

## BTQ - Brief Trauma Questionnaire (kort traume spørgeskema)

Navn og cpr. nr.: \_\_\_\_\_

**Spørgsmålene handler om begivenheder i livet, der er ekstraordinært stressende eller foruroligende for næsten alle mennesker.** Sæt en cirkel om "Ja" eller "Nej" afhængigt af om du har oplevet begivenheden eller ej.

**Hvis du svarer "Ja" til en begivenhed**, så besvar venligst spørgsmålene placeret til højre på siden for at svare på om: (1) Troede du, at dit liv var i fare, eller at du kunne være blevet alvorligt skadet? og (2) Blev du alvorligt skadet?

**Hvis du svarer "Nej" til en begivenhed**, så gå videre til næste begivenhed.

Har du nogensinde været udsat for disse begivenheder?	Besvar disse spørgsmål for hver begivenhed du har været udsat for		
	Troede du, at dit liv var i fare, eller at du kunne være blevet alvorligt skadet?	Blev du alvorligt skadet?	
1. Har du nogensinde gjort tjeneste i en krigszone, eller har du nogensinde gjort tjeneste i områder, hvor du blev udsat for krigsrelaterede tilskadekomne (f.eks. som læge eller som registrant af krigsgrave)?	Nej Ja	Nej <b>Ja</b>	Nej <b>Ja</b>
2. Har du nogensinde været involveret i en voldsom bilulykke, en voldsom ulykke på arbejde eller et andet sted?	Nej Ja	Nej <b>Ja</b>	Nej <b>Ja</b>
3. Har du nogensinde oplevet en voldsom naturkatastrofe eller teknologisk katastrofe, f.eks. ildebrand, tornado, orkan, oversvømmelse, jordskælv eller kemisk udslip?	Nej Ja	Nej <b>Ja</b>	Nej <b>Ja</b>
4. Har du nogensinde haft en livstruende sygdom f.eks. cancer, blodprop/hjertestop, leukæmi, AIDS, multiple sklerose, etc.?	Nej Ja	Nej <b>Ja</b>	
5. Er du, før du fyldte 18 år, nogensinde blevet fysisk afstraffet eller slået af en forælder, lærer eller anden omsorgsperson, så du blev meget bange, troede at du ville blive skadet, fik skrammer, sår, røde striber, buler eller andre skader?	Nej Ja	Nej <b>Ja</b>	Nej <b>Ja</b>
6. <u>Dette spørgsmål indeholder ikke afstraffelse eller slag, du rapporterede i spørgsmål 5.</u> Er du nogensinde blevet angrebet, slået eller overfaldet af nogle, herunder venner, familiemedlemmer eller fremmede?	Nej Ja	Nej <b>Ja</b>	Nej <b>Ja</b>
7. Er du nogensinde blevet tvunget eller presset til at have en eller anden form for uønsket seksuel kontakt? <b>Bemærk:</b> Med seksuel kontakt menes hvilken som helst kontakt mellem en anden person og dine kønsdele eller mellem dig og en anden persons kønsdele.	Nej Ja	Nej <b>Ja</b>	Nej <b>Ja</b>
8. Har du nogensinde været i andre situationer, hvor du blev alvorligt skadet, eller har du nogensinde været i en situation, hvor du frygtede, at du kunne blive alvorligt skadet eller dræbt?	Nej Ja		Nej <b>Ja</b>
9. Har du oplevet tæt familie eller vens død efter en voldsom hændelse f.eks. alvorlig bilulykke, overfald eller angreb?	Nej <b>Ja</b>		
10. Har du nogensinde været vidne til en situation, hvor en person blev alvorligt skadet eller dræbt, eller en situation hvor du frygtede, at en person blev alvorligt skadet eller dræbt? <b>Bemærk:</b> Svar ikke "Ja" til en oplevelse du allerede har rapporteret i spørgsmål 1-9	Nej <b>Ja</b>		
<b>Samlet antal begivenheder:</b>	(En begivenhed (spørgsmål) tælles med hvis der er en cirkel om en af de gult afmærkede svar, hver begivenhed tælles kun <b>en</b> gang).		