

# SIT BIG

## Self-injurious thoughts and behaviors

### interview: German

(Nock, M. K., Holmberg, E. B., Photos, V. I., & Michel, B. D. (2007). The Self-Injurious Thoughts and Behaviors Interview: Development, reliability, and validity in an adolescent sample. *Psychological Assessment*, 19, 309-317.)  
 Dt. Übersetzung: Plener, P.L.

#### Einleitung:

**Die kommenden Fragen beschäftigen sich mit ihren Gedanken und Gefühlen zu Suizid und selbstverletzendem Verhalten. Bitte hören Sie sorgfältig zu und antworten sie so genau sie können. Haben sie Fragen bevor wir beginnen?**

#### Suizidgedanken

1	Hatten sie jemals Gedanken sich das Leben nehmen zu wollen? 0)nein 1)ja	
2	Wie alt waren sie als Sie das erste Mal daran dachten sich das Leben zu nehmen? (Alter)	
3	Wie alt waren sie beim letzten Mal? (Alter)	
4	Wie oft hatten Sie in Ihrem Leben Phasen, in denen Sie Gedanken hatten sich das Leben nehmen zu wollen (Bitte geben Sie uns eine gute Schätzung)?	
5	Wieviele separate Phasen im letzten Jahr?	
6	Wieviele separate Phasen im letzten Monat?	
7	Wieviele separate Phasen in der letzten Woche?	
8	Wann das letzte Mal?	

*0-4 Rating Skala ausgeben*

**Hier ist eine Skala, die wir für einige der folgenden Fragen benutzen werden.**

9	Wie intensiv waren ihre Gedanken sich das Leben zu nehmen am schlimmsten Punkt auf dieser Skala von 0 bis 4?	
10	Wie intensiv waren diese Gedanken im Durchschnitt ?	
11	<p>Als sie Gedanken hatten, an welche Methode haben sie dabei gedacht?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) eigene verschriebene Medikamente</li> <li>2) Illegale Medikamente/ Drogen (nicht verschrieben)</li> <li>3) Frei verkäufliche Medikamente</li> <li>4) Gift</li> <li>5) Feuerwaffen</li> <li>6) Sich in Brand stecken</li> <li>7) Erhängen</li> <li>8) Schneiden mit einem scharfen Gegenstand</li> <li>9) Autoabgase</li> <li>10) Andere Gase</li> <li>11) Überrollen lassen (Zug/Auto)</li> <li>12) Aus großer Höhe springen</li> <li>13) Ertrinken</li> <li>14) Ersticken</li> <li>15) Andere rezeptpflichtige Medikamente</li> <li>16) Anderes _____</li> <li>17) Multiple Methoden _____</li> <li>88) nicht zutreffend</li> <li>99) unbekannt</li> </ol>	
12	<p>Wenn sie Gedanken daran haben sich das Leben nehmen zu wollen, wie lange dauern diese normalerweise an?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>0) 0 Sekunden</li> <li>1) 1-60 Sekunden</li> <li>2) 2-15 Minuten</li> <li>3) 16-60 Minuten</li> <li>4) Weniger als einen Tag</li> <li>5) 1-2 Tage</li> <li>6) Mehr als 2 Tage</li> <li>7) Längerer Zeitraum</li> <li>88) nicht zutreffend</li> <li>99) unbekannt</li> </ol>	
13	Wie groß ist die Wahrscheinlichkeit, dass sie in der Zukunft Gedanken haben werden sich umzubringen, auf einer Skala von 0 bis 4?	

