

|  |  |
| --- | --- |
| **Leibniz-Zentrum für Psychologische Information und Dokumentation (ZPID)** | Elektronisches Testarchiv |

**Testverfahren aus dem Elektronischen Testarchiv**

**Liebe Nutzerinnen und liebe Nutzer,**

**wir freuen uns, dass Sie unsere Dienste in Anspruch nehmen!**

**Das Elektronische Testarchiv des ZPID stellt Ihnen eine kostenfreie Sammlung von psychologischen Testverfahren aus dem deutschen Sprachraum bereit, die urheberrechtlich geschützt sind und unter der Creative Commons Lizenz CC BY-NC-ND 3.0 verwendet werden können. Sie sollen ausschließlich der Forschung und Lehre vorbehalten sein. Mit der Nutzung des Testarchivs stimmen Sie der Lizenzverpflichtung zu.**

**Wir möchten Sie als Nutzer eines hier heruntergeladenen Verfahrens bitten, dem Testautor/den Testautoren Rückmeldungen (siehe letzte Seite: Rückmeldeformular) zum Einsatz des Verfahrens und zu den damit erzielten Ergebnissen zu liefern. Die Anschriften finden Sie in der jeweiligen Testbeschreibung, die mit einer PSYNDEX-Tests Dokumentennummer versehen ist. Die Testbeschreibung können Sie auf unserer Seite** [**http://www.zpid.de/Testarchiv**](http://www.zpid.de/Testarchiv) **herunterladen.**

**Falls nur Teile eines Instruments verwendet werden, sind die entsprechenden Einschränkungen hinsichtlich der Gütekriterien im Vergleich zum Einsatz des vollständigen Verfahrens zu beachten.**

**Viel Erfolg!**

**Ihr ZPID-Team**

**Herzangstfragebogen (HAF)**

—Testinformation—

Jürgen Hoyer, TU Dresden, 2009

**Originalpublikation: Cardiac Anxiety Questionnaire (CAQ)**

Eifert, G. H., Thompson, R. N., Zvolensky, M. J., Edwards, K., Frazer, N. L., Haddad, J. W. & Davig, J. (2000). The Cardiac Anxiety Questionnaire: development and preliminary validity. *Behavior Research and Therapy, 38*, 1039-1053.

**Deutsche Version**

Hoyer, J. & Eifert, G. (2004). *Herzangstfragebogen (HAF-17) –überarbeitete deutsche Version*. Unveröffentlichtes Manuskript, Technische Universität Dresden.

auch abgedruckt in:

Hoyer, J., Helbig, S. & Margraf, J. (2005). *Diagnostik der Angststörungen*. Göttingen: Hogrefe

Literatur:

1. Hoyer, J., Eifert, G.H., Einsle, F. Zimmermann, K., Krauss, S., Knaut, M., Matschke, K. & Köllner, V. (2008). Cardiac anxiety before and after cardiac surgery. *Journal of Psychosomatic Research, 64,* 291-297*.*
2. Einsle, F., Köllner, V., Bley, S., Herzberg, P. Y., Nitschke-Bertaud, M. & Hoyer, J. (in Druck). Psychometrische Analysen zum Herzangstfragebogen bei kardiologischen Patienten. *Verhaltenstherapie und Verhaltensmedizin.* .

Copyright/Bezugsadresse: Prof. Dr. Jürgen Hoyer, TU Dresden, Klinische Psychologie und Psychotherapie, 01062 Dresden, hoyer@psychologie-dresden.de

**Informationen zur deutschen Version**

Die deutsche Version (siehe unten) enthält 17 Items (das Item 5 der Originalversion wurde eliminiert).

Item-Skalen-Zuordnung:

|  |
| --- |
| Furcht: Item 9, 10, 12-17 |
| Vermeidung: Item 2, 6, 8, 11 |
| Aufmerksamkeit: Item 1, 3, 4, 5, 7 |

**Psychometrische Kennwerte und Vergleichswerte aus verschiedenen Stichproben**

Siehe Einsle et al. (in Druck) und Hoyer et al. (2008).**Herzfragebogen (HAF-17)**

*Bitte bearbeiten Sie jede der Aussagen, indem Sie die Antwort (Zahl) ankreuzen,*

*die für Sie zutrifft.*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **nie selten manch- oft immer**  **mal** | | | | |
| 1. Ich beachte aufmerksam meinen Herzschlag. | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 2. Ich vermeide körperliche Anstrengung. | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 3. Ich werde nachts durch Herzrasen geweckt. | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 4. Brustschmerzen oder unangenehme Gefühle im Brustbereich  wecken mich nachts. | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 5. Ich messe meinen Puls. | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 6. Ich vermeide Sport oder körperliche Arbeit. | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 7. Ich kann mein Herz in meiner Brust spüren. | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 8. Ich vermeide Aktivitäten, die meinen Herzschlag  beschleunigen. | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 9. Wenn Untersuchungen normale Ergebnisse erbringen,  mache ich mir trotzdem Sorgen wegen meines Herzens. | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 10. Ich fühle mich sicher, wenn ich in der Klinik, beim Arzt,  oder in einer anderen medizinischen Einrichtung bin. | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 11. Ich vermeide Aktivitäten, die mich zum Schwitzen bringen. | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 12. Ich befürchte, die Ärzte glauben, meineSymptome seien  nicht wirklich vorhanden. | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| *Wenn ich ungenehme Gefühle in der Brust habe oder mein Herz schnell schlägt, dann*: | | | | | |
| 13. Mache ich mir Sorgen, ich könnte eine Herzattacke haben. | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 14. Habe ich Schwierigkeiten, mich auf irgendetwas anderes zu  konzentrieren. | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 15. Bekomme ich Angst. | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 16. Möchte ich von einem Arzt untersucht  werden. | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 17. Spreche ich mit meiner Familie oder Freunden darüber. | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |

**Rückmeldung über die Anwendung eines Verfahrens aus dem Elektronischen Testarchiv des Leibniz-Zentrums für Psychologische Information und Dokumentation (ZPID)**

Absender:

Sehr geehrte/r Herr/Frau

ich möchte Ihnen hiermit mitteilen, dass ich das unten näher bezeichnete Verfahren aus dem Elektronischen Testarchiv des ZPID in einer Forschungsarbeit eingesetzt habe. Im Folgenden finden Sie dazu nähere Erläuterungen.

Thema der Arbeit: ..............................................................................

.........................................................................................................

eingesetztes Testverfahren:..................................................................

.........................................................................................................

Publikation geplant in: .........................................................................

..........................................................................................................

..........................................................................................................

..........................................................................................................

Datum Unterschrift