SAPa,cs-Patientenfragebogen

Nach AMDP-S, und CASCAP-D
Self assementt psychopathology adolescents, ©j.junglas (11/99)

Die Beantwortung folgender Fragen hilft dem Arzt schneller die richtige Hilfe anbieten zu können.
Der Fragebogen soll nicht das Gespräch ersetzen. Er soll jedoch vermeiden helfen, das wesentliches vergessen wird.

Bitte schätze für Dich ein, inwieweit folgende Feststellungen zutreffen.

Wenn die Feststellung nicht akut aber in den letzten 6 Monaten zutraf vermerke dies bitte!

Name:
Datum:

Nr		
2	Ich erlebe mein Bewusstsein erweitert; ich nehme alles intensiver und wacher wahr, als normal	0 1 2 3
3	Ich weiß nicht, welches Datum und welchen Wochentag wir heute haben	0 1 2 3
4	Ich weiß nicht, wo ich hier bin (Ort).	0 1 2 3
5	Ich weiß nicht, warum ich hier bin und was das hier bedeutet	0 1 2 3
6	Ich weiß nicht, wie ich heiße, wo ich geboren wurde, welchen Beruf ich habe und ob ich verheiratet bin.	0 1 2 3
7	Ich weiß nicht, was das alles bedeuten soll.	0 1 2 3
9	Ich kann mich an kurz (mehr als 10 Minuten) zurückliegende Dinge nicht mehr erinnern	0 1 2 3
10	Ich kann länger zurückliegendes nicht mehr behalten und erinnern.	0 1 2 3
10.7	An wichtige belastende Ereignisse kann ich mich nicht mehr erinnern	0 1 2 3
14	Mein Wesen, mein Charakter hat sich verändert	0 1 2 3
55	Ich finde mich nicht mehr zurecht.	0 1 2 3
I	Bewusstsein, Gedächtnis	

118	Ich kann meine Muskeln leicht dehnen	0 1 2 3
119	Ich kann ein rhythmisches Zittern an mir feststellen	0 1 2 3
120 5.1	Bestimmte Muskeln bewegen sich ohne dass ich es will, z.B. Augenblinzeln, Schulterzucken	0 1 2 3

0 = nie/nicht 1 = selten/leicht . 2 = oft/deutlich 3 = immer/stark		
121	Ich bin ganz steif geworden	0 1 2 3
122	Ich kann nicht ruhig sitzen oder stehen	0 1 2 3
123	Mir gelingen gezielte Bewegungen nicht	0 1 2 3
3.6	Ich bin beim Sport oder in meiner Körperbeherrschung ungeschickt	0 1 2 3
5.3	Ich führe immer wieder die gleichen Bewegungen durch, z.B. Schaukeln des Körpers, Drehen der Haare, Wedeln mit den Händen	0 1 2 3
5.2	Ich muss plötzlich Laute oder Worte ausstoßen, die ich nicht unterdrücken kann und auch peinlich finde	0 1 2 3
11	Meine Fähigkeit zu sprechen ist eingeschränkt	0 1 2 3
3.2	Ich kann bestimmte Worte nicht richtig aussprechen	0 1 2 3
3.4	Ich verstehe nicht so richtig, was andere sagen	0 1 2 3
3.5	Ich stottere oder spreche hastig und schlecht verständlich	0 1 2 3
13	Ich finde häufig nicht das richtige Wort für das, was ich sagen will	0 1 2 3
3.8	Ich habe Schwierigkeiten mit den Leistungen in den Hauptfächern (bzw. im Lesen, Schreiben oder Rechnen)	0 1 2 3
II.	Entwicklung Motorik und Sprache	

