

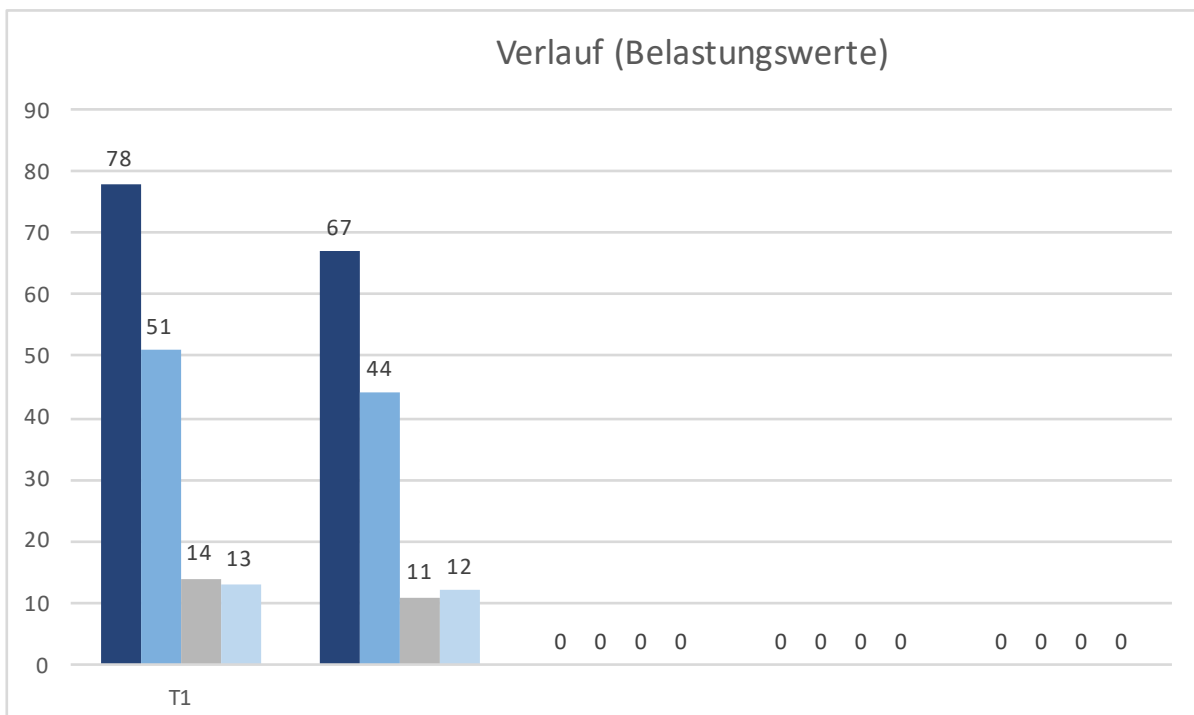
Version :

Jahrgang	2002	(yyyy)
Geschlecht	weiblich	
Diagnose (ICD-10)	-	
Einsatzbereich	Klinik ambulant	

