

## A18 Geriatrische Depressionsskala (GDS) (Sheik u. Yesavage 1986)

---

### Geriatrische Depressionsskala (GDS)

- |   |         |
|---|---------|
| 1. Sind Sie im Wesentlichen mit Ihrem Leben zufrieden?  | Ja/Nein |
| 2. Haben Sie viele Interessen und Aktivitäten aufgegeben?   | Ja/Nein |
| 3. Haben Sie das Gefühl, dass Ihr Leben leer ist?   | Ja/Nein |
| 4. Sind Sie oft gelangweilt?  | Ja/Nein |
| 5. Schauen Sie zuversichtlich in die Zukunft?   | Ja/Nein |
| 6. Sind Sie besorgt, dass Ihnen etwas Schlimmes zustoßen könnte?  | Ja/Nein |
| 7. Fühlen Sie sich die meiste Zeit glücklich?   | Ja/Nein |
| 8. Fühlen Sie sich oft hilflos?   | Ja/Nein |
| 9. Ziehen Sie es vor, zu Hause zu bleiben, anstatt auszugehen und sich mit etwas Neuem zu beschäftigen?   | Ja/Nein |
| 10. Haben Sie den Eindruck, dass Sie in letzter Zeit mehr Probleme mit Ihrem Gedächtnis haben als früher? | Ja/Nein |
| 11. Finden Sie es schön, jetzt in dieser Zeit zu leben?   | Ja/Nein |
| 12. Fühlen Sie sich ziemlich wertlos, so wie Sie zurzeit sind?  | Ja/Nein |
| 13. Fühlen Sie sich voller Energie?   | Ja/Nein |
| 14. Haben Sie das Gefühl, Ihre Situation sei hoffnungslos?  | Ja/Nein |
| 15. Haben Sie den Eindruck, dass es den meisten Menschen besser geht als Ihnen?                           | Ja/Nein |

### **Geriatrische Depressionsskala (GDS), Auswertung**

*Für die Fragen 1, 5, 7, 11, 13 gibt es für die Antwort »nein«, für die übrigen Fragen für die Antwort »ja« jeweils einen Punkt.*

*Maximale Punktzahl: 15; Summenwert von 6 und mehr Punkten ist für eine Depression klinisch auffällig.*