1	Ich bin fasziniert von wenigen Themen	0 1 2 3
8	Ich schaffe es nicht, ausdauernd aufmerksam zu sein	0 1 2 3
4.1	Ich bin eher langsam und bewege mich nicht so gerne	0 1 2 3
4.1	Ich gehe körperlichen Aktivitäten aus dem Weg	0 1 2 3
4.2	Mir fällt es schwer, ruhig sitzen zu bleiben	0 1 2 3
4.2	Ich muss in Bewegung sein	0 1 2 3
4.3	Ich platze in der Schule mit der Antwort heraus, ohne überlegt zu haben oder gefragt zu sein	0 1 2 3
4.3	Ich handle schnell oder unüberlegt, auch wenn mich das in Schwierigkeiten bringt	0 1 2 3
4.4	Mir passieren Flüchtigkeitsfehler bzw. ich lasse mich leicht ablenken	0 1 2 3
4.4	Ich verliere häufig Gegenstände oder vergesse leicht, was mir gesagt wird	0 1 2 3
10.7	Ich habe ungewöhnliche körperliche Beschwerden wie Gangstörungen oder Ausfälle in der Sinneswahrnehmung, z.B. Taubheitsgefühle usw.	0 1 2 3
III.	Aktivität und Aufmerksamkeit	

104	Meine Atmung ist erschwert	0 1 2 3
105	Mir ist schwindlig	0 1 2 3
106	Mein Herzschlag ist verstärkt, beschleunigt oder unregelmäßig.	0 1 2 3
107	Ich fühle Druck auf mein Herz (stechend, beklemmend)	0 1 2 3
108	Ich sehe unscharf, verschwommen	0 1 2 3
109	Ich habe Schweißausbrüche, Schweißneigung	0 1 2 3
10.9	Ich habe Schmerzen	0 1 2 3
113	Ich habe Kopfschmerzen, Kopfdruck etc.	0 1 2 3
114	Ich habe Rückenbeschwerden	0 1 2 3
115	Meine Beine sind schwer	0 1 2 3
10.10	Ich fühle mich müde und abgeschlagen	0 1 2 3
116	Ich habe Hitzewallungen oder Wärmegefühle	0 1 2 3
117	Mir ist laufend kalt	0 1 2 3
124	Ich spüre ein Kribbeln	0 1 2 3
110	Ich habe eine fettige Haut	0 1 2 3
IV.	Missempfindungen	

93	Ich muss mich zum Essen zwingen, habe keinen Appetit	0 1 2 3
9.2	Ich esse wenig oder passe sehr genau auf, was ich esse	0 1 2 3
94	Ich könnte ständig essen	0 1 2 3
9.3	Ich habe Heißhungeranfälle bei denen ich ungewöhnlich große Nahrungsmengen esse	0 1 2 3
9.6	Ich esse Dinge, die man eigentlich nicht essen kann; benennen:	0 1 2 3
5.4	Ich beiße an den Fingernägeln	0 1 2 3
5.4	Ich lutsche gerne am Daumen oder anderen Sachen	0 1 2 3
95	Ich habe immer mehr das Bedürfnis zu trinken	0 1 2 3
97	Mein Speichelfluss ist vermehrt	0 1 2 3
98	Mein Speichelfluss ist vermindert, mein Mund trocken	0 1 2 3
99	Mir ist schlecht (kotzübel)	0 1 2 3
100	Ich erbreche; angeben: Häufigkeit/Woche ☐ absichtlich	0 1 2 3
101	Ich habe Magenbeschwerden; beschreiben	0 1 2 3
V.	Essen und Verdauung	

0 = nie/nicht
1 = selten/leicht .
2 = oft/deutlich
3 = immer/stark

88	Ich kann kaum einschlafen	0 1 2 3
89	Ich wache mehrmals nachts auf und bin am anderen Tag noch müde.	0 1 2 3
90	Ich schlafe meist kürzer als ich möchte.	0 1 2 3
91	Ich wache deutlich zu früh auf und kann nicht mehr einschlafen	0 1 2 3
92	Ich bin ständig müde, könnte so einschlafen	0 1 2 3
10.4	Ich nässe nachts im Bett ein	0 1 2 3
111	Meine Blasenentleerung ist erschwert, häufig nötig, erfolgt ohne meinen Willen	0 1 2 3
10.5	Ich kote in die Unterwäsche ein	0 1 2 3
102	Ich leide unter Verstopfung	0 1 2 3
103	Ich habe Durchfälle	0 1 2 3
VI.	Ausscheidungen und Schlafen	

