

Adult ADHD Self-Report Screening Scale for DSM-5 (ASRS-5)

© New York University and President and Fellows of Harvard College

from Composite International Diagnostic Interview for DSM-5 (CIDI-5.0)

© President and Fellows of Harvard College

September 2017

German translation -November 2020

Please cite the article below, when using this scale:

Ustun, B., Adler, L.A., Rudin, C., Faraone, S.V., Spencer, T.J., Berglund, P., Gruber, M.J., Kessler, R.C. (2017). The World Health Organization Adult Attention-Deficit/Hyperactivity Disorder Self-Report Screening Scale for DSM-5. *JAMA Psychiatry*, 74(5), 520-526.

Leben Sie mit Erwachsenen-ADHS?

Die nachstehenden Fragen können Ihnen

Viele Erwachsene leben mit adulter Aufmerksamkeitsdefizit/ Hyperaktivitätsstörung (Erwachsenen ADHS). Warum? Weil Symptome oft als Stress fehlinterpretiert werden. Wenn Sie diese Art der Frustration die meiste Zeit Ihres Lebens empfunden haben, haben sie vielleicht Erwachsenen ADHS – etwas, das ihr Arzt diagnostizieren und behandeln kann.

Der folgende Fragebogen kann als Startpunkt genutzt werden, um Ihnen dabei zu helfen Zeichen und Symptome von Erwachsenen ADHS zu erkennen. Er ersetzt jedoch keinen Arztbesuch. **Eine genaue Diagnose kann ausschließlich anhand einer klinischen Untersuchung gestellt werden.**

Unabhängig vom Ergebnis des Fragebogens, sollten Sie Fragen in Bezug auf die Diagnose und Behandlung von Erwachsenen ADHS haben, sprechen Sie bitte mit Ihrem Arzt/ ihrer Ärztin darüber.

Dieser Selbstbeurteilungs-Screening Fragebogen für Erwachsene ADHS für DSM-5 (ASRS-5) ist für Erwachsene ab einem Alter von 18 Jahren vorgesehen.

<i>Markieren Sie das Kästchen, das am besten beschreibt, wie Sie sich in den letzten 6 Monaten gefühlt und sich benommen haben. Geben Sie den ausgefüllten Fragebogen bitte bei Ihrem nächsten Termin Ihrem Behandler, um die Ergebnisse zu besprechen.</i>	Sehr selten	Selten	Gelegentlich	Oft	Sehr oft
1. Wie oft haben Sie Schwierigkeiten sich auf das zu konzentrieren, was andere sagen, selbst wenn sie direkt mit Ihnen sprechen?					
2. Wie oft verlassen Sie ihren Sitzplatz in Situationen, in denen von Ihnen erwartet wird, dass Sie sitzen bleiben?					
3. Wie oft haben Sie Schwierigkeiten zur Ruhe zu kommen und sich zu entspannen, wenn Sie Zeit für sich haben?					
4. Wie oft beenden Sie in Unterhaltungen den Satz anderer Personen, bevor diese ihn selbst zu Ende sprechen können?					
5. Wie oft verschieben Sie Dinge bis auf die letzte Minute?					
6. Wie oft brauchen Sie die Unterstützung anderer, um Struktur in ihren Alltag zu bringen und auf Details zu achten?					

ADHD – ASRS v1.1

Die Selbstbeurteilungsskala der Erwachsenen-ADHS (ASRS v1.1) und das Beurteilungssystem wurden in Zusammenarbeit mit der Weltgesundheitsorganisation (WHO) und der Arbeitsgruppe für Erwachsenen ADHS entwickelt, um medizinischen Fachkräften zu helfen, ihre Patient/innen auf erwachsenen ADHS zu screenen. Informationen, die mittels dieses Screenings erhoben werden, können einem tiefergehenden klinischen Interview bedürfen. Die Fragen im ASRS v1.1 stimmen mit den DSM-IV Kriterien überein und adressieren die Manifestation von ADHS Symptomen bei Erwachsenen. Der Inhalt des Fragebogens spiegelt auch den Wert, den die DSM-IV Kriterien auf Symptome, Beeinträchtigungen und Krankheitsgeschichte zum Treffen einer richtigen Diagnose legen, wieder.

Für zusätzliche Infos zum ASRSv1.1 besuchen Sie bitte folgende Website

<http://www.hcp.med.harvard.edu/ncs/asrs.php>

Updates basierend auf der DSM-5 Version der Screening Skala

Die oben genannten Updates basieren auf der Arbeit von Ustun et al. 2017 zur Entwicklung einer DSM-5 Version der ASRS Screening Skala:

Ustun, B., Adler, L.A., Rudin, C., Faraone, S.V., Spencer, T.J., Berglund, P., Gruber, M.J., Kessler, R.C. (2017). The World Health Organization Adult Attention-Deficit/Hyperactivity Disorder Self-Report Screening Scale for DSM-5. *JAMA Psychiatry*, 74(5), 520-526.

(<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/28384801>).

Es gibt zwei Möglichkeiten zur Auswertung. Erstens: Sie können einfach die Punkte zusammenzählen (z.B., vergeben Sie für jedes Item zwischen 0-4 Punkten und errechnen daraus einen Summenscore zwischen 0-24 Punkten) und den kontinuierlichen Score von 0 bis 24 als Vorhersagewert verwenden, ohne dabei einen klinisch relevanten Grenzwert zu haben. Jeder kann dies ohne Erlaubnis tun. Es ist die Art und Weise, wie die meisten Screening Skalen angewendet werden. Sie können die Ergebnisse, wenn sie möchten, mit der ASRS v.1. Symptom Checkliste kombinieren.

(https://med.nyu.edu/psych/sites/default/files/psych/psych_adhd_checklist_0.pdf) um die ASRS v1.1 Symptom Checkliste zu erhalten.

Zweitens: Sie können Lenard Adler an der NYU (Lenard.Adler@nyumc.org) kontaktieren, um die Erlaubnis für die Benutzung der urheberrechtlich geschützten Version zur Auswertung der DSM-5 Version zu erlangen. Wenn es sich bei dem Verwendungszweck um rein wissenschaftliche Zwecke handelt und diese Verwendung nicht Teil einer von der Industrie gesponserten Studie ist, wird keine Gebühr dafür anfallen. Ihre Institution wird jedoch eine Vereinbarung unterschreiben müssen, bevor wir Ihnen die Anleitung zur Auswertung zukommen lassen. Diese zwischen-institutionelle Vereinbarung ist weit verbreitet. Anfragen für eine kommerzielle Nutzung des Screeners benötigen eine Lizenz, welche ebenfalls durch Kontaktaufnahme mit Dr. Adler arrangiert werden kann.

Acknowledgments

Translation and expert review of this document was carried out by the following team: Cora Ballmann¹, Maria Steffens², Markus Bühner³, Phillip Elliot¹, Alexandra Philipsen², Jochen Gensichen¹

¹Institute for General Practice and Family Medicine University Hospital of Ludwig-Maximilians-University Munich, Germany

²Department of Psychiatry, University Hospital Bonn, Germany

³Department of Psychological Methodology and Diagnostics of Ludwig-Maximilians-University Munich, Germany