

# Symptomprofile zum TADS-I

1. Substanzmissbrauch (Alkohol, Drogen und Medikamente)
2. Essprobleme
3. Schlafprobleme
4. Stimmung und Affektregulation
5. Angst und Panik
6. Selbstverletzendes Verhalten
7. Selbstbild und Identität
8. Beziehungen zu anderen
9. Sexualität
10. Veränderungen des Bewusstseins
11. Somatoforme Dissoziation
12. Psychoforme Dissoziationssymptome
13. Schneider'sche Symptome
14. Symptome einer (potenziellen) Aufspaltung der Persönlichkeit
15. Dissoziierte Persönlichkeitsanteile
16. PTBS nach dem DSM-5
17. Komplexe PTBS nach der ICD-11

Die Symptomprofile können hier heruntergeladen werden:

↗ <https://www.junfermann.de/titel/die-diagnostik-traumabedingter-dissoziation/1788>

**Einschätzung der Häufigkeit:** 1: Selten / 2: Wiederholt / 3: Monatlich / 4: Wöchentlich / 5: Täglich / U: Unklar  
**Einschätzung des Leidensdrucks:** Leicht / Moderat / Schwer / Unklar (zur Erläuterung siehe Kapitel 5)

# SYMPTOMPROFIL 1

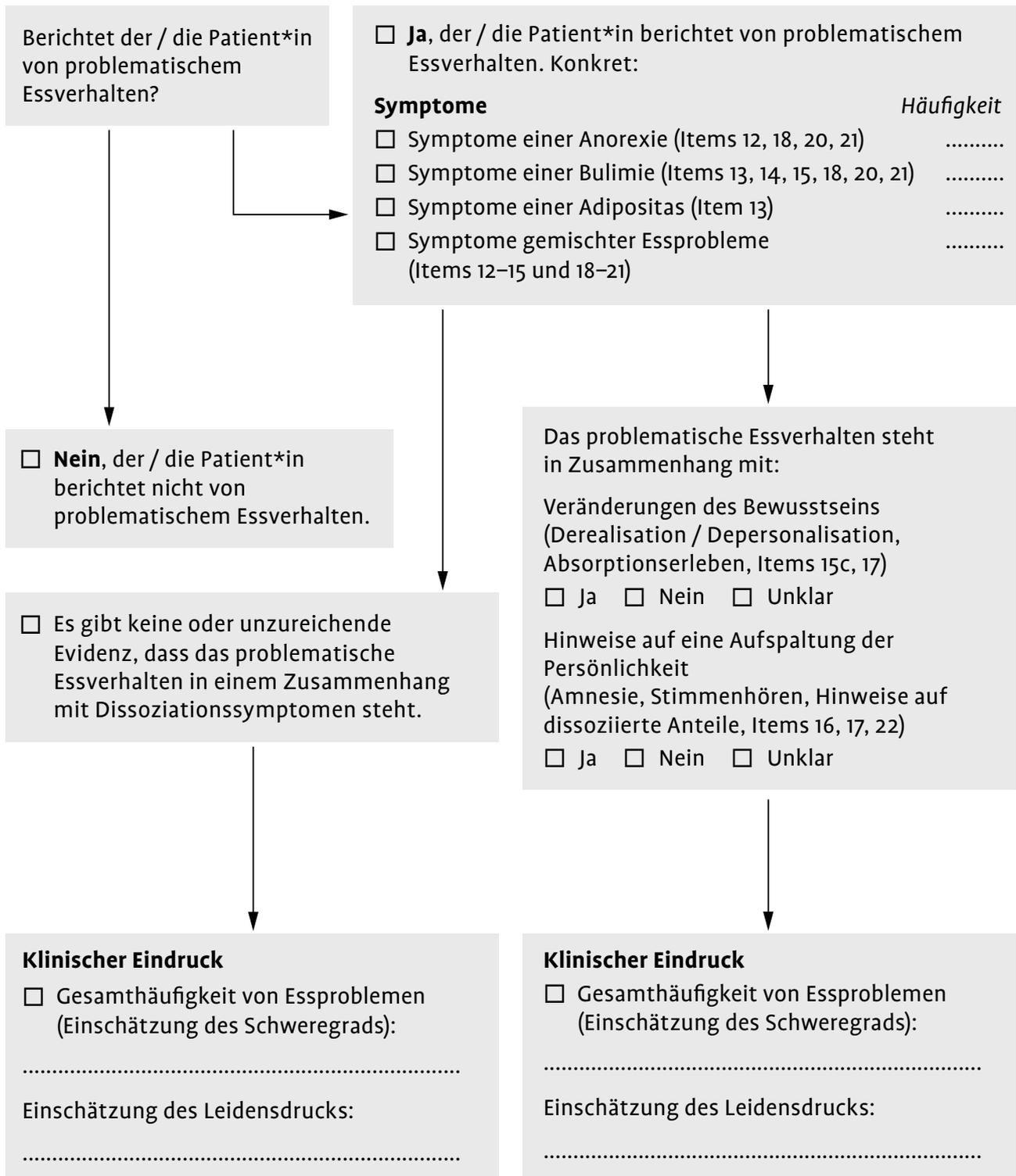
## Substanzmissbrauch – TADS-I, Version 1.13

<p>Berichtet der / die Patient*in von aktuellem oder früherem Substanzmissbrauch?</p>	<p><input type="checkbox"/> <b>Ja</b>, der / die Patient*in berichtet von aktuellem oder früherem Substanzmissbrauch. Konkret von:</p> <p><b>Symptome</b> <span style="float: right;"><i>Häufigkeit</i></span></p> <table border="0"><tr><td><input type="checkbox"/> Exzessiver Alkoholkonsum (aktuell)</td><td style="text-align: right;">.....</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Exzessiver Alkoholkonsum (früher)</td><td style="text-align: right;">.....</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Exzessiver Drogenmissbrauch (aktuell)</td><td style="text-align: right;">.....</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Exzessiver Drogenmissbrauch (früher)</td><td style="text-align: right;">.....</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Exzessiver Gebrauch von Medikamenten (aktuell)</td><td style="text-align: right;">.....</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Exzessiver Gebrauch von Medikamenten (früher)</td><td style="text-align: right;">.....</td></tr></table>	<input type="checkbox"/> Exzessiver Alkoholkonsum (aktuell)	.....	<input type="checkbox"/> Exzessiver Alkoholkonsum (früher)	.....	<input type="checkbox"/> Exzessiver Drogenmissbrauch (aktuell)	.....	<input type="checkbox"/> Exzessiver Drogenmissbrauch (früher)	.....	<input type="checkbox"/> Exzessiver Gebrauch von Medikamenten (aktuell)	.....	<input type="checkbox"/> Exzessiver Gebrauch von Medikamenten (früher)	.....
<input type="checkbox"/> Exzessiver Alkoholkonsum (aktuell)	.....												
<input type="checkbox"/> Exzessiver Alkoholkonsum (früher)	.....												
<input type="checkbox"/> Exzessiver Drogenmissbrauch (aktuell)	.....												
<input type="checkbox"/> Exzessiver Drogenmissbrauch (früher)	.....												
<input type="checkbox"/> Exzessiver Gebrauch von Medikamenten (aktuell)	.....												
<input type="checkbox"/> Exzessiver Gebrauch von Medikamenten (früher)	.....												
<p><input type="checkbox"/> <b>Nein</b>, bei dem Patienten / der Patientin gab es keinen Missbrauch von Alkohol, Drogen oder Medikamenten, oder er / sie verneint einen solchen Missbrauch.</p>	<p><b>Klinischer Eindruck</b></p> <p>Können Dissoziationssymptome durch Substanzmissbrauch erklärt werden?</p> <p><input type="checkbox"/> Ja.</p> <p><input type="checkbox"/> Nein, das ist unwahrscheinlich.</p> <p><input type="checkbox"/> Unklar, eine somatische Abklärung sollte erwogen werden.</p> <p>Ist das Vorhandensein von Amnesien möglicherweise auf den exzessiven Konsum von Substanzen in der Gegenwart oder Vergangenheit zurückzuführen?</p> <p><input type="checkbox"/> Ja.</p> <p><input type="checkbox"/> Nein, das ist unwahrscheinlich.</p> <p><input type="checkbox"/> Unklar, eine somatische Abklärung sollte erwogen werden.</p> <p>Einschätzung des Leidensdrucks:</p> <p>.....</p>												

