

ZESPÓŁ STRESU POURAZOWEGO (PT) (wersja dla kobiet)

JEŚLI „TAK” POPROŚ R ZEBY ZAZNACZYŁ TO NA SWOJEJ
KARCIE NR 35

	TAK (1)	NIE (5)	NW (nie wiem) (8)	OD (odmowa) (9)
*PT1. (KR, STR 35 – 36) Kolejna część tego wywiadu dotyczy różnych bardzo stresujących i trudnych wydarzeń, które mogły mieć miejsce w pani życiu. (Niektóre z nich zostały wymienione na dodatkowej karcie 35 w pani książeczce). Zadam pani teraz pierwsze pytanie z tej serii. Czy kiedykolwiek uczestniczyła pani w <u>walkach zbrojnych</u> , w ramach odbywanej służby wojskowej lub jako członek <u>organizacji niezwiązanej z wojskiem</u> ?	1 GO TO *PT29 AND CODE “1”	5	8	9
*PT2. Czy kiedykolwiek służyła pani jako <u>żołnierz sił pokojowych</u> lub <u>pracownik misji pokojowej</u> w strefie konfliktu zbrojnego lub w miejscu realnego zagrożenia atakami terrorystycznymi o podłożu politycznym, etnicznym lub związanymi z innego rodzaju konfliktami?	1 GO TO *PT30 AND CODE “1”	5	8	9
*PT3. Czy kiedykolwiek żyła pani jako nieuzbrojony cywil w rejonie, w którym toczyła się wojna, rewolucja, przewrót wojskowy lub inwazja wojskowa?	1 GO TO *PT31 AND CODE “1”	5	8	9
*PT4. Czy kiedykolwiek żyła pani jako nieuzbrojony cywil w rejonie zagrożonym atakami terrorystycznymi, które były wymierzone w ludność cywilną i miały podłoże polityczne, etniczne, religijne lub jakiegokolwiek inne?	1 GO TO *PT32 AND CODE “1”	5	8	9
*PT5. Czy kiedykolwiek była pani uchodźcą – to znaczy musiała pani uciekać z domu w swoim kraju do innego państwa po to by uniknąć niebezpieczeństwa i prześladowań?	1 GO TO *PT33 AND CODE “1”	5	8	9
*PT6. Czy była pani kiedykolwiek porwana lub przetrzymywana wbrew swojej woli?	1 GO TO *PT34 AND CODE “1”	5	8	9
*PT7. Czy kiedykolwiek była pani narażona na działanie toksycznych substancji chemicznych lub innych, które w poważny sposób mogły zagrozić pani zdrowiu?	1 GO TO *PT35 AND CODE “1”	5	8	9
*PT8. Czy kiedykolwiek brała pani udział w wypadku samochodowym, który stanowił poważne zagrożenie dla pani życia?	1 GO TO *PT36 AND CODE “1”	5	8	9
*PT9. Czy kiedykolwiek miała pani inny wypadek np. w miejscu pracy, który stanowił poważne zagrożenie dla pani życia?	1 GO TO *PT37 AND CODE “1”	5	8	9

	TAK (1)	NIE (5)	NW (8)	OD (9)
*PT10. Czy kiedykolwiek przeżyła pani wielką klęskę żywiołową, taką jak groźna powódź, huragan czy trzęsienie ziemi?	1 GO TO *PT38 AND CODE "1"	5	8	9
*PT11. Czy kiedykolwiek przeżyła pani katastrofę spowodowaną przez człowieka, taką jak pożar czy eksplozja bomby?	1 GO TO *PT39 AND CODE "1"	5	8	9
*PT12. Czy kiedykolwiek cierpiała pani z powodu choroby zagrażającej życiu?	1 GO TO *PT40 AND CODE "1"	5	8	9
*PT13. Czy jako dziecko kiedykolwiek była pani mocno bita przez <u>rodziców</u> lub opiekunów?	1 GO TO *PT41 AND CODE "1"	5	8	9
*PT14. Czy kiedykolwiek była pani pobita przez współmałżonka lub partnera życiowego?	1 GO TO *PT42 AND CODE "1"	5	8	9
*PT15. Czy kiedykolwiek była pani pobita przez <u>inną osobę</u> ?	1 GO TO *PT43 AND CODE "1"	5	8	9
*PT16. Czy kiedykolwiek była pani napadnięta, zaatakowana lub ktoś groził pani bronią?	1 GO TO *PT44 AND CODE "1"	5	8	9
*PT17. Dwa kolejne pytania dotyczą nadużyć seksualnych. Pierwsze z nich dotyczy gwałtu. Czy była pani ofiarą gwałtu? Definicję gwałtu może pani znaleźć w pani książeczce na str. 58.	1 GO TO *PT45 AND CODE "1"	5	8	9
*PT18. Czy kiedykolwiek była pani ofiarą innego niż gwałt nadużycia seksualnego, np. gdy ktoś dotykał pani w nieodpowiedni sposób, pomimo tego, że nie miała pani na to ochoty i nie wyraziła zgody?	1 GO TO *PT46 AND CODE "1"	5	8	9
*PT19. Czy ktoś kiedykolwiek prześladował panią – śledził panią i sprawiał, że czuła się pani zagrożona?	1 GO TO *PT47 AND CODE "1"	5	8	9