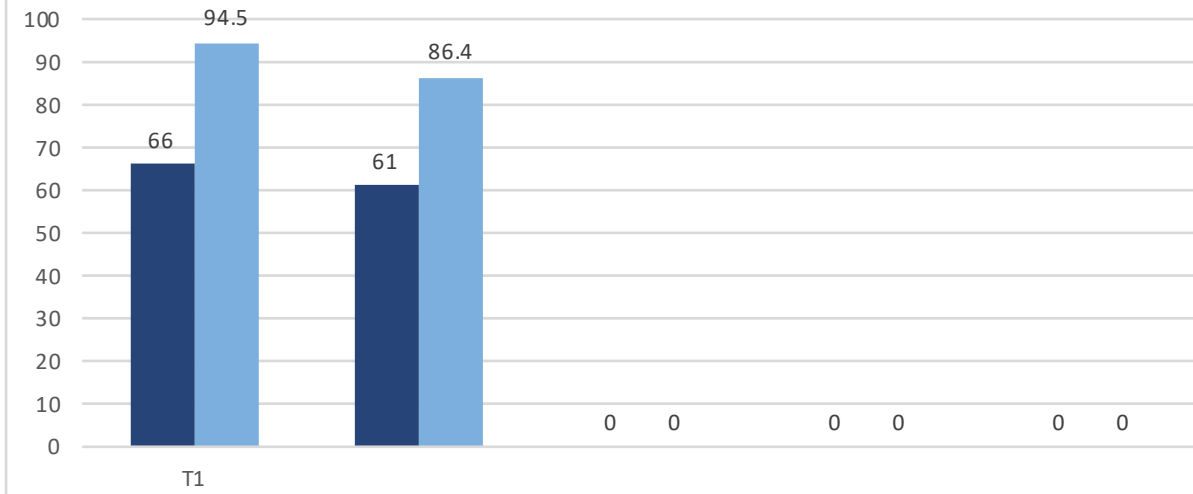
Vorname	T	
Name	Ernst	
Geburtsdatum	30.04.79	(dd.mm.yyyy)
Geschlecht	männlich	
Studiengang	ST30	
Ausbildungsstufe	Grundlagen	

Übersicht Verschiedene Messzeitpunkte

Messzeitpunkt	T1	
Datum	30.03.21	
Sitzungsnummer	xy	
SYB	51	44
BEZ	14	11
SOZ	13	12
Gesamtwert	78	67
T-Wert	66	61
Perzentil	94.5	86.4



Verlauf Normwert und Perzentil (Gesamtbelastungswert)



Auswertung EB-45

Version 1.3 (

Angaben Klient*in

Jahrgang 2002
Geschlecht weiblich
Diagnose (ICD-10) -
Einsatzbereich Klinik ambulant
Erhebungszeitpunkt T1
Datum 30.03.21
Sitzungsnummer xy

Angaben Studierende*r

Vorname T
Name Ernst
Geburtsdatum 30.04.79
Geschlecht männlich
Studiengang ST30
Ausbildungsstufe Grundlagen

a = 0 = nie, 1 = selten, 2 = manchmal
3 = oft, 4 = fast immer

r = rückwärts codiertes Item

k = kritisches Item

#	Wert ^a	Bemerkung	Dimension	SYB
1. Ich komme gut mit anderen aus.	4	r	BEZ	
2. Ich werde schnell müde.	3		SYB	3
3. Ich fühle mich interessenlos.	2		SYB	2
4. Ich fühle mich von der Arbeit/Ausbildung gestresst.	2		SOZ	
5. Ich gebe mir selbst die Schuld für bestimmte Dinge.	4		SYB	4
6. Ich fühle mich gereizt.	3		SYB	3
7. Ich fühle mich unglücklich in meiner Ehe / Partnerschaft.	0		BEZ	
8. Ich habe Gedanken, mir das Leben zu nehmen.	2	k	SYB	2
9. Ich fühle mich schwach.	3		SYB	3
10. Ich bin besorgt und ängstlich.	3		SYB	3
11. Wenn ich zuviel getrunken habe, muss ich am nächsten Morgen wieder trinken, um auf die Beine zu kommen. (Wenn Sie nicht trinken, kreuzen Sie bitte "nie" an)	0	k	SYB ^k	0
12. Ich bin zufrieden mit meiner beruflichen Situation/der Ausbildung.	1	r	SOZ	
13. Ich bin ein glücklicher Mensch.	2	r	SYB	2
14. Ich arbeite/lerne zu viel.	1		SOZ	
15. Ich fühle mich wertlos.	3		SYB	3
16. Ich bin wegen Ärger in der Familie beunruhigt.	4		BEZ	
17. Ich habe eine unerfüllte Sexualität.	0		BEZ	
18. Ich fühle mich einsam.	3		BEZ	
19. Ich streite mich häufig.	2		BEZ	
20. Ich fühle mich geliebt und erwünscht.	2	r	BEZ	
21. Ich genieße meine Freizeit.	3	r	SOZ	
22. Ich habe Schwierigkeiten, mich zu konzentrieren.	2		SYB	2
23. In Bezug auf die Zukunft fühle ich mich hoffnungslos.	2		SYB	2
24. Ich mag mich.	2	r	SYB	2
25. Mir kommen störende Gedanken, die ich nicht los werden kann.	2		SYB	2

