

Patientencode:

Datum:

## DEUTSCHER SCREENINGBOGEN FÜR UHR-SYMPTOME 18-64-Jährige

*Damit wir ein genaueres Bild von Ihrem Befinden erhalten, bitten wir Sie, die nachfolgenden Fragen zu Gedanken und Ideen, zu Wahrnehmungs-Erlebnissen sowie zu Redeweisen zu beantworten.*

*Bitte antworten Sie mit **JA** und machen Sie ein Kreuz in das entsprechende Kästchen, wenn Sie in letzter Zeit die beschriebene Erfahrung oder Idee bei Ihnen beobachtet haben – auch wenn sie nur sehr kurz auftraten. Mit **NEIN** sollten Sie antworten, wenn die Erfahrung oder Idee nicht auftritt oder nur in der Vergangenheit (vor mehr als einem Jahr) aufgetreten ist.*

*Folgen Sie den Anweisungen, die vor den Fragen (**links**) oder nach den Antworten (**rechts**) stehen, und füllen Sie den Fragebogen aus.*

### Gedanken und Ideen

1.	Haben Sie in letzter Zeit mal gedacht, dass Sie Anderen nicht mehr vertrauen können, ohne dass Sie einen konkreten Grund dafür nennen könnten? Oder hatten Sie die Befürchtung, dass Andere eher vertrauliche Informationen benutzen könnten, um Ihnen zu schaden?	JA NEIN (→ <u>weiter mit Frage 2.</u> )
1.1.	<b>Wenn JA zu 1.:</b> Gab es in letzter Zeit noch Personen, denen Sie voll vertrauen konnten?	JA, die meisten Personen JA, aber nur nahestehende Personen NEIN, keine Person
1.2.	<b>Wenn JA zu 1.:</b> War Vertrauen-haben schon immer ein Problem?	JA, das war schon immer so, solange ich denken kann NEIN, das war früher noch kein Problem
1.3.	<b>Wenn JA zu 1.:</b> Haben Sie sich deswegen anders verhalten als sonst, waren Sie z.B. vorsichtiger mit Informationen über sich?	JA, etwas JA, so dass es Anderen auffiel NEIN, gar nicht
2.	Haben Sie in letzter Zeit mal gedacht, dass Andere etwas gegen Sie planen oder dass Sie verfolgt oder beobachtet werden?	JA NEIN (→ <u>weiter mit Frage 3.</u> )
2.1.	<b>Wenn JA zu 2.:</b> Was dachten Sie, warum die das machen? (mehrere Antworten möglich)	um zu wissen, was ich mache um mich zu beschützen um mich bei Anderen schlecht zu machen oder zu mobben um mir finanziell/materiell zu schaden, z.B. mich auszurauben um mir körperlich zu schaden, z.B. mich zu anzugreifen oder gar zu töten weiß nicht, warum
2.2.	<b>Wenn JA zu 2.:</b> War diese Befürchtung eher eine Reaktion auf etwas, was Sie getan hatten?	JA (→ <u>weiter mit Frage 3.</u> ) NEIN
2.3.	<b>Wenn NEIN zu 2.2.:</b> Haben Sie solche Befürchtungen schon immer manchmal?	JA, das war schon immer so, solange ich denken kann NEIN, hatte ich früher nicht
2.4.	<b>Wenn NEIN zu 2.2.:</b> Haben Sie sich deswegen anders verhalten als sonst, z.B. irgendetwas getan, um sich zu schützen oder das zu vermeiden?	JA, etwas JA, so dass es Anderen auffiel NEIN, gar nicht

Patientencode:

3.	Haben Sie in letzter Zeit mal gedacht, dass alle Anderen – egal, ob Sie sie kennen oder nicht – sich ganz besonders für Sie interessieren und Sie z.B. auf der Straße anstarren?	JA NEIN (→ <u>weiter mit Frage 4.</u> )
3.1.	<b>Wenn JA zu 3.:</b> Gibt es dann einen guten Grund dafür, z.B. eine sehr auffallende Frisur, Kleidung, Make-up oder ein auffälliges Benehmen?	JA (→ <u>weiter mit Frage 4.</u> ) NEIN
3.2.	<b>Wenn NEIN zu 3.1.:</b> Fühlen Sie sich dadurch irgendwie bedroht? Oder denken Sie dann, dass die Anderen dabei schlecht über Sie denken?	JA zu einer oder beiden Fragen NEIN zu beiden Fragen
3.3.	<b>Wenn NEIN zu 3.1.:</b> Haben Sie den Eindruck, dass alle Sie anschauen, schon immer manchmal?	JA, das war schon immer so, solange ich denken kann NEIN, den hatte ich früher nicht
3.4.	<b>Wenn NEIN zu 3.1.:</b> Haben Sie sich deswegen anders verhalten als sonst, z.B. Orte mit vielen Leuten vermieden?	JA, etwas JA, so dass es Anderen auffiel NEIN, gar nicht
4.	Haben Sie in letzter Zeit mal gedacht, dass Dinge in Ihrer Umgebung nicht zufällig da waren oder passierten, sondern eine Botschaft oder einen Hinweis ganz speziell nur für Sie haben (z.B. Nachrichten, Radio- / Fernsehsendungen, YouTube-Beiträge, allgemeine Posts, Plakate oder Verkehrszeichen)?	JA NEIN (→ <u>weiter mit Frage 5.</u> )
4.1.	<b>Wenn JA zu 4.:</b> Haben Sie dann den Eindruck, dass diese Dinge und die Botschaft wirklich extra nur für Sie passiert sind oder gesendet bzw. platziert wurden? Oder hatten Sie eine Idee dazu, was für eine besondere Botschaft das war?	JA zu einer oder beiden Fragen NEIN zu beiden Fragen (→ <u>weiter mit Frage 5.</u> )
4.2.	<b>Wenn JA zu 4.1:</b> Haben Sie diesen Eindruck immer schon manchmal?	JA, das war schon immer so, solange ich denken kann NEIN, den hatte ich früher nicht
4.3.	<b>Wenn JA zu 4.1:</b> Haben Sie sich deswegen anders verhalten als sonst, sind z.B. dem Hinweis nachgegangen?	JA, etwas JA, so dass es Anderen auffiel NEIN, gar nicht
5.	Geben Ihnen alltägliche Dinge – z.B. Gegenstände, Zahlen, Buchstaben, Farben, Töne oder auch Bewegungen anderer – manchmal besondere Hinweise? Z.B. das ungerade Zahlen Unglück bringen oder rote Kleidung signalisiert, dass ihr Träger Ihnen nichts Gutes will?	JA NEIN (→ <u>weiter mit Frage 6.</u> )
5.1.	<b>Wenn JA:</b> Versteht Ihr Umfeld diese Hinweise genauso gut wie sie?	JA (→ <u>weiter mit Frage 6.</u> ) NEIN
5.2.	<b>Wenn NEIN zu 5.1.:</b> Haben diese Dinge Ihnen immer schon in dieser Weise Hinweise gegeben?	JA, das war schon immer so, solange ich denken kann NEIN, das war früher nicht so
5.3.	<b>Wenn NEIN zu 5.1.:</b> Richten Sie Ihr Verhalten nach diesen Hinweisen aus?	JA, etwas JA, so dass es Anderen auffiel NEIN, gar nicht

