

مقياس تأثير الحدث - الأطفال

ترجمة د. عبد العزيز ثابت

الأسم: _____ العمر: _____ الجنس: _____
العنوان: _____ اسم الباحث: _____ التاريخ: _____ / /

عزيزي: هذه قائمه ببعض الأعراض التي تلي الخبرات الصادمة التي تعرضت لها خلال الستة أشهر الماضية و خاصة القصف المدفعي. الرجاء قراءتها وذكر تكرارها خلال الأيام القليلة الماضية، ضع علامة (صح) أمام الإجابة المناسبة.

5	3	1	0	
				خلال الأيام أربع عشرة الماضية
				1. هل تفكر بالقصف دون قصد؟
				2. هل تفكر في إزالة القصف من ذاكرتك؟
				3. هل لديك صعوبات في التركيز و الانتباه؟
				4. هل تتناوبك موجات من المشاعر الشديدة الخاصة بالقصف؟
				5. هل تستنار بسهولة أو تشعر بأنك متوتر أكثر بعد القصف؟
				6. هل تحاول تجنب الأماكن و الأشخاص الذين يذكرونك بالقصف؟
				7. هل تحاول تجنب الحديث عن القصف؟
				8. هل تفاجئ عقلك صور خاصة بالقصف؟
				9. هل هناك أشياء أخرى تذكرك بالقصف؟
				10. هل تحاول عدم التفكير بالقصف؟
				11. هل تستنار بسهولة؟
				12. هل تشعر بأنك متحفز و مترقب لشيء غير متوقع
				13. هل لديك مشاكل في النوم (بسبب صور أو أفكار متعلقة بالقصف)