

Enquete



voor stemmen-hoorders

Introductie

Beste deelnemer,

Hartelijk dank voor uw interesse in deze vragenlijst. Dit onderzoek richt zich op bijzondere zintuiglijke ervaringen die veel mensen in meer of mindere mate kunnen hebben, zoals het horen van geluiden of stemmen, lichamelijke of mentale sensaties, en ervaringen met persoonlijke apparaten of online accounts in het dagelijks leven.

We zijn geïnteresseerd in een breed scala aan ervaringen om beter te begrijpen hoe mensen deze waarnemen en ermee omgaan. Uw antwoorden helpen ons om inzichten te verkrijgen in menselijke percepties en welzijn.

Deelname is vrijwillig en u kunt op elk moment stoppen zonder opgaaf van reden. Het invullen duurt ongeveer 10-15 minuten.

Alvast hartelijk bedankt voor uw waardevolle bijdrage!

De vragenlijst is volledig anoniem: uw antwoorden worden niet automatisch gekoppeld aan persoonlijke gegevens. U mag hieronder wel uw persoonlijke gegevens invullen wanneer u er voor open staat dat de onderzoekers u persoonlijk benaderen over uw ervaringen of wanneer u geïnteresseerd bent in het onderzoek.

Dit is geheel vrijwillig, u hoeft het niet in te vullen.

Voornaam:

Achternaam:

E-mailadres:

Telefoonnummer:

Geboortedatum:

Geslacht: ☐ Man ☐ Vrouw ☐ Non-binary

Deel 1: Stemmen en geluiden

Dit deel ondervraagt u over het karakter van de stemmen die u hoort en wat deze stemmen zeggen en doen, en andere geluiden die u hoort. Zo kunnen patronen worden gevonden in de presentatie van de stemmen en geluiden, om te zien of er elementen zijn die vaak voorkomen.

1. Hebben uw stemmen zich aan het begin van uw eerste psychose voorgedaan als uw burens? (omcirkel uw keuze)

a. Nee

b. Ja

2. Hebben uw stemmen zich ooit voorgedaan als medewerkers van inlichtingen- en veiligheidsdiensten? (omcirkel uw keuze)

a. Nee

b. Ja

3. Gedragen uw stemmen zich kleinerend of maken deze u belachelijk? (omcirkel uw keuze)

a. Nee

b. Ja

4. Heeft u het gevoel dat uw stemmen u in de maling proberen te nemen? (omcirkel uw keuze)

a. Nee

b. Ja

5. Refereren uw stemmen aan een bij u traumatische ervaring uit uw verleden op een manier die pijnlijk voor u is? (omcirkel uw keuze)

a. Nee

b. Ja

7. Doen uw stemmen weleens de stem van een bekende van u na? (omcirkel uw keuze)

a. Nee

b. Ja

8. Wordt u weleens door uw stemmen aan een kruisverhoor onderworpen? (omcirkel uw keuze)

a. Nee

b. Ja

9. Gedragen de stemmen zich afkeurend over uw religie of levensovertuiging? (omcirkel uw keuze)

a. Nee

b. Ja

10. Vertellen uw stemmen u weleens persoonlijke informatie over bekenden van u? (omcirkel uw keuze)

a. Nee

b. Ja

11. Hoort u weleens een zoemend of zingend geluid dat hoorbaar wordt bij elke hartslag, maar niet tussen hartslagen in? (omcirkel uw keuze)

a. Nee

b. Ja

12. Hoort u wanneer u naar de televisie of een podcast luistert eens in de zoveel tijd een korte, agressieve schreeuw van een van uw stemmen, zoals "Háááa!" of "Héééé!"? (omcirkel uw keuze)

a. Nee

b. Ja

13. Zeggen uw stemmen dat er iets heel erg mis is met u? (omcirkel uw keuze)

a. Nee

b. Ja

14. Wordt u door uw stemmen psychopaat, terrorist of pedofiel genoemd? (omcirkel uw keuze)

a. Nee

b. Ja

15. Vertellen uw stemmen u weleens dat zij over speciale wapens beschikken? (omcirkel uw keuze)

a. Nee

b. Ja

16. Vertellen uw stemmen u weleens dat zij magie of toverspreuken gebruiken, of dat zij buitenaardse wezens zijn? (omcirkel uw keuze)

a. Nee

b. Ja

17. Wanneer u naast stemmen ook vreemde geluiden hoort, kunt u hieronder invullen welke dat zijn.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

18. Omschrijf zo goed mogelijk, voor zover dat mogelijk is, elk van de stemmen die u hoort: naam, geslacht, geschatte leeftijd en hoe u deze verder zou omschrijven.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Deel 2: Overige klachten

Dit deel gaat over overige klachten, psychisch of lichamelijk, die u hoort naast uw stemmen. Dit is om een beeld te krijgen van welke verdere symptomen samenhangen met het soort stemmen die gehoord worden.