## Suizidplanung

14	Haben sie jemals wirklich einen Plan gehabt sich umzubringen? 0) nein 1) ja	
----	-----------------------------------------------------------------------------	--

### **Wir werden das in weiterer Folge als Suizidplan bezeichnen**

15	Wie alt waren sie als sie das erste Mal so einen Plan hatten? (Alter)	
16	Wie alt waren sie beim letzten Mal? (Alter)	
17	Wie oft hatten sie in Ihrem Leben Phasen, in denen sie sich so einen Plan gemacht haben?	
18	Wieviele separate Phasen im letzten Jahr?	
19	Wieviele separate Phasen im letzten Monat?	
20	Wieviele separate Phasen in der letzten Woche?	
21	Wie ernst war es ihnen an ihrem schlimmsten Punkt damit diesen Plan umzusetzen, auf einer Skala von 0 bis 4?	
22	Wie ernst haben sie durchschnittlich darüber nachgedacht diesen Plan umzusetzen?	
23	<p>Als sie einen Plan hatten, an welche Methode haben sie gedacht?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) eigene verschriebene Medikamente</li> <li>2) Illegale Medikamente/ Drogen (nicht verschrieben)</li> <li>3) Frei verkäufliche Medikamente</li> <li>4) Gift</li> <li>5) Feuerwaffen</li> <li>6) Sich in Brand stecken</li> <li>7) Erhängen</li> <li>8) Schneiden mit einem scharfen Gegenstand</li> <li>9) Autoabgase</li> <li>10) Andere Gase</li> <li>11) Überrollen lassen (Zug/Auto)</li> <li>12) Aus großer Höhe springen</li> <li>13) Ertrinken</li> <li>14) Ersticken</li> <li>15) Andere rezeptpflichtige Medikamente</li> <li>16) Anderes _____</li> <li>17) Multiple Methoden _____</li> <li>88) nicht zutreffend</li> <li>99) unbekannt</li> </ol>	

24	<p>Wie lange haben Sie über einen Plan nachgedacht bevor sie sich entweder etwas anderem zugewendet haben oder den Plan ausgeführt haben?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>0) 0 Sekunden</li> <li>1) 1-60 Sekunden</li> <li>2) 2-15 Minuten</li> <li>3) 16-60 Minuten</li> <li>4) Weniger als einen Tag</li> <li>5) 1-2 Tage</li> <li>6) Mehr als 2 Tage</li> <li>7) Längerer Zeitraum</li> <li>88) nicht zutreffend</li> <li>99) unbekannt</li> </ul>	
25	<p>Wie groß ist die Wahrscheinlichkeit, dass sie in der Zukunft planen werden sich umzubringen, auf einer Skala von 0 bis 4?</p>	

## Suizidale Gesten

*Langsam sprechen - sich vergewissern, dass der Interviewpartner exakt verstanden hat, worum es geht*

26	Haben sie jemals etwas gemacht um jemand anderen glauben zu lassen, dass sie sich umbringen wollen, obwohl sie keinen Wunsch hatten dies tatsächlich zu tun? 0)nein 1)ja	
----	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

*Nur mit Ja beantworten, wenn keine suizidale Intention bestand und die Person jemand glauben machen wollte, dass sie einen Suizidversuche begehen wollte.*

### **Wir werden das in weiterer Folge als suizidale Geste bezeichnen**

27	Wie alt waren sie als Sie das erste Mal eine suizidale Geste gemacht haben? (Alter)	
28	Wie alt waren sie beim letzten Mal? (Alter)	
29	Wie oft hatten sie in Ihrem Leben Phasen, in denen Sie eine suizidale Geste gemacht haben?	
30	Wie oft haben sie es im letzten Jahr getan?	
31	Wie oft haben sie es im letzten Monat getan?	
32	Wie oft haben sie es in der letzten Woche getan?	
33	Was haben sie gemacht?	
34	Wie lange haben sie darüber vorher nachgedacht bevor Sie eine suizidale Geste ausgeführt haben?  0) 0 Sekunden 1) 1-60 Sekunden 2) 2-15 Minuten 3) 16-60 Minuten 4) Weniger als einen Tag 5) 1-2 Tage 6) Mehr als 2 Tage 7) Längerer Zeitraum 8) nicht zutreffend 9) unbekannt	
35	Wie groß ist die Wahrscheinlichkeit, dass Sie in der Zukunft eine suizidale Geste machen werden, auf einer Skala von 0 bis 4?	