13.8	Ich habe das Gefühl, zu dick oder unförmig zu sein oder daß einzelne Körperteile mich entstellen	0 1 2 3
42	Ich nehme manche Dinge verzerrt/verändert wahr: (bitte benennen):	0 1 2 3
43	Ich höre Stimmen, obwohl keiner da ist. beschreiben:	0 1 2 3
44	Ich höre Geräusche oder Musik obwohl nichts da ist, wo das herkommen könnte. beschreiben:	0 1 2 3
45	Ich sehe ungewöhnliche Dinge, (obwohl nichts davon wirklich da ist). beschreiben:	0 1 2 3
46	Ich nehme ungewöhnliche Dinge auf der Haut wahr (obwohl ich die Ursache nicht feststellen kann). beschreiben:	0 1 2 3
47	Ich habe ungewöhnliche Körperempfindungen. beschreiben:	0 1 2 3
48	Ich habe ungewöhnliche Geschmacks- oder Geruchswahrnehmungen (ohne eine Quelle hierfür finden zu können). beschreiben:	0 1 2 3
	VII. Wahrnehmung	

_____

_____

_____

_____

15	Ich bin nicht mehr so leistungsfähig (intelligent) wie zuvor	0 1 2 3
16	Ich bin in meinem Denken gebremst oder blockiert	0 1 2 3
11.1	Mein Denken geht nur schwer und schleppend	0 1 2 3
17	Meine Gedanken kreisen immer wieder um das gleiche Thema	0 1 2 3
11.5	Ich komme von bestimmten Gedanken nicht los (grübeln)	0 1 2 3
18	Ich fühle mich dem Druck verschiedener Einfälle oder Gedanken ausgeliefert - kann diese nicht beherrschen	0 1 2 3
19	Meine Gedanken sind plötzlich unterbrochen (Gedankenabreißen)	0 1 2 3
11.9	Ich habe das Gefühl, sehr vorsichtig sein zu müssen, damit mir nichts geschieht	0 1 2 3
	VIII. Formales Denken	

20	Die anderen Menschen sind mir feindlich gesinnt (hassen mich); ich fühle mich bei Ihnen ängstlich-unsicher	0 1 2 3
21	Ich stelle immer wieder Anzeichen für Krankheiten an mir fest.	0 1 2 3
23	Ich habe Gedanken oder Vorstellungen, die ich für unsinnig halte aber nicht unterbinden kann.	0 1 2 3
24	Ich habe Impulse (Wünsche) bestimmte Handlungen auszuführen, die ich ablehne; ich kann den Impuls aber nicht unterbinden.	0 1 2 3
25	Ich muss immer wieder bestimmte Handlungen ausführen, obwohl ich diese für unsinnig halte.	0 1 2 3
26	Es ist alles merkwürdig verändert, ich weiß noch nicht, woran es liegt	0 1 2 3
27	Alltägliche Dinge haben eine andere, schwerwiegende Bedeutung	0 1 2 3
28	Ich hatte einen sehr bedeutsamen Einfall	0 1 2 3
29	Ich weiß folgendes ganz gewiss, obwohl andere es für Unsinn halten:	0 1 2 3
30	Alles hängt zusammen und hat einen größeren Sinn	0 1 2 3
31	Vieles um mich herum bezieht sich auf mich.	0 1 2 3
32	Viele/alle sind gegen mich oder verfolgen mich.	0 1 2 3
33	Mein(e) PartnerIn betrügt, hintergeht mich.	0 1 2 3
36	Ich habe eine schwere Krankheit (bitte benennen):	0 1 2 3

38	Ich weiß, dass mich ein bestimmter Mensch sehr liebt	0 1 2 3
40	Die Welt wird bald von einer neuen Organisation regiert.	0 1 2 3
41	Ich bin (bitte einfügen) , obwohl andere das für Unsinn halten	0 1 2 3
IX.	Inhaltliches Denken	

22	Ich fürchte mich vor bestimmten Situationen oder Dingen	0 1 2 3
60	Ich bin ängstlich, fühle mich unwohl	0 1 2 3
6.1	Ich habe Angst, dass meinen Eltern etwas zustoßen könnte	0 1 2 3
6.1	Ich habe Angst in die Schule oder aus dem Haus zu gehen	0 1 2 3
6.2	Ich habe Angst vor Tieren, Dunkelheit, Gewitter, Verletzungen usw.	0 1 2 3
6.3	Ich habe Angst in der Schule falsche Antworten zu geben	0 1 2 3
6.4	Ich habe Angst vor anderen Kindern oder Erwachsenen	0 1 2 3
6.6	Ich habe plötzlich und unerwartet panische Angst oder Unwohlsein	0 1 2 3
	Ich vermeide Situationen in denen ich Angst haben könnte	0 1 2 3
6.7	Ich mache mir Sorgen, z.B. was auf mich zukommt, dass etwas Schlimmes passiert usw.	0 1 2 3
6.7	Ich denke an meine Ängste	0 1 2 3
10.11	Ich mache mir Sorgen, dass ich ernsthaft krank bin	0 1 2 3
X.	Angst	

