

<table border="1"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table> Probanden-Nr.					<table border="1"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 10px; text-align: center;">.</td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 10px; text-align: center;">.</td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table> Datum			.			.			Seite 1
		.			.									

**SKALA ZUM ONLINESUCHTVERHALTEN
BEI ERWACHSENEN (OSVe-S)
(Wölfling, K., Müller, K.W. & Beutel, M.E., 2008)**

Im Folgenden finden Sie einige Fragen dazu, wie Sie im Allgemeinen mit dem Internet und verschiedenen Onlineangeboten 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 spontan als die Passende erscheint.

Bitte beachten Sie, dass sich die im Folgenden aufgeführten Fragen nach Ihrem Onlineverhalten nur auf die Nutzung des Internet in Ihrer Freizeit beziehen und nicht etwa auf eine mögliche Nutzung des Internet aus beruflichen Gründen.

la) Wie alt sind Sie? Jahre

lb) Seit wie vielen Jahren nutzen Sie das Internet? seit ca. Jahren

lc) Wie ist Ihre derzeitige berufliche Situation?

- berufstätig in Vollzeit
- berufstätig in Teilzeit
- selbständig
- derzeit in keinem Anstellungsverhältnis
- in Ausbildung zu: _____
- im Studium; Studienfach _____
- sonstiges, nämlich _____

ld) 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 (Rollenspiele, Ego-Shooter etc.)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Einkaufen
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Chatten
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Emails schreiben
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Onlinesex-Angebote
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Online-Glücksspiele
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Online-Communities
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Informationsrecherche

Frage 1 Wie viele Stunden sind Sie durchschnittlich pro Wochentag (Mo.-Fr.) online?
_____ Stunden

Frage 2 Wie viele Stunden sind Sie durchschnittlich pro Tag am Wochenende / Ferien / Feiertag online? _____ Stunden

Frage 3 Wie häufig sind Sie online?

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

Frage 4 Wie lange sind Sie in der Regel online?

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

Frage 5 Wie stark sind Sie am Tag gedanklich mit Onlineangeboten /-aktivitäten beschäftigt?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
0	1	2	3	4
gar nicht				sehr stark

Frage 6 Wie häufig sind Sie online, obwohl Sie sich vorgenommen hatten, dies nicht zu sein oder waren Sie häufiger bzw. länger online, als Sie eigentlich beabsichtigt hatten?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
0	1	2	3	4
nie				sehr oft

Frage 7 Fühlen Sie sich schlecht, wenn Sie nicht online sein können?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
0	1	2	3	4
nie				sehr oft

Frage 8 Haben Sie bemerkt, dass Sie immer häufiger oder länger online sein müssen, um sich wieder gut oder entspannt zu fühlen?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
0	1	2	3	4
nie				sehr oft

Frage 9 Wie stark ist Ihr durchschnittliches Verlangen nach Onlineaktivitäten?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
0	1	2	3	4
nicht vorhanden				sehr stark vorhanden

Frage 10 Wie häufig erscheint Ihnen Ihr Verlangen nach Onlineaktivitäten so übermächtig, dass Sie diesem nicht widerstehen können?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
0	1	2	3	4
nie				sehr oft

Frage 11 Wie häufig vermeiden Sie negative Gefühle (z.B. Langeweile, Ärger, Trauer) durch Onlineaktivitäten?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
0	1	2	3	4
nie				sehr oft

Frage 12 Wie häufig haben Sie bisher versucht, Ihr Onlineverhalten aufzugeben bzw. einzuschränken?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
0	1	2	3	4
nie				sehr oft

wenn Sie schon einmal versucht haben, Ihr Onlineverhalten zu ändern: Haben Sie es geschafft?

ja	<input type="checkbox"/>
nein	<input type="checkbox"/>

Frage 13 Wie häufig haben Sie etwas Wichtiges vergessen (z.B. bzgl. Beruf / Ausbildung), weil Sie Onlineaktivitäten nachgegangen sind?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
0	1	2	3	4
nie				sehr oft

Frage 14 Wie häufig hatten Sie das Gefühl, dass Sie zu viel oder zu lange online waren?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
0	1	2	3	4
nie				sehr oft

Frage 15 Sind aufgrund Ihres Onlineverhaltens negative Folgen bzw. Probleme in folgenden Bereichen aufgetreten?

ja nein

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Probleme mit der Arbeit / Ausbildung / Schule (z.B. schlechtere Beurteilungen)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Probleme mit der Familie/ mit dem Partner bzw. der Partnerin (z.B. Streit)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Geldprobleme (Schulden?)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Vernachlässigung von anderen Freizeitaktivitäten
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Vernachlässigung von Freunden/ des Partners bzw. der Partnerin
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Probleme mit Ihrer Gesundheit (zu wenig Schlaf, Ernährung)