

## Скринінг на наявність травми у дітей та підлітків (CATS) – звіт опікуна (вік 3-6 років)

ПІБ Дитини \_\_\_\_\_ ПІБ опікуна \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_

Стресові або страшні події трапляються з багатьма дітьми. Нижче наведено список стресових і страшних подій, які іноді трапляються. Відмітьте «ТАК», якщо це, наскільки Вам відомо, сталося з дитиною. Відмітьте «НІ», якщо цього не траплялося з дитиною.

1. Серйозне стихійне лихо, напр. повінь, торнадо, ураган, землетрус або пожежа.	Так <input type="checkbox"/>	Ні <input type="checkbox"/>
2. Серйозна аварія або травма, напр. аварія за участю автомобіля/ велосипеда, укуси собаки або спортивна травма.	Так <input type="checkbox"/>	Ні <input type="checkbox"/>
3. Дитину залякували, били або сильно ображали в сім'ї.	Так <input type="checkbox"/>	Ні <input type="checkbox"/>
4. Дитину залякували, били або сильно ображали в школі або громаді.	Так <input type="checkbox"/>	Ні <input type="checkbox"/>
5. Дитина зазнала нападу, була поранена ножом або в неї стріляли, була пограбована під погрозою використання зброї.	Так <input type="checkbox"/>	Ні <input type="checkbox"/>
6. Бачив/ла, як члену сім'ї погрожували, били або сильно ображали.	Так <input type="checkbox"/>	Ні <input type="checkbox"/>
7. Бачив/ла, як комусь в школі або громаді погрожували, били або сильно ображали.	Так <input type="checkbox"/>	Ні <input type="checkbox"/>
8. Хтось вчинив з дитиною дії сексуального характеру або змушував її до цього, коли дитина не могла сказати «ні», або коли дитина зазнала примусу чи тиску. .	Так <input type="checkbox"/>	Ні <input type="checkbox"/>
9. В інтернеті або в соціальних мережах хтось просить або вимагає від дитини зробити якісь дії сексуального характеру. Наприклад, зробити та надіслати відверті фотографії.	Так <input type="checkbox"/>	Ні <input type="checkbox"/>
10. Хтось вчиняв буллінг на дитиною віч-на-віч. Говорив жорстокі речі, які налякали його/її.	Так <input type="checkbox"/>	Ні <input type="checkbox"/>
11. Хтось вчиняв буллінг на дитиною онлайн. Говорив жорстокі речі, які налякали його/її.	Так <input type="checkbox"/>	Ні <input type="checkbox"/>
12. Хтось з близьких дитини загинув раптово або насильно.	Так <input type="checkbox"/>	Ні <input type="checkbox"/>
13. Стресові або страшні медичні процедури.	Так <input type="checkbox"/>	Ні <input type="checkbox"/>
14. Були поблизу військових дій.	Так <input type="checkbox"/>	Ні <input type="checkbox"/>
15. Інша стресова чи страшна подія.	Так <input type="checkbox"/>	Ні <input type="checkbox"/>

Опишіть \_\_\_\_\_

**Перегорніть сторінку та дайте відповідь на наступні запитання про всі страшні чи стресові події, які сталися з дитиною.**

**Відмітьте 0, 1, 2 або 3, що описує як часто наступні прояви турбували Вашу дитину протягом останніх двох тижнів:**

0 Ніколи / 1 Час від часу / 2 Половину часу / 3 Майже завжди

1. Смутні думки або образи про стресову подію. Або відтворення стресової події під час гри.	0	1	2	3
2. Погані сни, пов'язані зі стресовою подією.	0	1	2	3
3. Дія, гра або почуття, ніби зараз відбувається стресова подія.	0	1	2	3
4. Відчуття сильного емоційного смутку, як нагадати про стресову подію.	0	1	2	3
5. Сильні фізичні реакції, як нагадати про стресову подію (пітливість, прискорене серцебиття).	0	1	2	3
6. Намагання не згадувати, не говорити або не мати відчуття про стресову подію.	0	1	2	3
7. Уникання діяльності, людей, місць або речей, які нагадують про стресову подію.	0	1	2	3
8. Посилення негативних емоційних станів (страх, гнів, провинна, сором, розгубленість).	0	1	2	3
9. Втратити інтересу до занять, які цікавили до стресової події. Зокрема, дитина не грає так багато.	0	1	2	3
10. Соціальна відстороненість.	0	1	2	3
11. Зменшення прояву позитивних почуттів (відчуття щастя, прояв любові).	0	1	2	3
12. Дратливість. Або спалахи гніву без поважної причини, направлені на інших людей або речі.	0	1	2	3
13. Вигляд надмірно пильного/ої або настороженого/ої.	0	1	2	3
14. Нервова або ляклива поведінка.	0	1	2	3
15. Проблеми з концентрацією.	0	1	2	3
16. Проблеми із засинанням або сном.	0	1	2	3

CATS 3-6 років оцінка <11	CATS 3-6 років оцінка 12-15	CATS 3-6 років оцінка 15+
Норма. Клінічно не значуща.	Помірний дистрес, пов'язаний з травмою.	Можливий ПТСР

Будь ласка, позначте «ТАК» або «НІ», якщо проблеми, які ви позначили, впливали:

Взаємовідносини з іншими	Так <input type="checkbox"/> Ні <input type="checkbox"/>	Стосунки в сім'ї	Так <input type="checkbox"/> Ні <input type="checkbox"/>
Хоббі / розваги	Так <input type="checkbox"/> Ні <input type="checkbox"/>	Загальне відчуття щастя	Так <input type="checkbox"/> Ні <input type="checkbox"/>
Школа / робота	Так <input type="checkbox"/> Ні <input type="checkbox"/>		