## Suizidversuch

36	Haben sie jemals einen Versuch unternommen sich umzubringen bei dem die Absicht bestand zu sterben? 0) nein 1) ja	
----	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

### Wir werden das in weiterer Folge als Suizidversuch bezeichnen

37	Wie alt waren sie als Sie das erste Mal einen Suizidversuch unternommen haben? (Alter)	
38	Wann war der letzte Suizidversuch? (Datum)	____/____/____
39	Wieviele Tage ist das her? (88 trifft nicht zu, 99 nicht erinnert)	
40	Wieviele Suizidversuche haben sie in ihrem Leben unternommen?	
41	Wieviele im letzten Jahr?	
42	Wieviele im letzten Monat?	
43	Wieviele in der letzten Woche?	
44	Welche Methode haben sie bei ihrem letzten Suizidversuch verwendet?  1) eigene verschriebene Medikamente 2) Illegale Medikamente/ Drogen (nicht verschrieben) 3) Frei verkäufliche Medikamente 4) Gift 5) Feuerwaffen 6) Sich in Brand stecken 7) Erhängen 8) Schneiden mit einem scharfen Gegenstand 9) Autoabgase 10)Andere Gase 11)Überrollen lassen (Zug/Auto) 12)Aus großer Höhe springen 13)Ertrinken 14)Ersticken 15)Andere rezeptpflichtige Medikamente 16)Anderes _____ 17)Multiple Methoden _____ 88) nicht zutreffend 99) unbekannt	

45	<p>Welche Umstände haben am meisten zu Ihrem letzten Suizidversuch beigetragen?</p> <p><u>Nach Wichtigkeit reihen</u></p> <p>1) Jobverlust/ Stress im Job/ akademisches Versagen</p> <p>2) Streit mit Familie oder Freunden</p> <p>3) Streit mit Ehepartner/In oder Partner/In</p> <p>4) Finanzielle Probleme</p> <p>5) Delogierung</p> <p>6) Gesundheitliche Probleme</p> <p>7) Tod einer anderen Person</p> <p>8) Psychiatrische Symptome</p> <p>9) Erniedrigende Ereignisse</p> <p>10)Anderes:____</p> <p>11) Weigerung zu antworten</p> <p>88) nicht zutreffend</p> <p>99) unbekannt</p>	<p>45a)</p> <p>45b)</p> <p>45c)</p>
46	<p>Welche Verletzungen haben sie sich bei diesem Suizidversuch zugezogen?</p>	

Betreffend den Suizversuch mit der **höchsten (potentiellen) Lethalität**

47	<p>Wann ist der gewesen?</p>	<p>___/___/___</p>
48	<p>Welche Verletzungen haben sie sich bei diesem Suizidversuch zugezogen?</p>	
49	<p>Wie lange haben sie durchschnittlich über Suizid nachgedacht bevor sie einen Suizidversuch unternommen haben?</p> <p>0) 0 Sekunden</p> <p>1) 1-60 Sekunden</p> <p>2) 2-15 Minuten</p> <p>3) 16-60 Minuten</p> <p>4) Weniger als einen Tag</p> <p>5) 1-2 Tage</p> <p>6) Mehr als 2 Tage</p> <p>7) Längerer Zeitraum</p> <p>88) nicht zutreffend</p> <p>99) unbekannt</p>	
50	<p>Wie groß ist die Wahrscheinlichkeit, dass sie in der Zukunft einen Suizidversuch unternehmen werden, auf einer Skala von 0 bis 4?</p>	

### Gedanken an selbstverletzendes Verhalten

51	Hatten sie jemals Gedanken daran sich absichtlich selbst zu verletzen ohne dabei sterben zu wollen (zum Beispiel durch Schneiden, Ritzen oder Verbrennen)? 0)nein 1)ja	
----	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

