

Patient: _____
Name/Vorname Geburtsdatum

Arzt: _____
Name/Vorname Spital/Praxis Datum

Beck-Depressions-Inventar

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 wählen Sie die dazugehörige Ziffer (0, 1, 2 oder 3) aus. Lesen Sie auf jeden Fall alle Aussagen in jeder Gruppe, bevor Sie Ihre Wahl treffen.

	Datum	Datum	Datum
1. Traurige Stimmung 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.			
2. Pessimismus 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.			
3. Versagen 0 Ich fühle mich nicht als Versager. 1 Ich habe das Gefühl, öfters 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.			
4. Unzufriedenheit 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.			
5. Schuldgefühle 0 Ich habe keine Schuldgefühle. 1 Ich habe häufig Schuldgefühle. 2 Ich habe fast immer Schuldgefühle. 3 Ich habe immer Schuldgefühle.			
6. Strafbedürfnis 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 gehören.			

	Datum	Datum	Datum
7. Selbsthass 0 Ich bin nicht von mir enttäuscht. 1 Ich bin von mir enttäuscht. 2 Ich finde mich fürchterlich. 3 Ich hasse mich.			
8. Selbstanklage 0 Ich habe nicht das Gefühl, schlechter zu sein als die 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.			
9. Selbstmordimpulse 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 es könnte.			
10. Weinen 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.			
11. Reizbarkeit 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.			
12. Sozialer Rückzug/Isolierung 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.			
13. Entschlussunfähigkeit 0 Ich bin so entschlossen wie immer. 1 Ich schiebe Erledigungen jetzt öfter als früher auf. 2 Es fällt mir jetzt schwerer als früher, Entscheidungen zu treffen. 3 Ich kann überhaupt keine Entscheidungen mehr treffen.			
14. Negatives Körperbild 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 in meinem Aussehen Veränderungen eintreten. 3 Ich finde mich hässlich.			
15. Arbeitsunfähigkeit 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.			

	Datum	Datum	Datum
16. Schlafstörungen 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.			
17. Ermüdbarkeit 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.			
18. Appetitlosigkeit 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.			
19. Gewichtsverlust 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. x Ich esse absichtlich weniger, um abzunehmen: ja/nein (Bitte rechts ankreuzen)	ja nein	ja nein	ja nein
20. Hypochondrie 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.			
21. Libidoverlust 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.			

Total:
