

ዓለም አቀፍ የሳይኮሎጂ-ውጫ ማያ ገጽ

Participant Identification Number

የታ* ሰጠ ወንድ ሌላ

ዕድሜ (በአመታት)* _____

አንዳንድ ጊዜ ነገሮች ባልተለመደ ወይም በተለይ አስፈሪ፣ አሰቃቂ ወይም አስደንጋጭ በሆኑ ሰዎች ላይ ይከሰታሉ።

በአሁኑ ጊዜ እርስዎን በጣም የሚጎዳውን ክስተት ወይም ልምድ በአጭሩ ያብራሩ፡-

.....

ይህ ክስተት ተከስቷል፡- ባለፈው ወር ባለፈው ግማሽ ዓመት ባለፈው ዓመት ከረጅም ጊዜ በፊት

ይህ ክስተት፡

ነጠላ ክስተት ነበር አመት እድሜ እያለሁ ተከስቷል (በጣም) _____

ረዘም ላለ ጊዜ / በእድሜ መካከል ለበርካታ ጊዜ ተከስቷል _____ እና _____

ከታች ከተዘረዘሩት ውስጥ የትኛው ክስተትን ያሳያል (ተጨማሪ መልሶች ሊኖሩ ይችላሉ)፡-

አካላዊ ጥቃት፡-	<input type="radio"/> ለራስ	<input type="radio"/> በሌላ ሰው ላይ ተከስቷል
ወሲባዊ ጥቃት፡-	<input type="radio"/> ለራስ	<input type="radio"/> በሌላ ሰው ላይ ተከስቷል
ስሜታዊ ጥቃት፡-	<input type="radio"/> ለራስ	<input type="radio"/> በሌላ ሰው ላይ ተከስቷል
ከባድ ጉዳት፡-	<input type="radio"/> ለራስ	<input type="radio"/> በሌላ ሰው ላይ ተከስቷል
ለሕይወት አስጊ፡-	<input type="radio"/> ለራስ	<input type="radio"/> በሌላ ሰው ላይ ተከስቷል

የሚወዱት ሰው ድንገተኛ ሞት

በሌላ ሰው ላይ ጉዳት ሲያደርሱ

ኮሮና ቫይረስ (COVID-19)

ከላይ ያለውን ክስተት ከግምት ውስጥ በማስገባት ባለፈው ወር ውስጥ እርስዎ...

1. ... ስላለፈው አሰቃቂ የህይወት ክስተት (ክስተቶች) ቅዠቶች ነበረብዎ ወይም ባልፈለጉበት ጊዜ ስለክስተቱ (ክስተቶቹ) አስበዋል?	<input type="radio"/> አይ <input type="radio"/> አዎ
2. ... ስላለፈው አሰቃቂ የህይወት ክስተት (ክስተቶች) ላለማሰብ የቻሉትን ያህል ሞክረው ነበር ወይም ክስተቱን (ክስተቶቹን) የሚያስታውሱ ሁኔታዎችን ለማስወገድ ከመንገድዎ ወጥተዋል?	<input type="radio"/> አይ <input type="radio"/> አዎ
3. ... ያለማቋረጥ ይጠብቃሉ፣ ይጠነቀቃሉ ወይም በቀላሉ ይደነግጣሉ?	<input type="radio"/> አይ <input type="radio"/> አዎ
4. ... የመደንዘዝ ወይም ክስተት፣ ከእንቅስቃሴዎች ወይም ከአካባቢዎ የመለየት ስሜት ?	<input type="radio"/> አይ <input type="radio"/> አዎ
5. ... የጥፋተኝነት ስሜት ተሰምቶታል ወይም እራስዎን ወይም ሌሎችን ላለፉት አሰቃቂ የህይወት ክስተት (ክስተቶች) ወይም ክስተቱ (ክስተቶቹ) ላመጣው ማንኛውም ችግር መውቀስ ማቆም አልቻሉም?	<input type="radio"/> አይ <input type="radio"/> አዎ
6. ... ዋጋ ቢስነት የመሰማት ስሜት አይነት?	<input type="radio"/> አይ <input type="radio"/> አዎ
7. ... መቆጣጠር ያልቻሉት በንዴት መቆጣት አጋጥመዎታል?	<input type="radio"/> አይ <input type="radio"/> አዎ
8. ... የመረበሽ፣ የመጨነቅ፣ ወይም አጣብቂኝ ውስጥ የመግባት ስሜት ተሰምቶታል?	<input type="radio"/> አይ <input type="radio"/> አዎ
9. ... ጭንቀትን ለማቆም ወይም መቆጣጠር አልቻሉም?	<input type="radio"/> አይ <input type="radio"/> አዎ
10. ... የመውረድ ስሜት፣ ድብርት ወይም ተስፋ መቁረጥ ተሰምቶታል?	<input type="radio"/> አይ <input type="radio"/> አዎ
11. ... ነገሮችን ለመስራት ጥቂት ፍላጎት ወይም ደስታ እያሳዩ ነው?	<input type="radio"/> አይ <input type="radio"/> አዎ
12. ... የመተኛት ወይም ተኝቶ የመቆየት ችግሮች አሉብዎ?	<input type="radio"/> አይ <input type="radio"/> አዎ
13. ... ሆን ብለው እራስዎን ለመጉዳት ሞክረዋል?	<input type="radio"/> አይ <input type="radio"/> አዎ