26. Ich ärgere mich über Leute, die mich wegen des Trinkens / Gebrauchs von Drogen kritisieren. (Wenn diese Frage auf Sie nicht zutrifft, kreuzen Sie bitte "nie" an)	0	k	BEZ	
27. Ich habe einen empfindlichen Magen.	2		SYB	2
28. Ich arbeite / lerne nicht mehr so gut wie früher.	3		SOZ	
29. Ich habe Herzklopfen.	1		SYB	1
30. Ich habe Mühe, mit meinen Freunden*innen oder engeren Bekannten auszukommen.	0		BEZ	
31. Ich bin mit meinem Leben zufrieden.	1	r	SYB	3
32. Ich habe Schwierigkeiten bei der Arbeit / in der Ausbildung wegen des Trinkens oder wegen des Gebrauchs von Drogen. (Wenn diese Frage auf Sie nicht zutrifft, kreuzen Sie bitte "nie" an)	0	k	SOZ	
33. Ich habe das Gefühl, dass etwas Schlimmes passieren wird.	2		SYB	2
34. Ich habe Gliederschmerzen.	2		SYB	2
35. Ich habe Angst vor offenen Plätzen, mit öffentlichen Verkehrsmitteln zu fahren, dem Autofahren usw.	0		SYB	0
36. Ich bin nervös.	2		SYB	2
37. Ich habe erfüllte partnerschaftliche Beziehungen.	3	r	BEZ	
38. Ich habe das Gefühl, dass ich meine Aufgaben bei der Arbeit / in der Ausbildung nicht gut mache.	3		SOZ	
39. Ich habe zu viele Meinungsverschiedenheiten bei der Arbeit / in der Ausbildung.	0		SOZ	
40. Ich habe das Gefühl, dass etwas mit meinem Verstand nicht in Ordnung ist.	0		SYB	0
41. Ich habe Einschlafstörungen oder Durchschlafstörungen.	2		SYB	2
42. Ich bin niedergeschlagen.	3		SYB	3
43. Mit meinen Beziehungen zu anderen bin ich zufrieden.	2	r	BEZ ^r	
44. Bei der Arbeit / in der Ausbildung bin ich so zornig, dass ich Dinge tun könnte, die mir später leid tun.	0	k	SOZ ^k	
45. Ich habe Kopfschmerzen.	1		SYB	1

Rohwerte

Symptombelastung (SYB)	51
Zwischenmenschliche Beziehungen (BEZ)	14
Soziale Integration (SOZ)	13
Gesamtwert	78

normierte Werte

T-Wert	66
Prozentrang	94.50

zusätzliche Informationen

kritische Items	2	kritische Werte vorhanden
fehlende Werte	0	Test aussagekräftig

Auswertung EB-45

Version 1.3 (

Angaben Klient*in

Jahrgang 2002
Geschlecht weiblich
Diagnose (ICD-10) -
Einsatzbereich Klinik ambulant
Erhebungszeitpunkt T2
Datum
Sitzungsnummer

Angaben Studierende*r

Vorname T
Name Ernst
Geburtsdatum 30.04.79
Geschlecht männlich
Studiengang ST30
Ausbildungsstufe Grundlagen

