

Fragebogen zur Erfassung der Ekelempfindlichkeit

Im folgenden werden verschiedene Situationen beschrieben.
Bitte stufen Sie ein, wie eklig diese Situationen für Sie wären.

	nicht eklig				sehr eklig
1. Sie beobachten, wie sich eine Person nach dem Gang zur Toilette nicht die Hände wäscht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Sie beißen in eine gegrillte Heuschrecke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Sie riechen Erbrochenes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Sie entfernen eine tote haarige Spinne aus Ihrer Wohnung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Im Bus setzt sich jemand neben Sie, der intensiv nach Schweiß riecht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Sie gehen in eine Gruft, in der Särge stehen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Sie essen ein Steak, bei dem das Innere noch blutig ist	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Sie probieren, Affenfleisch zu essen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Ein Bekannter erzählt ihnen, daß er grundsätzlich kein Deo verwendet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Sie sehen eine Kakerlake im Haus eines anderen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Sie hören, wie sich jemand mit Schleim im Rachen räuspert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Sie beobachten, wie sich jemand übergibt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Sie berühren einen toten Körper	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Sie berühren mit einem Teil ihres Körpers die Klobrille in einer öffentlichen Toilette	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Sie gehen in ihr Lieblingsrestaurant und finden heraus, daß der Koch erkältet ist	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Sie fahren in einem Leichenwagen mit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. Sie haben einen Löffel Suppe gegessen als Sie mit der Zunge ein Haar spüren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Im folgenden werden verschiedene Situationen beschrieben.
Bitte stufen Sie ein, wie eklig diese Situationen für Sie wären.**

	nicht eklig				sehr eklig
18. Sie holen einen Topf aus dem Kühlschrank und öffnen ihn. Der Geruch von verdorbenem Essen zieht Ihnen in die Nase	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19. Eine Person mit schmutzigen Fingernägeln reicht Ihnen ein Buch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20. Während eines Waldspaziergangs sehen Sie einen verwesenen Tierkadaver	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21. Als Unfallhelfer sollen Sie eine stark blutende Wunde abdrücken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22. Ihnen zieht ein unangenehmer Geruch in die Nase. Sie blicken an sich herab und sehen, daß Sie in einen Hundehaufen getreten sind	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23. Sie benutzen eine stark verschmutzte Autobahntoilette	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24. Sie fassen den Totenschädel eines Menschen an	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25. Eine Person mit starkem Mundgeruch spricht Sie an	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26. Sie haben versehentlich den Stumpf eines amputierten Mannes berührt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27. Sie sehen wie jemand Ketchup über ein Vanilleeis gießt und es isst	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28. Sie sind gerade dabei, ein Glas Milch zu trinken als Sie riechen, daß sie verdorben ist	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29. Sie sehen Maden auf einem Stück Fleisch draußen in einem Mülleimer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30. Sie laufen barfuß auf der Straße und treten auf einen Regenwurm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31. Während Sie durch eine Bahnunterführung gehen, riechen Sie Urin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
32. Versehentlich berühren Sie die Asche einer Person, die eingeäschert wurde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
33. Sie sind hungrig. Vor Ihnen steht ein Teller ihrer Lieblingssuppe, die mit einer benutzten, aber gründlich gewaschenen Fliegenklatsche gerührt wurde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
34. Sie sehen eine Person mit sehr fettigen Haaren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
35. In einem Restaurant sehen Sie jemanden, der unansehnliches Essen mit seinen Fingern isst	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
36. Sie finden heraus, daß ein Freund von Ihnen nur einmal in der Woche seine Unterhosen wechselt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
37. Sie nehmen rohes Eiweiß in den Mund	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>