Revised Child Impact of Event Scale
Scala di valutazione dell'impatto di un evento stressante sui bambini- R

Ecco un elenco delle situazioni/sensazioni più frequenti riferite in seguito ad un Evento Stressante.
Per ognuna di esse, barra la casella più adatta in base alla *tua* esperienza *nel corso della settimana passata*.
Se non hai provato tali sensazioni in questo periodo, barra la casella "Mai".

Nome: …….. Data: ……..

		Mai	Rara-mente	Qualche volta	Spesso	In	Av
1.	Pensi a quello che è successo anche quando non vorresti?	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]		
2.	Cerchi di rimuovere quello che è successo dalla memoria	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]		
3.	Quando ripensi a quello che è successo provi forti emozioni	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]		
4.	Eviti ciò che ti ricorda quello che è successo (ad esempio, luoghi o situazioni)	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]		
5.	Cerchi di non parlare di quello che è successo	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]		
6.	Rivivi all'improvviso momenti di quello che è successo?	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]		
7.	Altre cose ti fanno pensare a quello che è successo?	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]		
8.	Cerchi di non pensare a quello che è successo?	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]		

© Children and War Foundation, 1998 – Traduzione: Dr. Alex Gravante, 2010

These instruments are provided free of costs thanks to the generosity of our donors. We are however, very happy to receive donations to continue to develop new methods. If you would like to make a donation *please go to www.childrenandwar.org.*