### **Wir werden das in weiterer Folge als selbstverletzendes Verhalten bezeichnen**

52	Wie alt waren sie als Sie das erste Mal daran dachten sich selbst verletzen zu wollen? (Alter)	
53	Wie alt waren sie beim letzten Mal? (Alter)	
54	Wie oft hatten sie in Ihrem Leben Phasen, in denen sie Gedanken hatten sich selbst verletzen zu wollen?	
55	Wieviele separate Phasen im letzten Jahr?	
56	Wieviele separate Phasen im letzten Monat?	
57	Wieviele separate Phasen in der letzten Woche?	
58	Wie intensiv waren ihre Gedanken sich selbst verletzen zu wollen am schlimmsten Punkt auf einer Skala von 0 bis 4?	
59	Wie intensiv waren diese Gedanken durchschnittlich?	
60	Wenn sie diese Gedanken haben, wie lange dauern diese normalerweise an?  0) 0 Sekunden 1) 1-60 Sekunden 2) 2-15 Minuten 3) 16-60 Minuten 4) Weniger als einen Tag 5) 1-2 Tage 6) Mehr als 2 Tage 7) Längerer Zeitraum 8) nicht zutreffend 9) unbekannt	
61	Wie groß ist die Wahrscheinlichkeit, dass sie in der Zukunft Gedanken haben werden sich selbst verletzen zu wollen, auf einer Skala von 0 bis 4?	



## Selbstverletzendes Verhalten

62	Haben sie sich jemals absichtlich selbst verletzt ohne dabei sterben zu wollen? 0)nein 1)ja	
63	Wie alt waren sie beim ersten Mal? (Alter)	
64	Wie alt waren sie beim letzten Mal? (Alter)	
65	Wie oft haben sie sich in ihrem Leben selbst verletzt?	
66	Wie oft im letzten Jahr?	
67	Wie oft im letzten Monat?	
68	Wie oft in der letzten Woche?	
69	<p>Ich werde nun eine Liste mit Dingen durchgehen, die von Menschen getan wurden um sich selbst zu verletzen. Bitte lassen sie mich wissen, welche davon sie getan haben:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1) Schneiden oder Ritzen der Haut</li> <li>2) Sich selbst absichtlich schlagen</li> <li>3) Haare ausreißen</li> <li>4) Sich selbst tätowieren</li> <li>5) An einer Wunde manipulieren</li> <li>6) Haut verbrennen (z.B. mit einer Zigarette, einem Zündholz oder einem anderen heißen Objekt)</li> <li>7) Objekte unter die Nägel oder die Haut stecken</li> <li>8) Sich selbst beißen (z.B. Mundbereich oder Lippen)</li> <li>9) An Körperstellen manipulieren bis Blut kommt</li> <li>10)Die Haut aufkratzen</li> <li>11)Die Haut aufscheuern bis Blut kommt</li> <li>12)Andere (welche?): _____</li> <li>88) nicht zutreffend</li> <li>99) unbekannt</li> </ul>	
70	<p>Haben sie jemals medizinische Behandlung für Schäden erhalten, die durch selbstverletzendes Verhalten ausgelöst wurden?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>0) nein</li> <li>1) ja</li> <li>88) nicht zutreffend</li> <li>99) unbekannt</li> </ul>	

71	<p>Wie lange haben sie durchschnittlich darüber nachgedacht sich selbst zu verletzen bevor sie es getan haben?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>0) 0 Sekunden</li> <li>1) 1-60 Sekunden</li> <li>2) 2-15 Minuten</li> <li>3) 16-60 Minuten</li> <li>4) Weniger als einen Tag</li> <li>5) 1-2 Tage</li> <li>6) Mehr als 2 Tage</li> <li>7) Längerer Zeitraum</li> <li>88) nicht zutreffend</li> <li>99) unbekannt</li> </ul>	
72	<p>Wie groß ist die Wahrscheinlichkeit, dass sie sich in der Zukunft selbst verletzen werden auf einer Skala von 0 bis 4?</p>	

**0**

Gering/wenig

**1**

**2**

**3**

**4**

sehr viel/ stark