

<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>	Seite 1
Probanden-Nr.	Datum	

## Skala zum Computerspielverhalten bei Erwachsenen (CSV-Skala)

(Wölfling K, Müller KW, Beutel ME 2011)

Im Folgenden finden Sie einige Fragen dazu, wie Sie im Allgemeinen mit Computerspielen umgehen. Bitte beantworten Sie alle Fragen so wahrheitsgemäß und vollständig wie möglich.

Denken Sie bitte daran, dass es keine richtigen oder falschen Antworten gibt. Überlegen Sie bei der Beantwortung der einzelnen Fragen also nicht allzu lange, sondern kreuzen Sie diejenige Antwort an, welche Ihnen passend erscheint.

**la)** Wie alt sind Sie?  Jahre

**lb)** Sind Sie: ☐ männlich ☐ weiblich

**lc)** Seit wie vielen Jahren spielen Sie Computerspiele? seit ca.  Jahren

**ld)** Wie ist Ihre derzeitige berufliche Situation?

- |                          |                                     |
|--------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | berufstätig in Vollzeit             |
| <input type="checkbox"/> | berufstätig in Teilzeit             |
| <input type="checkbox"/> | selbstständig                       |
| <input type="checkbox"/> | derzeit in keinem Arbeitsverhältnis |
| <input type="checkbox"/> | in Ausbildung zu: _____             |
| <input type="checkbox"/> | im Studium; Studienfach: _____      |
| <input type="checkbox"/> | Sonstiges, nämlich: _____           |

**le)** Welche Onlineangebote nutzen Sie?

nie (0)	selten (1)	oft (2)	sehr oft (3)	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Onlinespiele (z.B. Rollenspiele, Ego-Shooter etc.)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Einkaufen (z.B. eBay®, amazon)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Chatten/Austausch in Foren
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	E-Mails schreiben
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Onlinesexangebote (z.B. pornografische Bilder)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Onlineglücksspiele (z.B. Poker, Casinos, Wetten)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Onlinecommunities (z.B. SchülerVZ, Facebook)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Informationsrecherche (z.B. wikipedia)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	andere, nämlich: _____

---

(1) Wie viele Stunden spielen Sie durchschnittlich **an einem Wochentag** (Mo.-Fr.) Computerspiele?  
\_\_\_\_\_ Stunden

---

(2) Wie viele Stunden spielen Sie durchschnittlich **an einem Tag am Wochenende** /in den Ferien/an Feiertagen Computerspiele? \_\_\_\_\_ Stunden

---

(3) Wie häufig spielen Sie Computerspiele?

jeden Tag	1
2-3-mal pro Woche	2
einmal pro Woche	3
einmal im Monat	4
weniger als einmal im Monat	5

---

(4) Wie lange spielen Sie in der Regel Computerspiele?

weniger als 1 Stunde	1
1-2 Stunden	2
2-4 Stunden	3
4-6 Stunden	4
mehr als 6 Stunden	5

---

(5) Wie stark sind Sie am Tag **gedanklich** mit Computerspielen beschäftigt?

0	1	2	3	4
gar nicht	etwas	merklich	stark	sehr stark

---

(6) Wie häufig spielen Sie, obwohl Sie sich vorgenommen hatten, nicht zu spielen **oder** haben Sie häufiger bzw. länger gespielt, als Sie eigentlich beabsichtigt hatten?

0	1	2	3	4
nie	selten	manchmal	oft	sehr oft

---

(7) Fühlen Sie sich schlecht, wenn Sie nicht am Computer spielen können?

0	1	2	3	4
nie	selten	manchmal	oft	sehr oft

---

(8) Haben Sie bemerkt, dass Sie immer **häufiger** oder **länger** spielen müssen, um sich wieder gut oder entspannt zu fühlen?

0	1	2	3	4
nie	selten	manchmal	oft	sehr oft

---

(9) Wie stark ist Ihr **durchschnittliches** Verlangen nach Computerspielen?

0	1	2	3	4
gar nicht	etwas	merklich	stark	sehr stark

---

(10) Wie häufig erscheint Ihnen das Verlangen nach Computerspielen so übermächtig, dass Sie diesem nicht widerstehen können?

0	1	2	3	4
nie	selten	manchmal	oft	sehr oft

**(11)** Wie häufig vermeiden Sie negative Gefühle (z.B. Ärger, Langeweile, Frustration, Trauer) durch Computerspiele?

0	1	2	3	4
nie	selten	manchmal	oft	sehr oft

**(12)** Wie häufig haben Sie bisher versucht, Ihr Computerspielverhalten **aufzugeben** bzw. **einzuschränken**?

0	1	2	3	4
nie	selten	manchmal	oft	sehr oft

**(12.1)** Wenn Sie schon einmal versucht haben, Ihr Spielverhalten zu ändern:  
Haben Sie es geschafft?

0	1
nein	ja

**(13)** Wie häufig haben Sie etwas Wichtiges vergessen (z.B. in Beruf, Schule oder Ausbildung), weil Sie die ganze Zeit mit Computerspielen beschäftigt waren?

0	1	2	3	4
nie	selten	manchmal	oft	sehr oft

**(14)** Wie häufig hatten Sie das Gefühl, dass Sie zu viel oder zu lange gespielt haben?

0	1	2	3	4
nie	selten	manchmal	oft	sehr oft

**(15)** Sind aufgrund Ihres Computerspielverhaltens negative Folgen oder Probleme in folgenden Bereichen aufgetreten?

ja	nein	
1	0	Probleme in Beruf, Ausbildung oder Schule (z.B. schlechtere Beurteilungen)
1	0	Probleme mit der Familie/mit dem Partner bzw. Freunden (z.B. Streit)
1	0	Geldprobleme (z.B. Schulden)
1	0	Vernachlässigung von anderen Freizeitaktivitäten
1	0	Vernachlässigung von Freunden/des Partners bzw. der Partnerin
1	0	Probleme mit der Gesundheit (z.B. zu wenig Schlaf, Ernährung)

**(16)** Welche der folgenden Video-, Konsolen- und Computerspiele spielen Sie?

	nie	selten	manch- mal	oft	sehr oft
(1) MMORPGs (z.B. <i>World of Warcraft</i> ®, <i>Herr der Ringe online</i> )	0	1	2	3	4
(2) Ego-Shooter (z.B. <i>Counterstrike</i> )	0	1	2	3	4
(3) Jump 'n run (z.B. <i>Supermario</i> )	0	1	2	3	4
(4) Simulationen (z.B. <i>Die Sims</i> , <i>Die Siedler</i> )	0	1	2	3	4
(5) Sportspiele (z.B. <i>FIFA Soccer</i> )	0	1	2	3	4
(6) Beat-'em-up (z.B. <i>Mortal Kombat</i> , <i>Street Fighter</i> )	0	1	2	3	4
(7) Spiele auf der wii®	0	1	2	3	4
(8) Browser-Games (z.B. <i>FarmVille</i> )	0	1	2	3	4
(9) andere, nämlich: _____	0	1	2	3	4