

Name: \_\_\_\_\_ ID-Nr. \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_ männlich  weiblich 

Ausgefüllt von: \_\_\_\_\_

*Du findest auf den folgenden Seiten Fragen über bestimmte Angewohnheiten, die manche Kinder oder Jugendliche haben. Kreuze bei jeder Frage zuerst an, ob Du diese Angewohnheit hast. Wenn Du JA angekreuzt hast, dann gib bitte an, wie sehr diese Angewohnheit Dich von anderen Dingen abhält oder wieviel Zeit sie in Anspruch nimmt. Dazu stehen Dir immer folgende Antwortmöglichkeiten zur Verfügung:*

- 0 Diese Angewohnheit hält mich nicht von anderen Dingen ab, die ich tun will.
- 1 Das hält mich ein wenig auf oder nimmt etwas von meiner Zeit in Anspruch.
- 2 Das hält mich von anderen Dingen ab und braucht viel von meiner Zeit.
- 3 Das hält mich von vielen anderen Dingen ab und braucht sehr viel von meiner Zeit.

*Kreuze bitte immer eine der Zahlen von 0 bis 3 an, wenn Du zuvor mit JA geantwortet hast.*

---

**1. Hast Du oft das Gefühl, Du müsstest bestimmte Dinge tun, obwohl Du weißt, dass Du es eigentlich nicht bräuchtest?**

NEIN

- JA: 0 Diese Angewohnheit hält mich nicht von anderen Dingen ab, die ich tun will.
- 1 Das hält mich ein wenig auf oder nimmt etwas von meiner Zeit in Anspruch.
  - 2 Das hält mich von anderen Dingen ab und braucht viel von meiner Zeit.
  - 3 Das hält mich von vielen anderen Dingen ab und braucht sehr viel von meiner Zeit.

**2. Gehen Dir manchmal Gedanken oder Worte immer wieder durch den Kopf?**

NEIN

- JA: 0 Diese Angewohnheit hält mich nicht von anderen Dingen ab, die ich tun will.
- 1 Das hält mich ein wenig auf oder nimmt etwas von meiner Zeit in Anspruch.
  - 2 Das hält mich von anderen Dingen ab und braucht viel von meiner Zeit.
  - 3 Das hält mich von vielen anderen Dingen ab und braucht sehr viel von meiner Zeit.

**3. Musst Du Dinge manchmal mehrmals überprüfen?**

NEIN

- JA: 0 Diese Angewohnheit hält mich nicht von anderen Dingen ab, die ich tun will.
- 1 Das hält mich ein wenig auf oder nimmt etwas von meiner Zeit in Anspruch.
  - 2 Das hält mich von anderen Dingen ab und braucht viel von meiner Zeit.
  - 3 Das hält mich von vielen anderen Dingen ab und braucht sehr viel von meiner Zeit.

**4. Hasst Du Schmutz und schmutzige Sachen?** NEIN

- JA: 0 Diese Angewohnheit hält mich nicht von anderen Dingen ab, die ich tun will.  
1 Das hält mich ein wenig auf oder nimmt etwas von meiner Zeit in Anspruch.  
2 Das hält mich von anderen Dingen ab und braucht viel von meiner Zeit.  
3 Das hält mich von vielen anderen Dingen ab und braucht sehr viel von meiner Zeit.

**5. Hast Du das Gefühl, dass etwas für Dich verdorben ist, wenn es von jemandem gebraucht oder berührt worden ist?** NEIN

- JA: 0 Diese Angewohnheit hält mich nicht von anderen Dingen ab, die ich tun will.  
1 Das hält mich ein wenig auf oder nimmt etwas von meiner Zeit in Anspruch.  
2 Das hält mich von anderen Dingen ab und braucht viel von meiner Zeit.  
3 Das hält mich von vielen anderen Dingen ab und braucht sehr viel von meiner Zeit.

