score
Total Number Correct	44			
Total Number of Errors	23			
Perseverative Responses	12			
Perseverative Errors	10			
Nonperseverative Errors	13			
Conceptual Level Responses	1			

	Raw score	Percentile range
Number of Categories Completed	1	
Trials to Complete First Category	1	
Failure to Maintain Set	1	
Learning to Learn	1	

Normative table \_\_\_\_\_

Learning to Learn Score Worksheet				
Category number	Number of trials	Errors	Percent errors	Percent errors difference score
1				
2				
3				
4				
5				
6				
Average difference				

CATEGORY SEQUENCE: C F N C F N

C	1. C F N O	17. C F N O P	1. C F N O	49. C F N C
	1 2. C F N O	18. C F N O P	34. C F N O	1 50. C F N O
	2 3. C F N O	1 19. C F N O P	35. C F N O	2 51. C F N O
	3 4. C F N O	20. C F N O P	36. C F N O P	3 52. C F N O
	4 5. C F N O	1 21. C F N O	37. C F N O	4 53. C F N O
	5 6. C F N O	2 22. C F N O	38. C F N O	5 54. C F N O
	6 7. C F N O	3 23. C F N O	39. C F N O	6 55. C F N O
	7 8. C F N O	24. C F N O P	40. C F N O	7 56. C F N O
	8 9. C F N O	25. C F N O P	1 41. C F N O	57. C F N O
	9 10. C F N O	26. C F N O	2 42. C F N O	1 58. C F N O
	10 11. C F N O	27. C F N O P	3 43. C F N O	2 59. C F N O
F	1 12. C F N O P	1 28. C F N O	4 44. C F N O	3 60. C F N O
	13. C F N O P	2 29. C F N O	45. C F N O	4 61. C F N O
	14. C F N O P	30. C F N O	1 46. C F N O	5 62. C F N O
	1 15. C F N O	1 31. C F N O	2 47. C F N O	6 63. C F N O
	2 16. C F N O	32. C F N O	48. C F N O	7 64. C F N O



a_MWT_RW
a_MWT_PR
a_MWT_IQ

not done      DUK001 - DUK034  
                      DUK002 - DUK007



## MWT-B

### Anweisung:

Sie sehen hier mehrere Reihen mit Wörtern. In jeder Reihe steht **höchstens ein Wort**, das Ihnen vielleicht bekannt ist. Wenn Sie es gefunden haben, streichen Sie es bitte durch.

1. Nale – Sahe – Nase – Nesa – Sehna ✓
2. Funktion – Kuntion – Finzahn – Tuntion – Tunkion ✓
3. Struk – Streik – Sturk – Strek – Kreik ✓
4. Kulinse – Kulerane – Kulisse – Klubihle – Kubistane ✓
5. Kenekel -Gesonk – Kelume – Gelenk – Gelerge ✓
6. siziol – salzahl – sozihl – sziam – sozial ✓
7. Sympasie – Symmofeltrie – Symmantrie – Symphonie – Symplanie ✓
8. Umma – Pamme – Nelle – Ampe – Amme ✓
9. Krusse – Surke – Krustelle – Kruste – Struke ✓
10. Kirse – Sirke – Krise – Krospe – Serise ✓
11. Tinxur – Kukutur – Fraktan – Tinktur – Rimsuhr ✓
12. Unfision – Fudision – Infusion – Syntusion – Nuridion ✓
13. Feudasmus – Fonderismus – Föderalismus – Födismus – Föderasmus ✓
14. Redor – Radium – Terion – Dramin – Orakium ✓

15. kentern – knerte – kanzen – kretern – trekern ✓
16. Kantate – Rakante – Kenture – Krutehne – Kallara ✓
17. schalieren – waschieren – wakieren – schackieren – kaschieren ✓
18. Tuhl – Lar – Lest – Dall – Lid f
19. Dissonanz – Diskrisanz – Distranz – Dinotanz – Siodenz ✓
20. Ferindo – Inferno – Orfina – Firanetto – Imfindio ✓
21. Rilkiase – Kilister – Riliker – Klistier – Linkure ✓
22. kurinesisch – kulinarisch – kumensisch – kulissarisch – kannastrisch ✓
23. Rosto – Torso – Soro – Torgos – Tosor ✓
24. Kleiber- Beikel – Keibel – Reikler – Biekerl f
25. Ralke – Korre – Ruckse – Recke – Ulte ✓
26. Lamone – Talane – Matrone – Tarone – Malonte ✓
27. Tuma – Umat – Maut – Taum – Muta ✓
28. Sorekin – Sarowin – Rosakin – Narosin – Kerosin f
29. beralen – gerältet – anälteren – untären – verbrämen f
30. Kapaun – Paukan – Naupack – Aupeck – Ankepran f
31. Sickaber – Bassiker – Kassiber – Sassiker – Askiber f
32. Pucker – Keuper – Eucker – Reuspeck – Urkane f
33. Spirine – Saprín – Parsin – Purin – Asprint ✓
34. Kulon – Solgun – Koskan – Soran – Klonus f
35. Adept – Padet – Edapt – Epatt – Taped f
36. Gindelat – Tingerat – Indigenat – Nitgesaar – Ringelaar ✓
37. Berkizia – Brekzie – Birakize – Brikazie – Bakiria f