14.	...ነገሮች ህልም የሚመስሉ፣ እንግዳ ወይም እውነት ያልሆኑ እንዲመስሉ ዓለምን ወይም ሌሎች ሰዎችን በተለየ መንገድ ተገንዝበዋል ወይም ተለማምደዋል ?	<input type="radio"/> አይ	<input type="radio"/> አዎ									
15.	... ከሰውነትዎ የመለያየት ወይም የመነጨ ስሜት ተሰምትዎት ነበር (ለምሳሌ፣ ራስዎን ከላይ ዝቅ አድርገው የሚመለከቱ ሆኖ ወይስ የራስዎን አካል ከውጪ ሆነው የሚመለከት አይነት ስሜት ተሰምትዎታል)?	<input type="radio"/> አይ	<input type="radio"/> አዎ									
16.	... እርስዎን የሚረብሽ ማንኛውም ሌላ አካላዊ፣ ስሜታዊ ወይም ማህበራዊ ችግሮች ነበሩዎት?	<input type="radio"/> አይ	<input type="radio"/> አዎ									
17.	... ሌሎች አስጨናቂ ሁኔታዎች አጋጥመዎታል (እንደ ገንዘብ ችግሮች፣ ሥራ መቀየር፣ ሌላ ቤት መቀየር፣ በሥራ ወይም በግል ሕይወት ውስጥ ያለ የግንኙነት ቀውስ)?	<input type="radio"/> አይ	<input type="radio"/> አዎ									
18.	... አልኮልን፣ ትንባሆን፣ አደንዛዥ ዕዕን ወይም መድሃኒትን በመጠቀም ውጥረትን ለመቀነስ ክረዋል?	<input type="radio"/> አይ	<input type="radio"/> አዎ									
19.	... በአስቸጋሪ ጊዜያት በቀላሉ ሊደገፉባቸው የሚችሏቸውን ደጋፊ ሰዎች ናፍቀዋል (እንደ ስሜታዊ ድጋፍ፣ ልጆችን ወይም የቤት እንስሳትን መከታተል፣ ወደ ሆስፒታል ወይም ሱቅ የመኪና ድጋፍ መስጠት፣እርስዎ ሲታመሙ መርዳት)?	<input type="radio"/> አይ	<input type="radio"/> አዎ									
20.	በልጅነትዎ (ከ 0-18 አመት) ማንኛውም አሰቃቂ የህይወት ክስተቶች አጋጥመዎታል (ለምሳሌ፡- ከባድ አደጋ ወይም አሳት፣ አካላዊ ወይም ወሲባዊ ጥቃት ወይም ጉዳት፣ አደጋ፣ አንድ ሰው ሲሞት ወይም ከባድ ጉዳት ሲደርስበት ወይም	<input type="radio"/> አይ	<input type="radio"/> አዎ									
21.	የሳይካትሪ ምርመራ አግኝተው ያውቃሉ ወይም ለሥነ ልቦና ችግሮች (ለምሳሌ ድብርት፣ ጭንቀት ወይም የሱብዕና መታወክ) ታክመው ያውቃሉ?	<input type="radio"/> አይ	<input type="radio"/> አዎ									
22.	በአጠቃላይ እራስዎን እንደ ጠንካራ ሰው ይቆጥራሉ?	<input type="radio"/> አይ	<input type="radio"/> አዎ									
23.	አሁን ያለዎትን እንቅስቃሴ (በስራ/ቤት) እንዴት ይመዘኑታል?											
	ደካማ	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	እጅግ በጣም ጥሩ