

Nichtsuizidale Selbstverletzungen

(DSM-5 Sektion III, Forschungsdiagnose)

Im Folgenden geht es um selbstverletzendes Verhalten.

- *1.1 *Verletzt Du Dich absichtlich selbst, um Dir Schmerzen zuzufügen, zu bluten oder Dich zu quetschen beispielsweise durch Schneiden, Ritzen, Verbrennen, exzessives Reiben, Stechen oder Schlagen?* JA ____ NEIN ____

Beschreiben: _____

► Falls **JA** bei 1.1 weiter zu Frage 2.

- 1.2 *Gab es jemals eine Zeit in der Du Dich absichtlich selbst verletzt hast, um Dir Schmerzen zuzufügen, zu bluten oder Dich zu quetschen beispielsweise durch Schneiden, Ritzen, Verbrennen, exzessives Reiben, Stechen oder Schlagen?*

JA ____ NEIN ____

Beschreiben: _____

► Falls eindeutig **NEIN** bei 1.1 und 1.2: nächste Sektion „Suizidale Verhaltensstörung“.

- *2. *Wie verletzt Du Dich selbst?*

Schneiden JA ____ NEIN ____

Ritzen JA ____ NEIN ____

Kratzen JA ____ NEIN ____

Wundmanipulation JA ____ NEIN ____

Schädigung der Nägel JA ____ NEIN ____

Verbrennen JA ____ NEIN ____

Exzessives Reiben JA ____ NEIN ____

Schlagen JA ____ NEIN ____

Quetschen JA ____ NEIN ____
 Stechen JA ____ NEIN ____
 Anderes JA ____ NEIN ____

Falls **JA** bei Anderes:

Beschreiben: _____

Anmerkung: Verhalten ist nicht sozial akzeptiert (z.B. Tattoos) und beschränkt sich nicht auf das Aufkratzen von Schorf oder Nägelkauen. Außerdem kann das Verhalten nicht besser durch z.B. pathologisches Haarausreißen (Trichotillomanie) oder pathologisches Hautzupfen/-quetschen erklärt werden (F-Kriterium).

2.1 *Verletzt Du Dich auf mehrere Arten?* JA ____ NEIN ____

2.2 *Verwendest Du Gegenstände, um Dich selbst zu verletzen?* JA ____ NEIN ____

Falls **JA**: *Welche?*

Beschreiben: _____

2.3 *Wie alt warst Du, als Du Dich das erste Mal selbst verletzt hast?*

Alter: _____

*1.3 *Hast Du Dich in den letzten 12 Monaten an mehr als fünf verschiedenen Tagen selbst verletzt?* JA ____ NEIN ____

Beschreiben: _____

Falls **JA**:

Wie oft? _____ (Anzahl der Tage)

***1.4** *Als Du Dich selbst verletzt hast, wolltest Du Dich damit umbringen?*

JA ____ NEIN ____

Falls JA:

1.4.1 *Wie hast Du Dich verletzt, als Du Dir das Leben nehmen wolltest?*

Beschreiben: _____

1.4.2 *Wie stark warst Du davon überzeugt, dass die Verletzungsmethode zum Tode führen kann?*

0	1	2	3
gar nicht	ein wenig	stark	sehr stark

► Falls JA bei 1.4 im Anschluss an NSSV Sektion weiter zu „Suizidale Verhaltensstörung“ (S. 17).

3.1 *Jetzt geht es darum, **warum** Du Dich selbst verletzt. Kannst Du mir eine Situation nennen, in der Du Dich selbst verletzt hast, und mir beschreiben, warum Du Dich da selbst verletzt hast bzw. was Du davon erwartest?*

Beschreiben: _____

***3.3** *Was erwartest Du, wird passieren vor, während und nach dem selbstverletzenden Verhalten?*

Schätzen Sie anhand der folgenden Skala ein, wie **häufig** diese Gründe/Gedanken (vor, während, danach) vorkommen.