7.1	Ich muss immer wieder bestimmte Dinge denken, die ich für unsinnig halte: Benennen:	0 1 2 3
7.2	Ich muss immer wieder bestimmte Handlungen wiederholen, obwohl dies unsinnig ist, z.B. Hände waschen, kontrollieren	0 1 2 3
	Wenn ich dies nicht denke oder nicht tue passiert etwas ganz Schlimmes	0 1 2 3
	X.1. Zwang	

0 = nie/nicht 1 = selten/leicht . 2 = oft/deutlich 3 = immer/stark

8.1	Ich fühle mich traurig oder niedergeschlagen oder muss häufig weinen	0 1 2 3
8.3	Ich habe kaum Freude an Dingen, die den meisten anderen oder mir selbst früher Spaß gemacht haben	0 1 2 3
34	Ich habe schwere Schuld auf mich geladen, ich mache mir Vorwürfe	0 1 2 3
35	Ich verliere alles, werde verarmen.	0 1 2 3
56	Ich erlebe mich gefühlsverarmt, gefühlsleer, gefühlsverödet.	0 1 2 3
57	Ich habe weniger Frische, Spannkraft und Schwung als früher	0 1 2 3
58	Ich fühle mich niedergedrückt oder niedergeschlagen, habe an nichts mehr Interesse oder Lust.	0 1 2 3
59	Mein Leben ist ohne jede Hoffnung, ausweglos.	0 1 2 3
62	Ich bin unzufrieden, verärgert	0 1 2 3
65	Ich bin nichts mehr wert, kann nichts mehr leisten, komme nicht mehr an	0 1 2 3
67	Ich bin verantwortlich für Dinge, die verwerflich (unmoralisch) sind.	0 1 2 3
68	Ich bin verarmt, ich kann meinen Lebensunterhalt nicht bestreiten.	0 1 2 3
XI.	Depression	

37	Ich bin vielen/allen überlegen.	0 1 2 3
61	Ich fühle mich sauwohl, mich kann nichts erschüttern	0 1 2 3
66	Ich traue mir besonders viel zu, bin klug und leistungsfähig (überlegen).	0 1 2 3
69	Ich erlebe quälend sich widersprechende Gefühle zur gleichen Person/zum gleichen Thema	0 1 2 3
70	Ich wechsle meine Stimmung schnell, auch spontan	0 1 2 3
8.2	Ich bin oft missmutig oder unausgeglichen oder fahre schnell aus der Haut	0 1 2 3
8.10	Ich fühle mich innerlich angespannt, aufgewühlt, wie unter innerem Druck	0 1 2 3
71	Meine Gefühle können überschießen, von mir nicht mehr beherrschbar sein.	0 1 2 3
	XII. Affektsteuerung	

63	Ich bin gereizt, gespannt	0 1 2 3
64	Ich bin innerlich aufgeregt, stehe unter Spannung, bin nervös	0 1 2 3
72	Mir fehlt Energie, Initiative oder	0 1 2 3

	Anteilnahme (Interesse)	
8.8	Mir fällt es schwer, einfache Aufgaben zu erledigen	0 1 2 3
73	In bin in Initiative, Anteilnahme oder meiner Energie gebremst oder blockiert.	0 1 2 3
74	Ich verfüge über viel Energie, Initiative oder Anteilnahme	0 1 2 3
75	Ich laufe viel rum oder bewege mich viel, bin erregt	0 1 2 3
76	Ich rede sehr viel	0 1 2 3
	XIII. Antrieb	

