

Kipimo cha Mfadhaiko wa kiakili cha Jumlaya Vijana (GPS-T)

Numbari

Miaka 11-17

| | | | |
|--|---|--------------------------------|--|
| Jinsia: | <input type="checkbox"/> Kike | <input type="checkbox"/> Kiume | <input type="checkbox"/> Napendelea kutosema |
| Umri (miaka): | _____ | | |
| <p>Wakati mwingine vitu ambavyo huwa vya kutishia na kuogofya hufanyikia watu. Iwapo vitu kama hivyo vilikufanyikia, tafadhali jibu maswali yafuatayo kuhusu tukio ambalo sasa linakukera mno.</p> <p>Baada ya tukio hilo, je, ulikuwa na yoyote kati ya yafuatayo katika mwezi uliopita? Tafadhali weka alama ya "La" iwapo hukuipitia, au weka alama ya "Ndiyo" iwapo uliipitia.</p> | | | |
| 1. | ulikuwa na ndoto za kuogofya au fikra za kufadhaisha kuhusu tukio hilo? <input type="checkbox"/> La <input type="checkbox"/> Ndiyo | | |
| 2. | ulijaribu sana ili usifikirie kuhusu tukio, au ulijaribu kuepuka maeneo, hali, watu, na chochote kilichokukumbusha tukio hilo? <input type="checkbox"/> La <input type="checkbox"/> Ndiyo | | |
| 3. | umekuwa ukijihadhari, kutahadhari, au kushtushwa kila mara, hata bila sababu? <input type="checkbox"/> La <input type="checkbox"/> Ndiyo | | |
| 4. | ulihisi kutojali au kujitenga na watu, shughuli, au mazingira katika njia inayofanya uhisi kuwa haupo hata kama uko pale kimwili? <input type="checkbox"/> La <input type="checkbox"/> Ndiyo | | |
| 5. | ulihisi kuwa una hatia kwa kilichokufanyikia na kwa matatizo yoyote ambayo tukio hilo lilitababisha? <input type="checkbox"/> La <input type="checkbox"/> Ndiyo | | |
| 6. | ulihisi vibaya kujihusu, kana kwamba hukuwa muhimu au huna maana? <input type="checkbox"/> La <input type="checkbox"/> Ndiyo | | |
| 7. | ulikuwa na hasira au ghadhabu ambayo hukuweza kudhibiti? <input type="checkbox"/> La <input type="checkbox"/> Ndiyo | | |
| 8. | ulihisi kuwa na mfadhaiko au wasiwasi? <input type="checkbox"/> La <input type="checkbox"/> Ndiyo | | |
| 9. | hukuweza kusimamisha au kudhibiti wasiwasi wako? <input type="checkbox"/> La <input type="checkbox"/> Ndiyo | | |
| 10. | ulihisi kuvunjwa moyo, kuwa na huzuni, au kutokuwa na matumaini? <input type="checkbox"/> La <input type="checkbox"/> Ndiyo | | |
| 11. | ulikuwa na matamano au furaha kiasi kuhusu kufanya vitu ambavyo vilikuwa vinakuletea furaha tele? <input type="checkbox"/> La <input type="checkbox"/> Ndiyo | | |
| 12. | ulikuwa na matatizo ya kupata usingizi au kulala, hata kama ultaka kulala? <input type="checkbox"/> La <input type="checkbox"/> Ndiyo | | |
| 13. | ulijaribu kujiumiza kimakusudi? <input type="checkbox"/> La <input type="checkbox"/> Ndiyo | | |
| 14. | ulitazama dunia nzima na watu wengine karibu nawe kwa njia ilioonekana ya kigeni kana kwamba ulikuwa katika ndoto, ijapokuwa ulikuwa macho? <input type="checkbox"/> La <input type="checkbox"/> Ndiyo | | |
| 15. | ulihisi kana kwamba ulikuwa unajidharau, au kana kwamba ulikuwa unaona mwili wako kutoka nje? <input type="checkbox"/> La <input type="checkbox"/> Ndiyo | | |
| 16. | matatizo yoyote mengine yalikukera (kwa mfano, maumivu, hisia mbaya, matatizo ya shule, familia, au marafiki)? <input type="checkbox"/> La <input type="checkbox"/> Ndiyo | | |
| 17. | ulipitia matukio mengine yenye kuleta msongo wa mawazo (kwa mfano, kutokuwa na pesa au chakula cha kutosha, kuhamia nyumba nyingine, hali shuleni, na marafiki, au wanafamilia?) <input type="checkbox"/> La <input type="checkbox"/> Ndiyo | | |
| 18. | ulijaribu kutuliza hisia mbaya kwa kuvuta sigara au kuvuta mvuke, kunywa pombe, kutumia dawa za kulevyo, au kutumia dawa ambazo hukushauriwa kutumia na daktari? <input type="checkbox"/> La <input type="checkbox"/> Ndiyo | | |
| 19. | hukuwa na watu wanaokufadhili ili wakujali (kwa mfano, wakusaidie kuhisi vizuri ukikasirika, kukubeba kwa gari kwenda shuleni au matukio, kwenda nawe kwa daktari au hospitalini)? <input type="checkbox"/> La <input type="checkbox"/> Ndiyo | | |
| 20. | Wakati wa utoto wake wa mapema (miaka 0-10), je, ulipitia matukio yoyote mengine yakutishia au kuogofya? <input type="checkbox"/> La <input type="checkbox"/> Ndiyo | | |
| 21. | Je, umewahi kuambiwa kuwa una matatizo ya kihisia au kitabia au umewahi kupokea matibabu ya matatizo kama hayo (kwa mfano, mfadhaiko, wasiwasi, ADHD, kasoro ya kula, au masuala yoyote ya kitabia)? <input type="checkbox"/> La <input type="checkbox"/> Ndiyo | | |

22. Kwa kawaida unajifikiria kama mtu imara (mtu anayeweza kurudia hali ya awali kutoka kwa hali ngumu au anayeweza kushinda mambo mabaya yanayofanyika)? La Ndiyo

F. Je, kwa kawaida unajiona kuwa mtu mstahimilivu? (kwa sasa unaendeleaje nyumbani, shulenii, na katika maeneo mengine ya maisha yako)?

Mbaya 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Bora kabisa

© 2021, Global Psychotrauma Screen 2.0 Olff & Bakker, Global Collaboration on Traumatic Stress. Update for adolescents, GPS-T, 2021, Grace & Olff, <https://www.global-psychotrauma.net/gps-child-teen> Translated into Swahili by Sync Brain - Body Health.