

www.testarchiv.eu

**Open Test Archive**

**Repositorium für Open-Access-Tests**

Diagnostisches Interview Langfassung:

**PTED Skala**

**Post-Traumatic Embitterment Disorder**

**Selbstbeurteilungsfragebogen**

Linden, M., Baumann, K., Lieberei, B. & Rotter, M. (2013)

Linden, M., Baumann, K., Lieberei, B. & Rotter, M. (2013). PTED Skala. Post-Traumatic Embitterment Disorder Selbstbeurteilungsfragebogen [Verfahrensdokumentation, Autorenbeschreibung englisch, Diagnostisches Interview Lang- und Kurzfassung, Fragebogen deutsch, kroatisch, koreanisch, türkisch und portugiesisch]. In Leibniz-Institut für Psychologie (ZPID) (Hrsg.), Open Test Archive. Trier: ZPID.

<https://doi.org/10.23668/psycharchives.4664>

Alle Informationen und Materialien zu dem Verfahren finden Sie unter:

[**https://www.testarchiv.eu/de/test/9006580**](https://www.testarchiv.eu/de/test/9006580)

**Verpflichtungserklärung**

Bei dem Testverfahren handelt es sich um ein Forschungsinstrument, das der Forschung, Lehre und Praxis dient. Es wird vom Testarchiv online und kostenlos zur Verfügung gestellt und ist urheberrechtlich geschützt, d. h. das Urheberrecht liegt weiterhin bei den AutorInnen.

Mit der Nutzung des Verfahrens verpflichte ich mich, die Bedingungen der [Creative Commons Lizenz CC BY-SA 4.0](https://creativecommons.org/licenses/by-sa/4.0/deed.de) zu beachten. Ich werde nach Abschluss meiner mit dem Verfahren zusammenhängenden Arbeiten mittels des [*Rückmeldeformulars*](https://www.testarchiv.eu/de/test/9006580#downloads)die TestautorInnen über den Einsatz des Verfahrens und den damit erzielten Ergebnissen informieren.

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

***Terms of use***

The test instrument is a research instrument that serves research, teaching and practice. It is made available online and free of charge by the test archive and is protected by copyright, i.e. the copyright remains with the author(s).

By using this test, I agree to abide by the terms of the [Creative Commons License CC BY-SA 4.0](https://creativecommons.org/licenses/by-sa/4.0/deed.de). After completion of my work with the measure, I will inform the test authors about the use of the measure and the results I have obtained by means of the [*feedback form*](https://www.testarchive.eu/en/test/9006580#downloads).

**Diagnostisches Interview für PTED**

**A. Kernkriterien**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Gab es in den vergangenen Jahren ein einschneidendes Ereignis/Erlebnis/eine einschneidende Erfahrung, durch das sich Ihre psychische Befindlichkeit deutlich und anhaltend bzw. bleibend negativ verändert hat? | NEIN |  JA |
| 2. Erleben Sie das kritische Lebensereignis als ungerecht oder nicht fair?  | NEIN |  JA |
| 3. Fühlen Sie bei dem Gedanken an dieses Ereignis große Verbitterung, Wut, Verzweiflung und Hilflosigkeit?  | NEIN |  JA |
| 4. Litten Sie bereits vor diesem Ereignis unter (schwerwiegenden / relevanten / erkennbaren) psychischen oder seelischen Problemen (Depressionen, Ängste o.ä.)?  | NEIN |   JA |
| BEURTEILUNG DURCH DEN UNTERSUCHER: |  |  |
| LIEGT EIN VERBITTERUNGSAFFEKT VOR?  | NEIN | JA |
| KANN DER AKTUELLE PSYCHISCHE ZUSTAND DURCH FRÜHERE ODER AKTUELLE PSYCHISCHE STÖRUNGEN ERKLÄRT WERDEN?  | NEIN |   JA |

5. Wie lange hält bislang Ihre psychische Beeinträchtigung durch das kritische Lebensereignis an?

(Angabe in Monaten)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Monate Unter 6 Monate