a = 0 = nie, 1 = selten, 2 = manchmal, 3 = oft, 4 = fast immer

r = rückwärts codiertes Item

k = kritisches Item

#	Wert ^a	Bemerkung	Dimension	SYB
1. Ich komme gut mit anderen aus.	4	r	BEZ	
2. Ich werde schnell müde.	3		SYB	3
3. Ich fühle mich interessenlos.	3		SYB	3
4. Ich fühle mich von der Arbeit/Ausbildung gestresst.	3		SOZ	
5. Ich gebe mir selbst die Schuld für bestimmte Dinge.	3		SYB	3
6. Ich fühle mich gereizt.	2		SYB	2
7. Ich fühle mich unglücklich in meiner Ehe / Partnerschaft.	0		BEZ	
8. Ich habe Gedanken, mir das Leben zu nehmen.	1	k	SYB	1
9. Ich fühle mich schwach.	2		SYB	2
10. Ich bin besorgt und ängstlich.	3		SYB	3
11. Wenn ich zuviel getrunken habe, muss ich am nächsten Morgen wieder trinken, um auf die Beine zu kommen. (Wenn Sie nicht trinken, kreuzen Sie bitte "nie" an)	0	k	SYB ^k	0
12. Ich bin zufrieden mit meiner beruflichen Situation/der Ausbildung.	1	r	SOZ	
13. Ich bin ein glücklicher Mensch.	2	r	SYB	2
14. Ich arbeite/lerne zu viel.	0		SOZ	
15. Ich fühle mich wertlos.	3		SYB	3
16. Ich bin wegen Ärger in der Familie beunruhigt.	3		BEZ	
17. Ich habe eine unerfüllte Sexualität.	0		BEZ	
18. Ich fühle mich einsam.	2		BEZ	
19. Ich streite mich häufig.	2		BEZ	
20. Ich fühle mich geliebt und erwünscht.	2	r	BEZ	
21. Ich genieße meine Freizeit.	3	r	SOZ	
22. Ich habe Schwierigkeiten, mich zu konzentrieren.	1		SYB	1
23. In Bezug auf die Zukunft fühle ich mich hoffnungslos.	1		SYB	1
24. Ich mag mich.	3	r	SYB	1
25. Mir kommen störende Gedanken, die ich nicht los werden kann.	2		SYB	2

26. Ich ärgere mich über Leute, die mich wegen des Trinkens / Gebrauchs von Drogen kritisieren. (Wenn diese Frage auf Sie nicht zutrifft, kreuzen Sie bitte "nie" an)	0	k	BEZ	
27. Ich habe einen empfindlichen Magen.	2		SYB	2
28. Ich arbeite / lerne nicht mehr so gut wie früher.	3		SOZ	
29. Ich habe Herzklopfen.	1		SYB	1
30. Ich habe Mühe, mit meinen Freunden*innen oder engeren Bekannten auszukommen.	0		BEZ	
31. Ich bin mit meinem Leben zufrieden.	2	r	SYB	2
32. Ich habe Schwierigkeiten bei der Arbeit / in der Ausbildung wegen des Trinkens oder wegen des Gebrauchs von Drogen. (Wenn diese Frage auf Sie nicht zutrifft, kreuzen Sie bitte "nie" an)	0	k	SOZ	
33. Ich habe das Gefühl, dass etwas Schlimmes passieren wird.	2		SYB	2
34. Ich habe Gliederschmerzen.	2		SYB	2
35. Ich habe Angst vor offenen Plätzen, mit öffentlichen Verkehrsmitteln zu fahren, dem Autofahren usw.	0		SYB	0
36. Ich bin nervös.	2		SYB	2
37. Ich habe erfüllte partnerschaftliche Beziehungen.	3	r	BEZ	
38. Ich habe das Gefühl, dass ich meine Aufgaben bei der Arbeit / in der Ausbildung nicht gut mache.	2		SOZ	
39. Ich habe zu viele Meinungsverschiedenheiten bei der Arbeit / in der Ausbildung.	0		SOZ	
40. Ich habe das Gefühl, dass etwas mit meinem Verstand nicht in Ordnung ist.	0		SYB	0
41. Ich habe Einschlafstörungen oder Durchschlafstörungen.	2		SYB	2
42. Ich bin niedergeschlagen.	3		SYB	3
43. Mit meinen Beziehungen zu anderen bin ich zufrieden.	3	r	BEZ ^r	
44. Bei der Arbeit / in der Ausbildung bin ich so zornig, dass ich Dinge tun könnte, die mir später leid tun.	0	k	SOZ ^k	
45. Ich habe Kopfschmerzen.	1		SYB	1

