

儿童和青少年的创伤筛查表 2-照料者版 (7-17岁)

儿童姓名: _____ 监护人姓名: _____ 日期: _____

许多孩子身上会发生一些可怕的或恐怖的事情。下面列出了一系列可能会发生的可怕的或恐怖的事情, 如果该事情**曾经发生在您的孩子身上**, 请在“是”选项上划“○”, 如果**不曾发生在您的孩子身上**, 请在“否”选项上划“○”。

1. 经历过严重的自然灾害, 如洪水、龙卷风、飓风、地震或火灾等。	是	否
2. 经历过严重的事件或受伤事件, 如交通事故、被狗咬伤或运动损伤等。	是	否
3. 家里有人受到过威胁, 殴打或严重的身体伤害。	是	否
4. 在学校或其他场所受到过威胁, 殴打或严重的身体伤害。	是	否
5. 遭受过暴力攻击, 被刀或枪支伤害, 或在威胁下被抢劫。	是	否
6. 看到过家人受到威胁, 殴打或严重的身体伤害。	是	否
7. 看到过其他人在学校或其他场所受到威胁, 殴打或严重的身体伤害。	是	否
8. 您的孩子在无法拒绝或强迫/胁迫的情况下, 有人对她/他做或要求她/他做与性有关的事情。	是	否
9. 在网上或社交媒体上, 有人要求或强迫您的孩子做与性有关的事情, 如拍摄或发送照片。	是	否
10. 有人在现实生活中欺凌过您的孩子, 并说一些非常刻薄的话让她/他感到害怕。	是	否
11. 有人在网上或社交媒体上欺凌过家中的孩子, 并说一些非常刻薄的话让她/他感到害怕。	是	否
12. 与孩子亲密的人(家人或朋友)突然死亡(因事故、灾害或暴力事件等)	是	否
13. 经历过感到害怕或恐怖的医学检查或治疗	是	否
14. 身处正在打仗(特指战争)的地方	是	否
15. 您的孩子遭遇过的其他可怕或恐怖的事情 请简单描述: _____ _____	是	否
16. 上面哪件(些)事情目前对您的孩子造成的困扰最大, 请填写题号: _____		

下面是孩子在经历可怕的或恐怖的事情后常会出现的一些问题。请仔细阅读每一个问题，然后根据在上面所选的目前给您的孩子造成**最大困扰的事情**，结合孩子的实际境况，在右边适当的数字上划“○”，来表示在**过去四个星期中**，下面问题出现的频次，0=从来没有，1=有时出现，2=经常出现，3=总是出现。

在过去的四个星期中，下列下面问题出现的频次：	从来没有	有时出现	经常出现	总是出现
1. 与那件（些）事情有关的想法和记忆，会突然出现在孩子脑海中，或者孩子们在玩耍中重演发生过的事情。	0	1	2	3
2. 做关于那件（些）事情的噩梦。	0	1	2	3
3. 孩子的举动、玩耍和感受就像那件（些）事情正在发生一样。	0	1	2	3
4. 孩子一想起那件（些）事情，就感到痛苦不安。	0	1	2	3
5. 孩子一想起那件（些）事情，就出现强烈的躯体反应（如出汗、心跳加快、肚子痛）。	0	1	2	3
6. 孩子会尽力不去想或感受那件（些）事情。	0	1	2	3
7. 孩子回避任何会让他/她想起那件（些）事情的事物（如人、地点、物体、情境或谈话）。	0	1	2	3
8. 孩子回忆不起那件（些）事情发生过程中的某些重要内容。	0	1	2	3
9. 孩子有消极的想法，如：				
a. 我将不会有美好的生活。	0	1	2	3
b. 我不能相信别人。	0	1	2	3
c. 这个世界不安全。	0	1	2	3
d. 我不够好。	0	1	2	3
10. 孩子对事情的归因：				
a. 因那件（些）事情的发生而责怪自己	0	1	2	3
b. 因那件（些）事情的发生而责怪他人，即使不是他们的错。	0	1	2	3
11. 孩子经常体验到消极情绪（如害怕、愤怒、内疚、羞耻）	0	1	2	3
12. 孩子不想做他/她以前感兴趣的事情，对感兴趣的活动中失去兴趣	0	1	2	3
13. 孩子感觉和他人亲近不起来	0	1	2	3
14. 孩子很少表现出或有积极的情绪（如快乐、高兴、愉快等）	0	1	2	3
15. 孩子对强烈情绪的管理：				
a. 心烦时很难平静下来	0	1	2	3
b. 易怒。一怒之下，把气撒在别人身上。	0	1	2	3
16. 孩子做出危险的或可能有害的行为，做不安全的事情	0	1	2	3
17. 孩子变得过度警觉	0	1	2	3
18. 孩子处于紧张状态，容易受到惊吓	0	1	2	3
19. 孩子难以集中注意力	0	1	2	3
20. 孩子难以入睡或保持睡眠。	0	1	2	3

上面的问题是否影响了你孩子生活的某个方面，请在右边适当的选项上划“○”

1. 影响到了孩子与他人相处。	是	否
2. 影响到了孩子的兴趣爱好/娱乐。	是	否
3. 影响到了孩子的学业或工作。	是	否
4. 影响到了孩子的家庭关系。	是	否
5. 影响到了孩子的总体幸福感知。	是	否