**B. Zusatzsymptome**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Haben sich Ihnen im Verlauf der vergangenen Monate immer wieder Erinnerungen oder Gedanken an das Ereignis aufgedrängt und Sie belastet? | NEIN | JA |
| 2. Wenn Sie an dieses Ereignis erinnert werden, führt das dann auch jetzt noch dazu, dass es Sie heftig aufregt? | NEIN | JA |
| 3. Fühlen Sie sich dem kritischen Lebensereignis oder dem Verursacher gegenüber eher hilflos ausgeliefert? | NEIN | JA |
| 4. Ist Ihre aktuelle Grundstimmung seit dem kritischen Lebensereignis häufig gedrückt? | NEIN | JA |
| 5. Wenn Sie abgelenkt werden, können Sie dann auch einmal kurzfristig eine normale Stimmung erleben? | NEIN | JA |
| GAB ES UNTER B MINDESTENS 4 POSITIVE ANTWORTEN? | NEIN | JA |
|  |  |  |
| **POSTTRAUMATISCHE VERBITTERUNGSSTÖRUNG**NUR ANKREUZEN WENN KEINE MANIFESTE PSYCHISCHE STÖRUNG IM JAHR VOR DEM KRITISCHEN LEBENSEREIGNIS AUFTRAT. | NEIN | JA |

Anmerkung: Die mit einem Pfeil markierten Antworten zeigen an, dass ein entscheidendes Kriterium für die Diagnose einer PTED nicht erfüllt wurde. In diesem Fall wird der Untersucher gebeten, „NEIN“ im diagnostischen Feld am Ende des Interviews zu markieren.

**C. Ergänzendes Beschwerdespektrum**

**Wenn das kritische Lebensereignis angesprochen wird oder Sie daran denken, steigen dann folgende Gefühle in Ihnen auf?**

1. Interessenverlust und Rückzug: [ ] nein [ ] etwas [ ] stark [ ]  sehr stark
2. Mangelnde Fähigkeit, auf freudige Ereignisse
gefühlsmäßig zu reagieren [ ] nein [ ] etwas [ ] stark [ ]  sehr stark
3. Schlafstörungen: [ ] nein [ ] etwas [ ] stark [ ]  sehr stark
4. vermehrte Erschöpfung und Müdigkeit: [ ] nein [ ] etwas [ ] stark [ ]  sehr stark
5. Unruhe oder Getriebenheit: [ ] nein [ ] etwas [ ] stark [ ]  sehr stark
6. Reizbarkeit: [ ] nein [ ] etwas [ ] stark [ ]  sehr stark
7. Konzentrationsstörungen: [ ] nein [ ] etwas [ ] stark [ ]  sehr stark
8. Antriebshemmung und Antriebslosigkeit: [ ] nein [ ] etwas [ ] stark [ ]  sehr stark
9. Abnahme des sexuellen Interesses: [ ] nein [ ] etwas [ ] stark [ ]  sehr stark
10. Vermehrte Kopf- oder Rückenschmerzen: [ ] nein [ ] etwas [ ] stark [ ]  sehr stark
11. Vermehrte Magen-Darm-Probleme: [ ] nein [ ] etwas [ ] stark [ ]  sehr stark
12. Herzrasen, Schwitzen, Zittern, Schwindel: [ ] nein [ ] etwas [ ] stark [ ]  sehr stark
13. Appetitverlust: [ ] nein [ ] etwas [ ] stark [ ]  sehr stark
14. Gewichtsverlust: [ ] nein [ ] etwas [ ] stark [ ]  sehr stark
15. Vermeidung von Orten oder Personen,
die Sie an das kritische Lebensereignis erinnern? [ ] nein [ ] etwas [ ] stark [ ]  sehr stark
16. Dem Gefühl, dass es keinen Sinn macht,
Dinge anzupacken und sich anzustrengen? [ ] nein [ ] etwas [ ] stark [ ]  sehr stark
17. Verzweiflung: [ ] nein [ ] etwas [ ] stark [ ]  sehr stark
18. Hoffnungslosigkeit: [ ] nein [ ] etwas [ ] stark [ ]  sehr stark
19. Wut: [ ] nein [ ] etwas [ ] stark [ ]  sehr stark
20. Angst: [ ] nein [ ] etwas [ ] stark [ ]  sehr stark
21. Aggression: [ ] nein [ ] etwas [ ] stark [ ]  sehr stark
22. Verbitterung: [ ] nein [ ] etwas [ ] stark [ ]  sehr stark
23. Traurigkeit: [ ] nein [ ] etwas [ ] stark [ ]  sehr stark
24. Hilflosigkeit: [ ] nein [ ] etwas [ ] stark [ ]  sehr stark
25. Angerührtheit: [ ] nein [ ] etwas [ ] stark [ ]  sehr stark
26. Ärger: [ ] nein [ ] etwas [ ] stark [ ]  sehr stark
27. Beleidigtsein: [ ] nein [ ] etwas [ ] stark [ ]  sehr stark
28. Groll: [ ] nein [ ] etwas [ ] stark [ ]  sehr stark
29. Demütigung, Herabwürdigung: [ ] nein [ ] etwas [ ] stark [ ]  sehr stark
30. Scham: [ ] nein [ ] etwas [ ] stark [ ]  sehr stark
31. Rachegefühle: [ ] nein [ ] etwas [ ] stark [ ]  sehr stark
32. Enttäuschung: [ ] nein [ ] etwas [ ] stark [ ]  sehr stark