Patientencode:

6.	Haben Sie sich in letzter Zeit mit Themen beschäftigt, wie z.B. Geister, Fabelwesen, Vampire, außerirdisches Leben oder ähnliches, oder auch mit der Kraft von Gedanken, Hexerei, Magie, Esoterik, Mystik, Geheimbünde oder ähnliches?	JA NEIN (→ <u>weiter mit Frage 7.</u> )
6.1.	<b>Wenn JA zu 6.:</b> Finden die Leute in Ihrem Umfeld das Thema, mit dem Sie sich speziell beschäftigen, ungewöhnlich, nicht nachvollziehbar und eher „schräg“?	JA, die meisten NEIN, kaum einer (→ <u>weiter mit Frage 7.</u> ) WEISS NICHT, habe mit niemandem darüber geredet
6.2.	<b>Wenn JA oder WEISS NICHT zu 6.1.:</b> Wie sehr glauben Sie daran, dass diese Dinge wirklich existieren?	Bin mir recht sicher Wahrscheinlich nicht, aber trotzdem interessant
6.3.	<b>Wenn JA oder WEISS NICHT zu 6.1.:</b> Haben Sie sich schon immer mit solchen Themen beschäftigt?	JA, das war schon immer so, solange ich denken kann NEIN, das habe ich früher nicht
6.4.	<b>Wenn JA oder WEISS NICHT zu 6.1.:</b> Hat sich Ihr Verhalten wegen der Beschäftigung mit „Ihrem“ Thema verändert? (Hierzu zählt auch, dass Sie anderen wichtigen Beschäftigungen nicht mehr nachgehen, um mehr Zeit für Ihr Thema zu haben)	JA, etwas JA, so dass es Anderen auffiel NEIN, gar nicht
7.	Hatten Sie in letzter Zeit mal den Eindruck, dass Sie die Gedanken von Anderen lesen könnten?	JA NEIN (→ <u>weiter mit Frage 8.</u> )
7.1.	<b>Wenn JA zu 7.:</b> Konnten Sie dabei die Gedanken Anderer wirklich Wort für Wort lesen (also nicht nur am Gesichtsausdruck oder der Körperhaltung erkennen oder nicht nur den Satz eines guten Freundes zu Ende führen)?	JA NEIN (→ <u>weiter mit Frage 8.</u> )
7.2.	<b>Wenn JA zu 7.1.:</b> Hatten Sie diesen Eindruck nur bei Menschen, die Sie gut kennen?	JA NEIN, auch bei Menschen, die ich wenig, etwa lediglich von der Arbeit oder gar nicht kenne
7.2.	<b>Wenn JA zu 7.1.:</b> Hatten Sie schon immer manchmal den Eindruck, Gedanken lesen zu können?	JA, das konnte ich schon immer, solange ich denken kann NEIN, das konnte ich früher noch nicht
7.3.	<b>Wenn JA zu 7.1.:</b> Hat das Ihr Verhalten beeinflusst, z.B. dass Sie auf etwas geantwortet oder reagiert haben, das ein anderer gar nicht ausgesprochen, sondern Ihres Erachtens nur gedacht hat?	JA, etwas JA, so dass es Anderen auffiel NEIN, gar nicht

Patientencode:

