

Child Impact of Events Scale - D

Unten findest du eine Liste mit Aussagen von Leuten, die etwas Belastendes erlebt haben. Bitte kreuze bei jeder Frage an, wie häufig du auf diese Weise reagiert hast *während der letzten sieben Tage*. Wenn das bei dir gar nicht vorkam, dann mache dein Kreuz bitte bei „gar nicht“.

	gar nicht	selten	manch- mal	oft	In	Av
1. Denkst an das schlimme Ereignis/Erlebnis, wenn du das eigentlich gar nicht willst?	[]	[]	[]	[]		
2. Versuchst du, die Ereignisse aus deiner Erinnerung zu streichen?	[]	[]	[]	[]		
3. Hast du deswegen plötzlich auftretende starke Gefühle?	[]	[]	[]	[]		
4. Hältst du dich fern von Dingen, die dich daran erinnern (zum Beispiel von Orten oder Situationen)?	[]	[]	[]	[]		
5. Versuchst du, nicht darüber zu reden?	[]	[]	[]	[]		
6. Kommen dir plötzlich Bilder davon in den Kopf?	[]	[]	[]	[]		
7. Lösen andere Dinge bei dir Gedanken daran aus?	[]	[]	[]	[]		
8. Versuchst du, nicht daran zu denken?	[]	[]	[]	[]		

Auswertung

Es gibt 8 Items, die auf einer vierstufigen Skala bewertet werden:

Gar nicht	= 0
Selten	= 1
manchmal	= 3
Oft	= 5

Dies sind die Subskalen:

Intrusion (Wiedererleben) = Summe von	1+3+6+7
Avoidance (Vermeidung) = Summe von	2+4+5+8