**Опитувальник для скринінгу посттравматичного стресового розладу**

|  |  |
| --- | --- |
| **Запитання** | **Варіанти відповіді** |
| Чи уникаєте Ви нагадувань про травматичну подію шляхом уникнення певних місць, людей або діяльності? | так |
| ні |
| Чи втратили Ви інтерес до діяльності, яка колись була важливою або приємною? | так |
| ні |
| Чи стали Ви почувати себе більш далеким або ізольованим від інших людей? | так |
| ні |
| Чи втратили Ви здатність переживати почуття любові або прихильності до інших людей? | так |
| ні |
| Чи стали Ви думати, що немає ніякого сенсу будувати плани на майбутнє? | так |
| ні |
| Чи виникли у Вас проблеми із засинанням або сном? | так |
| ні |
| Чи стали Ви більш нервовим або дратівливим через звичайний шум чи рух? | так |
| ні |

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Примітка: 4 і більше позитивних відповідей вказують на високу ймовірність ПТСР. На підставі проведеного клінічного обстеження пацієнта й отримання в результаті ствердної відповіді на 4 і більше питань, можна кодувати візит пацієнта відповідно до міжнародної класифікації ІСРС-2-Е, а саме: коди з рубрики Р «Психологічні» та рубрики Z «Соціальні проблеми».