a_MASC_1
a_MASC_2
a_MASC_3
a_MASC_4
a_MASC_5
a_MASC_6
a_MASC_7
a_MASC_8
a_MASC_9
a_MASC_10
a_MASC_11
a_MASC_12
a_MASC_13
a_MASC_14
a_MASC_15
a_MASC_16
a_MASC_17
a_MASC_18
a_MASC_19
a_MASC_20
a_MASC_21
a_MASC_22
a_MASC_23
a_MASC_24
a_MASC_25
a_MASC_26
a_MASC_27
a_MASC_28
a_MASC_29
a_MASC_30
a_MASC_31
a_MASC_32
a_MASC_33
a_MASC_34
a_MASC_35
a_MASC_36
a_MASC_37
a_MASC_38
a_MASC_39
a_MASC_40
a_MASC_41
a_MASC_42
a_MASC_43
a_MASC_44
a_MASC_45
a_MASC_gesamt_richtiges_ToM
a_MASC_Fehler
a_MASC_uebermaessiges_ToM
a_MASC_geringes_ToM
a_MASC_kein_ToM



a_SF_AusbJahre
a_SF_IQ_West
a_SF_IQ_Ost

→ not relevant

**Sozialformel**
**Datum** \_\_\_\_\_ **Pat.-ID** \_\_\_\_\_

Alter: 65

Höchster erreichter Schulabschluss: 8 Kl. Volksschule

Höchster erreichter Berufsabschluss: Weberin, 2. Stg.

Höchstes erreichtes Funktionsniveau im Beruf: Weberin Eichsfeld (DDR)

Regelmäßige Lektüre welcher Zeitungen/Zeitschriften (max. 2 benennen) in den letzten 10 Jahren: 12

Anzahl Ausbildungsjahre (Schule, Ausbildung, Studium) 16,5 J.

Prädiktoren	Ausprägung	Multiplikator	Resultat
Konstante			82,08
Alter	Lebensalter	Jahre * 0,22	+ 14,3
Bildungsniveau	Niedrig (bis HS)*** +	0	x
	Untere Mitte (RS) +	3,28	
	Obere Mitte (Abitur) +	6,97	
	Hoch (Studium) +	9,48	+ 0
Berufsgruppe	Niedrig (nur angelernt) +	0	
	Untere Mitte (Ausbildung) +	9,94	x
	Obere Mitte (Studium, mittlere Leitungsfunktion)	+ 16,65	
	Hoch (leitende Positionen)	+ 20,57	+ 9,94
Mediennutzung	Niedrig (nur yellow press) +	0	
	Mittel (nur regionale TZ) +	7,13	x
	Hoch (überregionale TZ & Wochenmagazine)	+ 8,77	+ 7,13
Geschätzter prämorbid intelligenter Quotient			= 113,45

\*\*\* siehe Anleitung zur Sozialformel für die Einschätzung der jeweiligen Ausprägungsgrade

a_Eb_1
a_Eb_2
a_Eb_3
a_Eb_4
a_Eb_5
a_Eb_6
a_Eb_7
a_Eb_8
a_Eb_9
a_Eb_10
a_Eb_11
a_Eb_12
a_Eb_13
a_Eb_14
a_Eb_15
a_Eb_16
a_Eb_17
a_Eb_18
a_Eb_19
a_Eb_20
a_Eb_21
a_Eb_22
a_Eb_23
a_Eb_24
a_Eb_25
a_Eb_26
a_Eb_27
a_Eb_28
a_Eb_richtige_m
a_Eb_richtige_w
a_Eb_richtige_gesamt