Rohwerte

Symptombelastung (SYB)	44
Zwischenmenschliche Beziehungen (BEZ)	11
Soziale Integration (SOZ)	12
Gesamtwert	67

normierte Werte

T-Wert	61
Prozentrang	86.40

zusätzliche Informationen

kritische Items	1	kritische Werte vorhanden
fehlende Werte	0	Test aussagekräftig

Auswertung EB-45

Version 1.3 (

Angaben Klient*in

Jahrgang 2002
Geschlecht weiblich
Diagnose (ICD-10) -
Einsatzbereich Klinik ambulant
Erhebungszeitpunkt T3
Datum
Sitzungsnummer

Angaben Studierende*r

Vorname T
Name Ernst
Geburtsdatum 30.04.79
Geschlecht männlich
Studiengang ST30
Ausbildungsstufe Grundlagen

a = 0 = nie, 1 = selten, 2 = manchmal, 3 = oft, 4 = fast immer

r = rückwärts codiertes Item

k = kritisches Item

#	Wert ^a	Bemerkung	Dimension	SYB
1. Ich komme gut mit anderen aus.		r	BEZ	
2. Ich werde schnell müde.			SYB	
3. Ich fühle mich interessenlos.			SYB	
4. Ich fühle mich von der Arbeit/Ausbildung gestresst.			SOZ	
5. Ich gebe mir selbst die Schuld für bestimmte Dinge.			SYB	
6. Ich fühle mich gereizt.			SYB	
7. Ich fühle mich unglücklich in meiner Ehe / Partnerschaft.			BEZ	
8. Ich habe Gedanken, mir das Leben zu nehmen.		k	SYB	
9. Ich fühle mich schwach.			SYB	
10. Ich bin besorgt und ängstlich.			SYB	
11. Wenn ich zuviel getrunken habe, muss ich am nächsten Morgen wieder trinken, um auf die Beine zu kommen. (Wenn Sie nicht trinken, kreuzen Sie bitte "nie" an)		k	SYB ^k	
12. Ich bin zufrieden mit meiner beruflichen Situation/der Ausbildung.		r	SOZ	
13. Ich bin ein glücklicher Mensch.		r	SYB	
14. Ich arbeite/lerne zu viel.			SOZ	
15. Ich fühle mich wertlos.			SYB	
16. Ich bin wegen Ärger in der Familie beunruhigt.			BEZ	
17. Ich habe eine unerfüllte Sexualität.			BEZ	
18. Ich fühle mich einsam.			BEZ	
19. Ich streite mich häufig.			BEZ	
20. Ich fühle mich geliebt und erwünscht.		r	BEZ	
21. Ich genieße meine Freizeit.		r	SOZ	
22. Ich habe Schwierigkeiten, mich zu konzentrieren.			SYB	
23. In Bezug auf die Zukunft fühle ich mich hoffnungslos.			SYB	
24. Ich mag mich.		r	SYB	
25. Mir kommen störende Gedanken, die ich nicht los werden kann.			SYB	

