

Name:

Geburtsdatum:

Fragebogen-Screening 2019 für Frauen ; Praxis für Hypnose-therapie und Neurodiversität

100 Fragen für Aspergirls

Es gibt bisher keinen vernünftigen Fragebogen für Frauen und Mädchen, die auf dem Autismus-Spektrum sind. Im ICD-10 geht man immer noch von einer Inzidenz von 1:8 aus, d.h. auf 8 neu diagnostizierte Jungen kommt 1 neu diagnostiziertes Mädchen. Experten gehen jedoch von einer Inzidenz von 1:2 aus, mit anderen Worten, viele Mädchen/Frauen werden gar nicht durch die herkömmlichen Fragebögen erfasst, weil sich bei Frauen/Mädchen Autismus anders zeigt. Das liegt vermutlich daran, dass Hans Asperger überwiegend Jungen beobachtet und beschrieben hat.

Diese 100 Fragen habe ich auf der Basis der Beschreibungen von Rudy Simones „Aspergirls“ zusammengetragen und ersetzen natürlich keine Diagnostik, Sie bieten allenfalls einen Anhaltspunkt zur (Selbst-)Einschätzung.

Ich bitte Sie, diesen Fragebogen wahrheitsgemäß auszufüllen.

Es werden einige Fragen darunter sein, die Ihnen vielleicht unangenehm zu beantworten sind, vielleicht, weil Sie bisher über das eine oder andere Phänomen noch nicht mit jemandem geredet haben.

1

Die Fragen sind nicht unbedingt logisch sortiert und beinhalten sowohl Fragen zur Kindheit bis hin zum Erwachsenenalter.

Vielleicht hatten Sie einige Phänomene als Kind, aber nicht mehr als Erwachsene. Kreuzen Sie in diesem Falle dennoch ja an.

Ich habe extra keine „vielleicht“-Spalte oder ähnliches eingefügt. Antworten Sie möglichst intuitiv, spontan und setzen Sie Ihr Kreuz bei JA oder NEIN, nicht dazwischen und keine Frage auslassen.

Wenn Sie über die eine oder andere Frage mit mir sprechen wollen, weil es Ihnen wichtig ist, kringeln Sie die Nr. bitte ein.

Bitte beachten Sie das Copyright.

Vielen Dank!

Angela Blumberger

Name:

Geburtsdatum:

Fragebogen-Screening 2019 für Frauen ; Praxis für Hypnosetherapie und Neurodiversität

Nr.	Fragen	ja	nein
1	Ist in Ihrer Ursprungsfamilie ein Mitglied mit Autismus (AS) oder mit AD(H)S diagnostiziert worden?		
2	Hat eines oder mehrere Kinder von Ihnen ADHS oder AS?		
3	Konnten Sie schon vor der Einschulung lesen u/o rechnen u/o schreiben?		
4	Hatten Sie eine Lese- Rechtschreibschwäche?		
5	Haben Sie eine ausgeprägte spirituelle Wahrnehmungsfähigkeit?		
6	Erkennen Sie Muster und Gesetzmäßigkeiten im Chaos wieder?		
7	Können Sie leicht die Beziehung zwischen scheinbar nicht zusammenhängenden Sachverhalten erfassen?		
8	„Wissen“ Sie manche Dinge einfach (z.B. Mathematik), ohne erklären zu können, welche Fähigkeiten und Kenntnisse Sie anwenden?		
9	Wurde Ihnen vielleicht auch deshalb in der Schule unterstellt, Sie hätten vom Klassenkameraden abgeschaut, obwohl dem nicht so war?		
10	Können Sie Ihre Leistungen nicht zeigen, wenn Sie unter Druck stehen oder in Gegenwart von Personen?		
11	Verstummen Sie in manchen Situationen, so dass es Ihnen unmöglich ist zu sprechen, selbst, wenn Sie es wollten?		
12	Haben Sie als Heranwachsende viele Fragen gestellt und andere dadurch unwillentlich verärgert bzw. andere reagierten verärgert und Sie wussten nicht warum?		
13	Hatten/Haben Sie eine „lebhaftes Fantasie“?		
14	Sortierten Sie Buntstifte oder Bücher nach Farben?		
15	Hat es Sie verärgert, wenn andere Kinder Ihre Ordnung nicht erkannt und verändert haben?		
16	Betreiben Sie manche Dinge obsessiv und „vergessen“ dann zu trinken und auf Toilette zu gehen?		
17	Kommt es vor, dass Sie ein Buch, ein Musikstück oder eine Tätigkeit immer wieder wiederholen?		
18	Haben schon einmal andere Menschen gesagt, dass Sie zwanghaft wären?		
19	Wurden Sie jemals über längere Zeit (mindestens über ½ Jahr) gemobbt?		
20	Wurde schon mal der Verdacht auf Angststörung, soz. Phobie geäußert?		
21	Wurde bei Ihnen schon mal der Verdacht auf Depressionen geäußert?		
22	Wurde schon mal vermutet, dass Sie eine Posttraumatische Belastungsreaktion haben?		
23	Sind Sie gerne allein?		
24	Wurde Ihnen schon einmal vorgeworfen, Sie seien gefühlsarm?		