Einschätzung der Häufigkeit: 1: Selten / 2: Wiederholt / 3: Monatlich / 4: Wöchentlich / 5: Täglich / U: Unklar  
Einschätzung des Leidensdrucks: Leicht / Moderat / Schwer / Unklar (zur Erläuterung siehe Kapitel 5)

SYMPTOMPROFIL 2

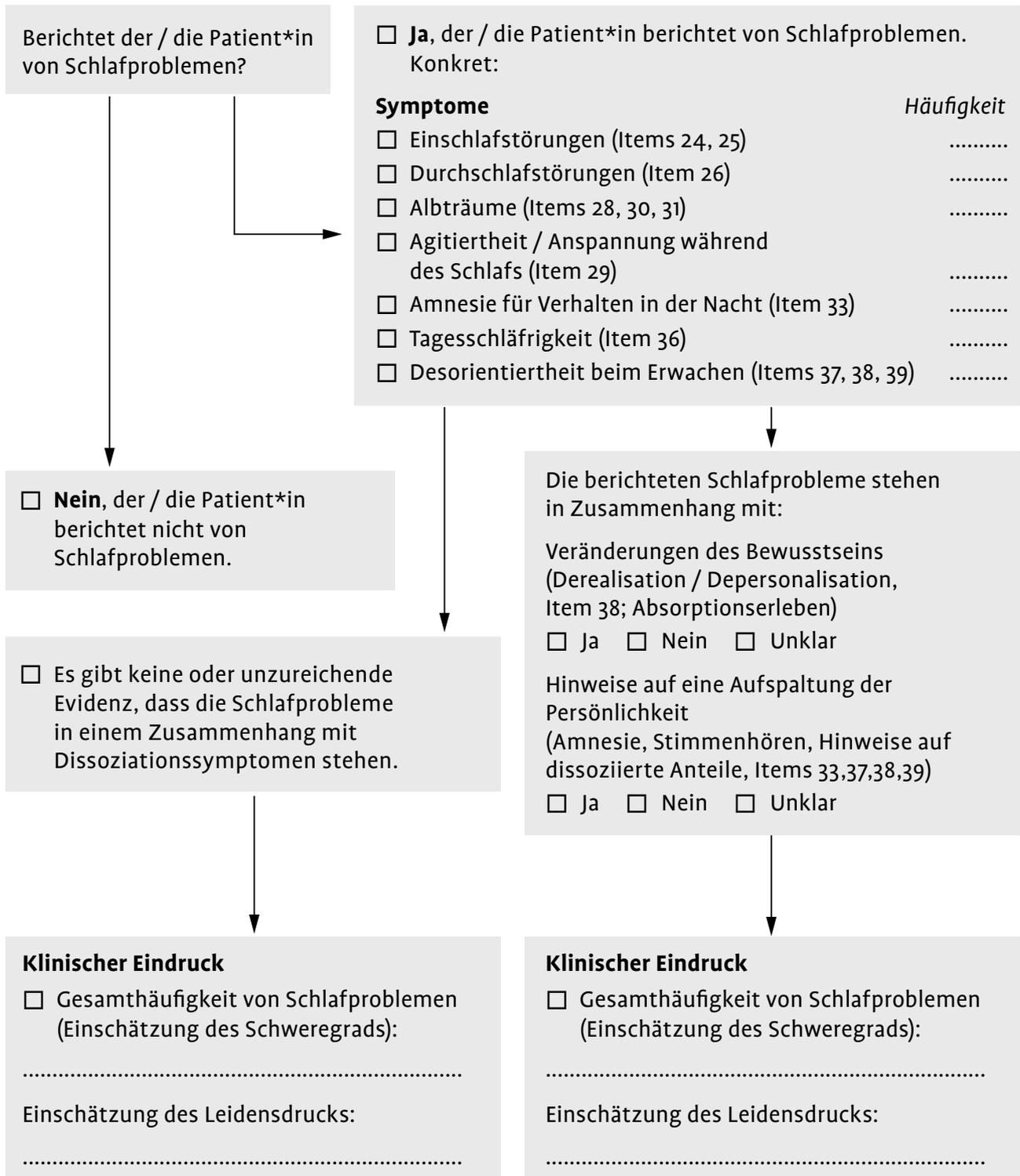
Essprobleme – TADS-I, Version 1.13



Einschätzung der Häufigkeit: 1: Selten / 2: Wiederholt / 3: Monatlich / 4: Wöchentlich / 5: Täglich / U: Unklar  
Einschätzung des Leidensdrucks: Leicht / Moderat / Schwer / Unklar (zur Erläuterung siehe Kapitel 5)

# SYMPTOMPROFIL 3

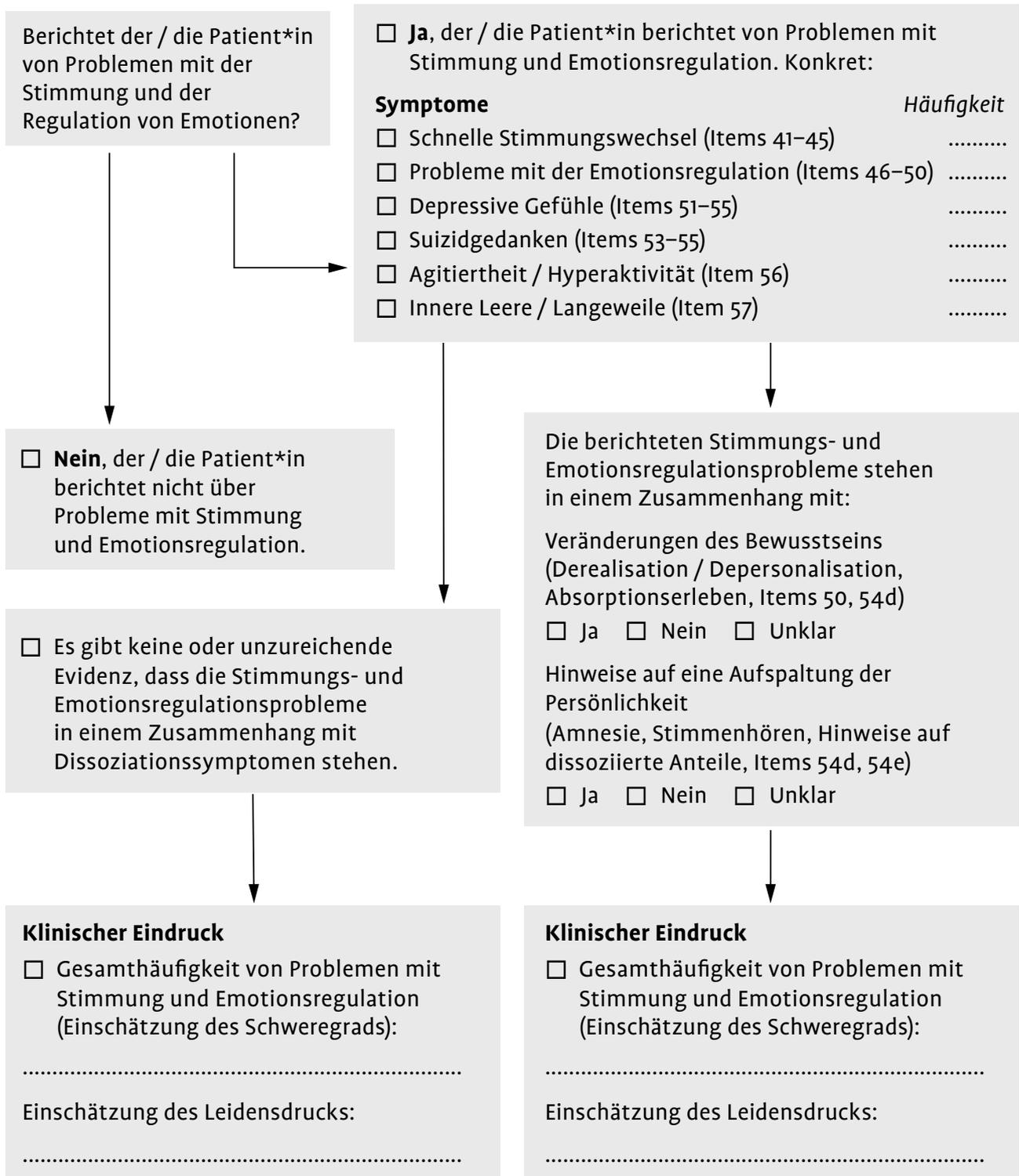
## Schlafprobleme – TADS-I, Version 1.13



