

|  |  |
| --- | --- |
| **Leibniz-Zentrum für Psychologische Information und Dokumentation (ZPID)** | Elektronisches Testarchiv |

**Testverfahren aus dem Elektronischen Testarchiv**

**Liebe Nutzerinnen und liebe Nutzer,**

**wir freuen uns, dass Sie unsere Dienste in Anspruch nehmen!**

**Das Elektronische Testarchiv des ZPID stellt Ihnen eine kostenfreie Sammlung von psychologischen Testverfahren aus dem deutschen Sprachraum bereit, die urheberrechtlich geschützt sind und unter der Creative Commons Lizenz CC BY-NC-ND 3.0 verwendet werden können. Sie sollen ausschließlich der Forschung und Lehre vorbehalten sein. Mit der Nutzung des Testarchivs stimmen Sie der Lizenzverpflichtung zu.**

**Wir möchten Sie als Nutzer eines hier heruntergeladenen Verfahrens bitten, dem Testautor/den Testautoren Rückmeldungen (siehe letzte Seite: Rückmeldeformular) zum Einsatz des Verfahrens und zu den damit erzielten Ergebnissen zu liefern. Die Anschriften finden Sie in der jeweiligen Testbeschreibung, die mit einer PSYNDEX-Tests Dokumentennummer versehen ist. Die Testbeschreibung können Sie auf unserer Seite** [**http://www.zpid.de/Testarchiv**](http://www.zpid.de/Testarchiv) **herunterladen.**

**Falls nur Teile eines Instruments verwendet werden, sind die entsprechenden Einschränkungen hinsichtlich der Gütekriterien im Vergleich zum Einsatz des vollständigen Verfahrens zu beachten.**

**Viel Erfolg!**

**Ihr ZPID-Team**

URS-CED

Fragebogen zu Ursachenannahmen bei Patienten mit chronisch entzündlichen Darmerkrankungen

Darüber, wie chronisch entzündliche Darmerkrankungen entstehen, wodurch sie ausgelöst werden und wodurch ihr weiterer Verlauf beeinflusst wird, gibt es sehr unterschiedliche Vorstellungen. Sicher haben Sie auch selbst darüber nachgedacht, welche Ursachen wohl zu Ihrer Darmerkrankung geführt haben.

Im folgenden finden Sie eine Reihe von möglichen Ursachenfaktoren aufgelistet. Schätzen Sie bitte auf einer Skala von 0 = “gar nicht” bis 4 = “vollständig” ein, inwieweit jeder dieser Faktoren Ihrer Ansicht nach zu der Entstehung Ihrer Darmerkrankung beigetragen hat.

***Dieser Faktor hat als Ursache zur Entstehung meiner Erkrankung
in folgendem Ausmaß beigetragen ...***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | 0gar nicht | 1sehr gering | 2etwas | 3ziemlich | 4vollständig |
| 1 | Empfindlichkeit bestimmter Organe |  |  |  |  |  |
| 2 | Unvernünftige Lebensweise |  |  |  |  |  |
| 5 | Erhöhte Arbeitsbelastung |  |  |  |  |  |
| 6 | Falscher Umgang mit Stress |  |  |  |  |  |
| 7 | Ungesundes Ernährungsangebot |  |  |  |  |  |
| 8 | Unfähigkeit, sich zu entspannen |  |  |  |  |  |
| 9 | Beeinträchtigung durch andere Person |  |  |  |  |  |
| 10 | Gestörte körperliche Funktionen |  |  |  |  |  |
| 11 | Gesellschaftliches Klima |  |  |  |  |  |
| 12 | Falsche Ernährungsgewohnheiten |  |  |  |  |  |
| 13 | Neigung, Dinge schwer zu nehmen |  |  |  |  |  |
| 14 | Schicksal / Fügung |  |  |  |  |  |
| 15 | Belastende Kindheit oder Jugend |  |  |  |  |  |
| 17 | Mangel an körperlicher Widerstandskraft |  |  |  |  |  |
| 18 | Vernachlässigung eigener Bedürfnisse |  |  |  |  |  |
| 20 | Höhere Mächte |  |  |  |  |  |

**Rückmeldung über die Anwendung eines Verfahrens aus dem Elektronischen Testarchiv des Leibniz-Zentrums für Psychologische Information und Dokumentation (ZPID)**

Absender:

Sehr geehrte/r Herr/Frau

ich möchte Ihnen hiermit mitteilen, dass ich das unten näher bezeichnete Verfahren aus dem Elektronischen Testarchiv des ZPID in einer Forschungsarbeit eingesetzt habe. Im Folgenden finden Sie dazu nähere Erläuterungen.

 Thema der Arbeit: ..............................................................................

.........................................................................................................

eingesetztes Testverfahren:..................................................................

.........................................................................................................

Publikation geplant in: .........................................................................

..........................................................................................................

..........................................................................................................

..........................................................................................................

Datum Unterschrift