Name:

Geburtsdatum:

Fragebogen-Screening 2019 für Frauen ; Praxis für Hypnose-therapie und Neurodiversität

Nr.	Fragen	ja	nein
25	Nehmen Sie oft Dinge früh wahr, die andere Menschen nicht gleich wahrnehmen (z.B. hohe Töne von Lampen oder Hörgeräten, Gerüche etc.)		
26	Kommt es häufiger vor, dass Sie Musik wie einen „Ohrwurm“ immer und immer wieder innerlich hören und es kaum stoppen können?		
27	Kommt es vor, dass Sie innerlich immer wieder denselben Satz von jemandem abspulen, (quasi im Originalton auf Repeat)?		
28	Haben Sie eine Aversion gegen Neonlicht, weil es surrt und flackert?		
29	Erleben Sie manchmal Schwindelgefühle und wissen nicht warum?		
30	Sind Sie besonders geräuschempfindlich?		
31	Können Sie unerwünschte Bilder nur „schwer über Bord werfen“?		
32	Bekommen Sie manchmal unerklärliche leichte Fieberschübe (ca. 37,5°)?		
33	Brennt Ihre Haut manchmal als ob Sie einen Sonnenbrand hätten?		
34	Haben Sie Synästhesien (z.B. Musik sehen, Formen fühlen, Zahlen riechen, Gerüche hören...)?		
35	Können Sie manche Stoffe auf der Haut einfach nicht ertragen?		
36	Haben Sie manchmal das Gefühl auf Veranstaltungen, nicht angemessen gekleidet zu sein?		
37	Nehmen Sie Dinge sehr ausgeprägt intuitiv wahr, d.h. Sind Sie „hellfühliger“?		
38	Haben Sie außersinnliche Wahrnehmungen?		
39	Werden Sie nachts manchmal wach und die Welt erscheint Ihnen, so bunt wie in einem Kaleidoskop?		
40	Haben Sie manchmal das Gefühl, Dinge nicht in „Echtzeit“ verarbeiten zu können?		
41	Machen Ihnen Termine im Terminkalender schon Tage vorher Stress?		
42	Würden Sie manchmal am liebsten nur noch schreien, weil Ihnen alles zu viel wird, unterdrücken es aber, weil Sie wissen, dass es nicht angemessen ist?		
43	Haben Sie des Öfteren Migräne, Kopfschmerzen oder Übelkeit/Erbrechen?		
44	Mögen oder mochten Sie es, sich zu drehen, hüpfen oder springen?		
45	Führen Sie häufig innerlich Selbstgespräche, die Sie auch unterbrechen können, wenn Sie sich beobachtet fühlen?		
46	Schaukeln Sie gerne, kreisen oder wippen Sie mit den Füßen?		
47	Haben Sie das Gefühl, dass Ihre Hände oft in Bewegung sind, Sie quasi unbewusst Ihre Finger berühren oder „zuppeln“?		
48	Haben Sie Fingernägel oder -haut gekaut – oder tun es noch?		
49	Haben Sie manchmal Tics, unwillkürliches Zucken, z.B. in den Augenlidern, Muskeln, Mundwinkeln oder anderswo?		
50	Kommt es vor, dass Sie ein schrilles Lachen haben, mit piepsiger Stimme		

Name:

Geburtsdatum:

Fragebogen-Screening 2019 für Frauen ; Praxis für Hypnose-therapie und Neurodiversität