8.	Haben Sie in letzter Zeit mal den Eindruck gehabt, dass Andere, auch Fremde, Ihre Gedanken lesen oder Ihre Gedanken auf irgendeine andere Weise kennen könnten?	JA NEIN (→ <u>weiter mit Frage 9.</u> )
8.1.	<b>Wenn JA zu 8.:</b> Fühlten Sie sich in diesem Moment wie ein „offenes Buch“, in dem die Gedanken wirklich Wort für Wort von Anderen, auch Fremden, gelesen oder gewusst werden (also nicht nur am Gesichtsausdruck oder der Körperhaltung erkannt wurden)?	JA NEIN (→ <u>weiter mit Frage 9.</u> )
8.2.	<b>Wenn JA zu 8.1.:</b> Hatten Sie diesen Eindruck schon immer manchmal?	JA, das war schon immer so, solange ich denken kann NEIN, den hatte ich früher nicht
8.3.	<b>Wenn JA zu 8.1.:</b> Hat das Ihr Verhalten beeinflusst, z.B. dass Sie in solchen Momenten vorsichtshalber lieber an etwas Unwichtiges dachten oder sich entfernten?	JA, etwas JA, so dass es Anderen auffiel NEIN, gar nicht
9	Haben Sie in letzter Zeit mal den Eindruck gehabt, dass Ihre Gedanken zum Teil nicht wirklich Ihre eigenen, sondern fremde Gedanken seien?	JA NEIN (→ <u>weiter mit Frage 10.</u> )
9.1.	<b>Wenn JA zu 9.:</b> Hatten Sie den Eindruck, diese Gedanken seien Ihnen in den Kopf gepflanzt oder gesendet worden (also nicht eher indirekt durch die Meinungen Anderer / die Medien manipuliert worden)?	JA NEIN (→ <u>weiter mit Frage 10.</u> )
9.2.	<b>Wenn JA zu 9.1.:</b> Hatten Sie schon immer mal den Eindruck, dass fremde Gedanken in Ihrem Kopf seien?	JA, das war schon immer so, solange ich denken kann NEIN, den hatte ich früher nicht
9.3.	<b>Wenn JA zu 9.1.:</b> Hat das Ihr Verhalten beeinflusst, z.B. dass Sie sich Gedanken gemacht haben, wie das gehen und wie Sie sich schützen könnten, oder dass Sie bestimmte Situationen gemieden haben?	JA, etwas JA, so dass es Anderen auffiel NEIN, gar nicht
10.	Haben Sie in letzter Zeit mal gedacht, dass Sie selbst, andere Menschen oder die Welt gar nicht real sind, sondern z.B. nur in Ihrem Traum existieren oder von Anderen wie ein Film inszeniert ist? Oder hatten Sie mal die Idee, dass Sie, Andere oder die Welt in den nächsten Tagen nicht mehr da sein werden?	JA zu einer oder beiden Fragen NEIN zu beiden Fragen (→ <u>weiter mit Frage 11.</u> )
10.1.	<b>Wenn JA zu 10.:</b> War diese Idee nur ein interessantes Gedankenspiel oder ein vages Gefühl und Sie wussten eigentlich immer, dass alles echt ist?	JA (→ <u>weiter mit Frage 11.</u> ) NEIN
10.2.	<b>Wenn NEIN zu 10.1.:</b> Hatten Sie diesen Gedanken schon immer manchmal?	JA, das war schon immer so, solange ich denken kann NEIN, den hatte ich früher nicht
10.3.	<b>Wenn NEIN zu 10.1.:</b> Hat das Ihr Verhalten beeinflusst, z.B. dass Sie gezielt darüber nachgedacht oder das geprüft haben, oder dass Sie sogar einige Dinge nicht erledigt haben, weil es ja sowieso egal gewesen wäre?	JA, etwas JA, so dass es Anderen auffiel NEIN, gar nicht

Patientencode:

11.	Hatten Sie in letzter Zeit mal die Befürchtung, schwer krank, vergiftet oder verstrahlt zu sein? Oder hatten Sie den Eindruck, dass irgendetwas in Ihrem Körper nicht mehr funktioniert oder sich verändert, obwohl Sie sich körperlich eigentlich gut fühlen? Z.B. dass Ihr Körper hohl wird oder sich in etwas anderes verwandelt?	JA zu mindestens einer Frage NEIN (→ <u>weiter mit Frage 12.</u> )
11.1.	<b>Wenn JA zu 11.:</b> Befürchten Sie das, obwohl Sie sich bereits haben untersuchen lassen und ein Arzt Ihnen sagte, dass Sie gesund seien?	JA UNKLAR, war nicht beim Arzt NEIN, das Ergebnis hat mich beruhigt (→ <u>weiter mit Frage 12.</u> )
11.2.	<b>Wenn JA oder UNKLAR zu 11.1.:</b> Befürchteten Sie dann immer die gleiche Krankheit bzw. den gleichen körperlichen Schaden?	JA (→ <u>weiter mit Frage 12.</u> ) NEIN
11.3.	<b>Wenn NEIN zu 11.2.:</b> Waren Sie schon immer schnell um Ihre Gesundheit besorgt?	JA, das war ich schon immer, solange ich denken kann NEIN, das war ich früher nicht
11.4.	<b>Wenn NEIN zu 11.2.:</b> Abgesehen von einem möglichen Arztbesuch, hat dieser Gedanke Ihr Verhalten noch in anderer Weise beeinflusst, z.B. dass Sie viel darüber gesprochen haben?	JA, etwas JA, so dass es Anderen auffiel NEIN, gar nicht
12.	Hatten Sie in letzter Zeit häufiger darüber nachgedacht, an etwas Schuld zu haben, das eigentlich nichts mit Ihnen zu tun hatte? Z.B. an einem Unfall, den Sie nur von weitem beobachtet haben? Oder haben Sie häufiger darüber nachgedacht, dass Sie sich mit einem kleinen Fehler schlimm versündigt haben, so dass Sie eigentlich dafür schwer bestraft werden müssten? Z.B. dass Sie wegen einer kleinen Ausrede in die Hölle kommen müssten?	JA zu einer oder beiden Fragen NEIN zu beiden Fragen (→ <u>weiter mit Frage 13.</u> )
12.1.	<b>Wenn JA zu 12.:</b> Sind das dann Anlässe, die Andere eher für Kleinigkeiten halten würden, die doch jedem mal passieren können, oder Dinge, die eigentlich gar nichts mit Ihnen zu tun haben?	JA NEIN (→ <u>weiter mit Frage 13.</u> )
12.2.	<b>Wenn JA zu 12.1.:</b> Haben Sie dann auch die Idee, deswegen ein besonders schlechter Mensch zu sein?	JA NEIN
12.3.	<b>Wenn JA zu 12.1.:</b> Haben Sie sich schon immer leicht schuldig bzw. für alles Mögliche verantwortlich gefühlt?	JA, das war schon immer so, solange ich denken kann NEIN, das habe ich früher nicht
12.4.	<b>Wenn JA zu 12.1.:</b> Hat das Ihr Verhalten beeinflusst, z.B. dass Sie sich selbst bestrafen?	JA, etwas JA, so dass es Anderen auffiel NEIN, gar nicht

Patientencode:

13.	Waren Sie sich in letzter Zeit zumindest mal kurz sicher, dass Ihr Partner / Ihre Partnerin Sie tatsächlich betrügt?	JA NEIN (→ weiter mit Frage 14.) WEISS NICHT, hatte in letzter Zeit keine Beziehung (→ weiter mit Frage 14.)
13.1.	<b>Wenn JA zu 13.:</b> Meinten Sie in diesem Moment genaue Anhaltspunkte dafür zu haben, etwa eine Verspätung (war es also nicht nur lediglich eine Angst, dass er / sie Sie vielleicht einmal betrügen könnte)?	JA NEIN (→ weiter mit Frage 14.)
13.2.	<b>Wenn JA zu 13.1.:</b> Sind Sie schon immer ein eher eifersüchtiger Mensch?	JA, das war ich schon immer, solange ich Partnerschaften habe NEIN, solche Ideen hatte ich früher nicht
13.3.	<b>Wenn JA zu 13.1.:</b> Hat das Ihr Verhalten beeinflusst, z.B. dass Sie sich mit Ihrem Partner / Ihrer Partnerin gestritten oder ihn / sie ausspioniert haben?	JA, etwas JA, so dass es Anderen auffiel NEIN, gar nicht
14.	Haben Sie in letzter Zeit mal festgestellt, dass Sie eine ganz besondere und für die Welt enorm wichtige Aufgabe haben? Oder dachten Sie, dass Ihr Gott speziell Sie für eine ganz besondere Aufgabe vorgesehen hat?	JA zu einer oder beiden Fragen NEIN zu beiden Fragen (→ weiter mit Frage 15.)
14.1.	<b>Wenn JA zu 14.:</b> Gibt es außer Ihnen noch andere Menschen, die die gleiche Aufgabe haben?	JA, viele (→ weiter mit Frage 15.) JA, aber nur WENIGE, von mir Auserwählte NEIN
14.2.	<b>Wenn JA (WENIGE) oder NEIN zu 14.1.:</b> Ist das dann eine Aufgabe, die eigentlich zu groß für einen Einzelnen wäre?	JA NEIN
14.3.	<b>Wenn JA (WENIGE) oder NEIN zu 14.1.:</b> Haben Sie schon immer gedacht, zu Besonderem berufen zu sein?	JA, das war schon immer so, solange ich denken kann NEIN, das hatte ich früher nicht
14.4.	<b>Wenn JA (WENIGE) oder NEIN zu 14.1.:</b> Hat das Ihr Verhalten beeinflusst?	JA, etwas JA, so dass es Anderen auffiel NEIN, gar nicht

Patientencode:

---

15.	Ist Ihnen in letzter Zeit mal aufgefallen, dass Sie über ganz besondere Begabungen verfügen bzw. ein ganz ungewöhnlicher Mensch sind? Oder ist Ihnen in letzter Zeit mal der Gedanke gekommen, dass Sie eigentlich von berühmten, reichen oder adligen Eltern abstammen und Ihre Eltern gar nicht Ihre richtigen Eltern sind?	JA zu einer oder beiden Fragen NEIN zu beiden Fragen (→ <u>weiter mit Frage 16.</u> )
15.1.	<b>Wenn JA zu 15.:</b> Hatten Sie dadurch auch den Eindruck, dass Pläne oder Ziele für die Zukunft, die Andere (oder ggf. im Nachhinein auch Sie selbst) für völlig unrealistisch hielten, für Sie aber absolut erreichbar seien? Oder hatten Sie daher auch die Idee, dass Sie großartige Zukunft haben werden, ohne etwas dafür zu tun, z.B. ein Filmstar oder berühmter Musiker werden, ohne Schauspiel- oder Gesangsunterricht zu nehmen? Oder hatten Sie die Idee, dass Sie wegen Ihrer Besonderheit oder Ihrer außergewöhnlichen Abstammung auch besondere Rechte hätten?	JA zu einer der Fragen NEIN zu allen Fragen (→ <u>weiter mit Frage 16.</u> )
15.2	<b>Wenn JA zu 15.1.:</b> Haben Sie immer schon manchmal gedacht, dass Sie ein ganz besonderer Mensch seien und Sachen könnten, die Andere nicht können?	JA, das denke ich schon immer, rede aber eigentlich nicht darüber JA, das denke ich schon immer und sage es Anderen auch NEIN, das dachte ich früher nicht
15.3.	<b>Wenn JA zu 15.1.:</b> Hat das Ihr Verhalten beeinflusst?	JA, etwas JA, so dass es Anderen auffiel NEIN, gar nicht

---

---

Patientencode:

---

16.	<p>Hatten Sie in letzter Zeit mal irgendwelche anderen Ideen, die Andere oder im Nachhinein auch Sie selbst, sehr seltsam fanden?</p> <p><b>Beispiele</b> für solche vielleicht auch nur sehr kurz auftretenden Gedanken sind (mehrere Antworten möglich):</p> <ul style="list-style-type: none"><li>Gedanke, dass Sie eigentlich ein anderes Geschlecht haben oder gar kein Mensch sind</li><li>Gedanke, dass eine berühmte Person, der Sie noch nie persönlich begegnet sind, in Sie verliebt sei</li><li>Gedanke, dass viele Leute mit Ihnen Sex haben wollen</li><li>Gedanke, dass Andere (auch Fremde) denken, dass Sie homosexuell seien (obwohl Sie selbst sicher sind, dass Sie es nicht sind)</li><li>Gedanke, eine Situation schon früher genau so erlebt zu haben und daher ganz genau zu wissen, wie die Situation weiter- und ausgeht</li><li>Gedanke, unter der völligen Kontrolle von Anderen zu stehen, z.B., dass Ihre Bewegungen wie bei einem Roboter ferngesteuert werden oder ihnen fremde Gefühle eingepflanzt werden</li><li>Gedanke, dass Ihre Familie, Freunde und/oder Bekannten gar nicht die Personen sind, die sie zu sein vorgeben, sondern unter falschem Namen leben oder Doppelgänger sind</li><li>Gedanke, dass Andere Sie bestehlen wollen oder Sie plötzlich all Ihr Geld verlieren und verarmen</li><li>Gedanke, dass Sie vom Teufel, einem Geist, einem Dämon oder ähnlichem besessen seien</li><li>Gedanke, eine viel engere Beziehung zu Ihrem Gott als andere zu haben und/oder sich mit Ihrem Gott wie mit anderen Menschen unterhalten zu können</li><li>anderer Gedanke, der nicht zu den anderen Fragen passt, aber ähnlich seltsam ist</li></ul>	<p>JA NEIN (→ <u>weiter mit Frage 17.</u>)</p>
16.1.	<p><b>Wenn JA zu 16.:</b> Ist Ihnen dieser oder einer dieser Gedanken immer wieder in den Sinn gekommen, obwohl Sie ihn selbst sehr unwahrscheinlich fanden? Oder haben Sie auch schon darüber nachgedacht, ob dieser oder einer dieser Gedanken nicht doch wahr sein könnte?</p>	<p>JA zu einer oder beiden Fragen NEIN zu beiden Fragen (→ <u>weiter mit Frage 17.</u>)</p>
16.2.	<p><b>Wenn JA zu 16.1.:</b> Hatten Sie solche Gedanken schon immer manchmal?</p>	<p>JA, solche Gedanken habe ich schon solange ich denken kann NEIN, das habe ich früher nicht gedacht</p>
16.3.	<p><b>Wenn JA zu 16.1.:</b> Hat dieser Gedanke Ihr Verhalten in irgendeiner Art und Weise beeinflusst?</p>	<p>JA, etwas JA, so dass es Anderen auffiel NEIN, gar nicht</p>