Einschätzung der Häufigkeit: 1: Selten / 2: Wiederholt / 3: Monatlich / 4: Wöchentlich / 5: Täglich / U: Unklar  
Einschätzung des Leidensdrucks: Leicht / Moderat / Schwer / Unklar (zur Erläuterung siehe Kapitel 5)

# SYMPTOMPROFIL 4

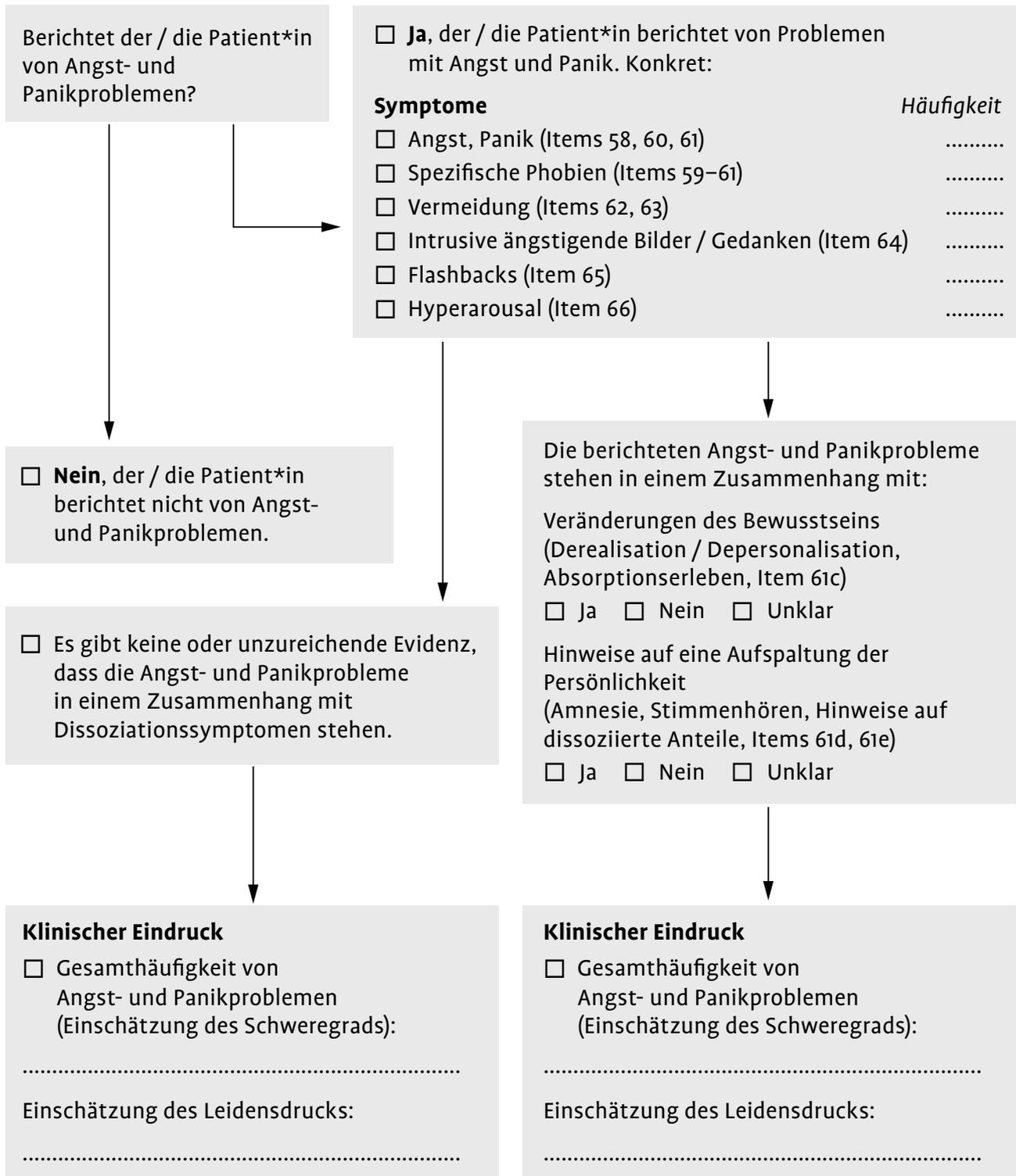
## Stimmung und Emotionsregulation – TADS-I, Version 1.13



Einschätzung der Häufigkeit: 1: Selten / 2: Wiederholt / 3: Monatlich / 4: Wöchentlich / 5: Täglich / U: Unklar  
Einschätzung des Leidensdrucks: Leicht / Moderat / Schwer / Unklar (zur Erläuterung siehe Kapitel 5)

# SYMPTOMPROFIL 5

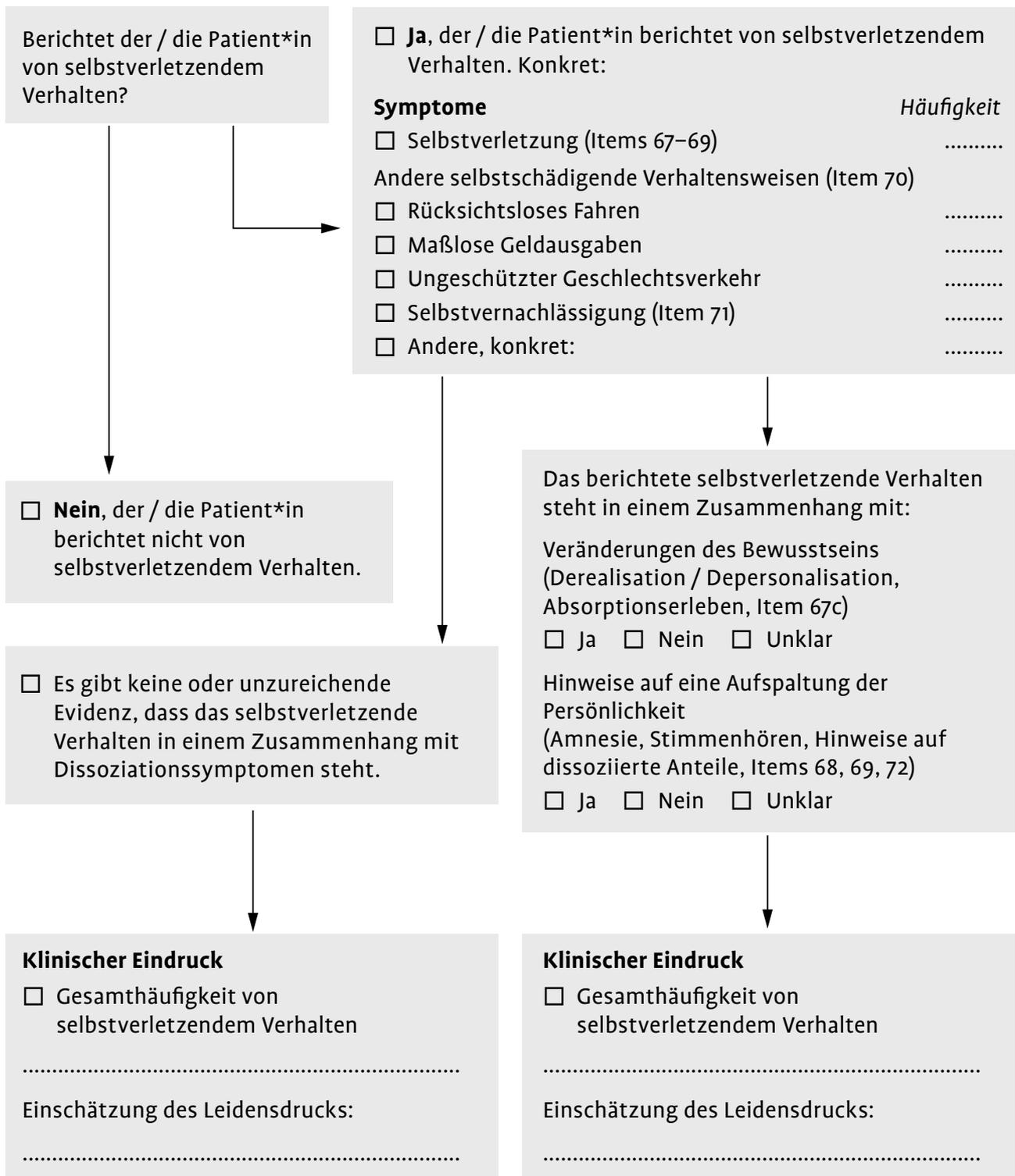
## Angst und Panik – TADS-I, Version 1.13