	TAK (1)	NIE (5)	NW (8)	OD (9)
*PT20. Czy kiedykolwiek bliska pani osoba zmarła nagłą śmiercią np. zginęła w wypadku samochodowym, została zamordowana, popełniła samobójstwo lub miała zawał serca w młodym wieku?	1 GO TO *PT48 AND CODE "1"	5	8	9
*PT21. Czy miała pani dziecko, które kiedykolwiek cierpiało z powodu choroby lub urazu będącego zagrożeniem dla życia?	1 GO TO *PT49 AND CODE "1"	5	8	9
*PT22. Czy ktoś z pani bliskich doświadczył traumatycznych przeżyć, takich jak bycie porwanym, torturowanym lub zgwałconym?	1 GO TO *PT50 AND CODE "1"	5	8	9
*PT22.1. Czy jako dziecko była pani świadkiem poważnych kłótni w domu rodzinnym, w trakcie których dochodziło do przemocy fizycznej np. tata bił mamę?	1 GO TO *PT50.1 AND CODE "1"	5	8	9
*PT23. Czy kiedykolwiek była pani świadkiem sytuacji, w której ktoś został poważnie zraniony lub zabity lub niespodziewanie zobaczyła pani ciało martwego człowieka?	1 GO TO *PT51 AND CODE "1"	5	8	9
*PT24. Czy kiedykolwiek <u>zrobiła pani</u> coś, co <u>przypadkowo</u> spowodowało poważne uszkodzenie ciała lub śmierć innego człowieka?	1 GO TO *PT52 AND CODE "1"	5	8	9
*PT25. Czy kiedykolwiek celowo, poważnie zraniła pani, torturowała lub zabiła innego człowieka?	1 GO TO *PT53 AND CODE "1"	5	8	9
*PT26. Czy kiedykolwiek była pani świadkiem okrucieństwa takiego jak masowe morderstwo lub okaleczanie.	1 GO TO *PT54 AND CODE "1"	5	8	9
*PT27. Czy kiedykolwiek miała pani <u>inne</u> bardzo traumatyczne lub zagrażające życiu doświadczenie, o które dotychczas nie zapytałam?	1 GO TO *PT55 AND CODE "1"	5	8	9
*PT28. Niektóre osoby mają doświadczenia, o których nie chcą mówić w trakcie wywiadu, ponieważ są one dla nich zbyt trudne i bolesne. <u>Nie zamierzam prosić pani o szczegółowe opisywanie tego rodzaju sytuacji.</u> (Chciałabym/ Chciałbym) jedynie by odpowiedziała pani na pytanie o to, czy kiedykolwiek <u>miała</u> pani traumatyczne doświadczenie, o którym wcześniej nie mówiliśmy i o którym nie chce pani rozmawiać?	1 GO TO *PT57 AND CODE "YES"	5	8	9
		GO TO *CC1, NEXT SECTION		

INTERVIEWER: IF EVENT IS
ENDORSED, ASK THE FOLLOW-UP
QUESTIONS AT RIGHT.

			WIEK	CZAS TRWANIA	
	TAK (1)	NIE (5)	Ile miała pani lat, gdy <u>po raz pierwszy</u> uczestniczyła pani w walkach zbrojnych?	Jak długo brała pani udział w walkach zbrojnych?	W razie konieczności: Czy była Pani w wojsku w ciągu ostatnich 12 miesięcy?
*PT29. (SŁOWA KLUCZOWE: walki zbrojne)	1 CHECK OFF EVENT ON REF. CARD		*PT29a. _____ LAT NW.....998 OD.....999	*PT29b. _____ DNI.....1 TYGODNI .2 MIESIĘCY .3 LAT4 NW98 OD99	PT29e. TAK.....1 NIE.....5 NIE WIEM..8 ODMOWA..9
ANKIETER: JEŚLI RESPONDENT SPONTANICZNIE RELACJONUJE, ŻE BRAŁ UDZIAŁ W TEGO RODZAJU ZDARZENIACH WIĘCEJ NIŻ RAZ, PROSZĘ ZAKODOWAĆ INFORMACJE DOTYCZĄCE ZDARZEŃ MAJĄCYCH MIEJSCE JAKO <u>DRUGIE W KOLEJNOŚCI</u> .			*PT29c. _____ LAT NW.....998 OD.....999	*PT29d. _____ DNI.....1 TYGODNI .2 MIESIĘCY .3 LAT4 DN98 OD.....99	