19. Hoe vaak ervaart u tinnitus, dat wil zeggen dat u een constante toon of piep hoort aan één zijde of aan beide zijden van het hoofd? (omcirkel uw keuze)

- a. Nooit
 - b. Minstens eens per maand
 - c. Minstens eens per week
 - d. Minstens eens per dag
-

20. Als u tinnitus ervaart, lijkt deze vaak erger te worden wanneer u iets belangrijks voor uzelf moet doen? (omcirkel uw keuze)

- a. Nee
 - b. Ja
 - c. Niet van toepassing
-

21. Als u tinnitus ervaart, is deze dusdanig ernstig dat het u belemmert in uw doen en laten? (omcirkel uw keuze)

- a. Nee
- b. Ja
- c. Niet van toepassing

22. Als u tinnitus ervaart, aan welke zijde ervaart u deze meestal? (omcirkel uw keuze)

- a. Links
- b. Rechts
- c. Beide zijden
- d. Niet van toepassing

23. Hoe vaak ervaart u het gevoel dat een klein drukpuntje over uw huid beweegt, bijvoorbeeld over uw benen omhoog naar uw bil? (omcirkel uw keuze)

- a. Nooit
- b. Minstens eens per maand
- c. Minstens eens per week
- d. Minstens eens per dag

24. Hoe vaak ervaart u het gevoel dat op een bepaalde plek op uw lichaam een klein drukpuntje cirkeltjes draait? (omcirkel uw keuze)

- a. Nooit
- b. Minstens eens per maand
- c. Minstens eens per week
- d. Minstens eens per dag

25. Als u uw ogen dicht doet in een donkere ruimte, ziet u dan vaag een lichte vlek die cirkels draait? U mag voor deze vraag 20 seconden uw handen voor uw ogen houden zodat het donker is, om te kijken of u dit kunt zien. (omcirkel uw keuze)

- a. Nee
- b. Ja

26. Hoe vaak ervaart u een ongemakkelijk trekkend, drukkend of knedend gevoel in de voeten? (omcirkel uw keuze)

- a. Nooit
- b. Minstens eens per maand
- c. Minstens eens per week
- d. Minstens eens per dag

27. Hoe vaak ervaart u pijnlijke steken, alsof een speld of brandende sigaret in uw huid wordt gestoken? (omcirkel uw keuze)

- a. Nooit
- b. Minstens eens per maand
- c. Minstens eens per week
- d. Minstens eens per dag

28. Hoe vaak ervaart u spiertrekken, alsof een spier in bijvoorbeeld uw been of arm plotseling enkele keren samentrekt? (omcirkel uw keuze)

- a. Nooit
- b. Minstens eens per maand
- c. Minstens eens per week
- d. Minstens eens per dag

29. Hoe vaak ervaart u vibraties of trillingen op kleine plaatsen op uw lichaam? (omcirkel uw keuze)

- a. Nooit
- b. Minstens eens per maand
- c. Minstens eens per week
- d. Minstens eens per dag

30. Hoe vaak ervaart u tintelingen op kleine plaatsen op uw lichaam? (omcirkel uw keuze)

- a. Nooit
- b. Minstens eens per maand
- c. Minstens eens per week
- d. Minstens eens per dag

31. Hoe vaak ervaart u een plotselinge harde klap, flits of klop in uw hoofd, waar u van schrikt? (omcirkel uw keuze)

- a. Nooit
- b. Minstens eens per maand
- c. Minstens eens per week
- d. Minstens eens per dag

32. Hoe vaak ervaart u dat wanneer u naar muziek, de televisie of een podcast luistert, trillingen in het hoofd die lijken te reageren op wat u hoort? (omcirkel uw keuze)

- a. Nooit
- b. Minstens eens per maand
- c. Minstens eens per week
- d. Minstens eens per dag

33. Hoe vaak ervaart u een gevoel alsof u zachtjes gewiegd wordt, alsof u op een boot bent? (omcirkel uw keuze)

- a. Nooit
- b. Minstens eens per maand
- c. Minstens eens per week
- d. Minstens eens per dag

34. Hoe vaak ervaart u een plotseling gevoel van sterke paniek? (omcirkel uw keuze)

- a. Nooit
- b. Minstens eens per maand
- c. Minstens eens per week
- d. Minstens eens per dag