26. Ich ärgere mich über Leute, die mich wegen des Trinkens / Gebrauchs von Drogen kritisieren. (Wenn diese Frage auf Sie nicht zutrifft, kreuzen Sie bitte "nie" an)	k	BEZ
27. Ich habe einen empfindlichen Magen.		SYB
28. Ich arbeite / lerne nicht mehr so gut wie früher.		SOZ
29. Ich habe Herzklopfen.		SYB
30. Ich habe Mühe, mit meinen Freunden*innen oder engeren Bekannten auszukommen.		BEZ
31. Ich bin mit meinem Leben zufrieden.	r	SYB
32. Ich habe Schwierigkeiten bei der Arbeit / in der Ausbildung wegen des Trinkens oder wegen des Gebrauchs von Drogen. (Wenn diese Frage auf Sie nicht zutrifft, kreuzen Sie bitte "nie" an)	k	SOZ
33. Ich habe das Gefühl, dass etwas Schlimmes passieren wird.		SYB
34. Ich habe Gliederschmerzen.		SYB
35. Ich habe Angst vor offenen Plätzen, mit öffentlichen Verkehrsmitteln zu fahren, dem Autofahren usw.		SYB
36. Ich bin nervös.		SYB
37. Ich habe erfüllte partnerschaftliche Beziehungen.	r	BEZ
38. Ich habe das Gefühl, dass ich meine Aufgaben bei der Arbeit / in der Ausbildung nicht gut mache.		SOZ
39. Ich habe zu viele Meinungsverschiedenheiten bei der Arbeit / in der Ausbildung.		SOZ
40. Ich habe das Gefühl, dass etwas mit meinem Verstand nicht in Ordnung ist.		SYB
41. Ich habe Einschlafstörungen oder Durchschlafstörungen.		SYB
42. Ich bin niedergeschlagen.		SYB
43. Mit meinen Beziehungen zu anderen bin ich zufrieden.	r	BEZ ^r
44. Bei der Arbeit / in der Ausbildung bin ich so zornig, dass ich Dinge tun könnte, die mir später leid tun.	k	SOZ ^k
45. Ich habe Kopfschmerzen.		SYB

Rohwerte

Symptombelastung (SYB)

Zwischenmenschliche Beziehungen (BEZ)

Soziale Integration (SOZ)

Gesamtwert

normierte Werte

T-Wert

Prozentrang

zusätzliche Informationen

kritische Items

fehlende Werte

0
45

Test nicht aussagekräftig, zu viele fehlende Werte

Auswertung EB-45

Version 1.3 (

Angaben Klient*in

Jahrgang 2002
Geschlecht weiblich
Diagnose (ICD-10) -
Einsatzbereich Klinik ambulant
Erhebungszeitpunkt T4
Datum
Sitzungsnummer

Angaben Studierende*r

Vorname T
Name Ernst
Geburtsdatum 30.04.79
Geschlecht männlich
Studiengang ST30
Ausbildungsstufe Grundlagen

a = 0 = nie, 1 = selten, 2 = manchmal
3 = oft, 4 = fast immer

r = rückwärts codiertes Item

k = kritisches Item

#	Wert ^a	Bemerkung	Dimension	SYB
1. Ich komme gut mit anderen aus.		r	BEZ	
2. Ich werde schnell müde.			SYB	
3. Ich fühle mich interessenlos.			SYB	
4. Ich fühle mich von der Arbeit/Ausbildung gestresst.			SOZ	
5. Ich gebe mir selbst die Schuld für bestimmte Dinge.			SYB	
6. Ich fühle mich gereizt.			SYB	
7. Ich fühle mich unglücklich in meiner Ehe / Partnerschaft.			BEZ	
8. Ich habe Gedanken, mir das Leben zu nehmen.		k	SYB	
9. Ich fühle mich schwach.			SYB	
10. Ich bin besorgt und ängstlich.			SYB	
11. Wenn ich zuviel getrunken habe, muss ich am nächsten Morgen wieder trinken, um auf die Beine zu kommen. (Wenn Sie nicht trinken, kreuzen Sie bitte "nie" an)		k	SYB ^k	
12. Ich bin zufrieden mit meiner beruflichen Situation/der Ausbildung.		r	SOZ	
13. Ich bin ein glücklicher Mensch.		r	SYB	
14. Ich arbeite/lerne zu viel.			SOZ	
15. Ich fühle mich wertlos.			SYB	
16. Ich bin wegen Ärger in der Familie beunruhigt.			BEZ	
17. Ich habe eine unerfüllte Sexualität.			BEZ	
18. Ich fühle mich einsam.			BEZ	
19. Ich streite mich häufig.			BEZ	
20. Ich fühle mich geliebt und erwünscht.		r	BEZ	
21. Ich genieße meine Freizeit.		r	SOZ	
22. Ich habe Schwierigkeiten, mich zu konzentrieren.			SYB	
23. In Bezug auf die Zukunft fühle ich mich hoffnungslos.			SYB	
24. Ich mag mich.		r	SYB	
25. Mir kommen störende Gedanken, die ich nicht los werden kann.			SYB	