---

Patientencode:

Wahrnehmungs-Erlebnisse		
17.	Waren Ihre Gedanken in letzter Zeit mal so intensiv, dass Sie oder Andere sie richtig hören konnten?	JA NEIN (→ weiter mit Frage 18.)
17.1.	<b>Wenn JA zu 17.:</b> Hören Sie Ihre Gedanken dann so, als ob sie jemand in Ihr Ohr spräche oder flüstere? Oder hatten Sie dabei den Eindruck, dass Andere Ihre Gedanken hören konnten, obwohl Sie selbst sie vielleicht nicht hören konnten?	JA zu einer oder beiden Fragen NEIN zu beiden Fragen (→ weiter mit Frage 18.)
17.2.	<b>Wenn JA zu 17.1.:</b> Waren Ihre Gedanken schon immer manchmal so intensiv und für Sie oder Andere hörbar?	JA, das ist so, solange ich denken kann NEIN, das war früher nicht so
17.3.	<b>Wenn JA zu 17.1.:</b> Hat das Ihr Verhalten beeinflusst, z.B. dass Sie in solchen Momenten zur Vorsicht lieber an etwas Unwichtiges dachten oder sich von Anderen entfernt haben?	JA, etwas JA, so dass es Anderen auffiel NEIN, gar nicht
18.	Haben Sie in letzter Zeit fälschlicherweise den Eindruck gehabt, jemand habe Ihren Namen gerufen?	JA NEIN (→ weiter mit Frage 19.)
18.1.	<b>Wenn JA zu 18.:</b> Waren dann immer andere Personen, die redeten, in der Nähe oder redete in solchen Momenten immer jemand im Fernsehen oder Radio?	JA (→ weiter mit Frage 19.) NEIN
18.2.	<b>Wenn NEIN zu 18.1.:</b> Hatten Sie schon immer manchmal den Eindruck, dass Ihr Name gerufen worden sei?	JA, das habe ich schon immer, solange ich denken kann NEIN, das hatte ich früher nicht
18.3.	<b>Wenn JA zu 18.1.:</b> Hat das Ihr Verhalten beeinflusst, so dass Sie z.B. die Tür geöffnet oder nachgeschaut haben, wer Sie gerufen haben könnte?	JA, etwas JA, so dass es Anderen auffiel NEIN, gar nicht
19.	Haben Sie in letzter Zeit Stimmen gehört, obwohl niemand da war oder die Andere nicht hören konnten?	JA NEIN (→ weiter mit Frage 20.)
19.1.	<b>Wenn JA zu 19.:</b> Konnten Sie verstehen, was gesagt wurde? (mehrere Antworten möglich; wenn z.B. mehrere Stimmen sich miteinander über Sie unterhielten, würde das 1. und das 3. Kästchen angekreuzt)	JA, es wurde über mich gesprochen JA, mir wurde gesagt, was ich machen soll JA, mehrere Stimmen unterhielten sich miteinander JA, es ging um alles Mögliche NEIN, es war nur Gemurmel NEIN, es war ein Stimmengewirr NEIN, ich verstand die Sprache nicht
19.2.	<b>Wenn JA zu 19.:</b> Passte, was gesagt wurde, zu dem, was Sie selbst gerade dachten?	JA NEIN WEISS NICHT, ich konnte es nicht verstehen
19.3.	<b>Wenn JA zu 19.:</b> Haben Sie schon immer manchmal Stimmen oder Gemurmel gehört, obwohl niemand da war?	JA, das habe ich schon immer, solange ich denken kann NEIN, das habe ich früher nicht
19.4.	<b>Wenn JA zu 19.:</b> Hat das Ihr Verhalten beeinflusst, z.B. dass Sie machten, was man Ihnen sagte, oder mit den Stimmen redeten?	JA, etwas JA, so dass es Anderen auffiel NEIN, gar nicht

Patientencode:

20.	Haben Sie in letzter Zeit mal andere Geräusche (keine Stimmen) gehört, die Andere nicht hörten oder von denen Sie selbst dann feststellten, dass sie nicht da gewesen sein konnten – z.B. Knarren, Klingeln, Schritte, Klopfen, Musik oder Tierlaute?	JA NEIN (→ <u>weiter mit Frage 21.</u> )
20.1.	<b>Wenn JA zu 20.:</b> Traten solche Geräusche dann nur in Situationen auf, in denen sie zu erwarten gewesen wären? Z.B. wenn alle Türen zu waren (Knarren), Besuch angesagt war (bei Klopfen, Schritten), ein Anruf angekündigt war (bei Klingeln) oder jemand und/oder Ihr Haustier kommen sollte (bei Schritten, Tierlauten)?	JA (→ <u>weiter mit Frage 21.</u> ) NEIN
20.2.	<b>Wenn NEIN zu 20.1.:</b> Haben Sie schon immer manchmal solche Geräusche gehört?	JA, das habe ich schon immer, solange ich denken kann NEIN, das war früher noch kein Problem
20.3.	<b>Wenn NEIN zu 20.1.:</b> Hat das Ihr Verhalten beeinflusst, z.B. dass Sie die Tür geöffnet oder die Ursache des Geräusches gesucht haben?	JA, etwas JA, so dass es Anderen auffiel NEIN, gar nicht
21.	Haben Sie in letzter Zeit mal unerwartet die Anwesenheit einer anderen Person, irgendeiner Macht oder irgendeines Wesens gespürt, obwohl Sie niemanden sehen konnten? Oder hatten Sie den deutlichen Eindruck, nicht allein zu sein, obwohl Sie es waren?	JA zu einer oder beiden Fragen NEIN zu beiden Fragen (→ <u>weiter mit Frage 22.</u> )
21.1.	<b>Wenn JA zu 21.:</b> Haben Sie in solchen Situationen immer schon vorher befürchtet, dass jemand da ist? Z.B. im Dunkeln auf der Straße Angst gehabt, dass Ihnen jemand auflauern und Sie überfallen könnte?	JA (→ <u>weiter mit Frage 22.</u> ) NEIN
21.2.	<b>Wenn NEIN zu 21.1.:</b> Haben Sie schon immer manchmal eine solche Anwesenheit gespürt?	JA, das habe ich schon immer, solange ich denken kann NEIN, das habe ich früher nicht
21.3.	<b>Wenn NEIN zu 21.1.:</b> Hat das Ihr Verhalten beeinflusst, z.B. dass Sie aus dem Zimmer gegangen sind oder die Gesellschaft anderer gesucht haben, um dieses Gefühl weg zu bekommen?	JA, etwas JA, so dass es Anderen auffiel NEIN, gar nicht
22.	Haben Sie in letzter Zeit mal von Anderen die Aura, also eine farbige Lichthülle, die ihren Körper umgab, sehen können?	JA NEIN (→ <u>weiter mit Frage 23.</u> )
22.1.	<b>Wenn JA:</b> Falls Sie an Migräne oder Epilepsie leiden; sahen Sie dies ausschließlich vor einem Anfall?	JA (→ <u>weiter mit Frage 23.</u> ) NEIN
22.2.	<b>Wenn NEIN zu 22.1.:</b> Konnten Sie die Aura auch deuten, z.B. anhand ihrer Farbe sehen, wie der Andere sich fühlt?	JA NEIN
22.2.	<b>Wenn NEIN zu 22.1.:</b> Konnten Sie schon immer die Auren von anderen Personen sehen?	JA, das kann ich schon solange ich denken kann NEIN, das konnte ich früher nicht
22.3.	<b>Wenn NEIN zu 22.1.:</b> Hat das Ihr Verhalten beeinflusst oder Ihre Meinung über jemandem verändert?	JA, etwas JA, so dass es Anderen auffiel NEIN, gar nicht

Patientencode:

23.	Haben Sie in letzter Zeit mal Bewegungen oder Schatten im Augenwinkel gesehen, ohne dass etwas oder jemand da war, wenn Sie hingeschaut haben?	JA NEIN (→ <u>weiter mit Frage 24.</u> )
23.1.	<b>Wenn JA:</b> Waren das immer Bewegungen oder Schatten von sehr kleinen Objekten, etwa in der Größe von Fliegen?	JA (→ <u>weiter mit Frage 24.</u> ) NEIN, waren größer
23.2.	<b>Wenn NEIN zu 23.1.:</b> Haben Sie schon immer manchmal solche Bewegungen oder Schatten von größeren Objekten im Augenwinkel gesehen?	JA, das habe ich schon immer, solange ich denken kann NEIN, das war früher noch kein Problem
23.3.	<b>Wenn NEIN zu 23.1.:</b> Hat das Ihr Verhalten beeinflusst, z.B. dass Sie nachgesehen haben, ob sich etwas oder jemand versteckt?	JA, etwas JA, so dass es Anderen auffiel NEIN, gar nicht
24.	Haben Sie in letzter Zeit mal Gegenstände für etwas ganz Anderes gehalten, obwohl Sie genau hingeschaut haben und den Gegenstand auch gut sehen konnten? Oder haben Sie eine Person für eine ganz andere gehalten oder jemanden, den Sie gut kennen, für einen Fremden gehalten?	JA zu einer oder beiden Fragen NEIN zu beiden Fragen (→ <u>weiter mit Frage 25.</u> )
24.1.	<b>Wenn JA zu 24.:</b> Haben Sie den Gegenstand oder die Person nur im allerersten Moment für etwas oder jemand anderen gehalten?	JA (→ <u>weiter mit Frage 25.</u> ) NEIN, auch nachdem ich schon etwas genauer hingeschaut habe
24.2.	<b>Wenn NEIN zu 24.1.:</b> Haben Sie Gegenstände oder Personen schon immer manchmal für etwas anderes gehalten?	JA, das habe ich schon immer, solange ich denken kann NEIN, das war früher noch kein Problem
24.3.	<b>Wenn NEIN zu 24.1.:</b> Hat das Ihr Verhalten beeinflusst, so dass Sie z.B. überlegt haben, wie das oder derjenige plötzlich dahin gekommen ist?	JA, etwas JA, so dass es Anderen auffiel NEIN, gar nicht
25.	Haben Sie in letzter Zeit Dinge gesehen, die Andere nicht sehen konnten oder von denen Sie selbst wussten, dass sie eigentlich nicht da waren?	JA NEIN (→ <u>weiter mit Frage 26.</u> )
25.1.	<b>Wenn JA:</b> Haben Sie sich diese Dinge dann immer sehr genau vorgestellt, konnten Sie das Sehen dieser Dinge also immer steuern?	JA (→ <u>weiter mit Frage 26.</u> ) NEIN
25.2.	<b>Wenn NEIN zu 25.1.:</b> Haben Sie schon immer manchmal Dinge gesehen, ohne dass etwas da war?	JA, das habe ich schon immer, solange ich denken kann NEIN, das war früher noch kein Problem
25.3.	<b>Wenn NEIN zu 25.1.:</b> Hat das Ihr Verhalten beeinflusst, z.B. dass Sie lange hinschauen mussten oder dass Sie sich erschrocken haben?	JA, etwas JA, so dass es Anderen auffiel NEIN, gar nicht

