

## Checkliste aktuell vorliegende psychische und psychosomatische Erkrankungen I:

### Psychotische Erkrankungen

Ja Nein ?

### Suchterkrankungen

Alkoholmißbrauch /-abhängigkeit

Ja Nein ?

Drogenmißbrauch / -abhängigkeit

Ja Nein ?

Medikamentenmissbrauch / -abhängigkeit

Ja Nein ?

### Depressive Störungen

schwere depressive Störung

Ja Nein ?

rez. depressive Episode

Ja Nein ?

Dysthymia

Ja Nein ?

### Angst

spez. Phobien

Ja Nein ?

Sozialphobie

Ja Nein ?

Agoraphobie

Ja Nein ?

generalisierte Angststörung /Panikstörung

Ja Nein ?

### Zwänge

Zwangsgedanken

Ja Nein ?

Zwangshandlungen

Ja Nein ?

### Dissoziative Störungen

Amnesien

Ja Nein ?

Depersonalisation/Derealisationssyndrom

Ja Nein ?

Dissoz. Störungen der Motorik und Wahrnehmung

Ja Nein ?

Fugue

Ja Nein ?

DDNOS

Ja Nein ?

Dissoziative Identitätsstörung

Ja Nein ?

andere

Ja Nein ?

## Checkliste aktuell vorliegende psychische und psychosomatische Erkrankungen II:

### **Somatoforme Störungen**

Somatisierungsstörung (Vollbild)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> ?
Undiff. Somatisierungsstörung	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> ?
Hypochondrische Störung	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> ?
Anhaltende somatoforme Schmerzstörung	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> ?
andere	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> ?

### **Eßstörungen**

Anorexia nervosa	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> ?
Bulimia nervosa	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> ?
Adipositas /Binge eating disorder	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> ?

### **Schlafstörungen**

Nichtorganische Schlafstörung	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> ?
-------------------------------	--

### **Persönlichkeitsstörungen**

Paranoide oder schizoide Persönlichkeitsstörung	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> ?
Emotional instabile Persönlichkeitsstörung (Borderline)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> ?
Narzißtische Persönlichkeitsstörung	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> ?
Histrionische Persönlichkeitsstörung	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> ?
Ängstlich (vermeidende) Persönlichkeitsstörung	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> ?
Abhängige Persönlichkeitsstörung	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> ?
Zwanghafte Persönlichkeitsstörung	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> ?

### **Andere**

Chronische Suizidalität	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> ?
Selbstverletzendes Verhalten	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> ?
Sexuelle Funktionsstörung (z.B. sexuelle Aversion)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> ?