

## Форма: “Скринер”

В первую очередь, предназначен для использования организациями, которые будут перенаправлять клиентов на участие в программе. В качестве консультанта, Вы также можете использовать скринер с теми людьми, которые, по Вашему мнению, могут быть потенциальными для СЕТА клиентами, из-за переживания определенных жизненных ситуаций и событий. Специалисты Команды по Мониторинга и оценке с большей вероятностью будут рассматривать в качестве потенциальных клиентов тех людей, у которых по результатам скрининга были обнаружены высокие баллы. Те люди, у которых по результатам скрининга оказались высокие баллы, могут обратиться к специалисту программы (контактный номер указан в скринере) или это можете сделать непосредственно Вы.

### Опросник оценки психического здоровья КМА-УДХ

В случае возникновения вопросов к процедуре разработки и использованию опросника, пожалуйста, обратитесь в Центр психического здоровья и психосоциального сопровождения Национального университета “Киево-Могилянская академия”: s.bogdanov@ukma.edu.ua

Для перенаправления клиентов на участие в программе СЕТА, пожалуйста, обратитесь к специалисту программы: +38 (066) 147 43 17 или +38(068) 283 20 98

Распечатайте форму опросника на отдельных страницах. Передайте Вашему клиенту только страницы 2-3 (с вопросами) для прочтения и ответа.

Демографическая информация			
Вам уже исполнилось 18 лет?	<b>Нет</b>		<b>Да</b>
	0		1
<i>Если «НЕТ», не продолжать скрининг</i>			
Вы ветеран АТО (0), член семьи (супруг(а), дети старше 18 лет) (1) либо переселенец (2)?	<b>Ветеран АТО</b>	<b>Член семьи ветерана</b>	<b>Переселенец</b>
	0	1	2
Текущая дата (мм / дд / гггг)			
Название учреждения, которое проводит скрининг			

**Последующие вопросы касаются Вашего самочувствия В ТЕЧЕНИЕ ПОСЛЕДНИХ ДВУХ НЕДЕЛЬ. Некоторые из приведенных ниже проблем касаются того, как люди могут чувствовать себя после переживания болезненных и пугающих событий в их жизни. При ответе на каждый вопрос, пожалуйста, вспоминайте только ПОСЛЕДНИЕ ДВЕ НЕДЕЛИ. Как часто возникает каждая из следующих проблем В ТЕЧЕНИЕ ПОСЛЕДНИХ ДВУХ НЕДЕЛЬ:**

		Никогда	Иногда	Часто	Почти всегда
1	Чувство грусти	0	1	2	3
2	Утрата интереса к повседневным делам	0	1	2	3
3	Плаксивость	0	1	2	3
4	Чувство одиночества; чувство изолированности	0	1	2	3
5	Ощущение усталости, нехватка энергии или ее снижение	0	1	2	3
6	Чувство, как будто ты в ловушке или пойман	0	1	2	3
7	Движение или речь настолько медленные или быстрые, что это замечают другие люди	0	1	2	3
8	Повторяющиеся или навязчивые воспоминания о травме, включая мысли и образы	0	1	2	3
9	Ухудшение настроения, когда что-либо напоминает о стрессовом событии	0	1	2	3
10	Чувство, что тебя никто не понимает	0	1	2	3
11	Избегание в целом безопасных действий или ситуаций, которые напоминают мне о прошлом стрессовом событии	0	1	2	3
12	Ощущение утраты смысла жизни	0	1	2	3
13	Дрожь	0	1	2	3
14	Нервозность или потоотделение	0	1	2	3
15	Чувство напряженности	0	1	2	3
16	Приступ страха или паники	0	1	2	3

17	Мысли о желании убить себя; склонность к самоубийству	0	1	2	3
----	--	---	---	---	---

**В следующем разделе спрашивается об употреблении алкоголя. Вопросы касаются Вашего опыта употребления алкогольных напитков ЗА ПОСЛЕДНИЕ ТРИ МЕСЯЦА. Поскольку мы будем интересоваться употреблением Вами алкогольных напитков, помните о том, что полученная от Вас информация такого рода останется сугубо конфиденциальной.**

		Никогда	1 раз или дважды	Раз в месяц	Раз в неделю	Каждый день или почти каждый
18	За последние три месяца, как часто Вы принимали алкогольные напитки?	0	2	3	4	5
19	За последние три месяца, как часто Вы чувствовали чрезмерно сильное влечение употребить алкогольные напитки?	0	3	4	5	6

## Обработка результатов

(Для использования только консультантом, предоставляющим услуги.  
 Не передавать бланк оценки клиенту.)

**ПРИМЕЧАНИЕ: Вопросы для определения симптомов депрессии и ПТСР совпадают при подсчете**

Просуммируйте баллы ответов на вопросы 1-7	(сумма подсчета 7 или выше)	<b>ДЕПРЕССИЯ</b>
Просуммируйте баллы ответов на вопросы 1-6 и 8-13	(сумма подсчета 9 или выше)	<b>ПОСТТРАВМАТИЧЕСКИЙ СТРЕСС</b>
Просуммируйте баллы ответов на вопросы 18 и 19	(сумма подсчета 7 или выше)	<b>УПОТРЕБЛЕНИЕ АЛКОГОЛЯ</b>
Просуммируйте баллы ответов на вопросы 13-16	(сумма подсчета 6 или выше)	<b>ТРЕВОГА</b>

Направлять в программу **CETA** если были получены такие баллы:

- 7 или выше по шкале Депрессии  
**И/ИЛИ**
- 9 или выше по шкале Посттравматического стресса  
**И**
- Является ветераном АТО или членом семьи (супруг(а), дети старше 18 лет)

**Для перенаправления** клиентов на участие в программе CETA, пожалуйста, обратитесь к специалисту программы: +38 (066) 147 43 17 или +38(068) 283 20 98

Направлять в **ДРУГИЕ СЛУЖБЫ** если были получены такие баллы:

- 7 или выше по шкале Депрессии  
**И/ИЛИ**
- 9 или выше по шкале Посттравматического стресса  
**И/ИЛИ**
- 7 или выше по шкале Употребления алкоголя  
**И/ИЛИ**
- 6 или выше по шкале Тревоги  
**И**
- **Не является** ветераном АТО или членом семьи (супруг(а), дети старше 18 лет)

Если у клиента были выявлены суицидальные намерения по оценкам пунктов 1, 2 или 3 вопроса 17:

- Задайте дополнительные вопросы, чтобы выявить являются ли активными эти намерения
  - **Думаете ли Вы** про самоубийство?
  - **Есть ли у Вас** план самоубийства?
  - **Есть ли у Вас способы** для осуществления этого плана?
  - **Пытались** ли Вы когда-нибудь убить себя?
- Если у клиента активные суицидальные намерения, сообщите Вашему супервизору/руководителю и направьте к квалифицированному и доступному психиатру или позвоните в службу 103