

Psychiatric University Hospital Zurich, Division of Clinical Psychiatry

ZÜRCHER LISTE BEDEUTSAMER LEBENSEREIGNISSE

Z L E C L - D

Jean-Pierre Bader

STUDY	[_ _ _ _]	1-4
GROUP	[_ _]	5-6
PATIENT	[_ _ _]	7-9
RATING DAY	[_ _ _]	10-12
CARD NUMBER	[_ _]	13-14
Sex (1=male, 2=female)	[_]	15
Birthday (dd.mm.yyyy)	[_ _ : _ _ : _ _ _ _]	16-23
Date of hospitalization (dd.mm.yyyy)	[_ _ : _ _ : _ _ _ _]	24-31
First diagnosis	[_ _ _ . _ _]	32-36
Second diagnosis	[_ _ _ . _ _]	37-41
Diagnostic system (1=ICD9, 2=ICD10, 3=DSM3-R, 4=DSM4)	[_]	42
Age at onset	[_ _]	43-44
Course (1=first manifestation, 2=intermittent, 3=progredient, 4=chronic)	[_]	45
Duration of Current Episode Prior to Hospitalization (days)	[_ _ _]	46-48
Medication Prior to Hospitalization (0=none, 1=antidepr., 2=neuroleptics, 3=other)	[_]	49
Current Medication (cf. list of codes)	[_ _ _]	50-52
Educational level (1=remedial, 2=junior high, 3=high, 4=college)	[_]	53
DATE (dd.mm.yyyy)	[_ _ : _ _ : _ _ _ _]	54-61
INTERVIEWER	[_ _ _]	62-64
HOSPITAL	[_ _]	65-66
PATIENT ID (the hospital's internal PID)	[_ _ _ _ _ _ _ _ _ _]	67-78



Bitte geben Sie in der untenstehenden Liste alle für Sie bedeutsamen Ereignisse der letzten Jahre an, die möglicherweise auch schon länger zurückliegen. Bitte bewerten Sie dabei den Einfluss jedes dieser Ereignisse auf Ihr Leben, die dadurch verursachten Veränderungen in Ihrem Leben, sowie mögliche Auswirkungen auf Ihre Gesundheit, mit einer Zahl zwischen "+4" (extrem positiv) bis "-4" (extrem negativ), wobei der Wert "0" keinerlei Einfluss bedeutet (neutral). Bei nicht zutreffenden Ereignissen das entsprechende Kästchen der Liste bitte mit „X“ durchstreichen.

Wenn Sie die Bedeutung der Ereignisse bewerten, berücksichtigen Sie bitte folgende Aspekte: (1) wie wünschenswert oder wie unerwünscht war das Ereignis für Sie, (2) wie erfolgreich haben Sie das Ereignis bewältigt, (3) wie erwartet oder unerwartet trat das Ereignis für Sie ein und (4) wie stark hat das Ereignis Ihre Befindlichkeit, Ihre psychische Stabilität oder Ihr Selbstwertgefühl beeinträchtigt.

Card number	1-12 dupl	13-14
1 Tod des Ehepartners/Partners	[_ _]	15-16
2 Tod eines nahen Familienangehörigen	[_ _]	17-18
3 Tod eines guten Freundes	[_ _]	19-20
4 Ernste finanzielle Schwierigkeiten	[_ _]	21-22
5 Gerichtsverfahren	[_ _]	23-24
6 Konkurs (eigenes Geschäft oder das eines nahen Verwandten oder Freundes)	[_ _]	25-26
7 Verlust des Arbeitsplatzes (selbst, naher Verwandter oder Freund)	[_ _]	27-28
8 Arbeitslosigkeit seit mindestens einem Monat	[_ _]	29-30
9 Zurückstufung oder Beförderung am Arbeitsplatz	[_ _]	31-32
10 Pensionierung (selbst, naher Verwandter oder Freund)	[_ _]	33-34
11 Veränderte Arbeitsbedingungen, Verhältnis zu Kollegen oder Vorgesetzten	[_ _]	35-36
12 Neuer Arbeitsplatz oder neue Aufgaben im Betrieb	[_ _]	37-38
13 Wichtiger Karriereschritt (selbst, naher Verwandter oder Freund, z.B. Diplom, Erreichen einer Führungsposition)	[_ _]	39-40
14 Neue Wohnung oder Nachbarschaft, durch Umzug veränderte Lebensverhältnisse	[_ _]	41-42

Bitte geben Sie in der untenstehenden Liste alle für Sie bedeutsamen Ereignisse der letzten Jahre an, die möglicherweise auch schon länger zurückliegen. Bitte bewerten Sie dabei den Einfluss jedes dieser Ereignisse auf Ihr Leben, die dadurch verursachten Veränderungen in Ihrem Leben, sowie mögliche Auswirkungen auf Ihre Gesundheit, mit einer Zahl zwischen “+4” (extrem positiv) bis “-4” (extrem negativ), wobei der Wert “0” keinerlei Einfluss bedeutet (neutral). Bei nicht zutreffenden Ereignissen das entsprechende Kästchen der Liste bitte mit „X“ durchstreichen.