INTERVIEWER: IF EVENT IS ENDORSED, ASK THE FOLLOW-UP QUESTIONS AT RIGHT.			WIEK	CZAS TRWANIA		
TAK (1)	NIE (5)		Ile miała pani lat, gdy <u>po raz pierwszy</u> odbywała pani tego rodzaju służbę?	Jak długo służyła pani wówczas w strefie działań wojennych?	W razie konieczności: czy służyła Pani w tych formacjach w ciągu ostatnich 12 miesięcy?	
<p>*PT30. (SŁOWA KLUCZOWE: pracownik cywilny misji pokojowej w strefie działań wojennych)</p> <p>[Chodzi tu o okres, który <u>nie pokrywa się</u> z okresem, w którym uczestniczyła pani w walkach zbrojnych]... Czy kiedykolwiek służyła pani, jako <u>pracownik misji pokojowej</u> w <u>strefie konfliktu zbrojnego</u> lub w miejscu realnego zagrożenia <u>atakami terrorystycznymi</u> o podłożu politycznym, etnicznym lub związanymi z innego rodzaju konfliktami?</p> <p>NW..... 8 GO TO *PT31 OD..... 9 GO TO *PT31</p> <p>(W RAZIE KONIECZNOŚCI: Pracownik misji pokojowej to osoba, która jest zatrudniona w międzynarodowej organizacji, reprezentuje rząd lub wojsko i ma za zadanie nadzorować oraz wprowadzać rozwiązania pokojowe między stronami konfliktu.)</p>		<p>1</p> <p>CHECK OFF EVENT ON REF. CARD</p>	<p>5</p> <p>GO TO *PT31</p>	<p>*PT30a.</p> <p>_____</p> <p>LAT</p> <p>NW.....998 OD.....999</p>	<p>*PT30b.</p> <p>_____</p> <p>DNI..... 1 TYGODNI .2 MIESIĘCY .3 LAT4 NW98 OD99</p>	<p>PT30e.</p> <p>TAK.....1 NIE.....5 NIE WIEM..8 ODMOWA..9</p>
<p>ANKIETER: JEŚLI RESPONDENT SPONTANICZNIE RELACJONUJE, ŻE BRAŁ UDZIAŁ W TEGO RODZAJU ZDARZENIACH WIĘCEJ NIŻ RAZ, PROSZĘ ZAKODOWAĆ INFORMACJE DOTYCZĄCE ZDARZEŃ MAJĄCYCH MIEJSCE JAKO <u>DRUGIE W KOLEJNOŚCI</u>.</p>			<p>*PT30c.</p> <p>_____</p> <p>LAT</p> <p>NW.....998 OD.....999</p>	<p>*PT30d.</p> <p>_____</p> <p>DNI..... 1 TYGODNI .2 MIESIĘCY .3 LAT4 NW98 OD.....99</p>		

		WIEK	CZAS TRWANIA		
INTERVIEWER: IF EVENT IS ENDORSED, ASK THE FOLLOW-UP QUESTIONS AT RIGHT.	TAK (1)	NIE (5)	Ile miała pani lat, gdy <u>po raz pierwszy</u> znalazła się pani w tej sytuacji?	Jak długo była pani w tej sytuacji? W razie konieczności: Czy znajdowała się Pani w takich sytuacjach w ciągu ostatnich 12 miesięcy?	
<p>*PT31. (SŁOWA KLUCZOWE: cywil w strefie działań wojennych)</p> <p>[Chodzi tu o okres, który <u>nie pokrywa się</u> z okresem, w którym odbywała pani misję pokojową]... Czy kiedykolwiek żyła pani jako nieuzbrojony cywil w rejonie, w którym toczyła się wojna, rewolucja, przewrót wojskowy lub inwazja wojskowa?</p> <p>NW..... 8 GO TO *PT32 OD..... 9 GO TO *PT32</p> <p>(W RAZIE KONIECZNOŚCI: Cywil to osoba, która nie jest bezpośrednio zaangażowana w konflikt zbrojny.)</p>	1	5 GO TO *PT32	<p>*PT31a.</p> <p>_____</p> <p>LAT</p> <p>NW.....998 OD.....999</p>	<p>*PT31b.</p> <p>_____</p> <p>DNI..... 1 TYGODNI .2 MIESIĘCY .3 LAT 4 NW98 OD99</p>	<p>PT31e.</p> <p>TAK.....1 NIE.....5 NIE WIEM..8 ODMOWA..9</p>
ANKIETER: JEŚLI RESPONDENT SPONTANICZNIE RELACJONUJE, ŻE BRAŁ UDZIAŁ W TEGO RODZAJU ZDARZENIACH WIĘCEJ NIŻ RAZ, PROSZĘ ZAKODOWAĆ INFORMACJE DOTYCZĄCE ZDARZEŃ MAJĄCYCH MIEJSCE JAKO <u>DRUGIE W KOLEJNOŚCI.</u>			<p>*PT31c.</p> <p>_____</p> <p>LAT</p> <p>NW.....998 OD.....999</p>	<p>*PT31d.</p> <p>_____</p> <p>DNI..... 1 TYGODNI .2 MIESIĘCY .3 LAT 4 NW98 OD99</p>	

