Skala für dissoziative Erfahrungen von Jugendlichen - Kurzform (A-DES 8)

Judith Armstrong, PhD, Eve Bernstein Carlson, PhD, Frank Putnam, MD

Kurzform nach:
Martinez-Taboas et al. (2004). The psychometric properties of a shortened version of the Spanish Adolescent Dissociative Experience Scale. *Journal of Trauma & Dissociation, 5 (4),* 33-54

Übersetzung: Kinder Trauma Institut (Eva Zaoui, Helga Traub, Thomas Hensel)

Anweisungen

Bei diesen Fragen geht es um verschiedene Arten des Erlebens, die Menschen haben können. Kreise bei jeder Frage die entsprechende Zahl ein, die darstellt, wie sehr diese Erfahrung auf Dich zutrifft. Kreise die "0" ein, wenn Du diese Erfahrung noch nie gemacht hast, und kreise die "10" ein, wenn die Erfahrung ständig für Dich zutrifft. Trifft sie nur manchmal zu, kreise die Zahl zwischen 1 und 9 ein, die am besten beschreibt, wie oft die Erfahrung für Dich zutrifft. Gebe bei Deiner Antwort nur an, wie oft diese Dinge geschehen, wenn Du KEINEN Alkohol und keine Drogen zu dir genommen hast.

Beispiel:

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
(niemals) (immer)

Name _____ Alter/Klasse _____ Geschlecht: M W
Datum _____

1. Ich fühle mich wie im Nebel oder „gar nicht da“, und die Dinge um mich herum kommen mir unwirklich vor.
   0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
   (niemals) (immer)

2. Ich höre in meinem Kopf Stimmen, die nicht von mir sind.
   0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
   (niemals) (immer)

3. Ich finde mich an irgendeinem Ort wieder, aber ich erinnere mich nicht, wie ich dahin gekommen bin.
   0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
   (niemals) (immer)

4. Ich stelle fest, dass ich physische Schmerzen verschwinden lassen kann.

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
(niemals)										(immer)

5. Manche Leute sagen mir, dass ich mich manchmal so anders verhalte, als sei ich eine andere Person.

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
(niemals)										(immer)

6. Ich finde Notizen, Zeichnungen oder Briefe, die von mir sein müssen, aber ich kann mich nicht daran erinnern, sie gemacht zu haben.

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
(niemals)										(immer)

7. Es kommt mir so vor, als würde ich meinen Körper verlassen und mich beobachten, als ob ich eine andere Person wäre.

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
(niemals)										(immer)

8. Mein Körper fühlt sich an, als ob er nicht zu mir gehört.

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
(niemals)										(immer)