Einschätzung der Häufigkeit: 1: Selten / 2: Wiederholt / 3: Monatlich / 4: Wöchentlich / 5: Täglich / U: Unklar  
Einschätzung des Leidensdrucks: Leicht / Moderat / Schwer / Unklar (zur Erläuterung siehe Kapitel 5)

SYMPTOMPROFIL 6

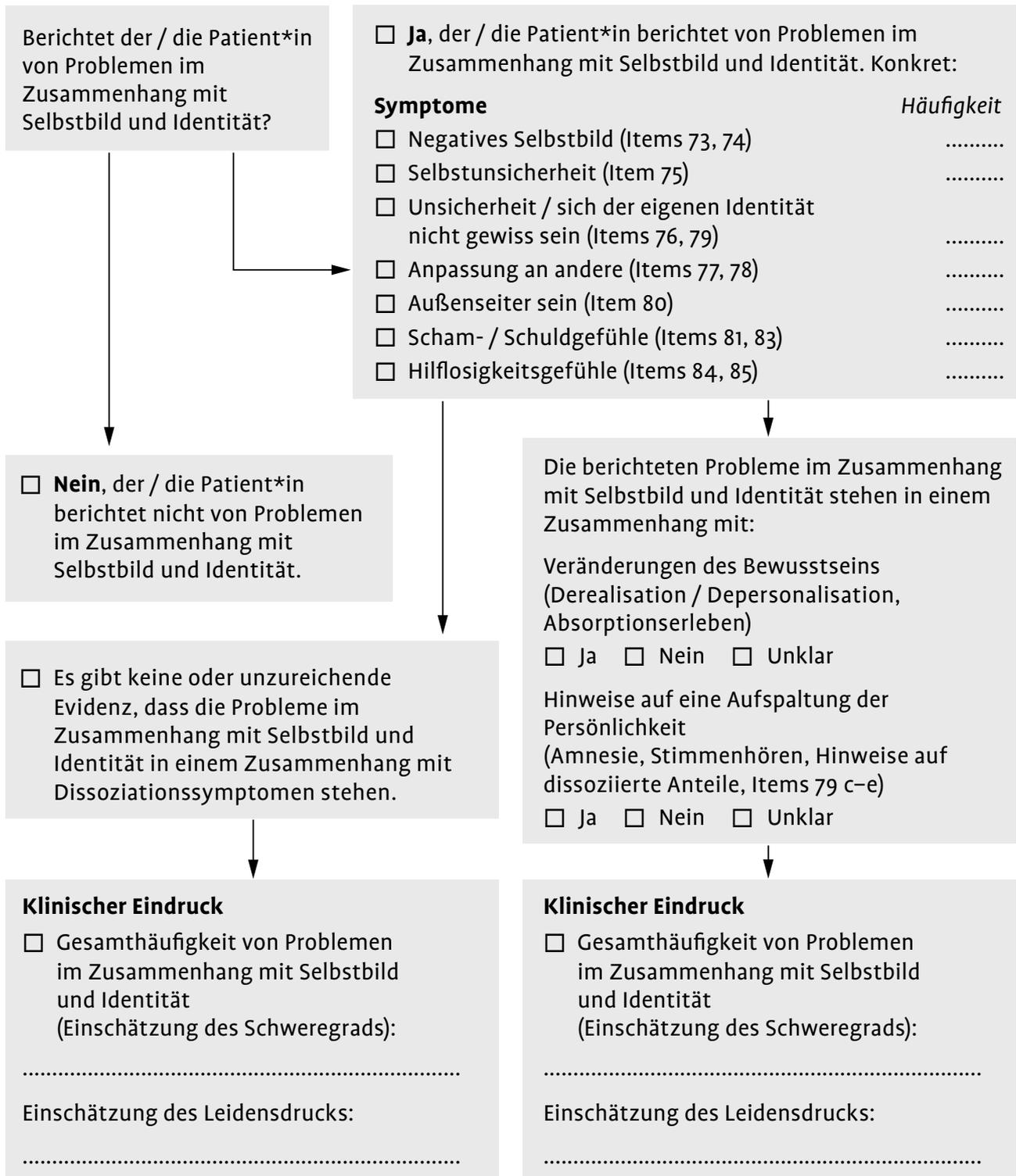
Selbstverletzendes Verhalten – TADS-I, Version 1.13



Einschätzung der Häufigkeit: 1: Selten / 2: Wiederholt / 3: Monatlich / 4: Wöchentlich / 5: Täglich / U: Unklar  
Einschätzung des Leidensdrucks: Leicht / Moderat / Schwer / Unklar (zur Erläuterung siehe Kapitel 5)

**SYMPTOMPROFIL 7**

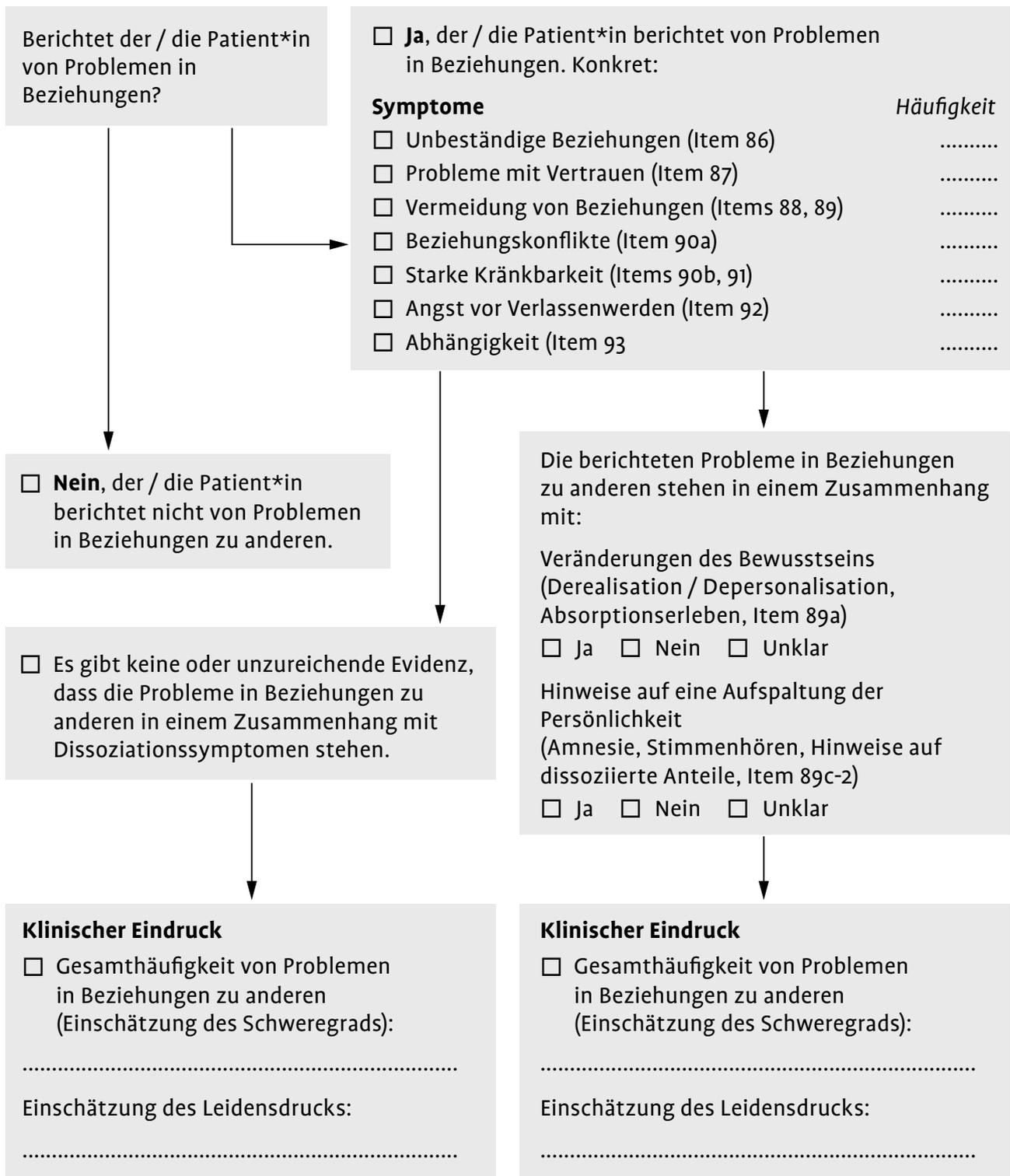
**Selbstbild und Identität – TADS-I, Version 1.13**