		WIEK	CZAS TRWANIA			
INTERVIEWER: IF EVENT IS ENDORSED, ASK THE FOLLOW-UP QUESTIONS AT RIGHT.		TAK (1)	NIE (5)	Ile miała pani lat, gdy <u>po raz pierwszy</u> znalazła się pani w tej sytuacji?	Jak długo była pani w tej sytuacji?	W razie konieczności: Czy znajdowała się Pani w takiej sytuacji w ciągu ostatnich 12 miesięcy?
<p>*PT32. (SŁOWO KLUCZOWE: cywil w rejonie zagrożonym atakami terrorystycznymi)</p> <p>[Chodzi tu o okres, który <u>nie pokrywa się</u> z okresami, o których mówiła pani wcześniej]... Czy kiedykolwiek żyła pani jako nieuzbrojony cywil w rejonie zagrożonym atakami terrorystycznymi, które były wymierzone w ludność cywilną i miały podłoże polityczne, etniczne, religijne lub jakiegokolwiek inne?</p> <p>NW..... 8 GO TO *PT33 OD..... 9 GO TO *PT33</p>		1	5	<p>*PT32a.</p> <p>_____</p> <p>LAT</p> <p>NW.....998</p> <p>OD.....999</p>	<p>*PT32b.</p> <p>_____</p> <p>DNI..... 1</p> <p>TYGODNI .2</p> <p>MIESIĘCY .3</p> <p>LAT4</p> <p>NW98</p> <p>OD99</p>	<p>PT32e.</p> <p>TAK.....1</p> <p>NIE.....5</p> <p>NIE WIEM..8</p> <p>ODMOWA..9</p>
ANKIETER: JEŚLI RESPONDENT SPONTANICZNIE RELACJONUJE, ŻE BRAŁ UDZIAŁ W TEGO RODZAJU ZDARZENIACH WIĘCEJ NIŻ RAZ, PROSZĘ ZAKODOWAĆ INFORMACJE DOTYCZĄCE ZDARZEŃ MAJĄCYCH MIEJSCE JAKO <u>DRUGIE W KOLEJNOŚCI</u> .				<p>*PT32c.</p> <p>_____</p> <p>LAT</p> <p>NW.....998</p> <p>OD.....999</p>	<p>*PT32d.</p> <p>_____</p> <p>DNI..... 1</p> <p>TYGODNI .2</p> <p>MIESIĘCY .3</p> <p>LAT4</p> <p>NW98</p> <p>OD.....99</p>	

INTERVIEWER: IF EVENT IS
ENDORSED, ASK THE FOLLOW-UP
QUESTIONS AT RIGHT.

		WIEK	CZAS TRWANIA		
	TAK (1)	NIE (5)	Ile miała pani lat, gdy <u>po raz pierwszy</u> znalazła się pani w tej sytuacji?	Jak długo była pani uchodźcą? W razie konieczności: Czy zdarzyło się to w ciągu ostatnich 12 miesięcy?	
<p>*PT33. (SŁOWO KLUCZOWE: uchodźca)</p> <p>Czy kiedykolwiek była pani uchodźcą – to znaczy musiała pani uciekać z domu w swoim kraju do innego państwa po to by uniknąć niebezpieczeństwa i prześladowań?</p> <p>NW.....8 GO TO *PT34 OD.....9 GO TO *PT34</p>	1	5 GO TO *PT34	<p>*PT33a.</p> <p>_____ LAT</p> <p>NW.....998 OD.....999</p>	<p>*PT33b.</p> <p>_____</p> <p>DNI.....1 TYGODNI .2 MIESIĘCY .3 LAT4 NW98 OD.....99</p>	<p>PT33e.</p> <p>TAK.....1 NIE.....5 NIE WIEM..8 ODMOWA..9</p>
<p>ANKIETER: JEŚLI RESPONDENT SPONTANICZNIE RELACJONUJE, ŻE BRAŁ UDZIAŁ W TEGO RODZAJU ZDARZENIACH WIĘCEJ NIŻ RAZ, PROSZĘ ZAKODOWAĆ INFORMACJE DOTYCZĄCE ZDARZEŃ MAJĄCYCH MIEJSCE JAKO <u>DRUGIE W KOLEJNOŚCI</u>.</p>			<p>*PT33c.</p> <p>_____ LAT</p> <p>NW.....998 OD.....999</p>	<p>*PT33d.</p> <p>_____</p> <p>DNI.....1 TYGODNI .2 MIESIĘCY .3 LAT4 NW98 OD.....99</p>	

