Revised Child Impact of Events Scale-Hel

Ακολουθεί μια λίστα με σχόλια που έχουν γίνει από άτομα που έχουν βιώσει στρεσογόνα/τραυματικά γεγονότα. Σας παρακαλούμε να βάλετε σταυρό στη στήλη που αντιπροσωπεύει καλύτερα τη συχνότητα με την οποία, κατά τη διάρκεια των *τελευταίων επτά ημερών*, τα παρακάτω ισχύουν για εσένα.

Ονοματεπώνυμο: …… Ημερομηνία: ……

		Καθόλου	**Σπάνια**	**Μερικές φορές**	**Συχνά**	In	Av
1.	Χωρίς να το θέλεις, έρχονται στο μυαλό σου σκέψεις που σχετίζονται με το τραυματικό γεγονός;	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]		
2.	Προσπαθείς να το ξεχάσεις;	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]		
3.	Αναστατώνεσαι ή έχεις έντονα συναισθήματα όταν το σκέφτεσαι;	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]		
4.	Αποφεύγεις οτιδήποτε σου το θυμίζει (π.χ. μέρη, πρόσωπα, καταστάσεις);	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]		
5.	Προσπαθείς να μη μιλάς για αυτό;	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]		
6.	Χωρίς να το θέλεις έρχονται στο μυαλό σου εικόνες σχετικά με αυτό;	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]		
7.	Υπάρχουν άλλα πράγματα που σε κάνουν να το σκέφτεσαι;	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]		
8.	Προσπαθείς να μην το σκέφτεσαι;	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]		

© Children and War Foundation, 1998

Μετάφραση και προσαρμογή Ιωάννα Γιαννοπούλου & Δανάη Παπαδάτου