

Çocuk ve Ergen Travma Taraması- Bakım Veren -(ÇETT-B) (3-6 yaş)

İsim..... Tarih.....

Pek çok çocuğun başına stresli ve korkutucu olaylar gelir. Aşağıda, bazen meydana gelen stresli ve korkutucu olayların bir listesi bulunmaktadır. Bildiğiniz kadarıyla çocuğunuzun başına belirtilen olay geldiyse EVET'i, gelmediyse HAYIR'ı işaretleyin.

- | | | |
|--|-------------------------------|--------------------------------|
| 1. Sel, kasırga, hortum, deprem veya yangın gibi ciddi bir doğal afet | EVET <input type="checkbox"/> | HAYIR <input type="checkbox"/> |
| 2. Araba / bisiklet kazası, köpek ısırığı, spor yaralanması gibi ciddi bir kaza veya yaralanma | EVET <input type="checkbox"/> | HAYIR <input type="checkbox"/> |
| 3. Tehdit, zorlama veya silahla hırsızlığa uğrama | EVET <input type="checkbox"/> | HAYIR <input type="checkbox"/> |
| 4. Aileden biri tarafından tokatlanma, yumruklanma veya dövülme | EVET <input type="checkbox"/> | HAYIR <input type="checkbox"/> |
| 5. Aile dışından biri tarafından tokatlanma, yumruklanma veya dövülme | EVET <input type="checkbox"/> | HAYIR <input type="checkbox"/> |
| 6. Aileden birinin tokatlandığını, yumruklandığını veya dövüldüğünü görme | EVET <input type="checkbox"/> | HAYIR <input type="checkbox"/> |
| 7. Çevrede birinin tokatlandığını, yumruklandığını veya dövüldüğünü görme | EVET <input type="checkbox"/> | HAYIR <input type="checkbox"/> |
| 8. Dokunmaması gerektiği halde yaşça büyük birinin onun özel bölgelerine dokunması | EVET <input type="checkbox"/> | HAYIR <input type="checkbox"/> |
| 9. Birisinin zorla veya baskıyla veya hayır diyemediği bir durumda cinsel ilişkiye zorlaması | EVET <input type="checkbox"/> | HAYIR <input type="checkbox"/> |
| 10. Çocuğa yakın birisinin aniden veya şiddete uğrayarak ölmesi | EVET <input type="checkbox"/> | HAYIR <input type="checkbox"/> |
| 11. Saldırıya uğrama, bıçaklanma, vurulma veya ağır yaralanma | EVET <input type="checkbox"/> | HAYIR <input type="checkbox"/> |
| 12. Birinin saldırıya uğradığını, bıçaklandığını, vurulduğunu, kötü yaralandığını veya öldürüldüğünü görme | EVET <input type="checkbox"/> | HAYIR <input type="checkbox"/> |
| 13. Stresli veya korkutucu tıbbi işlem | EVET <input type="checkbox"/> | HAYIR <input type="checkbox"/> |
| 14. Savaşta bulunma | EVET <input type="checkbox"/> | HAYIR <input type="checkbox"/> |
| 15. Başka bir stresli ya da korkutucu olay | EVET <input type="checkbox"/> | HAYIR <input type="checkbox"/> |

Belirtiniz:

Hangisi şu anda çocuğu daha çok rahatsız ediyor?

.....

Eğer çocuk için stresli ya da korkutucu olaylardan herhangi birini işaretlediyseniz, sayfayı çevirin ve diğer sorulara cevap verin

Aşağıdakilerin son iki haftada çocuğu ne sıklıkta rahatsız ettiğini düşünerek 0, 1, 2 veya 3'ü işaretleyin. Size en uygun cevabı işaretleyiniz:

0 Hiç /1 Nadiren /2 Sıkça /3 Neredeyse her zaman

1. Stresli bir olayla ilgili üzücü düşünceler ya da görüntüler, ya da oyun oynarken stresli bir olayı yeniden canlandırmak.	0	1	2	3
2. Stresli bir olayla ilgili kötü rüyalar görmek.	0	1	2	3
3. Stresli bir olay şu an oluyormuşçasına davranmak, oynamak veya hissetmek.	0	1	2	3
4. Stresli bir olay hatırlatıldığında çok üzgün hissetmek.	0	1	2	3
5. Stresli bir olay hatırlatıldığında şiddetli fiziksel reaksiyonlar yaşamak (terleme, hızlı kalp atışı).	0	1	2	3
6. Stresli bir olayı hatırlamamaya, düşünmemeye ya da hissetmemeye çalışmak	0	1	2	3
7. Stresli bir olayı hatırlatan her şeyden kaçınmak (aktiviteler, insanlar, yerler, nesnelere konuşmalar)	0	1	2	3
8. Olumsuz duygusal durumda artış (korkmuş, kızgın, suçlu, utanmış, kafası karışmış)	0	1	2	3
9. Stresli bir olayın öncesinde zevk aldığı aktivitelere olan ilgisini kaybetmek. Önceki kadar oyun oynamamak da dahil.	0	1	2	3
10. Sosyal olarak geri çekilme davranışı	0	1	2	3
11. Olumlu duygular göstermede azalma (mutlu olmak, sevgi dolu duygulara sahip olmak)	0	1	2	3
12. Hırçın, sinirli olmak. Ya da geçerli bir nedeni olmadan öfke patlamaları olmak ve sinirini başka insanlardan veya başka şeylerden çıkarmak.	0	1	2	3
13. Fazlaca uyarılmış olmak veya devamlı tetikte olmak.	0	1	2	3
14. Gergin olmak veya kolayca ürkmek	0	1	2	3
15. Konsantrasyon (dikkat) sorunları	0	1	2	3
16. Uykuya dalmada veya uykuyu sürdürmede sorun	0	1	2	3

İşaretlediğiniz problemin aşağıdakileri etkileyip etkilemediğini işaretleyiniz.

Diğer insanlarla geçinmek	EVET <input type="checkbox"/>	HAYIR <input type="checkbox"/>
Hobiler/Eğlence	EVET <input type="checkbox"/>	HAYIR <input type="checkbox"/>
Kreş/Okul	EVET <input type="checkbox"/>	HAYIR <input type="checkbox"/>
Aile ilişkileri	EVET <input type="checkbox"/>	HAYIR <input type="checkbox"/>
Genel mutluluğu	EVET <input type="checkbox"/>	HAYIR <input type="checkbox"/>

Berliner & Goldbeck, 2014

Türkçe'ye çeviri ve uyarılama: Zengin Akkus P. ve ark., 2021