

Persönliche Notizen zum Einsatz:

Reaktion auf das belastende Ereignis :

Äußerlicher Eindruck :

Selbstvorwürfe (kaum) 1 - 2 - 3 - 4 - 5 (stark)
Verleugnung (kaum) 1 - 2 - 3 - 4 - 5 (stark)
Schuldgefühle (kaum) 1 - 2 - 3 - 4 - 5 (stark)
Trauer (kaum) 1 - 2 - 3 - 4 - 5 (stark)
Angst (kaum) 1 - 2 - 3 - 4 - 5 (stark)
Depression (kaum) 1 - 2 - 3 - 4 - 5 (stark)
Aggression, Wut (kaum) 1 - 2 - 3 - 4 - 5 (stark)
Panik (kaum) 1 - 2 - 3 - 4 - 5 (stark)
Suizidgedanken (kaum) 1 - 2 - 3 - 4 - 5 (stark)

	Beginn	Verlauf	Ende
aufgeregt	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
verängstigt	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
traurig, depressiv	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
apathisch, Schock	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
abwehrend	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
weinend	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
schwankend	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
normal, gefaßt	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Einfluß durch Alkohol / Medikamenten / Drogen : ☐ kein ☐ gering ☐ mittel ☐ stark

Einsatzablauf :

Nach dem Einsatz fühle ich mich :

zufrieden (kaum) 1 - 2 - 3 - 4 - 5 (sehr)
erleichtert (kaum) 1 - 2 - 3 - 4 - 5 (sehr)
gestreßt (kaum) 1 - 2 - 3 - 4 - 5 (sehr)
ausgelaugt (kaum) 1 - 2 - 3 - 4 - 5 (sehr)

Der Kontakt zum Patienten war :

leicht herzustellen (kaum) 1 - 2 - 3 - 4 - 5 (sehr)
intensiv (kaum) 1 - 2 - 3 - 4 - 5 (sehr)
distanziert (kaum) 1 - 2 - 3 - 4 - 5 (sehr)
anstrengend (kaum) 1 - 2 - 3 - 4 - 5 (sehr)