**D) Weitere Folgen**

**Hat das kritische Lebensereignis zur Folge, dass Sie**

1. sich selbst Vorwürfe machen und auf sich selbst ärgerlich sind?
 [ ] nein [ ] etwas [ ] stark [ ]  sehr stark
2. ständig an das kritische Lebensereignis denken müssen?
 [ ] nein [ ] etwas [ ] stark [ ]  sehr stark
3. hochkommende Erinnerungen an das kritische Lebensereignis als schmerzhaft erleben?
 [ ] nein [ ] etwas [ ] stark [ ]  sehr stark
4. den Wunsch hatten, aus dem Leben zu scheiden?
 [ ] nein [ ] etwas [ ] stark [ ]  sehr stark
5. sich freuen würden, wenn einer Person oder Institution etwas Schlimmes widerfahren würde? [ ] nein [ ] etwas [ ] stark [ ]  sehr stark
6. Gedanken, Phantasien oder Wünsche haben, jemandem aus Rache etwas antun zu wollen
 [ ] nein [ ] etwas [ ] stark [ ]  sehr stark
7. bei beruflichen Aktivitäten beeinträchtigt sind?
 [ ] nein [ ] etwas [ ] stark [ ]  sehr stark
8. bei familiären Aktivitäten und Kontakten beeinträchtigt sind?
 [ ] nein [ ] etwas [ ] stark [ ]  sehr stark
9. bei Hobbys, Freizeitaktivitäten oder geselligen Aktivitäten beeinträchtigt sind?
 [ ] nein [ ] etwas [ ] stark [ ]  sehr stark

**Rückmeldung über die Anwendung eines Verfahrens aus dem Elektronischen Testarchiv des Leibniz-Zentrums für Psychologische Information und Dokumentation (ZPID)**

Absender:

Sehr geehrte/r Herr/Frau

ich möchte Ihnen hiermit mitteilen, dass ich das unten näher bezeichnete Verfahren aus dem Elektronischen Testarchiv des ZPID in einer Forschungsarbeit eingesetzt habe. Im Folgenden finden Sie dazu nähere Erläuterungen.

 Thema der Arbeit: ..............................................................................

.........................................................................................................

eingesetztes Testverfahren:..................................................................

.........................................................................................................

Publikation geplant in: .........................................................................

..........................................................................................................

..........................................................................................................

..........................................................................................................

Datum Unterschrift