**6. Machst Du Dir Sorgen, sauber genug zu sein?** NEIN

- JA: 0 Diese Angewohnheit hält mich nicht von anderen Dingen ab, die ich tun will.  
1 Das hält mich ein wenig auf oder nimmt etwas von meiner Zeit in Anspruch.  
2 Das hält mich von anderen Dingen ab und braucht viel von meiner Zeit.  
3 Das hält mich von vielen anderen Dingen ab und braucht sehr viel von meiner Zeit.

**7. Bist Du pingelig, Deine Hände sauber zu halten?** NEIN

- JA: 0 Diese Angewohnheit hält mich nicht von anderen Dingen ab, die ich tun will.  
1 Das hält mich ein wenig auf oder nimmt etwas von meiner Zeit in Anspruch.  
2 Das hält mich von anderen Dingen ab und braucht viel von meiner Zeit.  
3 Das hält mich von vielen anderen Dingen ab und braucht sehr viel von meiner Zeit.

**8. Wenn Du Deine Sachen zur Nacht ablegst, müssen sie dann ganz ordentlich weggelegt werden?** NEIN

- JA: 0 Diese Angewohnheit hält mich nicht von anderen Dingen ab, die ich tun will.  
1 Das hält mich ein wenig auf oder nimmt etwas von meiner Zeit in Anspruch.  
2 Das hält mich von anderen Dingen ab und braucht viel von meiner Zeit.  
3 Das hält mich von vielen anderen Dingen ab und braucht sehr viel von meiner Zeit.

**9. Wirst Du ärgerlich, wenn andere Klassenkameraden Deinen Tisch in Unordnung bringen?** NEIN

- JA: 0 Diese Angewohnheit hält mich nicht von anderen Dingen ab, die ich tun will.  
1 Das hält mich ein wenig auf oder nimmt etwas von meiner Zeit in Anspruch.  
2 Das hält mich von anderen Dingen ab und braucht viel von meiner Zeit.  
3 Das hält mich von vielen anderen Dingen ab und braucht sehr viel von meiner Zeit.

**10. Verbringst Du viel Zeit damit, Deine Hausaufgaben zu überprüfen, um sicher zu sein, dass sie in Ordnung sind?**

NEIN

- JA: 0 Diese Angewohnheit hält mich nicht von anderen Dingen ab, die ich tun will.  
 1 Das hält mich ein wenig auf oder nimmt etwas von meiner Zeit in Anspruch.  
 2 Das hält mich von anderen Dingen ab und braucht viel von meiner Zeit.  
 3 Das hält mich von vielen anderen Dingen ab und braucht sehr viel von meiner Zeit.

**11. Musst Du manchmal Dinge immerzu wiederholen, bis sie wirklich in Ordnung scheinen?**

NEIN

- JA: 0 Diese Angewohnheit hält mich nicht von anderen Dingen ab, die ich tun will.  
 1 Das hält mich ein wenig auf oder nimmt etwas von meiner Zeit in Anspruch.  
 2 Das hält mich von anderen Dingen ab und braucht viel von meiner Zeit.  
 3 Das hält mich von vielen anderen Dingen ab und braucht sehr viel von meiner Zeit.

**12. Musst Du manchmal mehrere Male zählen oder Zahlen in Deinem Kopf durchgehen?**

NEIN

- JA: 0 Diese Angewohnheit hält mich nicht von anderen Dingen ab, die ich tun will.  
 1 Das hält mich ein wenig auf oder nimmt etwas von meiner Zeit in Anspruch.  
 2 Das hält mich von anderen Dingen ab und braucht viel von meiner Zeit.  
 3 Das hält mich von vielen anderen Dingen ab und braucht sehr viel von meiner Zeit.

**13. Hast Du jemals Schwierigkeiten, Deine Schularbeiten oder Pflichten zuhause zu erledigen, weil Du sie immer noch einmal durchgehen musst?**

NEIN

- JA: 0 Diese Angewohnheit hält mich nicht von anderen Dingen ab, die ich tun will.  
 1 Das hält mich ein wenig auf oder nimmt etwas von meiner Zeit in Anspruch.  
 2 Das hält mich von anderen Dingen ab und braucht viel von meiner Zeit.  
 3 Das hält mich von vielen anderen Dingen ab und braucht sehr viel von meiner Zeit.