INTERVIEWER: IF EVENT IS ENDORSED, ASK THE FOLLOW-UP QUESTIONS AT RIGHT.

		WIEK	CZAS TRWANIA		
	TAK (1)	NIE (5)	Ile miała pani lat, gdy <u>po raz pierwszy</u> znalazła się pani w tej sytuacji?	Jak długo była pani przetrzymywana ? W razie konieczności: Czy zdarzyło się coś takiego w ciągu ostatnich 12 miesięcy?	
<p>*PT34. (SŁOWO KLUCZOWE: porwanie)</p> <p>Czy była pani kiedykolwiek porwana lub przetrzymywana wbrew swojej woli?</p> <p>DN..... 8 GO TO *PT35 OD..... 9 GO TO *PT35</p>	1 CHECK OFF EVENT ON REF. CARD	5 GO TO *PT35	<p>*PT34a.</p> <p>_____</p> <p>LAT</p> <p>NW.....998 OD.....999</p>	<p>*PT34b.</p> <p>_____</p> <p>DNI.....1 TYGODNI .2 MIESIĘCY .3 LAT4 NW98 OD.....99</p>	<p>PT34e.</p> <p>TAK.....1 NIE.....5 NIE WIEM..8 ODMOWA..9</p>
<p>ANKIETER: JEŚLI RESPONDENT SPONTANICZNIE RELACJONUJE, ŻE BRAŁ UDZIAŁ W TEGO RODZAJU ZDARZENIACH WIĘCEJ NIŻ RAZ, PROSZĘ ZAKODOWAĆ INFORMACJE DOTYCZĄCE ZDARZEŃ MAJĄCYCH MIEJSCE JAKO <u>DRUGIE W KOLEJNOŚCI</u>.</p>			<p>*PT34c.</p> <p>_____</p> <p>LAT</p> <p>NW.....998 OD.....999</p>	<p>*PT34d.</p> <p>_____</p> <p>DNI.....1 TYGODNI .2 MIESIĘCY .3 LAT4 NW98 OD.....99</p>	

INTERVIEWER: IF EVENT IS ENDORSED, ASK THE FOLLOW-UP QUESTIONS AT RIGHT.

			WIEK	CZAS TRWANIA	
	TAK (1)	NIE (5)	Ile miała pani lat, gdy <u>po raz pierwszy</u> odkryła pani, że jest narażona na działanie (tych toksyn/ jednej z tych toksyn)?	Ile razy w ciągu całego życia była pani narażona na działanie (tej toksyny/ tych toksyn)?	W razie konieczności: Czy miało to miejsce w ciągu ostatnich 12 miesięcy?
<p>*PT35. (SŁOWA KLUCZOWE: narażenie na działanie substancji toksycznych)</p> <p>Czy kiedykolwiek była pani narażona na działanie substancji toksycznych, które mogły negatywnie wpłynąć na pani zdrowie?</p> <p>NW..... 8 GO TO *PT36 OD..... 9 GO TO *PT36</p> <p>PROSZĘ ZAKODOWAĆ SPONTANICZNĄ ODPOWIEDŹ „BYĆ MOŻE, NIE JESTEM PEWNA” JAKO „NIE WIEM”.</p>	1 CHECK OFF EVENT ON REF. CARD	5 GO TO *PT36	<p>*P35a.</p> <p>_____</p> <p>LAT</p> <p>NW.....998 OD.....999</p>	<p>*PT35b.</p> <p>_____</p> <p>RAZY</p> <p>NW.....998 OD.....999</p>	<p>PT35c.</p> <p>TAK.....1 NIE.....5 NIE WIEM..8 ODMOWA..9</p>

