






 =	 =	 =	 =				
								
1	Zomaar bang worden				0	0	0	0
2	Rusteloos voelen, niet stil kan zitten				0	0	0	0
3	Snel boos worden				0	0	0	0
4	Alcohol drinken als ik uitga in het weekend ()				0	0	0	0
5	Angstig zijn				0	0	0	0
6	Mezelf de schuld geven voor dingen				0	0	0	0
7	Anderen pesten of bedriegen				0	0	0	0
8	Sigaretten roken				0	0	0	0
9	Duizeligheid of zwakte				0	0	0	0
10	Snel gaan huilen				0	0	0	0
11	Dingen van anderen vernielen of stuk				0	0	0	0
12	Zenuwachtig of van binnen trillen				0	0	0	0
13	Verlies van seksuele interesse				0	0	0	0
14	Beginnen van vechtpartijen				0	0	0	0
15	Weinig energie hebben				0	0	0	0
16	Hartkloppingen				0	0	0	0
17	Weinig zin hebben om te eten				0	0	0	0
18	Iemand opzettelijk pijn doen				0	0	0	0
19	Trillen				0	0	0	0
20	Problemen om in slaap te vallen, of vaak				0	0	0	0
21	Vaak ruzie maken				0	0	0	0
22	Gespannen voelen				0	0	0	0
23	Hopeloos voelen over de toekomst				0	0	0	0
24	Geen interesse in dingen hebben				0	0	0	0
25	Alcohol drinken door de week				0	0	0	0
26	Hoofdpijn				0	0	0	0
27	Verdrietig voelen				0	0	0	0
28	Slaapmiddelen of kalmeermiddelen				0	0	0	0
29	Aanvallen van angst of paniek				0	0	0	0
30	Eenzaam voelen				0	0	0	0
31	Gedachten over een eind aan mijn leven te maken				0	0	0	0
32	Verstrikt of gevangen voelen				0	0	0	0
33	Te veel over dingen piekeren				0	0	0	0
34	Dingen stelen				0	0	0	0
35	Het gevoel hebben dat alles zo moeilijk is				0	0	0	0
36	Gevoelens dat ik niks waard ben				0	0	0	0
37	Drugs gebruiken (hasj, XTC, speed, coke, LSD)				0	0	0	0

<p style="text-align: center;">()</p>
--

		Ja	Nee
	Ingrijpende (belangrijke) gebeurtenissen in gezinssituatie		
1	Waren er in jouw gezinssituatie <i>het afgelopen jaar</i> ingrijpende veranderingen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2	Ben je ooit tegen jouw wil door een vreemde (bijvoorbeeld politie, soldaten of onbekenden) gescheiden van jouw gezin of familie?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3	Is er iemand overleden waar je veel van hield?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Ziekte / ongelukken / natuurgeweld		
4	Ben je levensbedreigend ziek geweest?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5	Ben je betrokken geweest bij een erg ongeluk (bijvoorbeeld met een auto)?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6	Heb je ooit een ramp meegemaakt (bijvoorbeeld: overstroming, orkaan, brand, tornado, lawine, aardbeving, gijzeling, ontploffing chemische fabriek of kernreactor)?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Oorlog		
7	Heb je ooit een oorlog of een gewapend conflict meegemaakt in je geboorteland?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Lichamelijke / seksuele mishandeling		
8	Heeft iemand jou ooit heel hard geslagen, geschopt, beschoten of op een andere manier erg pijn gedaan?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9	Heb je dit bij iemand anders zien gebeuren (dus in het 'echt', niet op de televisie of in een film)?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10	Heeft iemand tegen je wil jouw geslachtsdelen aangeraakt, of ben je ooit gedwongen om seks met iemand te hebben?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Overig		
11	Heb je ooit een andere gebeurtenis meegemaakt waarbij je dacht dat jij gevaar liep?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12	Heb je ooit een andere gebeurtenis meegemaakt waarbij je dacht dat iemand anders gevaar liep?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
13	Staat niet genoemd, maar vond ik wel heel naar om mee te maken () :		

Verder commentaar:

.....

.....