Einschätzung der Häufigkeit: 1: Selten / 2: Wiederholt / 3: Monatlich / 4: Wöchentlich / 5: Täglich / U: Unklar  
 Einschätzung des Leidensdrucks: Leicht / Moderat / Schwer / Unklar (zur Erläuterung siehe Kapitel 5)

**SYMPTOMPROFIL 8**

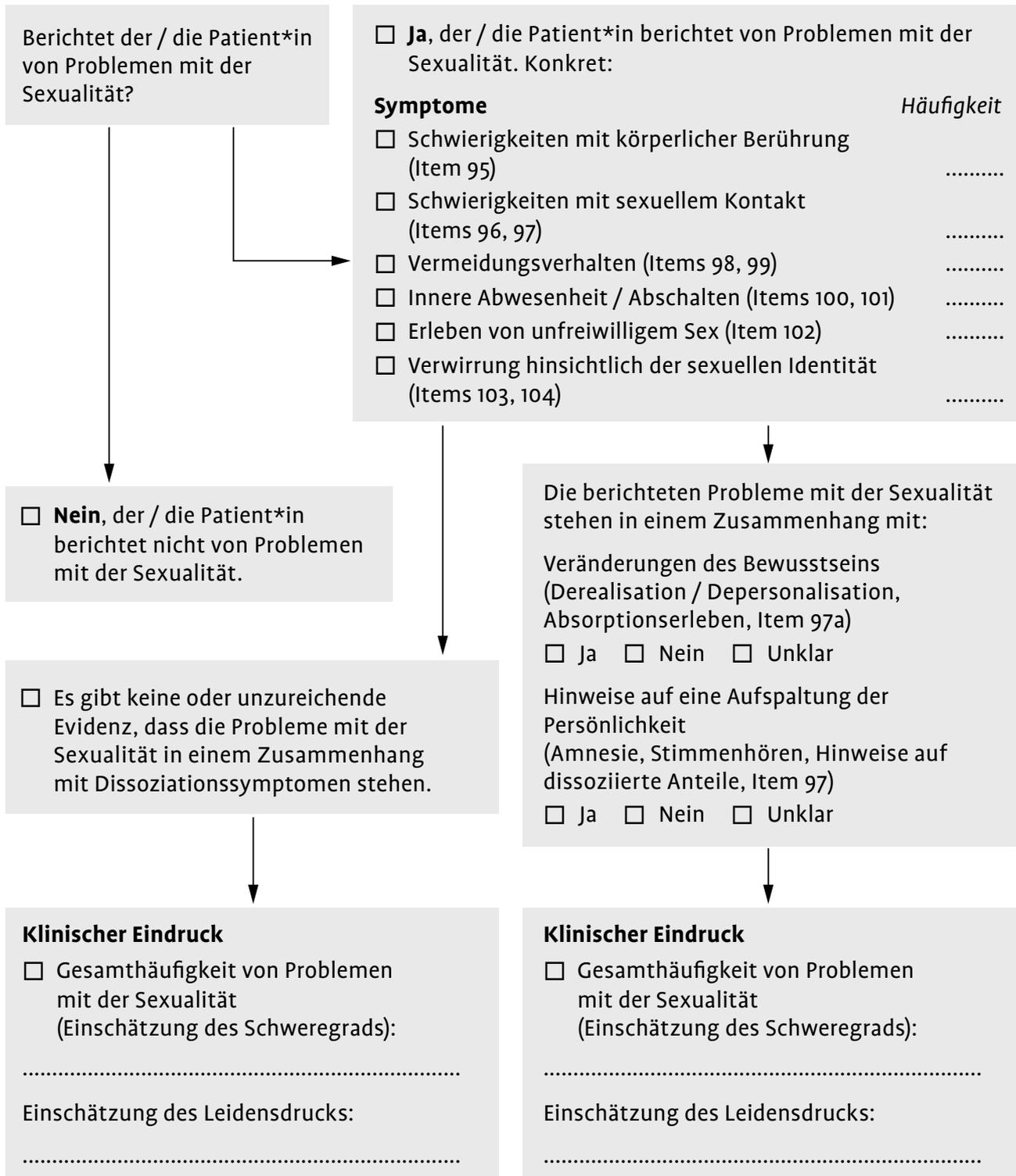
**Beziehungen zu anderen – TADS-I, Version 1.13**



Einschätzung der Häufigkeit: 1: Selten / 2: Wiederholt / 3: Monatlich / 4: Wöchentlich / 5: Täglich / U: Unklar  
 Einschätzung des Leidensdrucks: Leicht / Moderat / Schwer / Unklar (zur Erläuterung siehe Kapitel 5)

# SYMPTOMPROFIL 9

## Sexualität – TADS-I, Version 1.13



Einschätzung der Häufigkeit: 1: Selten / 2: Wiederholt / 3: Monatlich / 4: Wöchentlich / 5: Täglich / U: Unklar  
Einschätzung des Leidensdrucks: Leicht / Moderat / Schwer / Unklar (zur Erläuterung siehe Kapitel 5)

**SYMPTOMPROFIL 10**

**Veränderungen des Bewusstseins – TADS-I, Version 1.13**

<p>Berichtet der / die Patient*in von Bewusstseinsveränderungen?</p>	<p><input type="checkbox"/> <b>Ja</b>, der / die Patient*in berichtet von Bewusstseinsveränderungen. Konkret:</p> <p><b>Symptome</b> <span style="float: right;"><i>Häufigkeit</i></span></p> <table border="0"><tr><td><input type="checkbox"/> Depersonalisation (Items 106–113)</td><td style="text-align: right;">.....</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Derealisation (Items 114–121)</td><td style="text-align: right;">.....</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Absorptionserleben (Items 122–124)</td><td style="text-align: right;">.....</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Trance (Item 125)</td><td style="text-align: right;">.....</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Tagträume / Versunkensein in Fantasien (Items 127, 128)</td><td style="text-align: right;">.....</td></tr></table>	<input type="checkbox"/> Depersonalisation (Items 106–113)	.....	<input type="checkbox"/> Derealisation (Items 114–121)	.....	<input type="checkbox"/> Absorptionserleben (Items 122–124)	.....	<input type="checkbox"/> Trance (Item 125)	.....	<input type="checkbox"/> Tagträume / Versunkensein in Fantasien (Items 127, 128)	.....
<input type="checkbox"/> Depersonalisation (Items 106–113)	.....										
<input type="checkbox"/> Derealisation (Items 114–121)	.....										
<input type="checkbox"/> Absorptionserleben (Items 122–124)	.....										
<input type="checkbox"/> Trance (Item 125)	.....										
<input type="checkbox"/> Tagträume / Versunkensein in Fantasien (Items 127, 128)	.....										
<p><input type="checkbox"/> <b>Nein</b>, der / die Patient*in berichtet nicht von Veränderungen des Bewusstseins.</p>	<p><b>Klinischer Eindruck</b></p> <p><input type="checkbox"/> Gesamthäufigkeit von Bewusstseinsveränderungen (Einschätzung des Schweregrads): .....</p> <p>Einschätzung des Leidensdrucks: .....</p> <p><input type="checkbox"/> Bewusstseinsveränderungen stehen nicht in Zusammenhang mit anderen psychiatrischen Störungen (z. B. Psychose) und / oder Substanzmissbrauch.</p> <p><input type="checkbox"/> Realitätsprüfung ist intakt.</p>										

Einschätzung der Häufigkeit: 1: Selten / 2: Wiederholt / 3: Monatlich / 4: Wöchentlich / 5: Täglich / U: Unklar  
Einschätzung des Leidensdrucks: Leicht / Moderat / Schwer / Unklar (zur Erläuterung siehe Kapitel 5)