INTERVIEWER: FOR EACH ENDORSED EVENT, ASK THE FOLLOW-UP QUESTIONS AT RIGHT.			WIEK	CZAS TRWANIA	
TAK (1)	NIE (5)		Ile miała pani lat za pierwszym razem?	Ile razy w życiu znalazła się pani w tego rodzaju sytuacji?	W razie konieczności: Czy zdarzyło się to w ciągu ostatnich 12 miesięcy?
<p>*PT36. (SŁOWA KLUCZOWE: wypadek samochodowy)</p> <p>Czy kiedykolwiek brała pani udział w wypadku samochodowym, który stanowił poważne zagrożenie dla pani życia?</p> <p>NW..... 8 GO TO *PT37 OD..... 9 GO TO *PT37</p>	<p>1</p> <p>CHECK OFF EVENT ON REF. CARD</p>	<p>5</p> <p>GO TO *PT37</p>	<p>*PT36a.</p> <p>_____</p> <p>LAT</p> <p>NW.....998 OD.....999</p>	<p>*PT36b.</p> <p>_____</p> <p>RAZY</p> <p>NW.....998 OD.....999</p>	<p>PT36c.</p> <p>TAK.....1 NIE.....5 NIE WIEM..8 ODMOWA..9</p>
<p>*PT37. (SŁOWA KLUCZOWE: wypadek zagrażający życiu)</p> <p>Czy kiedykolwiek miała pani inny wypadek np. w miejscu pracy, który stanowił poważne zagrożenie dla pani życia?</p> <p>NW..... 8 GO TO *PT38 OD..... 9 GO TO *PT38</p>	<p>1</p> <p>CHECK OFF EVENT ON REF. CARD</p>	<p>5</p> <p>GO TO *PT38</p>	<p>*PT37a.</p> <p>_____</p> <p>LAT</p> <p>NW.....998 OD.....999</p>	<p>*PT37b.</p> <p>_____</p> <p>RAZY</p> <p>NW.....998 OD.....999</p>	<p>PT37c.</p> <p>TAK.....1 NIE.....5 NIE WIEM..8 ODMOWA..9</p>
<p>*PT38. (SŁOWA KLUCZOWE: klęska żywiołowa)</p> <p>Czy kiedykolwiek przeżyła pani wielką klęskę żywiołową, taką jak powódź, huragan czy trzęsienie ziemi?</p> <p>NW..... 8 GO TO *PT39 OD..... 9 GO TO *PT39</p>	<p>1</p> <p>CHECK OFF EVENT ON REF. CARD</p>	<p>5</p> <p>GO TO *PT39</p>	<p>*PT38a.</p> <p>_____</p> <p>LAT</p> <p>NW.....998 OD.....999</p>	<p>*PT38b.</p> <p>_____</p> <p>RAZY</p> <p>NW.....998 OD.....999</p>	<p>PT38c.</p> <p>TAK.....1 NIE.....5 NIE WIEM..8 ODMOWA..9</p>
<p>*PT39. (SŁOWA KLUCZOWE: katastrofa spowodowana przez człowieka)</p> <p>[Nie chodzi tu o sytuacje, o których mówiła pani wcześniej]... Czy kiedykolwiek przeżyła pani katastrofę spowodowaną przez człowieka, taką jak pożar czy eksplozja bomby?</p> <p>NW..... 8 GO TO *PT40 OD..... 9 GO TO *PT40</p> <p>ANKIETER: PROSZĘ NIE ZALICZAĆ DO TEJ KATEGORII EKSPOZYCJI NA DZIAŁANIE SUBSTANCJI TOKSYCZNYCH.</p>	<p>1</p> <p>CHECK OFF EVENT ON REF. CARD</p>	<p>5</p> <p>GO TO *PT40</p>	<p>*PT39a.</p> <p>_____</p> <p>LAT</p> <p>NW.....998 OD.....999</p>	<p>*PT39b.</p> <p>_____</p> <p>RAZY</p> <p>NW.....998 OD.....999</p>	<p>PT39c.</p> <p>TAK.....1 NIE.....5 NIE WIEM..8 ODMOWA..9</p>

<p>*PT40. (SŁOWA KLUCZOWE: choroba zagrażająca życiu)</p> <p>Czy kiedykolwiek cierpiała pani z powodu choroby zagrażającej życiu?</p> <p>NW..... 8 GO TO *PT41 OD..... 9 GO TO *PT41</p>	<p>1</p> <p>CHECK OFF EVENT ON REF. CARD</p>	<p>5</p> <p>GO TO *PT41</p>	<p>*PT40a.</p> <p>_____</p> <p>LAT</p> <p>NW.....998 OD.....999</p>	<p>*PT40b.</p> <p>_____</p> <p>RAZY</p> <p>NW.....998 OD.....999</p>	<p>PT40c.</p> <p>TAK.....1 NIE.....5 NIE WIEM..8 ODMOWA..9</p>
--	---	---	---	--	--

INTERVIEWER: FOR EACH ENDORSED EVENT, ASK THE FOLLOW-UP QUESTIONS AT RIGHT.

