**Бланк стандартизованого інтерв’ю батьків, чиї діти перебувають у стані постравмівного стресу**

*модифікація Галини Католик та Ігоря Корнієнка*

Якщо Ви добре почуваєтесь, я хочу поставити Вам кілька запитань про те, що ваша дитина та інші члени родини роблять після (травмівна подія)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЧАСТИНА І. ДИТИНА**

Що взагалі робить (ім’я дитини)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ зараз?

Чи помітили Ви якісь зміни у поведінці або почуттях вашої дитини після (травмівна подія)? Опишіть, що саме Ви помітили \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Я спробую поставити Вам кілька більш специфічних запитань про поведінку та почуття дитини, і було б дуже корисно, якби Ви помітили зміни у дитини після (травмівної події)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Чи має ваша дитина проблеми зі сном — їй складно засинати, вона спить усю ніч і не прокидається, страждає від нічного енурезу, не бажає спати у власному ліжку, бачить нічні кошмари тощо?

Так ні

Опишіть/розкажіть, які саме \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Чи змінилося щось у харчуванні вашої дитини — їсть більше/менше, з’явилася відраза до їжі?

Так ні

Опишіть/розкажіть, що саме \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Чи стала ваша дитина більш прив’язаною до Вас або, навпаки, відокремленою у своїх іграх та інших заняттях?

Так ні

Опишіть/розкажіть, як це проявляється\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Чи стала ваша дитина більш дратівливою та агресивною або має більше проблем у стосунках та спілкуванні з іншими людьми?

Так ні

Опишіть/розкажіть, як це проявляється\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Чи стала ваша дитина більш сумною та плаксивою, ніж завжди?

Так ні

Опишіть/розкажіть, як це проявляється \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Чи стала ваша дитина більш вразливою або інфантильною?

Так ні

Опишіть/розкажіть, як це проявляється\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Чи стала ваша дитина більш спокійною або тривожною, ніж звичайно?

Так ні

Опишіть/розкажіть, як це проявляється\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Чи має ваша дитина більше труднощів з концентрацією та зосередженням уваги?

Так ні

Опишіть/розкажіть, які саме \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Чи щось змінилося у грі вашої дитини?

Так ні

Опишіть/розкажіть, що саме \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Чи ваша дитина багато думає про травмівну подію або багато говорить про неї?

Так ні

Опишіть/розкажіть, як це проявляється\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Чи ваша дитина більш неспокійна і налякана, ніж завжди? Чи вона лякається якихось специфічних речей ?

Так ні

Опишіть/розкажіть, що саме\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Чи мала ваша дитина якісь хвороби після травмівної події?

Так ні

Опишіть/розкажіть, які саме \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Чи має ваша дитина більше травм, порізів, подряпин, синців, ніж завжди?

Так ні

Опишіть/розкажіть, які саме \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Чи ваша дитина лякається частіше, ніж раніше?

Так ні

Опишіть/розкажіть, як це проявляється \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Чи спадають на думку вашій дитині згадки або картини про те, що трапилося? Навіть коли ваша дитина не хоче цього?

Так ні

Опишіть/розкажіть, як це проявляється \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Чи є такі речі/спогади, які нагадують вашій дитині про травмівну подію? Чи хоче ваша дитина позбутися їх?

Так ні

Опишіть/розкажіть, як це проявляється \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Чи хочете ви розповісти ще щось про вашу дитину?

Напишіть\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЧАСТИНА ІІ. БАТЬКИ ТА СІМ’Я**

Також мене цікавить, як справи у вашій сім’ї. Я хотів(-ла) б поставити кілька запитань про вас та інших членів вашої родини.

Як ви почуваєтесь?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Чи непокоять вас думки про те, що сталося?

Так ні

Опишіть/розкажіть, які саме \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Чи помітили ви якісь зміни у тому, як ви та інші члени вашої родини поводяться одне з одним?

Так ні

Опишіть/розкажіть, які саме \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Чи змінилося щось у сні?

Так ні

Опишіть/розкажіть, що саме\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Чи змінилося щось у харчових звичках членів сім’ї?

Так ні

Опишіть/розкажіть, що саме\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Чи маєте ви труднощі з концентрацією та зосередженням уваги?

Так ні

Опишіть/розкажіть, які саме \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Чи стали ви більш сумні та сльозливі, ніж завжди?

Так ні

Опишіть/розкажіть \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Чи непокоїтеся ви більше, ніж завжди, з якихось причин?

Так ні

Опишіть/розкажіть \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Що ви можете розповісти про інших членів родини? Чи помітили ви якісь зміни у настрої та поведінці, про які ми згадували раніше, у кожного, хто живе разом з вами у квартирі/будинку?

Опишіть/розкажіть, які саме \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Чи можете ви ще щось розповісти про кожного з членів вашої родини?

Опишіть/розкажіть, що саме \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Дякую!**