

Psychopathologischer Befund

Gliederungs- und Formulierungshilfe nach der Systematik des AMDP-Systems

Diese Vorlage stellt sicher, dass kein Merkmalsbereich vergessen wird. Notieren Sie je Bereich Ihre Beobachtung in eigenen Worten. Unauffällige Bereiche fassen Sie im Fließtext später zusammen, statt sie einzeln aufzuzählen.

Merkmalsbereiche

Bewusstsein

Orientierung

Aufmerksamkeit & Gedächtnis

Formales Denken

Befürchtungen & Zwänge

Wahn

Sinnestäuschungen

Ich-Störungen

Affektivität

Antrieb & Psychomotorik

Circadianik & Schlaf

Suizidalität & Sonstiges

Vom Befund zum Bericht an den Gutachter. Der fertige Befund erscheint im Antragsverfahren als psychischer Befund im PTV 3. Wie Psynex den vollständigen Bericht daraus erstellt: psynex.de/de/bericht-an-gutachter-psychotherapie

Formulierungsbeispiel: vollständiger Normalbefund

So liest sich ein Befund, wenn in allen Bereichen kein auffälliger Befund vorliegt. Er dient als Ausgangspunkt und wird in den Bereichen ersetzt, in denen Sie eine Abweichung beobachtet haben. Ein durchgehender Normalbefund begründet keinen Antrag.

Die Patientin ist wach, bewusstseinsklar und zu allen Qualitäten voll orientiert. Es finden sich keine Hinweise auf Wahnerleben, Sinnestäuschungen oder Störungen des Ich-Erlebens. In Bezug auf Aufmerksamkeit und Gedächtnis zeigen sich bei der Patientin keine Störungen. Der formale Gedankengang ist ungestört. Berichtet werden keine abnormen Befürchtungen oder Zwänge. Im Bereich der Affektstörungen finden sich keine Auffälligkeiten. Antrieb und Psychomotorik sind ungestört. Keine circadianen Besonderheiten. Suizidalität, Selbstschädigung und sozialer Rückzug werden verneint. Die Krankheitseinsicht ist vorhanden.

Drei Punkte, an denen Befundtexte scheitern

Beobachtung und Selbstbericht vermischt. Was Sie selbst gesehen haben, steht im Indikativ. Was berichtet wurde, wird als Bericht gekennzeichnet, etwa mit „berichtet über“ oder „gibt an“.

Bereiche stillschweigend ausgelassen. Wird ein Bereich nicht erwähnt, bleibt offen, ob er unauffällig war oder nicht erhoben wurde.

Suizidalität nur als Normalbefund. Hier wird eine erkennbare Aussage erwartet, dass das Thema aktiv exploriert wurde.

Unabhängiges Angebot. Diese Arbeitshilfe stammt von Psynex und wird weder von der Arbeitsgemeinschaft für Methodik und Dokumentation in der Psychiatrie (AMDP) noch vom Hogrefe Verlag herausgegeben, lizenziert oder geprüft. Sie folgt der fachlich üblichen Gliederung nach Merkmalsbereichen, gibt aber keine Originalbögen wieder und enthält weder Item-Nummern noch Ausprägungsstufen des AMDP-Manuals. Wer mit dem Originalinstrument arbeiten möchte, bezieht es beim Verlag.