

# Auswertung

## ICD-10-Syptom-Rating (ISR)

Depression: 1 Hinweis auf geringere Symptombelastung



Angst: 0,25



Zwang: 0,33



Somatoform: 0,33 Verdacht auf Belastung



Essstörung: 0



Gesamtscore: 0,56 Verdacht auf Belastung



Für die Zusatzskala (ab Frage 18: Ich habe Schwierigkeiten, mich zu konzentrieren) gilt: Alle Itemwerte von 1 und größer (ab „trifft kaum zu“) sollten näher exploriert werden.

Hier ist eine Liste von Beschwerden, an denen Menschen leiden können. Einige der genannten Beschwerden könnten aktuell auf Sie selbst zutreffen. Damit bei Ihnen kein Leiden übersehen wird, bitten wir Sie eine Vielzahl möglicher Beschwerden zu beurteilen. Bitte geben Sie jetzt an, ob eine der nachfolgenden Beschwerden in den letzten zwei Wochen (Ausnahme: vorletzte Beschwerde) auf Sie selbst zutrifft. Falls eine davon zutrifft, möchten wir auch wissen, wie stark Sie daran leiden. Bitte beantworten Sie jetzt spontan und zügig jede der folgenden Aussagen! Kreuzen Sie „trifft nicht zu“ an, wenn Sie überhaupt nicht an der jeweiligen Beschwerde leiden, kreuzen Sie „trifft kaum zu“ an, wenn Sie kaum daran leiden, kreuzen Sie „trifft ziemlich zu“ an, wenn Sie ziemlich daran leiden, kreuzen Sie „trifft deutlich zu“ an, wenn Sie deutlich daran leiden und kreuzen Sie „trifft extrem“ an, wenn Sie extrem daran leiden.

Meine Stimmung ist gedrückt/niedergeschlagen. trifft kaum zu

An Dingen, die ich normalerweise gern mache, habe ich keine richtige Freude mehr. trifft kaum zu

Ich habe nicht genug Energie, wenn ich etwas tun will und werde schnell müde.	trifft kaum zu
Ich fühle mich wertlos/traue mir nichts zu.	trifft kaum zu
Ich bekomme unerklärliche Angstattacken oder Angst in Situationen, die anderen Menschen harmlos erscheinen.	trifft kaum zu
In starken Angstsituationen habe ich plötzlich auftretende körperliche Beschwerden, z.B. Herzklopfen/-rasen, Atemnot, Schwindel, Druck auf der Brust, Kloß im Hals, Zittern oder innere Unruhe bzw. Anspannung.	trifft nicht zu
Ich versuche bestimmte Situationen, die mir Angst machen, zu vermeiden.	trifft nicht zu
Schon die Vorstellung, dass ich wieder eine Angstattacke erleiden könnte, macht mir Angst.	trifft nicht zu
Ich leide unter meinen ständig wiederkehrenden, sinnlosen Gedanken oder Handlungen, gegen die ich mich aber nicht wehren kann (z.B. Hände waschen).	trifft nicht zu
Ich leiste Widerstand gegen immer wiederkehrende, unsinnige Gedanken oder Handlungen, auch wenn mir das nicht immer gelingt.	trifft nicht zu
Ich leide unter quälenden, sinnlosen Gedanken oder Handlungen, die mein normales Leben beeinträchtigen.	trifft kaum zu
Ich habe das Bedürfnis, wegen unerklärlichen körperlichen Beschwerden zum Arzt zu gehen.	trifft nicht zu
Ich leide unter der ständigen quälenden Sorge, körperlich krank zu sein.	trifft kaum zu
Verschiedene Ärzte versichern mir, dass ich keine ernsthafte körperliche Erkrankung habe, doch es fällt mir schwer, ihnen zu glauben.	trifft nicht zu
Ich kontrolliere mein Gewicht durch kalorienarmes Essen oder Erbrechen oder Medikamente (z.B. Abführmittel) oder ausgedehnten Sport.	trifft nicht zu
Viele meiner Gedanken kreisen um das Essen, und ich habe ständig Angst, Gewicht zuzunehmen.	trifft nicht zu
Ich beschäftige mich viel damit, wie ich Gewicht abnehmen kann.	trifft nicht zu
Ich habe Schwierigkeiten, mich zu konzentrieren.	trifft ziemlich zu
Ich denke darüber nach, mich umzubringen.	trifft nicht zu
Ich habe Schlafprobleme.	trifft kaum zu
Ich habe einen schlechten Appetit.	trifft nicht zu
Ich bin vergesslich.	trifft ziemlich zu
Ich leide unter immer wiederkehrenden Träumen oder Erinnerungen an schreckliche Erlebnisse.	trifft ziemlich zu
Ich habe psychische Probleme aufgrund schwerer Alltagsbelastungen (z.B. schwere Erkrankung, Verlust der Arbeit oder Trennung vom Partner).	trifft nicht zu
Meine Gefühle und Erfahrungen empfinde ich auf einmal nicht mehr als meine eigenen.	trifft kaum zu
Die Menschen und meine Umgebung erscheinen mir auf einmal unwirklich, fern, leblos.	trifft kaum zu
Ich fühle mich in der Ausübung meiner Sexualität beeinträchtigt.	trifft nicht zu

Ich habe mich in den letzten Jahren nach einer extremen Belastung (z.B. Schädel-Hirn-Verletzung, Kriegserlebnisse oder Missbrauch) dauerhaft verändert.

trifft deutlich zu

Meine sexuellen Vorlieben sind eine Belastung für mich.

trifft nicht zu