

Скринінг глобальної психотравми для дітей

(СГП-Д) 6-10 років

ідентифікаційний номер
учасника

Ти: дівчинка хлопчик не хочу вказувати

Скільки тобі років? _____ років

Іноді з дітьми трапляється щось жахливе, що їх дуже лякає. Якщо з тобою сталося щось жахливе, дай відповіді, будь ласка, на запитання про це.

З тих пір як це сталося, що турбувало тебе впродовж **останнього місяця?** Вибери варіант відповіді «**Hi**», якщо цього не було з тобою, або «**Так**», якщо це було з тобою.

- | | | | |
|----|---|-----------------------------|------------------------------|
| 1 | У тебе бували нічні кошмари або постійні неспокійні думки про це? | <input type="checkbox"/> Hi | <input type="checkbox"/> Так |
| 2 | Ти намагаєшся не думати про те, що сталося, уникаєш людей, місць і всього, що нагадує про цю подію? | <input type="checkbox"/> Hi | <input type="checkbox"/> Так |
| 3 | Чи бувало так, що ти весь час насторожі, легко здригаєшся, як ніби це відбувається знову, остерігаєшся небезпеки, хоча і немає причини для цього? | <input type="checkbox"/> Hi | <input type="checkbox"/> Так |
| 4 | Тобі бувало важко щось відчувати й робити, або перебувати серед інших людей? | <input type="checkbox"/> Hi | <input type="checkbox"/> Так |
| 5 | Ти звинувачуєш себе в тому, що трапилося? | <input type="checkbox"/> Hi | <input type="checkbox"/> Так |
| 6 | Ти вважаєш себе нехорошим або нікому не потрібним? | <input type="checkbox"/> Hi | <input type="checkbox"/> Так |
| 7 | Чи бувало, що ти так сильно злишся, що не можеш керувати своїми словами й поведінкою? | <input type="checkbox"/> Hi | <input type="checkbox"/> Так |
| 8 | Ти лякаєшся і дратуєшся більше ніж раніше? | <input type="checkbox"/> Hi | <input type="checkbox"/> Так |
| 9 | Тобі буває важко припинити турбуватися? | <input type="checkbox"/> Hi | <input type="checkbox"/> Так |
| 10 | Ти сумуєш або плачеш багато, або думаєш, що нічого хорошого для тебе більше не буде? | <input type="checkbox"/> Hi | <input type="checkbox"/> Так |
| 11 | Тобі буває важко радіти або веселитися, як раніше? | <input type="checkbox"/> Hi | <input type="checkbox"/> Так |
| 12 | Тобі буває важко заснути або спати всю ніч, не прокидаючись? | <input type="checkbox"/> Hi | <input type="checkbox"/> Так |
| 13 | У тебе були спроби завдати собі шкоди? | <input type="checkbox"/> Hi | <input type="checkbox"/> Так |

14	Тобі здавалося, що ти уві сні, хоча ти не спиш, або що все навколо тебе таке дивне, ніби уві сні?	<input type="checkbox"/> Ні	<input type="checkbox"/> Так
15	Тобі здавалося, що ти бачиш себе звідкись зверху або дивишся на себе зі сторони?	<input type="checkbox"/> Ні	<input type="checkbox"/> Так
16	Тебе турбували якісь ще проблеми (наприклад, болі в тілі, погане самопочуття, самотність, проблеми з друзями або іншими людьми)?	<input type="checkbox"/> Ні	<input type="checkbox"/> Так

© 2021, Global Psychotrauma Screen 2.0 Olff & Bakker, Global Collaboration on Traumatic Stress. Оновлення для дітей, GPS-C, 2021, Grace & Olff, <https://www.global-psychotrauma.net/gps-child-teen>. Translated into Ukrainian by Sync Brain-Body Health.