# SYMPTOMPROFIL 11

## Symptome somatoformer Dissoziation – TADS-I, Version 1.13

<p><input type="checkbox"/> <b>Berichtet der / die Patient*in von Symptomen somatoformer Dissoziation?</b></p>	<p><input type="checkbox"/> <b>Ja</b>, der / die Patient*in berichtet von Symptomen somatoformer Dissoziation. Konkret:</p> <table border="0"><thead><tr><th data-bbox="619 459 774 492"><b>Symptome</b></th><th data-bbox="1292 459 1428 492"><i>Häufigkeit</i></th></tr></thead><tbody><tr><td data-bbox="619 504 1252 795"><input type="checkbox"/> <b>Positive Symptome (Intrusionen)</b><ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Schmerzen (Items 130, 131, 133, 134)</li><li><input type="checkbox"/> Sensorische Intrusionen (Item 140)</li><li><input type="checkbox"/> Pseudo-Epilepsie (Item 136)</li><li><input type="checkbox"/> Tics (Item 142)</li><li><input type="checkbox"/> Intrusionen motorischer Aktivität (Schneider'sche Symptome, Items 179, 190)</li></ul></td><td data-bbox="1348 504 1428 526">.....</td></tr><tr><td data-bbox="619 795 1173 1041"><input type="checkbox"/> <b>Negative Symptome</b><ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Ohnmacht / Absenzen (Item 135)</li><li><input type="checkbox"/> Verlust motorischer Fähigkeiten (Items 139a, 139b, 139c, 139f)</li><li><input type="checkbox"/> Verlust sensorischer Wahrnehmung (Items 137, 138, 139d, 139e)</li></ul></td><td data-bbox="1348 795 1428 817">.....</td></tr></tbody></table>	<b>Symptome</b>	<i>Häufigkeit</i>	<input type="checkbox"/> <b>Positive Symptome (Intrusionen)</b> <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Schmerzen (Items 130, 131, 133, 134)</li><li><input type="checkbox"/> Sensorische Intrusionen (Item 140)</li><li><input type="checkbox"/> Pseudo-Epilepsie (Item 136)</li><li><input type="checkbox"/> Tics (Item 142)</li><li><input type="checkbox"/> Intrusionen motorischer Aktivität (Schneider'sche Symptome, Items 179, 190)</li></ul>	.....	<input type="checkbox"/> <b>Negative Symptome</b> <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Ohnmacht / Absenzen (Item 135)</li><li><input type="checkbox"/> Verlust motorischer Fähigkeiten (Items 139a, 139b, 139c, 139f)</li><li><input type="checkbox"/> Verlust sensorischer Wahrnehmung (Items 137, 138, 139d, 139e)</li></ul>	.....
<b>Symptome</b>	<i>Häufigkeit</i>						
<input type="checkbox"/> <b>Positive Symptome (Intrusionen)</b> <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Schmerzen (Items 130, 131, 133, 134)</li><li><input type="checkbox"/> Sensorische Intrusionen (Item 140)</li><li><input type="checkbox"/> Pseudo-Epilepsie (Item 136)</li><li><input type="checkbox"/> Tics (Item 142)</li><li><input type="checkbox"/> Intrusionen motorischer Aktivität (Schneider'sche Symptome, Items 179, 190)</li></ul>	.....						
<input type="checkbox"/> <b>Negative Symptome</b> <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Ohnmacht / Absenzen (Item 135)</li><li><input type="checkbox"/> Verlust motorischer Fähigkeiten (Items 139a, 139b, 139c, 139f)</li><li><input type="checkbox"/> Verlust sensorischer Wahrnehmung (Items 137, 138, 139d, 139e)</li></ul>	.....						
<p><input type="checkbox"/> <b>Nein</b>, der / die Patient*in berichtet nicht von Symptomen somatoformer Dissoziation.</p>	<p><b>Klinischer Eindruck</b></p> <p><input type="checkbox"/> Gesamthäufigkeit von Symptomen somatoformer Dissoziation (Einschätzung des Schweregrads): .....</p> <p>Einschätzung des Leidensdrucks: .....</p> <p><input type="checkbox"/> Symptome somatoformer Dissoziation stehen nicht in Zusammenhang mit anderen psychiatrischen Störungen (z. B. Psychose) und / oder Substanzmissbrauch.</p> <p><input type="checkbox"/> Realitätsprüfung ist intakt.</p>						

Einschätzung der Häufigkeit: 1: Selten / 2: Wiederholt / 3: Monatlich / 4: Wöchentlich / 5: Täglich / U: Unklar  
Einschätzung des Leidensdrucks: Leicht / Moderat / Schwer / Unklar (zur Erläuterung siehe Kapitel 5)

SYMPTOMPROFIL 12

Psychoforme Dissoziationssymptome – TADS-I, Version 1.13

<p>Berichtet der / die Patient*in von Symptomen psychoformer Dissoziation?</p>	<p><input type="checkbox"/> <b>Ja</b>, der / die Patient*in berichtet von psychoformen Dissoziationssymptomen. Konkret:</p> <table border="0"><thead><tr><th style="text-align: left;"><b>Symptome</b></th><th style="text-align: right;"><i>Häufigkeit</i></th></tr></thead><tbody><tr><td><input type="checkbox"/> Positive Symptome (Intrusionen)</td><td style="text-align: right;">.....</td></tr><tr><td>    <input type="checkbox"/> Unangenehme aufdringliche Erinnerungen (Item 158)</td><td></td></tr><tr><td>    <input type="checkbox"/> Beeinflussung der Gefühlslage (Item 188)</td><td></td></tr><tr><td>    <input type="checkbox"/> Beeinflussung von Gedanken (Items 182–184)</td><td></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Negative Symptome</td><td style="text-align: right;">.....</td></tr><tr><td>    <input type="checkbox"/> Amnesie (Items 148, 149, 152, 153)</td><td></td></tr><tr><td>    <input type="checkbox"/> Fugue (Item 151)</td><td></td></tr><tr><td>    <input type="checkbox"/> Gedankenentzug (Items 186, 187)</td><td></td></tr><tr><td>    <input type="checkbox"/> Emotionsverlust / Emotionsentzug (Item 189)</td><td></td></tr></tbody></table>	<b>Symptome</b>	<i>Häufigkeit</i>	<input type="checkbox"/> Positive Symptome (Intrusionen)	.....	<input type="checkbox"/> Unangenehme aufdringliche Erinnerungen (Item 158)		<input type="checkbox"/> Beeinflussung der Gefühlslage (Item 188)		<input type="checkbox"/> Beeinflussung von Gedanken (Items 182–184)		<input type="checkbox"/> Negative Symptome	.....	<input type="checkbox"/> Amnesie (Items 148, 149, 152, 153)		<input type="checkbox"/> Fugue (Item 151)		<input type="checkbox"/> Gedankenentzug (Items 186, 187)		<input type="checkbox"/> Emotionsverlust / Emotionsentzug (Item 189)	
<b>Symptome</b>	<i>Häufigkeit</i>																				
<input type="checkbox"/> Positive Symptome (Intrusionen)	.....																				
<input type="checkbox"/> Unangenehme aufdringliche Erinnerungen (Item 158)																					
<input type="checkbox"/> Beeinflussung der Gefühlslage (Item 188)																					
<input type="checkbox"/> Beeinflussung von Gedanken (Items 182–184)																					
<input type="checkbox"/> Negative Symptome	.....																				
<input type="checkbox"/> Amnesie (Items 148, 149, 152, 153)																					
<input type="checkbox"/> Fugue (Item 151)																					
<input type="checkbox"/> Gedankenentzug (Items 186, 187)																					
<input type="checkbox"/> Emotionsverlust / Emotionsentzug (Item 189)																					
<p><input type="checkbox"/> <b>Nein</b>, der / die Patient*in berichtet nicht von Symptomen psychoformer Dissoziation.</p>	<p><b>Klinischer Eindruck</b></p> <p><input type="checkbox"/> Gesamthäufigkeit von psychoformen Dissoziationssymptomen (Einschätzung des Schweregrads):</p> <p>.....</p> <p>Einschätzung des Leidensdrucks:</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> Psychoforme Dissoziationssymptome stehen nicht in Zusammenhang mit anderen psychiatrischen Störungen (z. B. Psychose) und / oder Substanzmissbrauch.</p> <p><input type="checkbox"/> Realitätsprüfung ist intakt.</p>																				

Einschätzung der Häufigkeit: 1: Selten / 2: Wiederholt / 3: Monatlich / 4: Wöchentlich / 5: Täglich / U: Unklar  
Einschätzung des Leidensdrucks: Leicht / Moderat / Schwer / Unklar (zur Erläuterung siehe Kapitel 5)

