

DGBS e.V. – Fragebogen zu bipolaren Störungen

var. nach Mood Disorder Questionnaire der Depression and Bipolar Support Alliance (DBSA)

Die nachstehenden Fragen können Ihnen zur Selbsteinschätzung Ihres persönlichen Befindens dienen. Bitte lesen Sie die folgenden Fragen sorgfältig durch und kreuzen Sie jeweils die Antwort an, die auf Sie am besten zutrifft:

I. Gab es einmal einen Zeitabschnitt in Ihrem Leben, in dem sie anders fühlten und handelten als sonst und in dem...

1. ...Sie so gehobener Stimmung waren, dass Ihre Mitmenschen den Eindruck hatten, Sie seien anders als sonst <i>oder</i> ...Sie aufgrund Ihrer gehobenen Stimmung Schwierigkeiten mit Ihren Mitmenschen bekamen?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
2. ...Sie sich so gereizt fühlten, dass Sie Mitmenschen anschreien oder in Streitigkeiten oder Handgreiflichkeiten verwickelt wurden?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
3. ...Sie sich sehr viel selbstbewusster fühlten als gewöhnlich?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
4. ...Sie weniger Schlafbedürfnis hatten?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
5. ...Sie mehr Rededrang verspürten oder schneller sprachen als sonst?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
6. ...Ihre Gedanken zu rasen begannen?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
7. ...Sie so schnell abgelenkt wurden von äußeren Ereignissen, dass Sie sich nicht mehr konzentrieren konnten?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
8. ...Sie viel mehr Energie hatten als sonst und sich leistungsfähiger fühlten?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
9. ...Sie deutlich mehr Aktivitäten durchführten als gewöhnlich?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
10. ...Sie geselliger waren als sonst <i>oder</i> ...Sie weniger soziale Hemmungen hatten (z.B. mitten in der Nacht einen Freund anrufen)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
11. ...Sie mehr Interesse an Sex hatten als sonst?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
12. ...Sie Dinge taten, die für sie untypisch sind bzw. von denen Mitmenschen sagten, sie seien übertrieben, leichtsinnig oder riskant?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
13. ...Sie so viel Geld ausgaben, dass Sie sich selbst oder Ihre Familie in finanzielle Schwierigkeiten brachten?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

II. Haben Sie mehr als eine Frage mit „Ja“ beantwortet? Wenn ja: Sind manche der oben genannten Symptome innerhalb desselben Zeitabschnitts aufgetreten? Ja Nein

III. Wie problematisch schätzen Sie die Schwierigkeiten ein, die Ihnen durch diese Erlebens- und Verhaltensweisen erwachsen sind, z.B. familiäre Schwierigkeiten, finanzielle oder rechtliche Probleme, Streitigkeiten oder Handgreiflichkeiten?
 nicht problematisch
 problematisch

Sollten Sie Ihre persönliche Einschätzung als „problematisch“ bewerten, möchten wir Ihnen empfehlen, mit Ihrem Hausarzt oder einem Arzt für Nervenheilkunde oder einem Psychologen Kontakt aufzunehmen.



Deutsche Gesellschaft für Bipolare Störungen e. V. (DGBS e.V.)
 Postfach 920249, 21132 Hamburg, Tel. 040-85408883 (Di+Do 14.00-18.00 Uhr)
 Email info@dgb.de, www.dgbs.de