Patientencode:

26.	Haben Sie in letzter Zeit ungewöhnliche körperliche Gefühle gehabt, z.B., dass sich Ihr Körper oder einzelne Körperteile nicht wie Ihre eigenen oder als nicht existent anfühlten, wie elektrisiert oder seltsam schwerelos waren oder irgendwie mit der Umgebung verschmolzen schienen? Oder haben Sie Ihren Körper mal außerordentlich gut gespürt, so dass Sie Körperprozesse wahrnehmen konnten, die Sie sonst nicht körperlich spüren, z.B. wie Ihr Gehirn arbeitet oder wie Ihre Haare oder Nägel wachsen?	JA zu einer oder beiden Fragen NEIN zu beiden Fragen (→ <u>weiter mit Frage 27.</u> )
26.1.	<b>Wenn JA zu 26.:</b> Waren diese Körpergefühle ganz anders als körperliche (Miss-)Gefühle, die Sie sonst so kennen, etwa wenn Sie wirklich krank sind? Oder war das auch für einen Arzt (falls Sie hierfür bei einem waren) nicht körperlich erklärbar?	JA zu einer oder beiden Fragen NEIN zu beiden Fragen (→ <u>weiter mit Frage 27.</u> )
26.2.	<b>Wenn JA zu 26.1.:</b> Hatten Sie schon immer manchmal solche ungewöhnlichen Körpergefühle?	JA, die habe ich schon immer, solange ich denken kann NEIN, die hatte ich früher nicht
26.3.	<b>Wenn JA zu 26.1.:</b> Haben diese Körpergefühle Ihr Verhalten beeinflusst, z.B. dass Sie einen Arzt aufsuchten oder irgendwas Komisches machten, damit es aufhört?	JA, etwas JA, so dass es Anderen auffiel NEIN, gar nicht
27.	Hatten Sie in letzter Zeit mal Körpergefühle, die wie von etwas gemacht erschienen, ohne dass Sie den Verursacher erkennen konnten oder ohne, dass Sie gerade an etwas Ähnliches (z.B. an Insekten) gedacht haben, z.B., dass es sich anfühlte, als krabbele etwas auf oder in Ihnen herum, als fasse oder atme Sie jemand an, als füge Ihnen irgendetwas Schmerzen zu oder setze Sie Stromstößen aus? Oder fühlten sich Gegenstände plötzlich ganz verändert an, etwa die Flamme einer Kerze eiskalt, eine Tischplatte wie Gelee oder Ihr Körper oder der eines anderen Menschen oder Tieres so hart und kalt wie Stein?	JA zu einer oder beiden Fragen NEIN zu beiden Fragen (→ <u>weiter mit Frage 28.</u> )
27.1.	<b>Wenn JA zu 27.:</b> Hatten Sie dann zumindest im ersten Moment den Eindruck, dass tatsächlich etwas dieses Körpergefühl ausgelöst? Oder hatten Sie im ersten Moment den Eindruck, dass sich der Gegenstand tatsächlich verändert hat und sich daher anders anfühlte?	JA zu einer oder beiden Fragen NEIN zu beiden Fragen (→ <u>weiter mit Frage 28.</u> )
27.2.	<b>Wenn JA zu 27.1.:</b> Hatten Sie schon immer manchmal solche ungewöhnlichen körperlichen Erlebnisse?	JA, die habe ich schon immer, solange ich denken kann NEIN, die hatte ich früher nicht
27.3.	<b>Wenn JA zu 27.1.:</b> Hat das Ihr Verhalten beeinflusst, z.B. dass Sie einen Arzt aufsuchten, bestimmte Handlungen oder Situationen vermieden haben?	JA, etwas JA, so dass es Anderen auffiel NEIN, gar nicht

Patientencode:

