

Screening-Fragen

Jetzt möchte ich Ihnen noch einige wichtige Fragen zu Problemen stellen, die Sie möglicherweise irgendwann in Ihrem Leben gehabt haben. Bitte beantworten Sie die Fragen möglichst mit Ja oder Nein. Sollten Sie unsicher sein, sagen Sie es mir. Ich werde später im Verlauf unseres Gesprächs noch einmal genauer darauf eingehen!

Wenn Sie 1 kodieren, kreuzen Sie bitte auch die jeweils angegebene Seite an!

- | | nein | unklar | ja |
|--|----------|--------|----|
| 1. Gab es einmal eine Zeit in Ihrem Leben, in der Sie 5 oder mehr Gläser Alkohol (Bier, Wein oder Likör) auf einmal getrunken haben? | 1 [S.47] | 2 | 3 |
| 2. Haben Sie jemals Drogen genommen? | 1 [S.52] | 2 | 3 |
| 3. Fühlten Sie sich jemals von einem ärztlich verschriebenen Medikament abhängig oder nahmen Sie mehr davon ein, als Ihnen verschrieben wurde? | 1 [S.52] | 2 | 3 |
| 4. Hatten Sie jemals in Ihrem Leben einen Angstanfall, bei dem Sie ganz plötzlich in panischen Schrecken gerieten oder starke Angst hatten? | 1 [S.61] | 2 | 3 |
| 5. Hatten Sie jemals Angst, allein das Haus zu verlassen, sich in einer Menschenmenge zu befinden, in einer Schlange anzustehen oder mit dem Zug oder Bus zu fahren? | 1 [S.65] | 2 | 3 |
| 6. Hatten Sie schon einmal Angst davor oder war es Ihnen unangenehm, in Gegenwart anderer Menschen zu sprechen, zu essen oder zu schreiben? | 1 [S.67] | 2 | 3 |
| 7. Gibt es noch andere Dinge, vor denen Sie besonders Angst haben, wie z.B. in einem Flugzeug zu sitzen, Blut zu sehen, sich in geschlossenen Räumen aufzuhalten, vor bestimmten Tieren oder vor Höhen? | 1 [S.70] | 2 | 3 |
| 8. Haben Sie jemals unter Gedanken gelitten, die unsinnig waren und immer wieder kamen, auch wenn Sie es gar nicht wollten? | 1 [S.72] | 2 | 3 |
| 9. Ist es schon einmal vorgekommen, daß Sie bestimmte Dinge immer und immer wieder tun mußten, wie z.B. sich immer wieder die Hände zu waschen oder etwas mehrmals zu kontrollieren, um sicherzugehen, daß Sie es richtig gemacht haben? | 1 [S.72] | 2 | 3 |
| 10. Waren Sie in den letzten 6 Monaten besonders nervös oder ängstlich? | 1 [S.79] | 2 | 3 |
| 11. Kam es schon einmal vor, daß andere Menschen sagten, Sie seien zu dünn? | 1 [S.91] | 2 | 3 |
| 12. Hatten Sie jemals Eßanfälle, bei denen Sie das Gefühl hatten, Ihr Eßverhalten nicht mehr kontrollieren zu können? | 1 [S.93] | 2 | 3 |