			WIEK	CZAS TRWANIA	
			Ile miała pani lat za <u>pierwszym razem</u> ?	Ile razy w życiu znalazła się pani w tego rodzaju sytuacji? ZDARZENIA, KTÓRE NADAL TRWAJĄ, LUB KTÓRE TRWAŁY OKREŚLONY OKRES CZASU, W ŻYCIU RESPONDENTA PROSZĘ KODOWAĆ JAKO 995.	W razie konieczności: Czy zdarzyło się to Pani w ciągu ostatnich 12 miesięcy?
	TAK (1)	NIE (5)			
<p>*PT41. (SŁOWA KLUCZOWE: bycie mocno bitym przez rodziców lub opiekunów w dzieciństwie)</p> <p>Czy jako dziecko kiedykolwiek była pani mocno bita przez <u>rodziców</u> lub opiekunów?</p> <p>NW..... 8 GO TO *PT42 OD..... 9 GO TO *PT42</p>	1 CHECK OFF EVENT ON REF. CARD	5 GO TO *PT42	<p>*PT41a.</p> <p>_____ LAT</p> <p>NW.....998 OD..... 999</p>	<p>*PT41b.</p> <p>_____ RAZY</p> <p>NW.....998 OD.....999</p>	
<p>*PT42. (SŁOWA KLUCZOWE: pobicie przez współmałżonka lub partnera życiowego)</p> <p>Czy kiedykolwiek była pani pobita przez współmałżonka lub partnera życiowego?</p> <p>NW..... 8 GO TO *PT43 OD..... 9 GO TO *PT43</p>	1 CHECK OFF EVENT ON REF. CARD	5 GO TO *PT43	<p>*PT42a.</p> <p>_____ LAT</p> <p>NW.....998 OD..... 999</p>	<p>*PT42b.</p> <p>_____ RAZY</p> <p>NW.....998 OD..... 999</p>	PT42c. TAK.....1 NIE.....5 NIE WIEM..8 ODMOWA..9
<p>*PT43. (SŁOWA KLUCZOWE: pobicie przez inną osobę)</p> <p>Czy kiedykolwiek była pani pobita przez <u>inną osobę</u>?</p> <p>NW..... 8 GO TO *PT44 OD..... 9 GO TO *PT44</p>	1 CHECK OFF EVENT ON REF. CARD	5 GO TO *PT44	<p>*PT43a.</p> <p>_____ LAT</p> <p>NW.....998 OD..... 999</p>	<p>*PT43b.</p> <p>_____ RAZY</p> <p>NW.....998 OD..... 999</p>	PT43c. TAK.....1 NIE.....5 NIE WIEM..8 ODMOWA..9
<p>*PT44. (SŁOWA KLUCZOWE: napaść i zagrożenie bronią)</p> <p>Czy kiedykolwiek była pani napadnięta, zaatakowana lub ktoś groził pani bronią?</p> <p>NW..... 8 GO TO *PT45 OD..... 9 GO TO *PT45</p>	1 CHECK OFF EVENT ON REF. CARD	5 GO TO *PT45	<p>*PT44a.</p> <p>_____ LAT</p> <p>NW.....998 OD..... 999</p>	<p>*PT44b.</p> <p>_____ RAZY</p> <p>NW.....998 OD..... 999</p>	PT44c. TAK.....1 NIE.....5 NIE WIEM..8 ODMOWA..9

<p>*PT45. (SŁOWA KLUCZOWE: gwałt)</p> <p>Dwa kolejne pytania dotyczą nadużyć seksualnych. Pierwsze z nich dotyczy gwałtu. Czy miała pani tego rodzaju doświadczenie?</p> <p>NW..... 8 GO TO *PT46 OD..... 9 GO TO *PT46</p>	<p>1</p> <p>CHECK OFF EVENT ON REF. CARD</p>	<p>5</p> <p>GO TO *PT46</p>	<p>*PT45a.</p> <p>_____</p> <p>LAT</p> <p>NW.....998 OD..... 999</p>	<p>*PT45b.</p> <p>_____</p> <p>RAZY</p> <p>NW.....998 OD..... 999</p>	<p>PT45c.</p> <p>TAK.....1 NIE.....5 NIE WIEM..8 ODMOWA..9</p>
--	---	--	--	---	--