# SYMPTOMPROFIL 13

## Schneider'sche Symptome – TADS-I, Version 1.13

<p><input type="checkbox"/> <b>Berichtet der / die Patient*in von Schneider'schen Symptomen?</b></p>	<p><input type="checkbox"/> <b>Ja</b>, der / die Patient*in berichtet von Schneider'schen Symptomen. Konkret:</p> <table border="0"><thead><tr><th style="text-align: left;"><b>Symptome</b></th><th style="text-align: right;"><b>Häufigkeit</b></th></tr></thead><tbody><tr><td><input type="checkbox"/> Kommentierende Stimmen (Item 171)</td><td style="text-align: right;">.....</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Streitende Stimmen (Items 169, 170)</td><td style="text-align: right;">.....</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Befehlende Stimmen (Item 171)</td><td style="text-align: right;">.....</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Gedankenentzug (Item 186)</td><td style="text-align: right;">.....</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Gedankeneingebung (Item 182, 183)</td><td style="text-align: right;">.....</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> „Gemachte“ (fremdgesteuerte) Gefühle (Item 179)</td><td style="text-align: right;">.....</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> „Gemachte“ (fremdgesteuerte) Impulse (Item 179)</td><td style="text-align: right;">.....</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> „Gemachte“ (fremdgesteuerte) Handlungen (Item 179)</td><td style="text-align: right;">.....</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Gedankenübertragung (Item 187)</td><td style="text-align: right;">.....</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Lautwerden von Gedanken (Item 163)</td><td style="text-align: right;">.....</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Wahnhafte Wahrnehmung (Item 181)</td><td style="text-align: right;">.....</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Körperliches Beeinflussungserleben (Item 180)</td><td style="text-align: right;">.....</td></tr></tbody></table>	<b>Symptome</b>	<b>Häufigkeit</b>	<input type="checkbox"/> Kommentierende Stimmen (Item 171)	.....	<input type="checkbox"/> Streitende Stimmen (Items 169, 170)	.....	<input type="checkbox"/> Befehlende Stimmen (Item 171)	.....	<input type="checkbox"/> Gedankenentzug (Item 186)	.....	<input type="checkbox"/> Gedankeneingebung (Item 182, 183)	.....	<input type="checkbox"/> „Gemachte“ (fremdgesteuerte) Gefühle (Item 179)	.....	<input type="checkbox"/> „Gemachte“ (fremdgesteuerte) Impulse (Item 179)	.....	<input type="checkbox"/> „Gemachte“ (fremdgesteuerte) Handlungen (Item 179)	.....	<input type="checkbox"/> Gedankenübertragung (Item 187)	.....	<input type="checkbox"/> Lautwerden von Gedanken (Item 163)	.....	<input type="checkbox"/> Wahnhafte Wahrnehmung (Item 181)	.....	<input type="checkbox"/> Körperliches Beeinflussungserleben (Item 180)	.....
<b>Symptome</b>	<b>Häufigkeit</b>																										
<input type="checkbox"/> Kommentierende Stimmen (Item 171)	.....																										
<input type="checkbox"/> Streitende Stimmen (Items 169, 170)	.....																										
<input type="checkbox"/> Befehlende Stimmen (Item 171)	.....																										
<input type="checkbox"/> Gedankenentzug (Item 186)	.....																										
<input type="checkbox"/> Gedankeneingebung (Item 182, 183)	.....																										
<input type="checkbox"/> „Gemachte“ (fremdgesteuerte) Gefühle (Item 179)	.....																										
<input type="checkbox"/> „Gemachte“ (fremdgesteuerte) Impulse (Item 179)	.....																										
<input type="checkbox"/> „Gemachte“ (fremdgesteuerte) Handlungen (Item 179)	.....																										
<input type="checkbox"/> Gedankenübertragung (Item 187)	.....																										
<input type="checkbox"/> Lautwerden von Gedanken (Item 163)	.....																										
<input type="checkbox"/> Wahnhafte Wahrnehmung (Item 181)	.....																										
<input type="checkbox"/> Körperliches Beeinflussungserleben (Item 180)	.....																										
<p><input type="checkbox"/> <b>Nein</b>, der / die Patient*in berichtet nicht von Schneiders'schen Symptomen.</p>	<p><b>Klinischer Eindruck</b></p> <p><input type="checkbox"/> Gesamthäufigkeit von Schneider'schen Symptomen (Einschätzung des Schweregrads):</p> <p>.....</p> <p>Einschätzung des Leidensdrucks:</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> Schneider'sche Symptome stehen nicht in Zusammenhang mit anderen psychiatrischen Störungen (z. B. Psychose) und / oder Substanzmissbrauch.</p> <p><input type="checkbox"/> Realitätsprüfung ist intakt.</p>																										

Einschätzung der Häufigkeit: 1: Selten / 2: Wiederholt / 3: Monatlich / 4: Wöchentlich / 5: Täglich / U: Unklar  
Einschätzung des Leidensdrucks: Leicht / Moderat / Schwer / Unklar (zur Erläuterung siehe Kapitel 5)

## SYMPTOMPROFIL 14

### Symptome, die (möglicherweise) auf eine Aufspaltung der Persönlichkeit hinweisen – TADS-I, Version 1.13

Berichtet der / die Patient\*in von Symptomen, die auf eine Aufspaltung der Persönlichkeit hindeuten?

**Ja**, der / die Patient\*in berichtet von Symptomen, die auf eine Aufspaltung der Persönlichkeit hindeuten.  
Konkret:

Symptome	Häufigkeit
<input type="checkbox"/> Amnesie (Items 16, 33 54d, 68, 148, 149, 151–153)	.....
<input type="checkbox"/> Depersonalisation (Items 191–193)	.....
<input type="checkbox"/> Derealisation (Items 194, 195)	.....
<input type="checkbox"/> Veränderungen in Verhalten / Vorlieben / Bedürfnissen (Items 196–198)	.....
<input type="checkbox"/> Verlust von Fertigkeiten / Fähigkeiten (Item 199)	.....
<input type="checkbox"/> Vorhandensein unbekannter Fertigkeiten / Fähigkeiten (Item 200)	.....

**Nein**, der / die Patient\*in berichtet nicht von Symptomen, die auf eine Aufspaltung der Persönlichkeit hinweisen.

**Klinischer Eindruck**

Gesamthäufigkeit von Symptomen, die auf eine Aufspaltung der Persönlichkeit hinweisen  
(Einschätzung des Schweregrads):  
.....

Einschätzung des Leidensdrucks:  
.....

Einschätzung der Häufigkeit: 1: Selten / 2: Wiederholt / 3: Monatlich / 4: Wöchentlich / 5: Täglich / U: Unklar  
Einschätzung des Leidensdrucks: Leicht / Moderat / Schwer / Unklar (zur Erläuterung siehe Kapitel 5)

SYMPTOMPROFIL 15

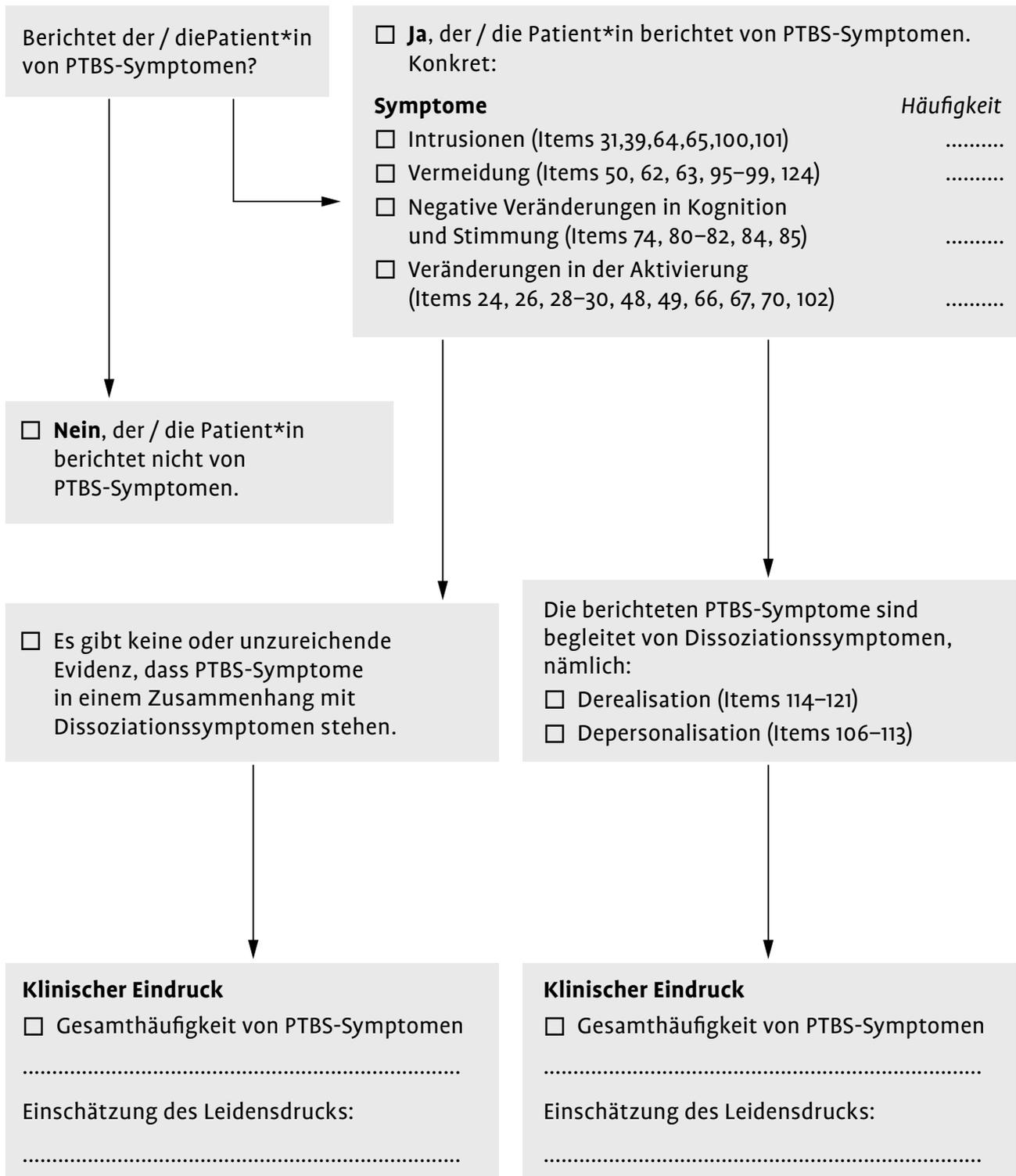
Dissoziierte Persönlichkeitsanteile – TADS-I, Version 1.13