Nr.	Fragen	ja	nein
	sprechen, stark gestikulieren, wenn Sie glücklich sind?		
51	Hat man Ihnen des Öfteren unterstellt zu flirten?		
52	Hat man Ihnen des Öfteren unterstellt, sich in den Vordergrund zu drängen, im Mittelpunkt zu stellen, auch wenn das gar nicht Ihre Absicht war?		
53	Wurde in Ihrer Umgebung oder von Ihnen schon mal vermutet, Sie seien autistisch?		
54	Wurde schon mal von Ihrer Umgebung ausgeschlossen, dass Sie autistisch seien?		
55	Sind manchmal Menschen verwundert über ein Verhalten von Ihnen, weil Sie doch offenbar sehr intelligent sind und es besser machen könnten?		
56	Hat man Ihnen des Öfteren unterstellt, lesbisch, ein Junge/Mann oder ein Transvestit zu sein, obwohl Sie es nicht sind?		
57	Schminken Sie sich gerne, machen Sie sich gerne als Frau zurecht?		
58	Sind Sie sehr modebewusst?		
59	Haben Sie jemals mit Ihrer geschlechtlichen Identität gekämpft?		
60	Gelten Sie als burschikos/androgyn?		
61	Ist Ihnen Ihre geschlechtliche Identität unwichtig?		
62	Hatten Sie schon mal eine Zeitlang das Gefühl „im falschen Körper geboren“ zu sein?		
63	Besitzen Sie so etwas wie einen „Boshaftigkeitsdetektor“, der sich sofort meldet, wenn jemand den Raum betritt, der boshaft ist?		
64	Kann es Ihnen wortwörtlich die Sprache verschlagen, wenn die Atmosphäre zwischen zwei Menschen oder mehreren „geladen“ ist oder jmd. boshaft ist?		
65	Hatten Sie schon mal eine längere Liebesbeziehung? Haben Sie generell Interesse an einer Liebesbeziehung?		
66	Haben manche Menschen Angst vor Ihnen, was Sie sich nicht erklären können?		
67	Wurden Sie schon mal als zudringlich, aufdringlich oder grenzüberschreitend bezeichnet, obwohl Sie es nach Ihrem Empfinden nicht waren?		
68	Hassen Sie Smalltalk und vermeiden Sie solche Situationen?		
69	Haben Sie schon mal sexuelle Übergriffe erlebt?		
70	Fühlten Sie sich schon mal in einer sexuellen Situation überrumpelt und ließen es mehr über sich ergehen, als es aktiv mitzubestimmen?		
71	Sind Sie manchmal launisch und mürrisch oder „ertappen“ sich dabei?		
72	Ist manchen Menschen Ihre direkte Art peinlich?		
73	Leiden Sie manchmal unter starken Einsamkeitsgefühlen?		
74	Haben Sie manchmal Suizidimpulse?		

Name:

Geburtsdatum:

Fragebogen-Screening 2019 für Frauen ; Praxis für Hypnose-therapie und Neurodiversität

Nr.	Fragen	ja	nein
75	Hatten Sie schon als Kind Suizidimpulse oder -äußerungen?		
76	Hatten Sie schon mal Drogen- oder Alkoholprobleme?		
77	Hatten Sie als Kind imaginäre Freunde, mit denen Sie sich unterhalten haben?		
78	Müssen Sie jemanden ansehen, der mit Ihnen spricht, um ihn zu verstehen?		
79	Können Sie jemanden nicht ansehen, wenn Sie verstehen wollen, was er sagt?		
80	Wurde zu Ihnen häufiger gesagt: „Sieh mich an, wenn ich mit dir rede!“?		
81	Neigen Sie zu übermäßigem Medienkonsum (PC, Smartphone, Social Media)?		
82	Haben Sie Erinnerungslücken in Ihrer Biographie?		
83	Schauen Sie manchmal Filme häufiger, weil Sie vergessen haben, dass Sie den Film kennen?		
84	Haben Sie sehr frühe Erinnerungen an Ihre Kindheit, als Sie unter 4 J. waren?		
85	Haben Sie ein (sprichwörtliches) „Elefantengedächtnis“?		
86	Haben Sie Probleme mit dem Kurzzeitgedächtnis?		
87	Haben Sie Probleme Gesichter wiederzuerkennen?		
88	Haben Sie Schwierigkeiten, Menschen in einem anderen Kontext wiederzuerkennen?		
89	Haben Sie Schwierigkeiten, Witze zu verstehen – oder verstehen sie erst verzögert?		
90	Werden Sie häufiger jünger eingeschätzt, als Sie sind?		
91	Ist es manchmal so, als ob Sie die Welt um sich herum wie durch einen „Nebel“ erleben, plötzlich nicht mehr richtig sehen oder hören können?		
92	Verstehen manche Menschen Ihren Sinn von Humor nicht?		
93	Erfinden Sie manchmal neue Worte oder hatten Sie als Kind eine Geheimsprache?		
94	Waren Sie als Kind oft beim Ohrenarzt?		
95	Wurde schon mal vermutet, Sie würden unter Magersucht leiden?		
96	Hatten Sie schon mal eine Essstörung?		
97	Haben Sie eine chronische Erkrankung?		
98	Haben Sie einige Allergien?		
99	Hatten Sie schon mal ein Reizdarmsyndrom?		
100	Welche Frage wäre Ihnen noch wichtig gewesen?		