

ETI-F

Essener Trauma – Inventar *Fremdbeurteilung*

نام / شماره:

سن:

تاریخ معاینه:

بخش اول	شخصاً	شاهد
۱- حوادث طبیعی	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
۲- سانحه یا تصادف سنگین، آتش سوزی، انفجار	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
۳- بیماری‌های دشوار	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
۴- تهاجم وحشیانه توسط شخصی ناشناس	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
۵- تهاجم وحشیانه توسط شخصی آشنا یا از افراد خانواده	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
۶- مرگ یکی از وابستگان بسیار نزدیک (به صورت ناگهانی و غیرمنتظره)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
۷- اسارت	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
۸- سوءاستفاده جنسی توسط شخصی ناشناس در دوران کودکی یا نوجوانی	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
۹- سوءاستفاده جنسی توسط شخصی آشنا یا از افراد خانواده در دوران کودکی یا نوجوانی	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
۱۰- اقامت در منطقه جنگی	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
۱۱- شکنجه	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
۱۲- بی‌توجهی و بی‌مراقبتی	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
۱۳- سوءاستفاده جنسی توسط شخصی ناشناس در سنین بزرگسالی	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
۱۴- سوءاستفاده جنسی توسط شخصی آشنا یا از افراد خانواده در سنین بزرگسالی	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
۱۵- پیشامدهای آزار دهنده دیگر		
کدامیک:		

۱۶- کدامیک ناگوارترین تجربه بوده است؟ (مربوط به فهرست بالا)

همگی پرسش‌های ذیل در ارتباط با این ناگوارترین تجربه است.

۱۷- چه مدت از این ناگوارترین تجربه می‌گذرد؟

... روز، ... هفته، ... ماه، ... سال

۱۸- هنگام روی دادن این پیشامد چه حادثه دیگری رخ داده است؟ (معیارهای آغازین آسیب‌دیدگی روانی)

بله	خیر	
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	الف ۱- جراحت بدنی
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	الف ۲- تصور در خطر بودن جان
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	الف ۳- جراحت بدنی شخصی دیگر
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	الف ۴- تصور در خطر بودن جان شخصی دیگر
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	الف ۵- درماندگی
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	الف ۶- ترس بسیار
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	الف ۷- ترس همراه با نفرت
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	الف ۸- ناتوانی شدید

بخش دوم

بسیار بیایی	بیایی	گاهی	هرگز	
۳	۲	۱	۰	
ABS mind. 1 Intrusion PTSD mind. 1				
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	۱- آیا ناخواسته افکار و خاطرات آزاردهنده پیرامون آن رخداد به ذهن می‌آید؟
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	۲- آیا شخص مورد نظر از زمان آن پیشامد کابوس می‌بیند؟
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	۳- آیا آن پیشامد همچنان با تمام وجود احساس می‌شود؟
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	۴- آیا یادآوری آن پیشامد آزاردهنده است؟
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	۵- آیا هنگام یادآوری آن رخداد واکنش‌های بدنی بروز می‌دهد؟
ABS mind. 3 Vermeidung PTSD mind. 3				
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	۱- آیا شخص مورد نظر می‌کوشد تا به آن رخداد فکر نکند، درباره‌اش حرف نزند یا احساس‌های مرتبط به آن را پنهان کند؟
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	۲- آیا از وضعیت‌هایی که یادآور آن رخداد است، دوری می‌شود؟
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	۳- آیا بخشی از آن ناگوارترین تجربه دیگر به‌خاطر نمی‌آید؟
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	۴- آیا شادی و لذت شرکت در فعالیت‌های اجتماعی که پیشتر مهم بوده، از دست رفته است؟
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	۵- آیا پس از آن پیشامد احساس قوی‌تتهایی یا غریبی در محیط زندگی بروز کرده است؟
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	۶- آیا بی‌عاطفگی به‌وجود آمده است؟
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	۷- آیا حس ناامیدی و نگرانی از آینده‌ای محدود پدیدار شده است؟
ABS mind. 2 Hyperarousal PTSD mind. 2				
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	۱- آیا مشکل بد خوابی یا کم‌خوابی پیش آمده است؟
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	۲- آیا پیوسته خشم و عصبانیت بروز می‌کند؟
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	۳- آیا مشکلی با تمرکز حواس وجود دارد؟
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	۴- آیا احتیاط بیش از حد پدیدار شده است، حتی هنگامیکه نیازی نیست؟
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	۵- آیا نارامی و وحشت‌زدگی وجود دارد؟
ABS mind. 3 Dissoziation				
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	۱- آیا لحظاتی پیش می‌آید که شخص احساس می‌کند، در آنچه که رخ می‌دهد، سهیم نیست؟
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	۲- آیا احساس زمان متغییر شده است، جوریکه انگار همه‌چیز به‌کندی پیش می‌رود؟
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	۳- آیا آن رخداد اکنون غیرواقعی به‌نظر می‌آید، چنانچه در خواب روی داده یا در یک فیلم دیده شده است؟
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	۴- آیا اتفاق افتاده است که شخص خود را در آینه ببیند و باز نشناسد؟
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	۵- آیا شخص از چنان احساسی تعریف می‌کند که بدنش به وی متعلق نیست؟
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	۶- آیا احساس گم‌گشتگی در زمان و یا مکان پدید آمده است؟
۳	۲	۱	۰	