0	1	2	3
nie/selten	manchmal	oft	sehr oft

	Vor	Während	Danach
a) <i>Empfindest Du eine Erleichterung von negativen Gefühlen oder Gedanken?</i>	___	___	___
b) <i>Erwartest Du zwischenmenschliche Probleme zu lösen?</i>	___	___	___
c) <i>Fühlst Du Dich dadurch besser? (um positive Gefühle zu erzeugen)</i>	___	___	___

Anmerkung: mind. eine Erwartung aus a, b oder c muss zutreffen.

***4.1** *Ich werde Dir jetzt ein paar Gefühle nennen, die Du haben kannst, bevor Du Dich selbst verletzt und Dich dann fragen, ob sie auf Dich zutreffen und wenn ja, wie stark.*

Schätzen Sie anhand der folgenden Skala ein, wie **häufig** diese Gefühle vorkommen und wie **stark** die Gefühle sind.

nie/selten	manchmal	oft	sehr oft/ immer
0	1	2	3
gar nicht	ein wenig	stark	sehr stark

Unmittelbar **bevor** Du Dich selbst verletzt hast, hattest Du da negative Gefühle wie?

Wie oft kommt das Gefühl vor?

Wie stark ist das Gefühl?

	Häufigkeit	Stärke
4.1.1 Traurigkeit	___	___
4.1.2 Angst	___	___
4.1.3 Wut, Ärger	___	___ z.B. _____
4.1.4 Selbstvorwürfe/ Selbstkritik	___	___
4.1.5 Anspannung	___	___
4.1.6 Leidensdruck	___	___ z.B. _____

4.1.7 *Genereller Stress* _____4.1.8 *Andere (z.B. Freude)* _____ z.B. _____

*4.1.9 *Unmittelbar bevor Du Dich selbst verletzt hast, hattest Du da Schwierigkeiten in zwischenmenschlichen Beziehungen?*

nie/selten

manchmal

oft

sehr oft/ immer

0

1

2

3

*4.2 *Hast Du Dich, bevor Du Dich selbst verletzt hast, mit dem selbstverletzenden Verhalten beschäftigt und darüber nachgedacht?* JA _____ NEIN _____

Falls **NEIN**: „Hast Du keine Gedanken über dein selbstverletzendes Verhalten, bevor Du Dich selbst verletzt?“

► Falls eindeutig **NEIN**, weiter zu Frage 4.3.

Falls **JA**:

4.2.1 *War es schwierig für Dich, dem Gedanken, Dich selbst zu verletzen, nicht nachzugeben?* JA _____ NEIN _____

Falls **JA**:

4.2.2 *Wie starke Schwierigkeiten hattest Du, dem Gedanken nicht nachzugeben?*

0

1

2

3

gar nicht

ein wenig

stark

sehr stark

4.2.3 *Wie lange hast Du Dich mit diesem Gedanken Dich selbst zu verletzen beschäftigt?*

Gar nicht

JA _____ NEIN _____

Wenige Minuten

JA _____ NEIN _____

< 60 Minuten

JA _____ NEIN _____

> 1 Stunde, aber < 24 Stunden

JA ___ NEIN ___

Mehr als 1 Tag aber weniger als eine Woche

JA ___ NEIN ___

Mehr als eine Woche

JA ___ NEIN ___

***4.3** Wie **häufig** ist der Drang/Gedanke zum selbstverletzenden Verhalten bei Dir vorhanden, auch wenn er nicht immer zur Ausführung der Handlung führt?

nie/selten	manchmal	oft	sehr oft/ immer
0	1	2	3

4.3.1 Wie **stark** ist der Drang/Gedanke zum selbstverletzenden Verhalten, auch wenn er nicht immer zur Ausführung der Handlung führt?

0	1	2	3
gar nicht	ein wenig	stark	sehr stark

Anmerkung: NSSV hängt mit mindestens einem der aufgeführten Faktoren (zwischenmenschliche Probleme oder negative Gefühle/Gedanken (C1), gedankliches Verhaftetsein (C2), häufige Gedanken an NSSV (C3) zusammen.