28.	Haben Sie in letzter Zeit mal sehr deutlich etwas geschmeckt oder gerochen, was eigentlich nicht da sein konnte, das so nicht riechen / schmecken sollte oder das Andere nicht riechen / schmecken konnten, obwohl der Geschmack / Geruch für Sie deutlich wahrzunehmen war?	JA NEIN (→ <u>weiter mit Frage 29.</u> )
28.1.	<b>Wenn JA zu 28.:</b> Hatten Sie dann zumindest im ersten Moment den Eindruck, dass tatsächlich etwas z.B. mit dem Essen nicht in Ordnung war oder etwas in der Umgebung sein müsste, das so riecht?	JA NEIN (→ <u>weiter mit Frage 29.</u> )
28.2.	<b>Wenn JA zu 28.1.:</b> Ist so etwas nur passiert, wenn Sie schwanger oder krank waren, z.B. eine Erkältung oder eine Entzündung im Mund-/Nasenbereich hatten, oder wenn Sie Medikamente genommen haben, insbesondere Antibiotika, Hormonpräparate (z.B. die Pille) oder Chemotherapeutika?	JA (→ <u>weiter mit Frage 29.</u> ) NEIN
28.3.	<b>Wenn NEIN zu 28.2.:</b> Haben Sie schon immer manchmal andere Geschmäcker oder Gerüche als Andere wahrgenommen?	JA, das war schon immer so, solange ich denken kann NEIN, das war früher nicht so
28.4.	<b>Wenn NEIN zu 28.2.:</b> Hat das Ihr Verhalten beeinflusst, z.B. dass Sie die Ursache für den Geruch / Geschmack gesucht haben?	JA, etwas JA, so dass es Anderen auffiel NEIN, gar nicht
<i>Redeweise</i>		
29.	Haben Sie oder haben Andere häufiger bemerkt, dass Sie um ein Thema herumreden und nicht auf den Punkt kommen, selbst wenn Sie z.B. bei der Arbeit etwas möglichst genau erklären oder erzählen wollen?	JA NEIN (→ <u>weiter mit Frage 30.</u> )
29.1.	<b>Wenn JA zu 29.:</b> Haben Andere Sie daher schon oft gebeten, sich doch zu konzentrieren und auf den Punkt zu kommen?	JA NEIN (→ <u>weiter mit Frage 30.</u> )
29.2.	<b>Wenn JA zu 29.1.:</b> Haben Andere Sie schon immer darauf angesprochen?	JA, das war schon immer so, solange ich denken kann NEIN, das war früher nicht so
29.3.	<b>Wenn JA zu 29.1.:</b> Hat das schon zu Problemen geführt, z.B. dass Andere irgendwie genervt reagiert haben?	JA, manchmal JA, häufig NEIN, nie
30.	Haben Sie oder haben Andere häufiger bemerkt, dass Sie beim Reden von einem Gedanken zum anderen springen oder sich in Details verlieren, selbst wenn Sie z.B. bei der Arbeit etwas möglichst genau erklären oder erzählen wollen?	JA NEIN (→ <u>weiter mit Frage 31.</u> )
30.1.	<b>Wenn JA zu 30.:</b> Haben Andere Sie daher schon oft gebeten, doch beim Thema zu bleiben?	JA NEIN (→ <u>weiter mit Frage 31.</u> )
30.2.	<b>Wenn JA zu 30.1.:</b> Haben Sie schon immer leicht beim Reden den Faden verloren?	JA, das war schon immer so, solange ich denken kann NEIN, das war früher nicht so
30.3.	<b>Wenn JA zu 30.1.:</b> Hat das schon zu Problemen geführt, z.B. dass Andere Ihrem Gedankengang nicht folgen konnten?	JA, manchmal JA, häufig NEIN, nie

Patientencode:

31.	Haben Sie oder haben Andere häufiger bemerkt, dass Sie völlig am Thema vorbeireden, selbst wenn Sie z.B. bei der Arbeit möglichst genau auf eine Frage antworten wollen?	JA NEIN (→ <u>weiter mit Frage 32.</u> )
31.1.	<b>Wenn JA zu 31.:</b> Haben Andere Sie daher schon oft gebeten, doch auf die Frage zu antworten?	JA NEIN (→ <u>weiter mit Frage 32.</u> )
31.2.	<b>Wenn JA zu 31.1.:</b> Haben Sie schon immer häufiger am Thema vorbeigeredet, selbst wenn Sie in Gedanken nicht bei einem anderen Thema waren?	JA, das war schon immer so, solange ich denken kann NEIN, das war früher nicht so
31.3.	<b>Wenn JA zu 31.1.:</b> Hat das schon zu Problemen geführt, z.B. dass Andere Ihnen vorgeworfen haben, nicht richtig zuzuhören?	JA, manchmal JA, häufig NEIN, nie
32.	Haben Sie oder haben Andere häufiger bemerkt, dass Sie beim Reden völlig verschiedene Dinge verbinden, die eigentlich nichts miteinander zu tun haben? Oder haben Sie oder Andere häufiger bemerkt, dass Ihnen beim Reden der Zusammenhang verloren geht, selbst wenn Sie z.B. bei der Arbeit etwas möglichst genau erklären oder erzählen wollen?	JA zu einer oder beiden Fragen NEIN zu beiden Fragen (→ <u>weiter mit Frage 33.</u> )
32.1.	<b>Wenn JA zu 32.:</b> Passiert Ihnen das nur, wenn Sie ganz aufgeregt sind?	JA (→ <u>weiter mit Frage 33.</u> ) NEIN
32.2.	<b>Wenn NEIN zu 32.1:</b> Haben Andere Sie daher schon oft gefragt, wovon Sie eigentlich reden?	JA NEIN (→ <u>weiter mit Frage 33.</u> )
32.3.	<b>Wenn JA zu 32.2.:</b> Hatten Sie beim Reden schon immer eher Ihre ‚eigene Logik‘, der Andere schwer folgen können?	JA, das war schon immer so, solange ich denken kann NEIN, das war früher nicht so
32.4.	<b>Wenn JA zu 32.2.:</b> Hat das schon zu Problemen geführt, z.B. dass Andere Ihnen vorgeworfen haben, unlogisch zu sein?	JA, manchmal JA, häufig NEIN, nie
33.	Haben Sie oder Andere häufiger bemerkt, dass Sie sich beim Reden nur auf das Allernötigste beschränken und zu knappe Antworten (z.B. nur Ja- oder Nein-Antworten ohne Begründung) geben?	JA NEIN (→ <u>Fertig. Vielen Dank!</u> )
33.1.	<b>Wenn JA:</b> Haben Andere daher schon oft um mehr Details gebeten? Oder haben Andere Sie daher schon oft gefragt, ob Sie etwas haben oder ob es Ihnen nicht gut geht, weil Sie nur so knapp antworten?	JA zu einer oder beiden Fragen NEIN zu beiden Fragen (→ <u>Fertig. Vielen Dank!</u> )
33.2.	<b>Wenn JA zu 33.1.:</b> Haben Sie sich beim Reden schon immer auf das Allernötigste beschränkt?	JA, das war schon immer so, solange ich denken kann NEIN, das war früher nicht so
33.3.	<b>Wenn JA zu 33.1.:</b> Hat das schon zu Problemen geführt, z.B. dass Andere genervt waren, weil sie immer wieder nachfragen mussten?	JA, manchmal JA, häufig NEIN, nie

**Fertig.  
Vielen Dank!**