

Tès Despistaj Psykwomatism Global pou Adolesan (GPS-T)

11-17 ane

|_|_|_|_|_|_|_|_|
Participant Identification Number

Sèks* Fi Gason Lòt Pito pa di

Laj (ane)* |_|_|

Pafwa bagay yo rive moun ki trè pè e ki terib. Si bagay sa yo te rive ou, tanpri reponn kesyon ki anba yo sou evènman ki pi deranje w kounye a.

Aprè evènman an, èske ou te gen nenpòt nan sa ki annapre yo nan dènye mwa a? Tanpri make "Non" si ou pa te fè eksperyans li, oswa make "Wi" si ou te fè eksperyans li.

1.	te gen rèv ki fè anpil pè oswa panse boulvèsan sou evènman an?	<input type="checkbox"/>	Wi	<input type="checkbox"/>	Non
2.	te eseye di pa reflechi sou evènman an, oswa te eseye evite kote, sitiyasyon, moun, ak nenpòt bagay ki fè w sonje evènman an?	<input type="checkbox"/>	Wi	<input type="checkbox"/>	Non
3.	te toujou sou gad, veye, oswa fasil sezi, menm lè pa te gen okenn rezon pou sa?	<input type="checkbox"/>	Wi	<input type="checkbox"/>	Non
4.	ou santi w angoudi oswa detache de moun, aktivite oswa anviwonman yon fason ki fè w santi w absan menmsi w prezan fizikman?	<input type="checkbox"/>	Wi	<input type="checkbox"/>	Non
5.	te santi koupab pou sa ki te rive ou ak pou nenpòt pwoblèm evènman an te koze?	<input type="checkbox"/>	Wi	<input type="checkbox"/>	Non
6.	te santi mal sou tèt ou, kòm si ou pa enpòtan oswa ou pa gen pwoblèm?	<input type="checkbox"/>	Wi	<input type="checkbox"/>	Non
7.	te gen kòlè oswa kòlè ke ou pa t 'kapab kontwole?	<input type="checkbox"/>	Wi	<input type="checkbox"/>	Non
8.	te santi nève oswa enkyete?	<input type="checkbox"/>	Wi	<input type="checkbox"/>	Non
9.	pa t 'kapab sispansan oswa kontwole enkyetid ou a?	<input type="checkbox"/>	Wi	<input type="checkbox"/>	Non
10.	ou santi ou deprime, oswa san espwa?	<input type="checkbox"/>	Wi	<input type="checkbox"/>	Non
11.	te gen ti enterè oswa plezi nan fè bagay ki te konn pote lajwa?	<input type="checkbox"/>	Wi	<input type="checkbox"/>	Non
12.	te gen pwoblèm pou tonbe oswa rete dòmi, menmsi ou te vle dòmi?	<input type="checkbox"/>	Wi	<input type="checkbox"/>	Non
13.	te eseye fè tèt ou mal espre?	<input type="checkbox"/>	Wi	<input type="checkbox"/>	Non
14.	wè mond lan ak lòt moun ki bò kote w nan yon fason ki te sanble etranj tankou si ou te nan yon rèv, menm si ou te reveye?	<input type="checkbox"/>	Wi	<input type="checkbox"/>	Non
15.	te santi tankou w ap gade tèt ou soti anwo, oswa tankou w ap wè kò ou soti deyò?	<input type="checkbox"/>	Wi	<input type="checkbox"/>	Non
16.	te gen nenpòt lòt pwoblèm deranje w (pa egzanp, doule oswa doule, move santiman, pwoblèm ak lekòl, fanmi, oswa zanmi)?	<input type="checkbox"/>	Wi	<input type="checkbox"/>	Non

17.	te fè eksperyans lòt evènman estrès (pa egzanp, pa gen ase lajan oswa manje, deplase nan yon lòt kay, ensidan nan lekòl la, ak zanmi, oswa manm fanmi?)	<input type="checkbox"/>	Wi	<input type="checkbox"/>	Non							
18.	te eseye diminye move santiman nan fimen oswa vape, bwè alkòl, itilize dwòg, oswa pran medikaman ki pa te preskri ou?	<input type="checkbox"/>	Wi	<input type="checkbox"/>	Non							
19.	pa t 'gen moun ki bay sipò pou pran swen ou (pa egzanp, ede ou santi ou pi byen lè ou fache, ba ou woulib pou lekòl oswa evènman, ale avèk ou nan yon doktè oswa lopital)?	<input type="checkbox"/>	Wi	<input type="checkbox"/>	Non							
20.	Pandan anfans ou (0-10 ane), èske ou te fè eksperyans nenpòt lòt evènman pè oswa terib?	<input type="checkbox"/>	Wi	<input type="checkbox"/>	Non							
21.	Èske w te janm di w gen pwoblèm emosyonèl oswa konpòtman oswa èske w te janm trete w pou pwoblèm sa yo (pa egzanp, depresyon, enkyetid, ADHD, maladi manje, oswa nenpòt pwoblèm	<input type="checkbox"/>	Wi	<input type="checkbox"/>	Non							
22.	Èske ou jeneralman konsidere tèt ou kòm yon moun fleksib (yon moun ki rebondi soti nan sitiyoasyon difisil oswa ki ka simonte move bagay k ap pase)?	<input type="checkbox"/>	Wi	<input type="checkbox"/>	Non							
23.	Ki jan ou ta evalye fonksyone ou kounye a (Kijan ou ye kounye a lakay ou, lekòl, ak lòt domèn nan lavi ou)?											
	pòv	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	ekselan