



Anpassungsstörung

Name: _____ Geb.Datum: _____ Untersuchungsdatum: _____

Hinweis: Ziehen Sie die Diagnose nur dann in Betracht, wenn die Symptomatik **nicht** einer anderen spezifischen Störung mit ähnlichem klinischem Bild zugerechnet werden kann (z.B. keine affektive, somatoforme oder Angststörung oder keine Störung des Sozialverhaltens).
Überprüfen Sie daher zuerst, ob die Kriterien für eine dieser Störungen erfüllt sind.

In den letzten vier Wochen...

A	Litten Sie an einer akuten schweren Belastung bzw. empfinden Sie Ihre momentanen, anhaltenden Lebensumstände als Belastung (bspw. Trauerfall, Trennung, Arbeitslosigkeit)?	Nein <input type="checkbox"/> →Ende	Ja <input type="checkbox"/>
Bitte beschreiben Sie die Belastung:			
.....			
.....			

Bitte überprüfen Sie, inwieweit die unter **A** beschriebenen **Belastung** durch folgende Merkmale gekennzeichnet ist:

	Nein	Ja
B (1) Ist Ihre Stimmung in Folge des Ereignisses gedrückt oder traurig ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(2) Sind Sie ängstlich oder machen Sie sich vermehrt Sorgen ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(3) Haben Sie das Gefühl, das Ereignis nicht bewältigen zu können?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(4) Leiden Sie unter Schlafstörungen ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(5) Leiden Sie an körperlichen Beschwerden wie Kopfschmerzen, Bauchschmerzen, Brustschmerzen, Herzklopfen, etc.?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(6) Sind Sie in ihren sozialen und alltäglichen Aktivitäten beeinträchtigt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Psychosoziale Belastung und Beginn der Symptome innerhalb eines Monats?	<input type="checkbox"/> →Ende	<input type="checkbox"/>



C Beurteilen Sie:

Es liegen *Symptome* oder *Verhaltensstörungen* ähnlich aus nachfolgenden Störungen vor, aber die Kriterien dieser Störungen *sind nicht erfüllt*:

Nein Ja
→ Ende

- affektiver Störungen (F3) (außer mit Wahn oder Halluzinationen)
- Störungen aus F4 (neurotische, belastungsbedingte oder somatoforme Störungen)
- Störungen des Sozialverhaltens (F91)

D Beurteilen Sie:

Die Symptome bleiben nach dem Ende des Belastungsereignisses oder deren Folgen *höchstens sechs Monate* lang bestehen.

Nein Ja
→ Ende

(Ausnahme: Eine längere depressive Reaktion kann bis zu zwei Jahren andauern. Betrachten Sie D in diesem Fall als erfüllt.)

Sind Kriterien **A** bis **D** erfüllt?

Nein Ja
→ Ende

Diagnose:

F 4 3. 2

Anpassungsstörung