

Name:**Geburtsdatum:****Alter:****Derzeit feste Partnerschaft****O Ja, seit Jahren****O Nein****Untersuchungsdatum:****Screening/Fragebogen für sexuelle Probleme des Mannes****Sehr geehrter Patient**

Das Standardkomitee der International Society for Sexual Medicine (ISSM) hat unter Vorsitz von Prof. Dr. H. Porst, dem ehemaligen Präsidenten der European Society for Sexual Medicine (ESSM), zusammen mit über 40 weltweit auf dem Gebiet der Sexualmedizin führenden Experten einen einfach auszufüllenden Fragebogen zur Erfassung von Sexualstörungen entwickelt.

Ziel dieses Fragebogens ist es

a, die Häufigkeit von Sexualstörungen und den dadurch ausgelösten Leidensdruck bei Patienten in der ärztlichen Praxis zu erfassen und

b, sowohl Ihnen als Patienten als auch Ihrem behandelnden Arzt es leichter zu machen, Sexualstörungen aufzudecken und, so gewünscht, auch darüber zu sprechen bzw. sich an einen entsprechenden Experten auf diesem Gebiet verweisen zu lassen.

Dieser Screening/Fragebogen beinhaltet eine Reihe von Fragen, welche sich auf Ihre sexuellen Erfahrungen in den letzten **6 Monaten** beziehen. Bei jeder Frage sollte der Zustand angekreuzt werden, welcher am besten Ihre sexuellen Erfahrungen in den letzten 6 Monaten beschreibt.

Sexuelle Aktivität beschreibt jede Art von Aktivität, welche darauf abzielt, sexuelle Befriedigung und Vergnügen zu erfahren. Das Wort sexuelle Aktivität muss dabei nicht unbedingt die Ausführung eines Geschlechtsverkehrs, sei es vaginal oder anal, beinhalten.

<p>1a) Einige Männer haben ein fehlendes oder niedriges Interesse an/nach Sex. War dies in den letzten 6 Monaten bei Ihnen der Fall?</p> <ol style="list-style-type: none"> 0. Niemals/fast nie 1. Selten 2. Manchmal 3. Oft 4. Fast immer/immer 	<p>1b) War dies ein persönliches Problem für Sie ?</p> <ol style="list-style-type: none"> 0. Überhaupt nicht 1. Ein sehr geringes Problem 2. Ein gewisses Problem 3. Ein beträchtliches Problem 4. Ein sehr großes Problem
---	---

<p>2a) Manche Männer finden, dass sie viel mehr sexuelle Stimulation benötigen, um eine Erektion (Gliedersteifung) zu bekommen, als sie in der Vergangenheit benötigten. War dies bei Ihnen in den letzten 6 Monaten der Fall?</p> <p><input type="radio"/> Keine sexuellen Aktivitäten gehabt</p> <p>0. Nie/fast nie 1. Selten 2. Manchmal 3. Oft 4. Fast immer/immer</p>	<p>2b) War dies ein persönliches Problem für Sie?</p> <p>0. Überhaupt kein Problem 1. Ein sehr geringes Problem 2. Ein gewisses Problem 3. Ein beträchtliches Problem 4. Ein sehr großes Problem</p>
<p>3a) Manche Männer haben Schwierigkeiten, eine harte Erektion zu bekommen und lange genug für sexuelle Aktivitäten aufrecht zu erhalten, War dies bei Ihnen in den letzten 6 Monaten der Fall?</p> <p><input type="radio"/> Keine sexuellen Aktivitäten gehabt</p> <p>0. Nie/fast nie 1. Selten 2. Manchmal 3. Oft 4. Fast immer/immer</p>	<p>3b) War dies ein persönliches Problem für Sie?</p> <p>0. Überhaupt kein Problem 1. Ein sehr geringes Problem 2. Ein gewisses Problem 3. Ein beträchtliches Problem 4. Ein sehr großes Problem</p>
<p>4a) Manche Männer können ihre sexuelle Erregung nicht unter Kontrolle halten, so dass sie vor oder kurz nach (innerhalb von 2 Minuten) Penetration (Einführen des Gliedes) einen Samenerguss/Orgasmus bekommen. War dies bei Ihnen in den letzten 6 Monaten der Fall?</p> <p><input type="radio"/> Keine sexuellen Aktivitäten gehabt</p> <p>0. Nie/fast nie 1. Selten 2. Manchmal 3. Oft 4. Fast immer/immer</p>	<p>4b) War dies ein persönliches Problem für Sie?</p> <p>0. Überhaupt kein Problem 1. Ein sehr geringes Problem 2. Ein gewisses Problem 3. Ein beträchtliches Problem 4. Ein sehr großes Problem</p>
<p>5a) Einige Männer haben Schwierigkeiten, bei sexuellen Aktivitäten zu ejakulieren oder einen Orgasmus zu erreichen. War dies bei Ihnen in den letzten 6 Monaten der Fall?</p> <p><input type="radio"/> Keine sexuellen Aktivitäten gehabt</p> <p>0. Niemals/fast nie 1. Selten 2. Manchmal 3. Oft 4. Fast immer/ immer</p>	<p>5b) War dies ein persönliches Problem für Sie?</p> <p>0. Überhaupt kein Problem 1. Ein sehr geringes Problem 2. Ein gewisses Problem 3. Ein beträchtliches Problem 4. Ein sehr großes Problem</p>

<p>6a) Manche Männer sind besorgt, was die Größe und die Form ihres Penis betrifft. War dies bei Ihnen in den letzten 6 Monaten der Fall?</p> <ol style="list-style-type: none"> 0. Niemals/fast nie 1. Selten 2. Manchmal 3. Oft 4. Fast immer/ immer 	<p>6b) War dies ein persönliches Problem für Sie?</p> <ol style="list-style-type: none"> 0. Überhaupt kein Problem 1. Ein sehr geringes Problem 2. Ein gewisses Problem 3. Ein beträchtliches Problem 4. Ein sehr großes Problem
<p>7a) Manche Männer empfinden während oder kurz nach dem Geschlechtsverkehr Schmerzen. War dies bei Ihnen in den letzten 6 Monaten der Fall?</p> <p><input type="checkbox"/> Keine sexuellen Aktivitäten gehabt</p> <ol style="list-style-type: none"> 0. Niemals/fast nie 1. Selten 2. Manchmal 3. Oft 4. Fast immer/ immer 	<p>7b) War dies ein persönliches Problem für Sie?</p> <ol style="list-style-type: none"> 0. Überhaupt kein Problem 1. Ein sehr geringes Problem 2. Ein gewisses Problem 3. Ein beträchtliches Problem 4. Ein sehr großes Problem
<p>8a) Während der letzten 6 Monate war Ihr sexuelles Leben:</p> <ol style="list-style-type: none"> 0. Sehr unbefriedigend 1. Unbefriedigend 2. Eher unbefriedigend 3. Eher befriedigend 4. Befriedigend 5. Sehr befriedigend 	
<p>9. Gibt es noch irgendetwas, was Sie uns bezüglich Ihres Sexuallebens erzählen wollten ? Für diejenigen, welche in den letzten 6 Monaten sexuell inaktiv waren bitte erklären Sie uns kurz , warum Sie sexuell inaktiv waren:</p>	
<p>10) Würden Sie wünschen, dass Ihr Arzt mit Ihnen Ihre sexuellen Schwierigkeiten/Probleme weiter erörtert?</p>	<ol style="list-style-type: none"> 0. Nein 1. Nicht jetzt 2. Ja