

Namn _____
 Födelsedatum _____
 Datum _____
 Journal nr _____

Utvärdering av Tvångsmässigt Sexuellt Beteende – 13 (UTSB-13)

<i>Ringa in det svar som stämmer in bäst på dig</i>	Aldrig	Sällan	Ibland	Ofta	Väldigt ofta
1. Hur ofta har du haft svårt att kontrollera dina sexuella begär?	1	2	3	4	5
2. Har du upplevt att det är omöjligt att kontrollera ditt sexuella beteende?	1	2	3	4	5
3. Hur ofta har du använt sex för att handskas med bekymmer och problem i livet?	1	2	3	4	5
4. Hur ofta har du upplevt skuld och skam över delar av ditt sexuella beteende?	1	2	3	4	5
5. Hur ofta har du dolt eller hållit ditt sexuella beteende hemligt för andra?	1	2	3	4	5
6. Hur ofta har du inte kunnat kontrollera dina sexuella känslor?	1	2	3	4	5
7. Hur ofta har du avlagt löften om att förändra ditt sexuella beteende?	1	2	3	4	5
8. Hur ofta har dina sexuella tankar eller ditt sexuella beteende ställt till problem i stiftandet av vänskapsrelationer?	1	2	3	4	5
9. Hur ofta har du formulerat ursäkter och bortförklaringar för att förklara ditt sexuella beteende?	1	2	3	4	5
10. Hur ofta har du gått miste om tillfällen att utföra produktiva och givande aktiviteter på grund av dina sexuella aktiviteter?	1	2	3	4	5
11. Hur ofta har dina sexuella aktiviteter försatt dig i ekonomiska svårigheter?	1	2	3	4	5
12. Hur ofta har du känt dig känslomässigt frånvarande när du har haft sex med andra?	1	2	3	4	5
13. Hur ofta har du haft sex eller onanerat mer än du velat?	1	2	3	4	5

Totalpoäng: _____ /65