

## 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 PSYINDEX-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

**FZS Fragebogen zur Sexualität (Sexual Behaviour Questionnaire SBQ-G)**

Die folgenden Fragen beziehen sich auf Ihre Sexualität im Zeitraum der letzten 3 – 6 Monate. Bitte beantworten Sie die Fragen so wahrheitsgemäß wie möglich. Kreuzen Sie bitte hierfür die Antwortmöglichkeit bei jeder Frage an, die am ehesten für Sie zutrifft.

**1. Wie oft hätten Sie gerne Sex / Geschlechtsverkehr?**

- a) Ich habe kein Verlangen nach Sex / Geschlechtsverkehr.
- b) Ich hätte gerne Sex / Geschlechtsverkehr weniger als einmal pro Woche.
- c) Ich hätte gerne Sex / Geschlechtsverkehr ein- bis dreimal pro Woche.
- d) Ich hätte gerne Sex / Geschlechtsverkehr mehr als dreimal pro Woche.

**2. Haben Sie Sex / Geschlechtsverkehr ?**

- a) Ich haben keinen Sex / Geschlechtsverkehr.
- b) Ich habe Sex / Geschlechtsverkehr weniger als einmal pro Woche.
- c) Ich habe Sex / Geschlechtsverkehr ein- bis dreimal die Woche.
- d) Ich habe Sex / Geschlechtsverkehr mehr als dreimal die Woche.

**3. Wie oft befriedigen Sie sich selbst?**

- a) Ich befriedige mich nie selbst.
- b) Ich befriedige mich selbst weniger als einmal pro Woche.
- c) Ich befriedige mich selbst ein- bis dreimal die Woche.
- d) Ich befriedige mich selbst mehr als dreimal die Woche.

**4. Wie leicht werden Sie erregt bei Geschlechtsverkehr oder Selbstbefriedigung?**

- a) Ich werde gar nicht erregt.
- b) Ich werde mühsam erregt.
- c) Ich werde ziemlich leicht erregt.
- d) Ich werde sehr leicht erregt.
- e) Ich habe keinen Sex/keine Selbstbefriedigung.

**5. Wie würden Sie Ihre Fähigkeit beschreiben, Sex (bzw. Selbstbefriedigung) zu genießen?**

- a) Ich genieße Sex niemals.
- b) Ich genieße Sex gelegentlich.
- c) Ich genieße Sex oft.
- d) Ich genieße Sex immer.
- e) Ich habe keinen Sex/keine Selbstbefriedigung.

**6. Wie zufrieden sind Sie mit Ihrem Sexualleben (Geschlechtsverkehr/Selbstbefriedigung)?**

- a) Ich bin nie zufrieden.
- b) Ich bin gelegentlich zufrieden.
- c) Ich bin oft zufrieden.
- d) Ich bin immer zufrieden.
- e) Ich habe keinen Sex/keine Selbstbefriedigung.

**Für Männer:**

- 7. Bekommen Sie eine Erektion (steifer Penis) (bei Sex/Selbstbefriedigung)?**
- a) Ich bekomme niemals eine Erektion.
  - b) Ich bekomme gelegentlich eine Erektion.
  - c) Ich bekomme oft eine Erektion.
  - d) Ich bekomme immer eine Erektion.
  - e) Ich habe keinen Sex/keine Selbstbefriedigung.
- 8. Wie oft können Sie eine Erektion (steifen Penis) aufrechterhalten (bei Sex/Selbstbefriedigung)?**
- a) Ich bin niemals in der Lage eine Erektion zu halten.
  - b) Ich bin gelegentlich in der Lage eine Erektion zu halten.
  - c) Ich bin oft in der Lage eine Erektion zu halten.
  - d) Ich bin immer in der Lage eine Erektion zu halten.
  - e) Ich habe keinen Sex/keine Selbstbefriedigung.
- 9. Wie oft ist der Samenerguss (Ejakulation) verzögert (sie brauchen eine lange Zeit um zu kommen) (bei Sex/Selbstbefriedigung)?**
- a) Der Samenerguss ist immer verzögert.
  - b) Der Samenerguss ist oft verzögert.
  - c) Der Samenerguss ist gelegentlich verzögert.
  - d) Der Samenerguss ist niemals verzögert.
  - e) Ich habe keinen Sex/keine Selbstbefriedigung.
- 10. Wie oft kommt ihr Samenerguss zu früh (kommen Sie zu früh) (bei Sex/Selbstbefriedigung)?**
- a) Ich komme immer zu früh.
  - b) Ich komme oft zu früh.
  - c) Ich komme gelegentlich zu früh.
  - d) Ich komme niemals zu früh.
  - e) Ich habe keinen Sex/keine Selbstbefriedigung.
- 11. Wie zufrieden sind Sie mit der Intensität ihres Orgasmus (bei Sex/Selbstbefriedigung)?**
- a) Ich bin überhaupt nicht zufrieden.
  - b) Ich bin etwas zufrieden.
  - c) Ich bin ziemlich zufrieden.
  - d) Ich bin sehr zufrieden.
  - e) Ich habe keinen Sex / Selbstbefriedigung.

**Für Frauen:****7. Wie leicht erreichen Sie Ihren Orgasmus (bei Sex/Selbstbefriedigung)?**

- a) Ich habe niemals einen Orgasmus.
- b) Ich habe gelegentlich einen Orgasmus.
- c) Ich habe oft einen Orgasmus.
- d) Ich habe niemals einen Orgasmus.
- e) Ich habe keinen Sex/keine Selbstbefriedigung.

**8. Wie zufrieden sind Sie mit der Intensität Ihrer Orgasmus (bei Sex/Selbstbefriedigung)?**

- a) Ich bin überhaupt nicht zufrieden.
- b) Ich bin etwas zufrieden.
- c) Ich bin ziemlich zufrieden.
- d) Ich bin sehr zufrieden.
- e) Ich habe keinen Sex/keine Selbstbefriedigung.

**9. Haben Sie Schmerzen beim Sex (Geschlechtsverkehr/Selbstbefriedigung)?**

- a) Ich habe immer Schmerzen.
- b) Ich habe oft Schmerzen.
- c) Ich habe gelegentlich Schmerzen.
- d) Ich habe niemals Schmerzen.
- e) Ich habe keinen Sex/keine Selbstbefriedigung.

**10. Wie regelmässig habe Sie ihre Menstruation (Blutung, Tage, Regel, Periode)?**

- a) Ich habe keine Blutung mehr, da ich meine Menopause (Wechseljahre) bereits hatte.
- b) Ich hatte seit mehr als 6 Monaten keine Menstruation mehr.
- c) Ich habe keine monatliche Menstruation, aber ich hatte eine in den letzten 6 Monaten.
- d) Ich habe eine regelmässige monatliche Menstruation.

**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