**14. Hast Du eine Lieblingszahl oder eine bestimmte Zahl, bis zu der Du häufig gerne zählst oder nach der Du Dinge häufig machst?**

NEIN

- JA: 0 Diese Angewohnheit hält mich nicht von anderen Dingen ab, die ich tun will.  
 1 Das hält mich ein wenig auf oder nimmt etwas von meiner Zeit in Anspruch.  
 2 Das hält mich von anderen Dingen ab und braucht viel von meiner Zeit.  
 3 Das hält mich von vielen anderen Dingen ab und braucht sehr viel von meiner Zeit.

**15. Hast Du oft ein schlechtes Gewissen gehabt, weil Du etwas getan hast, was niemand sonst für schlecht hält?**

NEIN

- JA: 0 Diese Angewohnheit hält mich nicht von anderen Dingen ab, die ich tun will.  
 1 Das hält mich ein wenig auf oder nimmt etwas von meiner Zeit in Anspruch.  
 2 Das hält mich von anderen Dingen ab und braucht viel von meiner Zeit. 3  
 Das hält mich von vielen anderen Dingen ab und braucht sehr viel von meiner Zeit.

**16. Bist Du sehr besorgt, wenn Du etwas nicht so gemacht hast, wie Du es möchtest?** NEIN

- JA: 0 Diese Angewohnheit hält mich nicht von anderen Dingen ab, die ich tun will.  
1 Das hält mich ein wenig auf oder nimmt etwas von meiner Zeit in Anspruch.  
2 Das hält mich von anderen Dingen ab und braucht viel von meiner Zeit.  
3 Das hält mich von vielen anderen Dingen ab und braucht sehr viel von meiner Zeit.

**17. Hast Du Schwierigkeiten, Dich zu entscheiden?** NEIN

- JA: 0 Diese Angewohnheit hält mich nicht von anderen Dingen ab, die ich tun will.  
1 Das hält mich ein wenig auf oder nimmt etwas von meiner Zeit in Anspruch.  
2 Das hält mich von anderen Dingen ab und braucht viel von meiner Zeit.  
3 Das hält mich von vielen anderen Dingen ab und braucht sehr viel von meiner Zeit.

**18. Musst Du Dinge, die Du gemacht hast, häufig noch einmal durchgehen, weil Du nicht sicher bist, dass es die richtige Entscheidung war?** NEIN

- JA: 0 Diese Angewohnheit hält mich nicht von anderen Dingen ab, die ich tun will.  
1 Das hält mich ein wenig auf oder nimmt etwas von meiner Zeit in Anspruch.  
2 Das hält mich von anderen Dingen ab und braucht viel von meiner Zeit.  
3 Das hält mich von vielen anderen Dingen ab und braucht sehr viel von meiner Zeit.

**19. Bewegst Du Dich oder sprichst auf eine besondere Weise, um Pech zu vermeiden?** NEIN

- JA: 0 Diese Angewohnheit hält mich nicht von anderen Dingen ab, die ich tun will.  
1 Das hält mich ein wenig auf oder nimmt etwas von meiner Zeit in Anspruch.  
2 Das hält mich von anderen Dingen ab und braucht viel von meiner Zeit.  
3 Das hält mich von vielen anderen Dingen ab und braucht sehr viel von meiner Zeit.

**20. Musst Du bestimmte Zahlen oder Worte sagen, weil es Pech oder schlechte Dinge von Dir fort hält?** NEIN

- JA: 0 Diese Angewohnheit hält mich nicht von anderen Dingen ab, die ich tun will.  
1 Das hält mich ein wenig auf oder nimmt etwas von meiner Zeit in Anspruch.  
2 Das hält mich von anderen Dingen ab und braucht viel von meiner Zeit.  
3 Das hält mich von vielen anderen Dingen ab und braucht sehr viel von meiner Zeit.

---

**AUSWERTUNG**

Bildung eines gewichteten Summenwertes gemäss der Beantwortung der einzelnen Fragen.