۱- چه مدت است که این نشانه‌های بیماری وجود دارد؟

- ۱ کمتر از یک ماه
 ۲ بین یک تا سه ماه
 ۳ بیش از سه ماه

۲- چه مدت پس از آن ناگوارترین تجربه این نشانه‌ها پدیدار شده است؟

- ۱ در شش ماه نخست
 ۲ پس از گذشت شش ماه

۳- آیا پس از این پیشامد ناراحتی‌های بدنی پدیدار شده است؟ اگر بله، کدامیک؟

- الف. دل‌درد ب. سردرد ج. حالت تهوع
 د. استفراغ ه. لرزش اندام و. سرگیجه
 ز. تپش قلب ح. تنگی نفس ط. گرفتگی عضلات
 دیگر موارد:

۴- هم‌اکنون تا چه اندازه آن پیشامد و پیامدهایش آزاردهنده تشخیص داده می‌شود؟

- ۰ به هیچ عنوان
 ۱ بسیار کم
 ۲ کم
 ۳ تا اندازه‌ای
 ۴ بسیار
 ۵ بیش از حد

۵- میزان اختلال روانی- اجتماعی در محیط‌های گوناگون زندگی:

- | هیچ | کم | متوسط | قوی |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| ۰ | ۱ | ۲ | ۳ |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
- الف. مدرسه / دانشگاه / محل کار
 ب. وظایف خانه
 ج. فعالیت‌های تفریحی و سرگرمی‌های اوقات فراغت
 د. روابط با دوستان، آشنایان و همکاران
 ه. روابط با اعضای خانواده
 و. روابط جنسی

ارزش‌یابی

Akute Belastungsstörung (ABS):

- DSM-IV Eingangstraumakriterium ETI-Item Nummer 15: A1= A1, A2, A3, A4 (mind. 1 Item muss positiv sein) und A2= A5, A6, A7, A8 (mind. 1 Item muss positiv sein)
- **Plus** 1 Intrusions-, 3 Vermeidungs-, 2 Hyperarousal- und 3 Dissoziations-Symptome mit mind. 2 (häufig) beantwortet
- Dauer der Symptomatik sowie Abstand zum traumatischen Ereignis max. 4 Wochen

Posttraumatische Belastungsstörung (PTSD):

- DSM-IV Eingangstraumakriterium ETI-Item Nummer 15: A1= A1, A2, A3, A4 (mind. 1 Item muss positiv sein) und A2= A5, A6, A7, A8 (mind. 1 Item muss positiv sein)
- **Plus** 1 Intrusions-, 3 Vermeidungs- und 2 Hyperarousal-Symptome mit mind. 2 (häufig) beantwortet
- Dauer der Symptomatik sowie Abstand zum traumatischen Ereignis mind. 1 Monat