

NDDI-E

Bitte kreuzen Sie nach jeder Frage diejenige Antwort an, welche Ihre Gefühle in den letzten zwei Wochen (einschließlich heute) am besten beschreibt.

	immer oder oft (4)	manch- mal (3)	selten (2)	nie (1)
1. Alles ist anstrengend.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Nichts, was ich tue, ist richtig.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Ich fühle mich schuldig.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Es wäre besser für mich, wenn ich tot wäre.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Ich bin frustriert.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Es fällt mir schwer, Freude an etwas zu empfinden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Gilliam FG, Barry JJ, Hermann BP, Meador KJ, Vahle V, Kanner AM. Lancet Neurol. 2006

Metternich B, Wagner K, Buschmann F, Anger R, Schulze-Bonhage A. Epilepsy Behav. 2012

Brandt C, Labudda K, Illies D, Schöndienst M, May TW. Nervenarzt. 2014