

Bitte wählen Sie für jede Frage die Antwort aus, die am besten die **vergangenen sieben Tage** beschreibt. Falls Sie Schwankungen erlebt haben, versuchen Sie möglichst einen Durchschnittswert für die vergangene Woche zu schätzen.

1. Häufigkeit des Drangs:	
Wie oft verspürten Sie den Drang Ihre Haut zu bearbeiten?	
<input type="radio"/>	Kein Drang
<input type="radio"/>	Gelegentlich (weniger als 1 Stunde pro Tag)
<input type="radio"/>	Häufig (1-3 Stunden pro Tag)
<input type="radio"/>	Sehr häufig (3-8 Stunden pro Tag)
<input type="radio"/>	Konstanter/beständiger Drang (>8 Stunden pro Tag)

2. Intensität des Drangs:	
Wie stark war der Drang, Ihre Haut zu bearbeiten?	
<input type="radio"/>	Kein Drang
<input type="radio"/>	Schwacher Drang
<input type="radio"/>	Mäßiger Drang
<input type="radio"/>	Starker Drang
<input type="radio"/>	Extrem starker Drang

3. Fähigkeit, den Drang zu kontrollieren:	
Wie viel Kontrolle hatten Sie über den Drang, Ihre Haut zu bearbeiten?	
<input type="radio"/>	Kein Drang bzw. konnte den Drang immer kontrollieren
<input type="radio"/>	Drang meistens kontrollierbar
<input type="radio"/>	Drang manchmal kontrollierbar
<input type="radio"/>	Drang selten kontrollierbar
<input type="radio"/>	Drang kaum/gar nicht kontrollierbar

4. Häufigkeit des Bearbeitens der Haut:	
Wie häufig sind Sie durchschnittlich mit der Bearbeitung Ihrer Haut beschäftigt?	
<input type="radio"/>	Gar nicht
<input type="radio"/>	Gelegentlich (weniger als 1 Stunde pro Tag)
<input type="radio"/>	Häufig (1-3 Stunden pro Tag)
<input type="radio"/>	Sehr häufig (3-8 Stunden pro Tag)

<input type="radio"/>	Nahezu durchgängig (>8 Stunden pro Tag)
5. Kontrolle über das Bearbeiten der Haut: Wie viel Kontrolle haben sie darüber Ihre Haut zu bearbeiten? Bis zu welchem Grad können Sie sich selbst davon abhalten?	
<input type="radio"/>	Volle Kontrolle: Ich kann mich immer davon abhalten bzw. aufhören meine Haut zu bearbeiten.
<input type="radio"/>	Viel Kontrolle: Ich kann mich meistens davon abhalten bzw. aufhören meine Haut zu bearbeiten.
<input type="radio"/>	Ein wenig Kontrolle: Ich kann mich manchmal davon abhalten bzw. aufhören meine Haut zu bearbeiten.
<input type="radio"/>	Wenig Kontrolle: Ich kann mich selten davon abhalten bzw. aufhören meine Haut zu bearbeiten.
<input type="radio"/>	Keine Kontrolle: Ich kann mich nie davon abhalten bzw. aufhören meine Haut zu bearbeiten.

Schätzen Sie bitte die Auswirkungen des Bearbeitens Ihrer Haut auf Ihr Leben in der vergangenen Woche ein.

6. Damit verbundenes Leiden: In welchem Ausmaß belastet Sie das Bearbeiten Ihrer Haut emotional? (z.B. Angst, Sorgen, Frustration, Depression, Hoffnungslosigkeit, geringes Selbstwertgefühl)	
<input type="radio"/>	Gar nicht
<input type="radio"/>	Geringe emotionale Belastung; manchmal belastet mich das Bearbeiten meiner Haut.
<input type="radio"/>	Mittlere emotionale Belastung; das Bearbeiten meiner Haut belastet mich häufig.
<input type="radio"/>	Hohe emotionale Belastung; das Bearbeiten meiner Haut belastet mich fast immer.
<input type="radio"/>	Sehr hohe emotionale Belastung; das Bearbeiten meiner Haut belastet mich ständig.

7. Damit verbundene Beeinträchtigung:	
Wie sehr beeinträchtigt das Bearbeiten Ihrer Haut Ihr Sozial- bzw. Berufsleben (Beruf, Familie, Freizeit, etc.)? (Falls Sie gegenwärtig nicht berufstätig sind, bestimmen Sie, wie sehr Ihre Leistung beeinträchtigt wäre, wenn Sie arbeiten würden.)	
<input type="radio"/>	Keine Beeinträchtigung
<input type="radio"/>	Leicht Beeinträchtigung
<input type="radio"/>	Spürbare Beeinträchtigung
<input type="radio"/>	Deutliche Beeinträchtigung
<input type="radio"/>	Extreme Beeinträchtigung

8. Damit verbundene Vermeidung:	
Haben Sie wegen des Bearbeitens Ihrer Haut oder dessen Folgen irgendwelche Aktivitäten oder Verabredungen vermieden bzw. vermieden irgendwohin zugehen? Wenn ja, in welchem Ausmaß haben Sie solche Aktivitäten vermieden?	
<input type="radio"/>	Keine Vermeidung
<input type="radio"/>	Gelegentliches Vermeiden
<input type="radio"/>	Häufiges Vermeiden
<input type="radio"/>	Sehr häufiges Vermeiden
<input type="radio"/>	Nahezu beständiges Vermeiden

9. Aktuelle Beschädigung der Haut:	
Wie stark ist Ihre Haut derzeit aufgrund des Bearbeitens beschädigt? Berücksichtigen Sie nur die Hautverletzungen, die durch das Bearbeiten Ihrer Haut entstanden sind.	
<input type="radio"/>	Keine Hautverletzungen
<input type="radio"/>	Geringfügige Hautverletzungen (kleine Krusten, Wunden, Kratzern, etc.)
<input type="radio"/>	Erkennbare Hautverletzungen (erkennbare Krusten oder kleine offene Wunden [<1cm Durchmesser])
<input type="radio"/>	Deutlich erkennbare Hautverletzungen (große Krusten oder offene Wunden [>1cm Durchmesser], infizierte Bereiche und/oder erkennbar entstellte Haut)
<input type="radio"/>	Sehr starke Hautverletzungen (große offene Wunden, häufig blutende, große vernarbte Bereiche)