49	Meine Umgebung (einschll. der Personen) erscheinen unwirklich, fremdartig oder sonderbar. beschreiben:	0 1 2 3
50	Ich komme mir fremd, unwirklich, unfassbar verändert vor. beschreiben:	0 1 2 3
11.11	Mein Körpergefühl ist nicht mehr so wie früher	0 1 2 3
51	Andere können meine Gedanken lesen.	0 1 2 3
52	Meine Gedanken werden mir weggenommen oder abgezogen.	0 1 2 3
53	Die Gedanken und Vorstellungen sind von außen beeinflusst, gemacht, gelenkt, gesteuert, eingegeben. beschreiben:	0 1 2 3
54	Mein Fühlen, Streben, Wollen oder Handeln wird von außen gemacht. beschreiben:	0 1 2 3
	XIV. Ich-Funktionen (Meinhaftigkeit)	

80	Ich meide Kontakt zu anderen Menschen	0 1 2 3
13.1	Ich habe Gegenstände, die mir ganz besonders wichtig sind und ohne die ich nicht sein kann	0 1 2 3
81	Ich komme ohne den Kontakt mit anderen Menschen nicht zurecht	0 1 2 3
1.1	Ich schließe mich eher der Meinung von anderen an	0 1 2 3
1.1	Ich kann mich schlecht behaupten	0 1 2 3
1.2	Ich bin schüchtern oder werde leicht unsicher	0 1 2 3

1.6	Ich spreche nicht in bestimmten Situationen oder mit bestimmten Personen	0 1 2 3
2.1	Ich möchte gerne bestimmen, was andere tun oder lassen sollen	0 1 2 3
2.1	Ich nehme wenig Rücksicht auf andere	0 1 2 3
2.2	Ich widerspreche Erwachsenen oder halte mich nicht an ihre Verbote	0 1 2 3
2.2	An Regeln und Grenzen halte ich mich nicht	0 1 2 3
	XV. Kontaktverhalten	

82	Ich beschimpfe und bedrohe andere	0 1 2 3
2.4	Ich schlage andere bzw. habe Schlägereien mit anderen	0 1 2 3
2.4	Ich greife andere mit einer Waffe an (Stock, Stein etc.)	0 1 2 3
83	Ich wünsche mir den Tod oder überlege mir wie ich sterben kann.	0 1 2 3
84	Ich beschädige meinen Körper absichtlich	0 1 2 3
	XVI. Aggression	

2.5	Ich hintergehe andere oder lüge	0 1 2 3
2.6	Ich stehle zuhause oder in einem Geschäft	0 1 2 3
2.7	Ich laufe von zuhause weg bzw. bleibe länger weg als vereinbart	0 1 2 3
2.7	Ich bin bleibe ohne Absprache über Nacht weg	0 1 2 3
2.7	Ich schwänze die Schule (Stunden oder ganze Tage)	0 1 2 3
2.8	Ich zerstöre absichtlich Dinge, die mir nicht gehören (zuhause, anderswo)	0 1 2 3
2.8.	Ich lege Feuer	0 1 2 3
	XVII. Sozialverhalten (Über-Ich)	

96	Ich habe kaum noch sexuelles Verlangen	0 1 2 3
112	Meine Menstruation ist unregelmäßig oder schmerzhaft	0 1 2 3
13.9	Ich bin mir nicht sicher ob ich ein richtiger Junge bzw. ein richtiges Mädchen bin	0 1 2 3
13.10	Ich beschäftige mich mit Sexualität	0 1 2 3
	XVIII. Sexualität:	

	Tagesschwankungen:	
77	Morgens geht's mir immer am schlechtesten	0 1 2 3
78	Abends geht's mir immer am schlechtesten	0 1 2 3
79	Abends geht's mir immer am besten	0 1 2 3
	Krankheitseinsicht:	
85	Ich fühle mich nicht krank	0 1 2 3
86	Ich bin nicht krank, auch wenn andere das behaupten	0 1 2 3
	Patientenstatus (Geschickter, Besucher, Kunde)	
87	Ich will nicht behandelt werden.	0 1 2 3

E:\Eigene Dateien\fragebögen-questionaires\SAPa,cs\SAPa,cs11,99.doc 14.02.04

01		33	
02		45	
03		33	
04		45	
05		39	
06		30	
07		24	
08		24	
09		51	
10		36	
10.1		9	
11		36	
12		24	
13		24	
14		21	
15		33	
16		15	
17		21	
18		12	
tot		555	