

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> 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

Nurses' Observation Scale for Geriatric Patients (NOSGER II)

Anleitung: Wir möchten festhalten, wie es diesem Patienten/dieser Patientin *in den letzten zwei Wochen* gegangen ist. Dazu finden Sie die folgenden 30 Aussagen, die Sie aufgrund Ihrer Beobachtungen einstufen wollen. Lesen Sie jede Feststellung und beantworten Sie sie, indem Sie das Kästchen ankreuzen, das Ihrem Eindruck am ehesten entspricht.

	immer	meistens	oft	hie und da	nie
1. Kann sich ohne Hilfe rasieren/schminken, Haare kämmen.	<input type="checkbox"/>				
2. Verfolgt bestimmte Sendungen am Radio oder Fernsehen.	<input type="checkbox"/>				
3. Sagt, er/sie sei traurig.	<input type="checkbox"/>				
4. Ist unruhig in der Nacht.	<input type="checkbox"/>				
5. Nimmt Anteil an den Vorgänge in seiner/Ihrer Umgebung.	<input type="checkbox"/>				
6. Bemüht sich um Ordnung in seinem Zimmer.	<input type="checkbox"/>				
7. Kann den Stuhlgang kontrollieren.	<input type="checkbox"/>				
8. Setzt eine Unterhaltung richtig fort, wenn diese unterbrochen wurde.	<input type="checkbox"/>				
9. Kann kleine Besorgungen (Zeitungen, Esswaren) selber machen.	<input type="checkbox"/>				
10. Sagt, er/sie fühle sich wertlos.	<input type="checkbox"/>				
11. Pfl egt ein Hobby.	<input type="checkbox"/>				
12. Wiederholt im Gespräch immer wieder den gleichen Punkt.	<input type="checkbox"/>				
13. Wirkt traurig oder weinerlich.	<input type="checkbox"/>				
14. Wirkt sauber und ordentlich.	<input type="checkbox"/>				
15. L äuft davon.	<input type="checkbox"/>				
16. Kann sich an Namen von engen Freunden erinnern.	<input type="checkbox"/>				
17. Hilft anderen, soweit körperlich dazu imstande.	<input type="checkbox"/>				
18. Verlässt das Haus in ungeeigneter Kleidung.	<input type="checkbox"/>				
19. Kann sich in der gewohnten Umgebung orientieren.	<input type="checkbox"/>				
20. Ist reizbar und zänkisch, wenn man ihn/sie etwas fragt.	<input type="checkbox"/>				
21. Nimmt Kontakt mit Personen in der Umgebung auf.	<input type="checkbox"/>				
22. Erinner t sich, wo Kleider und andere Dinge liegen.	<input type="checkbox"/>				

	immer	meistens	oft	hie und da	nie
23. Ist aggressiv (in Worten oder Taten).	<input type="checkbox"/>				
24. Kann die Blasenfunktion (Urin) kontrollieren.	<input type="checkbox"/>				
25. Erscheint gutgelaunt.	<input type="checkbox"/>				
26. Hält den Kontakt mit Freunden oder Angehörigen aufrecht.	<input type="checkbox"/>				
27. Verwechselt Personen.	<input type="checkbox"/>				
28. Freut sich auf gewisse Ereignisse (Besuche, Anlässe).	<input type="checkbox"/>				
29. Wirkt im Kontakt mit Angehörigen/Freunden freundlich und positiv.	<input type="checkbox"/>				
30. Ist eigensinnig: hält sich nicht an Anweisungen oder Regeln.	<input type="checkbox"/>				

Bemerkungen: _____

Gedächtnis

Instrumental Activities of Daily Life (IADL)

Körperpflege (Activities of Daily Life, ADL)

Stimmung

Soziales Verhalten

Störendes Verhalten

**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