

IES-R PTSD

Name:

Datum

<http://psychiatrie.ctrn.de/>

استمارة جمع معلومات طبية: IES-R

الإرشادات:

نود أن نسألك عن معاناتك السابقة و الأعراض التي تشكو منها حالياً. في الجدول أدناه مجموعة من العبارات التي تصف المشاعر و الصعوبات التي تواجه الناس بعد التعرض لحوادث أو صدمات حياتية مؤلمة. قد تجد بعض هذه الأسئلة مزعجاً أو محرراً، فعند ذلك لك الحرية المطلقة في عدم الإجابة. و اطمئن أن هذا لن يؤثر في برنامج علاجك. كما أن إجاباتك على هذه الأسئلة سوف تُحفظ في سرية تامة.

العمر: _____ الجنس: ذكر أنثى التاريخ: _____ المكان: _____

ماضياً؟	أبداً	نادراً	أحياناً	غالباً	دائماً
1. أي شيء ذكرني بالحدث أعاد إلي المشاعر مرة أخرى	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. كان لدي صعوبة في البقاء نائماً	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. أشياء أخرى ذكرتني دوماً بالحدث	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. شعرت بأنني سريع الانفعال والغضب	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. حاولت تجنب الانزعاج عندما فكرت أو تذكرت ذلك الحادث	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. تذكرت الحادث عن غير قصد	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. شعرت كأن الحادث لم يحدث أو أنه غير حقيقي	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. أبعدت نفسي عن تذكر الحادث	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. أتت الصور المتعلقة بالحدث إلي بشكل مفاجئ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. كنت سريع الانفعال و عصبياً	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. حاولت عدم التفكير بالحدث	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. كنت أعلم أنني لا زلت أملك الكثير من المشاعر حول الحادث ولكنني لم أكثرث لها	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

أبداً	نادراً	أحياناً	غالباً	دائماً	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	13. كانت أشعر بنوع من الخدر تجاه الحادث
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	14. وجدت نفسي أتصرف وأشعر كما لو أنني أعيش حينها في وقت الحادث
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	15. كانت لدي صعوبة في بداية النوم
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	16. حصل لدي موجات من مشاعر قوية تتعلق بالحادث بشكل مفاجئ
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	17. حاولت إزالة هذه الأحداث من ذاكرتي
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	18. كان لدي صعوبة في التركيز
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	19. تذكري للحادث آثار عندي انتكاسات جسدية، تعرق، صعوبة في التنفس، غثيان، أو تسارع في ضربات القلب
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	20. راودتني أحلام حول الحادث
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	21. شعرت أنني حذر جداً و مترقب
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	22. حاولت عدم التحدث حول ذلك الحادث

نهاية الاستمارة