***5.1** Schätzen Sie die Beeinträchtigung/ den Leidensdruck durch nichtsuizidales selbstverletzendes Verhalten anhand der folgenden Skala ein:

0	1	2	3
gar nicht	ein wenig	stark	sehr stark

Wie stark fühlst Du Dich durch Dein selbstverletzendes Verhalten und die daraus folgenden Konsequenzen/ Folgen in diesen Bereichen eingeschränkt? Kannst Du z.B. Dinge nicht mehr tun, die andere Jugendliche in Deinem Alter tun? Wie ist das z.B.

Beispiele geben lassen:

a) *zu Hause?* _____

b) *In der Schule/Arbeit?* _____

c) *In der Freizeit?* _____

d) *Mit Freunden?* _____

*5.2 *Wie stark leidest Du darunter?* _____

6. *Wünschst Du Dir wegen dieser Schwierigkeiten Hilfe?* JA ____ NEIN ____

7.1 *Bevor Du Dich selbst verletzt, nimmst Du dann Drogen (Alkohol, Marihuana oder andere)?* JA ____ NEIN ____

Beschreiben: _____

Falls **JA**, *verstärken Alkohol oder Drogen das Verlangen?* JA ____ NEIN ____

Falls **JA**, Frage 7.2 explizit stellen:

*7.2 *Hast Du Dich nur dann selbst verletzt?* JA ____ NEIN ____

7.3 *Gab es jemals eine Zeit, in der Du ungewöhnliche Erfahrungen gemacht hast, wie z.B., dass Du Stimmen gehört hast, Erscheinungen gesehen hast oder das Gefühl hattest, dass Eigenartiges um Dich herum geschieht?*

JA ____ NEIN ____

Beschreiben: _____

Falls **JA**, Frage 7.4 explizit stellen:

*7.4 *Hast Du Dich nur dann selbst verletzt?* JA ____ NEIN ____

Anmerkung: Das Verhalten tritt nicht ausschließlich während psychotischer Episoden, eines Delirs, einer Substanzintoxikation oder einem Substanzentzug auf.

Nichtsuizidale Selbstverletzungen:

*1.1 Selbstverletzung? JA ___ NEIN ___

Beschreiben: _____

1.2 Selbstverletzung früher? JA ___ NEIN ___

Beschreiben: _____

*2. Art der Selbstverletzung?

Schneiden JA ___ NEIN ___

Ritzen JA ___ NEIN ___

Kratzen JA ___ NEIN ___

Wundmanipulation JA ___ NEIN ___

Schädigung der Nägel JA ___ NEIN ___

Verbrennen JA ___ NEIN ___

Exzessives Reiben JA ___ NEIN ___

Schlagen JA ___ NEIN ___

Quetschen JA ___ NEIN ___

Stechen JA ___ NEIN ___

Anderes JA ___ NEIN ___

Beschreiben: _____

2.1 Mehrere Arten Selbstverletzungen? JA ___ NEIN ___

Beschreiben: _____

2.2 Gegenstände? JA ___ NEIN ___

Beschreiben: _____

2.3 Alter erstes Mal?

Alter: _____

*1.3 An mehr als 5 Tagen/ letzte 12 Monate? JA ___ NEIN ___

Beschreiben: _____

Wie oft: _____

*1.4 Wunsch, sich umzubringen? JA ___ NEIN ___

1.4.1 Wie selbstverletzt bei Tötungsabsicht?

Kriterium A:

→ an mind. 5 Tagen

im letzten Jahr

absichtlich selbst

sichtbaren oder

schmerzhaften

Schaden an der

Körperoberfläche

zugefügt ohne

suizidale Absicht

*1.1, *2, *1.3, *1.4

Beschreiben: _____

1.4.2 Überzeugung, dass SV zum Tod führt? _____

3.1 Warum Selbstverletzung?

Beschreiben: _____

*3.3 Erwartungen (vor, während, danach)? Häufigkeit (0-3)
 vor während danach

a.) Erleichterung _____

b.) Lösung zwischenmenschl. Probleme _____

c.) Pos. Gefühle erzeugen _____

Häufigkeit (0-3) Stärke (0-3)