**Emotionen benennen, multiple choice**

Bildmaterial: P. Ekman und W.V. Friesen, 1976

E. Kalbe, S. Fleck &amp; J. Kessler

**Bemerkungen:**

Instruktion: Ich werde Ihnen nun nacheinander 28 Fotos von Gesichtern vorlegen. Jedes Gesicht zeigt einen bestimmten emotionalen Ausdruck (Freude, Trauer, Wut, Ekel, Überraschung, Angst oder Neutral). Unter den Fotos sehen Sie jeweils diese Ausdrucksmöglichkeiten. Für jedes Gesicht wählen Sie bitte den Begriff aus, der den Ausdruck des Gesichts am besten beschreibt. Auch wenn Sie der Meinung sind, dass mehr als ein Wort passend wäre, entscheiden Sie sich dennoch nur für eins. Versuchen Sie, sich so schnell wie möglich zu entscheiden, es wird jedoch keine Zeit genommen. Wenn Sie sich entschieden haben, nennen Sie mir das jeweilige Wort. Beginnen wir mit einem Beispiel.

Der VI legt dem Probanden das Beispiel vor. Wird dieses korrekt bearbeitet, wird mit dem Test fortgefahren. Wird das Beispiel nicht richtig gelöst, wird es mit dem Probanden besprochen. Der VI kreuzt auf dem Durchführungsbogen die vom Probanden gewählte Emotion an.

	Trauer	Freude	Ekel	Überrasch.	Wut	Angst	Neutral
Probe		<input checked="" type="radio"/>					
1. w					<input checked="" type="radio"/>		
2. w				<input checked="" type="radio"/>			
3. w	<input checked="" type="radio"/>						
4. m				<input checked="" type="radio"/>			
5. m			<input checked="" type="radio"/>			<input checked="" type="radio"/>	
6. m			<input checked="" type="radio"/>				
7. m		<input checked="" type="radio"/>					
8. w				<input checked="" type="radio"/>			
9. w					<input checked="" type="radio"/>		
10. m			<input checked="" type="radio"/>		<input checked="" type="radio"/>		
11. m					<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	
12. m		<input checked="" type="radio"/>					
13. m							<input checked="" type="radio"/>
14. w	<input checked="" type="radio"/>						
15. w				<input checked="" type="radio"/>		<input checked="" type="radio"/>	
16. w							<input checked="" type="radio"/>
17. m	<input checked="" type="radio"/>						
18. w		<input checked="" type="radio"/>					
19. m				<input checked="" type="radio"/>		<input checked="" type="radio"/>	
20. w			<input checked="" type="radio"/>				
21. m	<input checked="" type="radio"/>					<input checked="" type="radio"/>	
22. w		<input checked="" type="radio"/>					
23. w			<input checked="" type="radio"/>				
24. w						<input checked="" type="radio"/>	
25. w							<input checked="" type="radio"/>
26. m					<input checked="" type="radio"/>		
27. m						<input checked="" type="radio"/>	
28. m							<input checked="" type="radio"/>
Richtige	3	4	3	3	3	2	4

Richtige m : **9**      Richtige w : **13**

Richtige gesamt : **22**

a_MoCa_Exekutiv
a_MoCa_Benennen
a_MoCa_Aufmerksamkeit_Zahlenliste
a_MoCa_Aufmerksamkeit_Buchstabenliste
a_MoCa_Aufmerksamkeit_Abziehen
a_MoCa_Sprache_Wiederholen
a_MoCa_Sprache_FWoerter
a_MoCa_Abstraktion
a_MoCa_Erinnerung
a_MoCa_Orientierung
a_MoCa_Gesamt

not done : DUK001 - DUK039  
DUK002 - DUK011

Patienten ID: **DKP 121**

Visit: **1**

Datum: .....

# **MONTREAL COGNITIVE ASSESSMENT (MOCA)**

NAME :

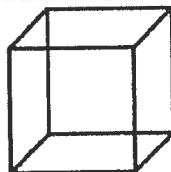
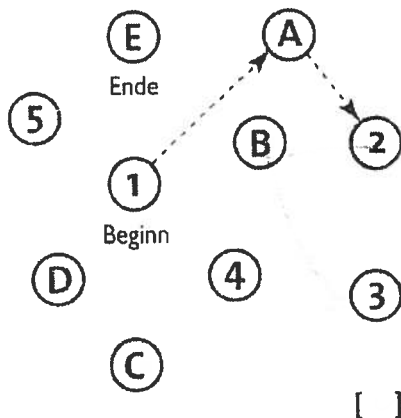
Ausbildung :

