

**Gencin kendi hakkında bilgi vermesi** (14-21 yaş gençler için) e o k o

Yaş \_\_\_\_\_ İlaç kullanıyormusun? evet o hayır o eğer evet ise,

İlacın ismi: \_\_\_\_\_ Dozu: \_\_\_\_\_ Ne zamandan beri?: \_\_\_\_\_

	Lütfen uygun olanı işaretleyiniz	Yorum yapamıyorum	hayır	muhtemelen	evet	
1	Kendin bir travma yaşadın mı (fiziksel şiddet, cinsel şiddet, savaş, deprem, ağır kaza v.b.)?					
2	Ailende travma yaşamış biri var mı?					
3	Başkalarının yaşadığı bir travmaya tanık oldun mu?					
<b>Soruları her zaman aynı yaş grubu ile karşılaştırmak için, son altı aya yönelik olarak:</b>						
4	Kendi arkadaşlarına göre daha çok şaka ve espiri yaptığını düşünüyor musun?					
5	Gün içinde rüya görüyor musun?					
6	Sandalyenin üzerinde geri kayılmayı seviyor musun?					
7	Konsantre olmakta zorlanıyor musun?					
8	Unutkan mısın, mesela ev ödevlerini veya ailenin imzasını?					
9	Bazen sersemlemiş gibi davranıyor musun?					
10	Kaotik, dağınık ve unorganize hissediyor musun?					
11	Karar vermekte veya kararında kalmakta zorlanıyor musun?					
12	Başkalarına göre fiziksel ve sözlü olarak daha fazla agresif davranışlarda bulunuyor musun?					
13	Kendi yaş gurubuna göre gün içinde düşüncelere dalıp gidiyor musun?					
14	Sese, kokuya ve dokunmaya aşırı duyarlı hissediyor musun?					
15	Kolayca sinirlenir misin?					
16	Öfke patlamaları yaşıyor musun?					
17	Sık olarak ürkek misin?					
18	Hatırlamakta zorlandığın anlar var mı?					
19	Kendine güvenmekte sorun yaşıyor musun?					
20	Sık olarak yalan söylüyor musun?					
21	Çok şüphelicimsin?					
22	Zaman bilincin kötü mü?					
23	Kendini sıkça tehlikeli durumlara atıyor musun?					
24	Özellikle tehlikeli durumlar arıyor musun?					
25	Uykunda yürüyor musun?					
26	Kendine zarar veriyor musun?					
27	Yeme bozukluğun var mı? (çok fazla yemek, çok az yemek, alışılmadık yemek seçimi, kusma?)					
28	Davranışlarında son altı ay içinde belirgin bir değişim oldu mu?					
29	Yaşına uygun olmayan davranışlarda bulunuyor musun, mesela yaşından büyük veya küçük?					
Değerlendirme: Evet cevaplarını toplayın –						
<b>TOPLAM.....</b>						
<b>Soruları her zaman aynı yaş grubu ile değerlendirin</b>						
		Yorum yapamıyorum	hayır	muhtemelen	evet	
30	Uzun süre sessiz olarak yerinde oturabiliyor musun (mesela okulda)?					
31	Kendini başkalarının yerine koyabiliyor musun?					
Değerlendirme: Hayır cevaplarını toplayın –						
<b>TOPLAYIN.....</b>						
D		hiç = 0	bazen = 1	sık = 2	Her zaman = 3	<b>Toplam</b>
32	Uyku bozukluğun var mı?					
33	Baş ağrısı, karın ağrısı gibi bedensel şikayetlerin var mı?					

# RETRO-J

## REgensburger Kinder- TRauma-RisikO-Score

**Tüm uç sonucu toplayın ve sonucu elde edin.**

Sonuç: Sayı ne kadar yüksek ise travma bozukluğu ihtimali o kadar yüksektir.