26. Ich ärgere mich über Leute, die mich wegen des Trinkens / Gebrauchs von Drogen kritisieren. (Wenn diese Frage auf Sie nicht zutrifft, kreuzen Sie bitte "nie" an)	k	BEZ
27. Ich habe einen empfindlichen Magen.		SYB
28. Ich arbeite / lerne nicht mehr so gut wie früher.		SOZ
29. Ich habe Herzklopfen.		SYB
30. Ich habe Mühe, mit meinen Freunden*innen oder engeren Bekannten auszukommen.		BEZ
31. Ich bin mit meinem Leben zufrieden.	r	SYB
32. Ich habe Schwierigkeiten bei der Arbeit / in der Ausbildung wegen des Trinkens oder wegen des Gebrauchs von Drogen. (Wenn diese Frage auf Sie nicht zutrifft, kreuzen Sie bitte "nie" an)	k	SOZ
33. Ich habe das Gefühl, dass etwas Schlimmes passieren wird.		SYB
34. Ich habe Gliederschmerzen.		SYB
35. Ich habe Angst vor offenen Plätzen, mit öffentlichen Verkehrsmitteln zu fahren, dem Autofahren usw.		SYB
36. Ich bin nervös.		SYB
37. Ich habe erfüllte partnerschaftliche Beziehungen.	r	BEZ
38. Ich habe das Gefühl, dass ich meine Aufgaben bei der Arbeit / in der Ausbildung nicht gut mache.		SOZ
39. Ich habe zu viele Meinungsverschiedenheiten bei der Arbeit / in der Ausbildung.		SOZ
40. Ich habe das Gefühl, dass etwas mit meinem Verstand nicht in Ordnung ist.		SYB
41. Ich habe Einschlafstörungen oder Durchschlafstörungen.		SYB
42. Ich bin niedergeschlagen.		SYB
43. Mit meinen Beziehungen zu anderen bin ich zufrieden.	r	BEZ ^r
44. Bei der Arbeit / in der Ausbildung bin ich so zornig, dass ich Dinge tun könnte, die mir später leid tun.	k	SOZ ^k
45. Ich habe Kopfschmerzen.		SYB

Rohwerte

Symptombelastung (SYB)

Zwischenmenschliche Beziehungen (BEZ)

Soziale Integration (SOZ)

Gesamtwert

normierte Werte

T-Wert

Prozentrang

zusätzliche Informationen

kritische Items

fehlende Werte

0
45

Test nicht aussagekräftig, zu viele fehlende Werte

Auswertung EB-45

Version 1.3 (

Angaben Klient*in

Jahrgang 2002
Geschlecht weiblich
Diagnose (ICD-10) -
Einsatzbereich Klinik ambulant
Erhebungszeitpunkt T5
Datum
Sitzungsnummer

Angaben Studierende*r

Vorname T
Name Ernst
Geburtsdatum 30.04.79
Geschlecht männlich
Studiengang ST30
Ausbildungsstufe Grundlagen