Geschlecht :

Geburtsdatum :

DATUM :

## **VISUOSPATIAL / EXEKUTIV**



Würfel  
nach-  
zeichnen

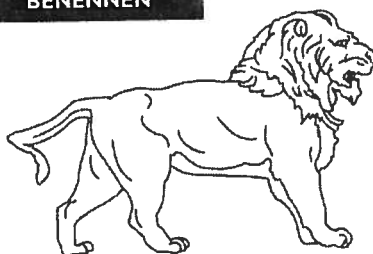
Eine Uhr zeichnen (Zehn nach elf)  
(3 Punkte)

PUNKTE

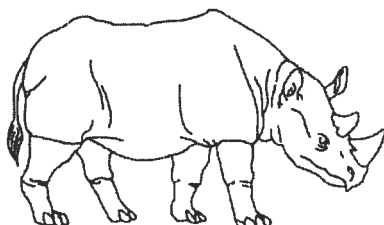
[ ] [ ] [ ]  
Kontur Zahlen Zeiger

5/5

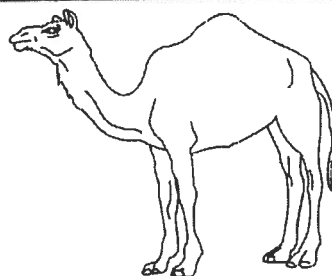
## **BENENNEN**



[ ]



[ ]



[ ]

3/3

## **GEDÄCHTNIS**

Wortliste vorlesen, wiederholen lassen.  
2 Durchgänge. Nach 5 Minuten überprüfen (s.u.)

GESICHT SAMT KIRCHE TULPE ROT

1. Versuch ✓ / / ✓ /  
2. Versuch ✓ ✓ ✓ / ✓

Keine  
Punkte

## **AUFMERKSAMKEIT** Zahlenliste vorlesen (1 Zahl/ Sek.)

In der vorgegebenen Reihenfolge wiederholen [✓] 2 1 8 5 4  
Rückwärts wiederholen [✓] 7 4 2

1/2

Buchstabenliste vorlesen (1 Buchst./Sek.). Patient soll bei jedem Buchstaben „A“ mit der Hand klopfen. Keine Punkte bei 2 oder mehr Fehlern

[ ] FBACMNAAJKLBAFAKDEAAAJAMOF AAB

1/1

Fortlaufendes Abziehen von 7. mit 100 anfangen [✓] 93

[✓] 86 [✓] 79 [✓] 72 [✓] 65

4 oder 5 korrekte Ergebnisse: 3 P., 2 oder 3 korrekt: 2 P., 1 korrekt: 1 P., 0 korrekt: 0 P.

3/3

## **SPRACHE**

Wiederholen: „Ich weiß lediglich, daß Horst heute an der Reihe ist zu helfen.“ [✓]  
„Die Katze versteckte sich immer unter der Couch, wenn die Hunde im Zimmer waren.“ [✓]

0/2

Möglichst viele Wörter in einer Minute benennen, die mit dem Buchstaben F beginnen [✓] (N ≥ 11 Wörter)

0/1

## **ABSTRAKTION**

Gemeinsamkeit von z.B. Banane und Apfelsine = Frucht [✓] Eisenbahn - Fahrrad [✓] Uhr - Lineal [✓]

0/2

## **ERINNERUNG**

Worte erinnern  
OHNE HINWEIS

GESICHT [✓] SAMT [✓] KIRCHE [✓] TULPE [✓] ROT [✓]

Punkte nur bei richtigem  
Nennen OHNE Hinweis

2/5

## **Optional**

Hinweis zu Kategorie  
Mehrfachauswahl

[✓] [✓] [✓] [✓] [✓]

## **ORIENTIERUNG**

[✓] Datum [ ] Monat [ ] Jahr [ ] Wochentag [ ] Ort [ ] Stadt

6/6

© Z Nasreddine MD Version 7. Nov. 2004, deutsche Übersetzung: SM Bartusch, SG Zipper

Normal ≥ 26 / 30

TOTAL 22/30  
+ 1 Punkt wenn ≤ 12 Jahre Ausbildung

www.mocatest.org Untersucher: .....

109/131

Studie: DENOPA Kassel

Studienleitung: PD Dr. Brit Mollenhauer und Prof. Dr. Claudia Trenkwalder

Paracelsus Elena Klinik, Klinikstrasse 16, 34128 Kassel