

| Geriatrische Depressions-Skala | | | |
|---|-----------|-------------|--|
| | Ja | Nein | |
| 1. Sind Sie grundsätzlich mit Ihrem Leben zufrieden? | | | |
| 2. Haben Sie viele Ihrer Aktivitäten und Interessen aufgegeben? | | | |
| 3. Haben Sie das Gefühl, Ihr Leben sei unausgefüllt? | | | |
| 4. Ist Ihnen oft langweilig? | | | |
| 5. Sind Sie die meiste Zeit guter Laune? | | | |
| 6. Haben Sie Angst, dass Ihnen etwas Schlimmes zustoßen wird? | | | |
| 7. Fühlen Sie sich die meiste Zeit glücklich? | | | |
| 8. Fühlen Sie sich oft hilflos? | | | |
| 9. Bleiben Sie lieber zu Hause, anstatt auszugehen und Neues zu unternehmen? | | | |
| 10. Glauben Sie, mehr Probleme mit dem Gedächtnis zu haben als die meisten anderen? | | | |
| 11. Finden Sie, es ist schön, jetzt zu leben? | | | |
| 12. Kommen Sie sich in Ihrem jetzigen Zustand ziemlich wertlos vor? | | | |
| 13. Fühlen Sie sich voller Energie? | | | |
| 14. Finden Sie, dass Ihre Situation hoffnungslos ist? | | | |
| 15. Glauben Sie, dass es den meisten Leuten besser geht als Ihnen? | | | |
| Summe der "hinweisenden Ja oder Nein" Antworten | | | |

Nach J. I. Sheikh; J. A. Yesavage 1986; deutsch nach P. Fischer 1988. Die Fragen können jeweils nur mit „Ja“ oder „Nein“ beantwortet werden. 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. Auswertung: Fünf Punkte und mehr: Depression wahrscheinlich.