Wenn Sie die Bedeutung der Ereignisse bewerten, berücksichtigen Sie bitte folgende Aspekte: (1) wie wünschenswert oder wie unerwünscht war das Ereignis für Sie, (2) wie erfolgreich haben Sie das Ereignis bewältigt, (3) wie erwartet oder unerwartet trat das Ereignis für Sie ein und (4) wie stark hat das Ereignis Ihre Befindlichkeit, Ihre psychische Stabilität oder Ihr Selbstwertgefühl beeinträchtigt.

- | | | | |
|-----------|---|---------|-------|
| 15 | Scheidung (selbst, naher Verwandter oder Freund) | [_ _] | 43-44 |
| 16 | Trennung von Ehepartner/Partner | [_ _] | 45-46 |
| 17 | Trennung von einem guten Freund | [_ _] | 47-48 |
| 18 | Ernstere Auseinandersetzungen oder beständige Konflikte mit Ehepartner/Partner | [_ _] | 49-50 |
| 19 | Ernstere Probleme zwischen Ihnen und Ihrer Familie | [_ _] | 51-52 |
| 20 | Verlobung | [_ _] | 53-54 |
| 21 | Heirat | [_ _] | 55-56 |
| 22 | Geburt eines Kindes | [_ _] | 57-58 |
| 23 | Feiertage (z.B. Alleinsein über Weihnachten, Familienfest) | [_ _] | 59-60 |
| 24 | Ferienreise (z.B. Reise entsprach nicht Erwartungen, neue Freunde kennen gelernt) | [_ _] | 61-62 |
| 25 | Jahrestag eines persönlich wichtigen Ereignisses | [_ _] | 63-64 |
| 26 | Ernstere Erkrankung (Hospitalisierung oder mindestens 1 Monat arbeitsunfähig) | [_ _] | 65-66 |
| 27 | Ernstere Erkrankung eines nahen Verwandten oder Freundes | [_ _] | 67-68 |
| 28 | Unfall (selbst, naher Verwandter oder Freund, z.B. Autounfall, Verletzung) | [_ _] | 69-70 |
| 29 | Haustier schwer erkrankt oder Tod eines Haustieres | [_ _] | 71-72 |
| 30 | Beschwerlichkeit des Arbeitswegs | [_ _] | 73-74 |

Bitte geben Sie in der untenstehenden Liste alle für Sie bedeutsamen Ereignisse der letzten Jahre an, die möglicherweise auch schon länger zurückliegen. Bitte bewerten Sie dabei den Einfluss jedes dieser Ereignisse auf Ihr Leben, die dadurch verursachten Veränderungen in Ihrem Leben, sowie mögliche Auswirkungen auf Ihre Gesundheit, mit einer Zahl zwischen "+4" (extrem positiv) bis "-4" (extrem negativ), wobei der Wert "0" keinerlei Einfluss bedeutet (neutral). Bei nicht zutreffenden Ereignissen das entsprechende Kästchen der Liste bitte mit „X“ durchstreichen.

Wenn Sie die Bedeutung der Ereignisse bewerten, berücksichtigen Sie bitte folgende Aspekte: (1) wie wünschenswert oder wie unerwünscht war das Ereignis für Sie, (2) wie erfolgreich haben Sie das Ereignis bewältigt, (3) wie erwartet oder unerwartet trat das Ereignis für Sie ein und (4) wie stark hat das Ereignis Ihre Befindlichkeit, Ihre psychische Stabilität oder Ihr Selbstwertgefühl beeinträchtigt.

Card number		1-12 dupl
	[_ _]	13-14
31 Opfer körperlicher Gewalt (selbst, naher Verwandter oder Freund)	[_ _]	15-16
32 Opfer sexueller Übergriffe (selbst, naher Verwandter oder Freund)	[_ _]	17-18
33 Opfer von Kriegswirren (selbst, naher Verwandter oder Freund)	[_ _]	19-20
34 Beteiligung an strafbarer Handlung (selbst, naher Verwandter oder Freund)	[_ _]	21-22
35 Anderes Ereignis: _____	[_ _]	23-24