a = 0 = nie, 1 = selten, 2 = manchmal, 3 = oft, 4 = fast immer

r = rückwärts codiertes Item

k = kritisches Item

#	Wert ^a	Bemerkung	Dimension	SYB
1. Ich komme gut mit anderen aus.		r	BEZ	
2. Ich werde schnell müde.			SYB	
3. Ich fühle mich interessenlos.			SYB	
4. Ich fühle mich von der Arbeit/Ausbildung gestresst.			SOZ	
5. Ich gebe mir selbst die Schuld für bestimmte Dinge.			SYB	
6. Ich fühle mich gereizt.			SYB	
7. Ich fühle mich unglücklich in meiner Ehe / Partnerschaft.			BEZ	
8. Ich habe Gedanken, mir das Leben zu nehmen.		k	SYB	
9. Ich fühle mich schwach.			SYB	
10. Ich bin besorgt und ängstlich.			SYB	
11. Wenn ich zuviel getrunken habe, muss ich am nächsten Morgen wieder trinken, um auf die Beine zu kommen. (Wenn Sie nicht trinken, kreuzen Sie bitte "nie" an)		k	SYB ^k	
12. Ich bin zufrieden mit meiner beruflichen Situation/der Ausbildung.		r	SOZ	
13. Ich bin ein glücklicher Mensch.		r	SYB	
14. Ich arbeite/lerne zu viel.			SOZ	
15. Ich fühle mich wertlos.			SYB	
16. Ich bin wegen Ärger in der Familie beunruhigt.			BEZ	
17. Ich habe eine unerfüllte Sexualität.			BEZ	
18. Ich fühle mich einsam.			BEZ	
19. Ich streite mich häufig.			BEZ	
20. Ich fühle mich geliebt und erwünscht.		r	BEZ	
21. Ich genieße meine Freizeit.		r	SOZ	
22. Ich habe Schwierigkeiten, mich zu konzentrieren.			SYB	
23. In Bezug auf die Zukunft fühle ich mich hoffnungslos.			SYB	
24. Ich mag mich.		r	SYB	
25. Mir kommen störende Gedanken, die ich nicht los werden kann.			SYB	

26. Ich ärgere mich über Leute, die mich wegen des Trinkens / Gebrauchs von Drogen kritisieren. (Wenn diese Frage auf Sie nicht zutrifft, kreuzen Sie bitte "nie" an)	k	BEZ
27. Ich habe einen empfindlichen Magen.		SYB
28. Ich arbeite / lerne nicht mehr so gut wie früher.		SOZ
29. Ich habe Herzklopfen.		SYB
30. Ich habe Mühe, mit meinen Freunden*innen oder engeren Bekannten auszukommen.		BEZ
31. Ich bin mit meinem Leben zufrieden.	r	SYB
32. Ich habe Schwierigkeiten bei der Arbeit / in der Ausbildung wegen des Trinkens oder wegen des Gebrauchs von Drogen. (Wenn diese Frage auf Sie nicht zutrifft, kreuzen Sie bitte "nie" an)	k	SOZ
33. Ich habe das Gefühl, dass etwas Schlimmes passieren wird.		SYB
34. Ich habe Gliederschmerzen.		SYB
35. Ich habe Angst vor offenen Plätzen, mit öffentlichen Verkehrsmitteln zu fahren, dem Autofahren usw.		SYB
36. Ich bin nervös.		SYB
37. Ich habe erfüllte partnerschaftliche Beziehungen.	r	BEZ
38. Ich habe das Gefühl, dass ich meine Aufgaben bei der Arbeit / in der Ausbildung nicht gut mache.		SOZ
39. Ich habe zu viele Meinungsverschiedenheiten bei der Arbeit / in der Ausbildung.		SOZ
40. Ich habe das Gefühl, dass etwas mit meinem Verstand nicht in Ordnung ist.		SYB
41. Ich habe Einschlafstörungen oder Durchschlafstörungen.		SYB
42. Ich bin niedergeschlagen.		SYB
43. Mit meinen Beziehungen zu anderen bin ich zufrieden.	r	BEZ ^r
44. Bei der Arbeit / in der Ausbildung bin ich so zornig, dass ich Dinge tun könnte, die mir später leid tun.	k	SOZ ^k
45. Ich habe Kopfschmerzen.		SYB

Rohwerte

Symptombelastung (SYB)

Zwischenmenschliche Beziehungen (BEZ)

Soziale Integration (SOZ)

Gesamtwert

normierte Werte

T-Wert

Prozentrang

zusätzliche Informationen

kritische Items

fehlende Werte

0
45

Test nicht aussagekräftig, zu viele fehlende Werte