S A D I M o D

Schedule for the Assessment of Drug-Induced Movement Disorders

Datum	
Uhrzeit	
Initialen	
Patientennr.	

Vom Patienten auszufüllender Fragebogen

Bitte umranden Sie die richtige Antwort.

Erst werden einige allgemeine Fragen gestellt. Danach folgen einige Fragen zu Ihrem Befinden. Beachten Sie bitte den Zeitpunkt, der bei jeder Frage genannt wird.

Wenn eine Frage nicht auf Sie zutreffend ist, bitte die Antwort "nicht zutreffend" umranden

Allgemeine Fragen

Sind Sie im Besitz einer Zahnprothese?

Wenn ja, tragen Sie sie in diesem Moment?

Wenn ja, finden Sie, dass sie schlecht passt?

Haben Sie in diesem Moment vermehrten Speichelfluss?

Haben Sie in diesem Moment einen trockenen Mund?

ja	nein	
ja	nein	nicht zutreffend
ja	nein	nicht zutreffend
ja	nein	
ja	nein	

Die folgenden Fragen beziehen sich auf Ihr Befinden <u>in diesem Moment</u>. Unter "diesem Moment" verstehen wir, wie Sie sich heute, jetzt gerade fühlen.

Fühlen Sie sich bedrückt?
Fühlen Sie sich ängstlich?
Fühlen Sie sich müde?
Fühlen Sie sich unruhig?
Haben Sie in diesem Moment das Bedürfnis, die Beine zu bewegen?
Haben Sie in diesem Moment das Bedürfnis, aufzustehen und auf
und ab zu gehen?

ja	nein
ja	nein

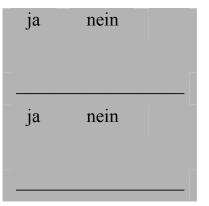
Stört Sie diese Unruhe in diesem Moment? (die richtige Antwort bitte ankreuzen)	nicht zutreffend (ich fühle mich nicht unruhig) überhaupt nicht sehr wenig etwas ziemlich sehr stark

Die folgenden Fragen beziehen sich auf Ihr Befinden in der vergangenen Woche.

Litten Sie in der vergangenen Woche unter: schwerer Müdigkeit? ja nein Litten Sie in der vergangenen Woche unter: trägen Bewegungen? nein ja Litten Sie in der vergangenen Woche unter: steifen Muskeln? nein ja Litten Sie in der vergangenen Woche unter: einem Drang sich zu bewegen? nein ja Eine unwillkürliche Bewegung ist eine Bewegung (von z.B. Arm oder Bein), die ungewollt zu Stande kommt Litten Sie in der vergangenen Woche unter: unwillkürlichen Bewegungen? nein ja Litten Sie in der vergangenen Woche unter: Muskelkrämpfen? nein ja

Die folgenden Fragen beziehen sich auf Ihr Befinden in den letzten vier Wochen.

Kam es vor, dass Sie plötzlich nur schwer oder gar nicht sprechen konnten?Wenn ja, wie oft kam dies in den vergangen vier Wochen vor?Kam es vor, dass Sie plötzlich nur schwer oder gar nicht schlucken konnten?Wenn ja, wie oft kam dies in den vergangen vier Wochen vor?



Anmerkung: Der Forscher muss erklären, welche Erscheinungen gemeint werden und sich davon überzeugen, dass der Patient dies richtig verstanden hat. Die Antworten dieses Fragenbogen sind letztendlich entscheidend beim Scoren.

S A D I M o D

Schedule for the Assessment of Drug-Induced Movement Disorders

Datum	
Uhrzeit	
Initialen	
Patientennr	

SCHREIBTEST

Bitte schreiben Sie Ihre Initialen zwischen die beiden Linien	
Bitte schreiben Sie die folgenden Sätze zwi	schen die Linien:
Kommt ein Vogel geflogen,	
setzt sich nieder auf mein Fuß,	
hat ein Zettel im Schnabel,	
von der Mutter ein' Gruß.	
Schreiben Sie die Sätze bitte noch einmal	
Kommt ein Vogel geflogen,	
setzt sich nieder auf mein Fuß,	
hat ein Zettel im Schnabel,	
von der Mutter ein' Gruß.	
Schreiben Sie die Sätze bitte ein drittes Mal	
Kommt ein Vogel geflogen,	
setzt sich nieder auf mein Fuß,	
hat ein Zettel im Schnabel,	
von der Mutter ein' Gruß.	

WICHTIGE WAHRNEHMUNGEN