35. Hoe vaak ervaart u een plotseling duizelig gevoel, alsof er druk op uw hoofd staat en u flauw gaat vallen? (omcirkel uw keuze)

- a. Nooit
- b. Minstens eens per maand
- c. Minstens eens per week
- d. Minstens eens per dag

36. Hoe vaak hoort of voelt u een klikkend, tikkend of knisperend geluid in uw hoofd? (omcirkel uw keuze)

- a. Nooit
- b. Minstens eens per maand
- c. Minstens eens per week
- d. Minstens eens per dag

37. Hoe vaak voelt u ongewenste of ongemakkelijke sensaties bij uw geslachtsdelen? (omcirkel uw keuze)

- a. Nooit
- b. Minstens eens per maand
- c. Minstens eens per week
- d. Minstens eens per dag

38. Hoe vaak heeft u ongewenste seksuele gedachten over uw vrienden of familie, waarvan u voelt dat deze niet van uzelf zijn? (omcirkel uw keuze)

- a. Nooit
- b. Minstens eens per maand
- c. Minstens eens per week
- d. Minstens eens per dag

39. Hoe vaak heeft u last van slapeloosheid? (omcirkel uw keuze)

- a. Nooit
- b. Ongeveer één keer per week
- c. Ongeveer drie keer per week
- d. Ongeveer elke nacht

40. Heeft u het idee dat een of meer personen uit uw vriendenkring of familie te maken hebben met uw klachten en u problemen proberen te geven? (omcirkel uw keuze)

a. Nee

b. Ja

41. Heeft u het idee dat bekende personen zoals celebrities, presidenten of politici te maken hebben met uw klachten en u problemen proberen te geven? (omcirkel uw keuze)

a. Nee

b. Ja

Deel 3: Uw apparaten en internet

Dit deel gaat over uw apparaten, zoals uw telefoon, laptop of PC, en uw ervaringen op het internet. Dit is om een beeld te krijgen van de samenhang tussen negatieve ervaringen met de apparaten van stemmen-hoorders en hun ervaringen op het internet, met welk type stemmen gehoord wordt en welke verdere symptomen ervaren worden.

42. Heeft u het gevoel dat uw telefoon soms dingen doet buiten uw controle om? (omcirkel uw keuze)

- a. Nee
- b. Ja

43. Lijkt het alsof belangrijke bestanden op uw laptop of PC op mysterieuze wijze verdwijnen? (omcirkel uw keuze)

- a. Nee
- b. Ja

44. Hoe vaak heeft u in het afgelopen jaar meegemaakt dat uw telefoon, laptop, PC of andere apparatuur plotseling niet meer functioneert? (omcirkel uw keuze)

- a. Nooit
- b. Eén keer
- c. Twee tot vier keer
- d. Vier tot acht keer
- e. Acht keer of vaker

45. Heeft u het idee dat er niet of bijna niet op uw e-mails wordt gereageerd? (omcirkel uw keuze)

a. Nee

b. Ja

46. Maakt u mee dat uw wachtwoorden voor uw accounts op internet (zoals Facebook of Gmail) veranderd worden zonder dat u dat zelf doet? (omcirkel uw keuze)

a. Nee

b. Ja

47. Heeft u het idee dat afspraken die u in uw digitale agenda zet spontaan verdwijnen, zonder dat u ze zelf verwijderd? (omcirkel uw keuze)

a. Nee

b. Ja

48. Maakt u weleens mee dat belangrijke contactpersonen uit uw telefoon verdwijnen zonder dat u ze zelf verwijderd hebt? (omcirkel uw keuze)

a. Nee

b. Ja

49. Hoe vaak is het in het afgelopen jaar bij u voorgevallen dat u iets bestelt op het internet, maar de bestelling nooit bij u bezorgd wordt, terwijl de bestelling wél als bezorgd aangemerkt staat in track&trace? (omcirkel uw keuze)

- a. Nooit
- b. Eén keer
- c. Twee tot vier keer
- d. Vier tot acht keer
- e. Acht keer of vaker

50. Hoe vaak is het in het afgelopen jaar bij u voorgevallen dat uw CV-boiler of centrale verwarming niet goed functioneerde, waardoor uw huis niet verwarmd werd? (omcirkel uw keuze)

- a. Nooit
- b. Eén keer
- c. Twee tot vier keer
- d. Vier tot acht keer
- e. Acht keer of vaker

Deel 4: Uw opmerkingen

U mag hieronder uw opmerkingen schrijven waarvan u vindt dat deze belangrijk zijn over wat u ervaart. Alles wat u verder nog kwijt wilt aan de onderzoekers mag u hieronder opschrijven.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....