<p>Erlebt der / die Patient*in die Anwesenheit von dissoziierten Anteilen?</p>	<p><input type="checkbox"/> <b>Ja</b>, der / die Patient*in erlebt die Anwesenheit von dissoziierten Anteilen. Konkret:</p> <table border="0"><thead><tr><th data-bbox="619 459 774 492"><b>Symptome</b></th><th data-bbox="1292 459 1428 492"><i>Häufigkeit</i></th></tr></thead><tbody><tr><td data-bbox="619 504 1220 537"><input type="checkbox"/> Nimmt innere Anteile wahr (Items 201–206)</td><td data-bbox="1348 504 1428 537">.....</td></tr><tr><td data-bbox="619 548 1133 616"><input type="checkbox"/> Anteile werden als ich-dyston erlebt (Items 203, 206)</td><td data-bbox="1348 593 1428 627">.....</td></tr><tr><td data-bbox="619 627 1244 694"><input type="checkbox"/> Anteile beeinflussen das Verhalten / Handeln (Item 204)</td><td data-bbox="1348 672 1428 705">.....</td></tr><tr><td data-bbox="619 705 1236 772"><input type="checkbox"/> Anteile sind verantwortlich für Tätigkeiten / Aufgaben des Alltags (Item 205)</td><td data-bbox="1348 750 1428 784">.....</td></tr><tr><td data-bbox="619 784 1268 817"><input type="checkbox"/> Anteile werden als ich-dyston erlebt (Item 206)</td><td data-bbox="1348 795 1428 828">.....</td></tr></tbody></table>	<b>Symptome</b>	<i>Häufigkeit</i>	<input type="checkbox"/> Nimmt innere Anteile wahr (Items 201–206)	.....	<input type="checkbox"/> Anteile werden als ich-dyston erlebt (Items 203, 206)	.....	<input type="checkbox"/> Anteile beeinflussen das Verhalten / Handeln (Item 204)	.....	<input type="checkbox"/> Anteile sind verantwortlich für Tätigkeiten / Aufgaben des Alltags (Item 205)	.....	<input type="checkbox"/> Anteile werden als ich-dyston erlebt (Item 206)	.....
<b>Symptome</b>	<i>Häufigkeit</i>												
<input type="checkbox"/> Nimmt innere Anteile wahr (Items 201–206)	.....												
<input type="checkbox"/> Anteile werden als ich-dyston erlebt (Items 203, 206)	.....												
<input type="checkbox"/> Anteile beeinflussen das Verhalten / Handeln (Item 204)	.....												
<input type="checkbox"/> Anteile sind verantwortlich für Tätigkeiten / Aufgaben des Alltags (Item 205)	.....												
<input type="checkbox"/> Anteile werden als ich-dyston erlebt (Item 206)	.....												
<p><input type="checkbox"/> <b>Nein</b>, der / die Patient*in berichtet nicht von dissoziierten Anteilen, oder das Vorhandensein dissoziierter Anteile wird verneint.</p>	<p><b>Klinischer Eindruck</b></p> <p>Die Art der vom Patienten / von der Patientin beschriebenen Anteile lässt auf eine innere Struktur schließen, die mit Folgendem einhergeht:</p> <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Primäre strukturelle Dissoziation der Persönlichkeit</li><li><input type="checkbox"/> Sekundäre strukturelle Dissoziation der Persönlichkeit</li><li><input type="checkbox"/> Tertiäre strukturelle Dissoziation der Persönlichkeit</li><li><input type="checkbox"/> Imitierte DIS (Items 207–214)</li></ul> <p>Einschätzung des Leidensdrucks:</p> <p>.....</p>												

Einschätzung der Häufigkeit: 1: Selten / 2: Wiederholt / 3: Monatlich / 4: Wöchentlich / 5: Täglich / U: Unklar  
Einschätzung des Leidensdrucks: Leicht / Moderat / Schwer / Unklar (zur Erläuterung siehe Kapitel 5)

SYMPTOMPROFIL 16

PTBS nach dem DSM-5 – TADS-I, Version 1.13



Einschätzung der Häufigkeit: 1: Selten / 2: Wiederholt / 3: Monatlich / 4: Wöchentlich / 5: Täglich / U: Unklar  
Einschätzung des Leidensdrucks: Leicht / Moderat / Schwer / Unklar (zur Erläuterung siehe Kapitel 5)

## SYMPTOMPROFIL 17

### Komplexe PTBS nach der ICD-11 – TADS-I, Version 1.13

<p>Berichtet der / die Patient*in von Symptomen einer komplexen PTBS?</p>	<p><input type="checkbox"/> <b>Ja</b>, der / die Patient*in berichtet von Symptomen einer komplexen PTBS. Konkret:</p> <p><b>Symptome</b> <span style="float: right;"><i>Häufigkeit</i></span></p> <table border="0" style="width: 100%;"><tr><td style="width: 80%;"><input type="checkbox"/> PTBS-Symptome (siehe Symptomprofil 16)</td><td style="text-align: right;">.....</td></tr><tr><td colspan="2"><b>+</b></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Probleme mit der Emotionsregulation (Items 46–49, 53, 54, 67, 70)</td><td style="text-align: right;">.....</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Negatives Selbstbild (Items 74–82, 84, 85)</td><td style="text-align: right;">.....</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Probleme in Beziehungen zu anderen (Items 86–94)</td><td style="text-align: right;">.....</td></tr></table>	<input type="checkbox"/> PTBS-Symptome (siehe Symptomprofil 16)	.....	<b>+</b>		<input type="checkbox"/> Probleme mit der Emotionsregulation (Items 46–49, 53, 54, 67, 70)	.....	<input type="checkbox"/> Negatives Selbstbild (Items 74–82, 84, 85)	.....	<input type="checkbox"/> Probleme in Beziehungen zu anderen (Items 86–94)	.....
<input type="checkbox"/> PTBS-Symptome (siehe Symptomprofil 16)	.....										
<b>+</b>											
<input type="checkbox"/> Probleme mit der Emotionsregulation (Items 46–49, 53, 54, 67, 70)	.....										
<input type="checkbox"/> Negatives Selbstbild (Items 74–82, 84, 85)	.....										
<input type="checkbox"/> Probleme in Beziehungen zu anderen (Items 86–94)	.....										
<p><input type="checkbox"/> <b>Nein</b>, der / die Patient*in berichtet nicht von Symptomen einer komplexen PTBS.</p>	<p><b>Klinischer Eindruck</b></p> <p><input type="checkbox"/> Gesamthäufigkeit von Symptomen einer komplexen PTBS (Einschätzung des Schweregrads):</p> <p>.....</p> <p>Einschätzung des Leidensdrucks:</p> <p>.....</p>										

Einschätzung der Häufigkeit: 1: Selten / 2: Wiederholt / 3: Monatlich / 4: Wöchentlich / 5: Täglich / U: Unklar  
Einschätzung des Leidensdrucks: Leicht / Moderat / Schwer / Unklar (zur Erläuterung siehe Kapitel 5)