*4.1 Negative Gefühle vor SV

4.1.1 Traurigkeit _____

4.1.2 Angst _____

4.1.3 Wut, Ärger _____

Beispiel: _____

4.1.4 Selbstvorwürfe/ Selbstkritik _____

4.1.5 Anspannung _____

4.1.6 Leidensdruck _____

Beispiel: _____

4.1.7 Genereller Stress _____

4.1.8 Andere (z.B. Freunde) _____

Beispiel: _____

*4.1.9 Schwierigkeiten in zwischenmenschlichen Beziehungen vor SV

Häufigkeit (0-3) _____

*4.2 Beschäftigung mit SV?

JA ___ NEIN ___

4.2.1 Schwierigkeiten, Gedanken an SV nicht nachzugeben?

JA ___ NEIN ___

4.2.2 Wie starke Schwierigkeiten? (0-3) _____

Kriterium B:

SV in Erwartung
 (1) der Entlastung von
 negativen Gefühlen/
 kognitiven Zustand,
 (2)
 zwischenmenschliche
 Probleme zu lösen
 oder (3) positive
 Gefühle zu erzeugen
 *3.3

Kriterium C:

SV begleitet von
 mind. 1 Merkmal: (1)
 zwischenmenschliche
 Probleme, negativen
 Gefühlen/Gedanken
 oder Selbstkritik oder
 (2) gedankliches
 Verhaftetsein mit SV
 vor SV oder (3)
 häufige Gedanken an
 SV
 *4.1, *4.1.9, *4.3

4.2.3 Dauer Beschäftigung mit Gedanken an SV?

- Gar nicht JA ___ NEIN ___
- Wenige Minuten JA ___ NEIN ___
- < 60 Minuten JA ___ NEIN ___
- > 1 Stunde, aber < 24 Stunden JA ___ NEIN ___
- > 1 Tag, weniger als 1 Woche JA ___ NEIN ___
- Mehr als eine Woche JA ___ NEIN ___

Kriterium D:

SV ist nicht sozial
Sanktioniert und
äußert sich nicht nur
In Schorf aufkratzen
oder „Nägelbeißen“.

*4.3 Häufigkeit Drang/ Gedanke zum selbstverletzenden Verhalten?

Häufigkeit (0-3) _____

4.3.1 Wie stark ist der Drang/ Gedanke zum selbstverletzenden Verhalten? Stärke (0-3) _____

*5.1 Beeinträchtigung (0-3):

a.) zu Hause

b.) Schule/Arbeit

c.) Freizeit

d.) Mit Freunden

Kriterium E:

*Leidensdruck/
Beeinträchtigung
*5.1- *5.2*

*5.2 Leiden (0-3)? _____

6. Wunsch nach Hilfe? JA ___ NEIN ___

7.1 Drogenkonsum vor SV? JA ___ NEIN ___

Beschreiben: _____

Verstärken Alkohol/Drogen Verlangen? JA ___ NEIN ___

*7.2 Selbstverletzung nur nach Alkohol-/ Drogenkonsum?

JA ___ NEIN ___

7.3 Ungewöhnliche Erfahrungen? JA ___ NEIN ___

Beschreiben: _____

*7.4 Nur SV nach ungewöhnlichen Eindrücken? JA ___ NEIN ___

Kriterium F:

Ausschluss
psychotische Episode,
Delir, Substanz-
intoxikation, repetitive
Stereotypien, andere
psychische Störungen
oder med. Krankheits-
faktoren
*7.2, *7.4

Diagnosekriterien nach DSM-5 (Forschungsdiagnose):**Nichtsuizidale Selbstverletzungen**Aktuell: Früher:

A: JA___ NEIN___ D: JA___ NEIN___

B: JA___ NEIN___ E: JA___ NEIN___

C: JA___ NEIN___ F: JA___ NEIN___