				WIEK	CZAS TRWANIA	
<p>INTERVIEWER: FOR EACH ENDORSED EVENT, ASK THE FOLLOW-UP QUESTIONS AT RIGHT.</p>			<p>Ile miała pani lat za <u>pierwszym razem</u>?</p>	<p>Ile razy w życiu znalazła się pani w tego rodzaju sytuacji? ZDARZENIA, KTÓRE NADAL TRWAJĄ, LUB KTÓRE TRWAŁY OKREŚLONY OKRES CZASU, W ŻYCIU RESPONDENTA PROSZĘ KODOWAĆ JAKO 995.</p>	<p>Czy spotkało to Panią w ciągu ostatnich 12 miesięcy?</p>	
	<p>TAK (1)</p>	<p>NIE (5)</p>				
<p>*PT46. (SŁOWA KLUCZOWE: nadużycie seksualne)</p> <p>Czy kiedykolwiek była pani ofiarą innego, niż gwałt nadużycia seksualnego, np. gdy ktoś dotykał pani w nieodpowiedni sposób, pomimo tego, że nie miała pani na to ochoty i nie wyraziła zgody?</p> <p>NW..... 8 GO TO *PT47 OD..... 9 GO TO *PT47</p>	<p>1</p> <p>CHECK OFF EVENT ON REF. CARD</p>	<p>5</p> <p>GO TO *PT47</p>	<p>*PT46a.</p> <p>_____</p> <p>LAT</p> <p>NW.....998 OD..... 999</p>	<p>*PT46b.</p> <p>_____</p> <p>RAZY</p> <p>NW.....998 OD..... 999</p>	<p>PT46c.</p> <p>TAK.....1 NIE.....5 NIE WIEM..8 ODMOWA..9</p>	
<p>*PT47. (SŁOWA KLUCZOWE: śledzenie)</p> <p>Czy ktoś kiedykolwiek prześladował panią – śledził panią i sprawiał, że czuła się pani zagrożona?</p> <p>NW..... 8 GO TO *PT48 OD..... 9 GO TO *PT48</p>	<p>1</p> <p>CHECK OFF EVENT ON REF. CARD</p>	<p>5</p> <p>GO TO *PT48</p>	<p>*PT47a.</p> <p>_____</p> <p>LAT</p> <p>NW.....998 OD..... 999</p>	<p>*PT47b.</p> <p>_____</p> <p>RAZY</p> <p>NW.....998 OD..... 999</p>	<p>PT47c.</p> <p>TAK.....1 NIE.....5 NIE WIEM..8 ODMOWA..9</p>	

INTERVIEWER: FOR EACH ENDORSED EVENT, ASK THE FOLLOW-UP QUESTIONS AT RIGHT.

			WIEK	CZAS TRWANIA	
			Ile miała pani lat za <u>pierwszym razem</u> ?	Ile razy w życiu znalazła się pani w tego rodzaju sytuacji? ZDARZENIA, KTÓRE NADAL TRWAJĄ, LUB KTÓRE TRWAŁY OKREŚLONY OKRES CZASU, W ŻYCIU RESPONDENTA PROSZĘ KODOWAĆ JAKO 995.	Czy miała Pani takie przeżycia w ciągu ostatnich 12 miesięcy?
	TAK (1)	NIE (5)			
<p>*PT48. (SŁOWA KLUCZOWE: niespodziewana śmierć bliskiej osoby)</p> <p>Czy kiedykolwiek bliska pani osoba zmarła nagłą śmiercią np. zginęła w wypadku samochodowym, została zamordowana, popełniła samobójstwo lub miała zawał serca w młodym wieku?</p> <p>NW..... 8 GO TO *PT49 OD..... 9 GO TO *PT49</p>	1 CHECK OFF EVENT ON REF. CARD	5 GO TO *PT49	<p>*PT48a.</p> <p>_____ LAT</p> <p>NW.....998 OD..... 999</p>	<p>*PT48b.</p> <p>_____ RAZY</p> <p>NW.....998 OD..... 999</p>	<p>PT48c.</p> <p>TAK.....1 NIE.....5 NIE WIEM..8 ODMOWA..9</p>
<p>*PT49. (SŁOWA KLUCZOWE: poważna choroba dziecka)</p> <p>Czy miała pani dziecko, które kiedykolwiek cierpiało z powodu choroby lub urazu będącego zagrożeniem dla życia?</p> <p>JEŻELI DZIECKO RESPONDENTA ZMARŁO: [Nie chodzi tu o chorobę o której wspominała pani przy okazji śmierci dziecka]</p> <p>NW..... 8 GO TO *PT50 OD..... 9 GO TO *PT50</p>	1 CHECK OFF EVENT ON REF. CARD	5 GO TO *PT50	<p>*PT49a.</p> <p>_____ LAT</p> <p>NW.....998 OD..... 999</p>	<p>*PT49b.</p> <p>_____ RAZY</p> <p>NW.....998 OD..... 999</p>	<p>PT49c.</p> <p>TAK.....1 NIE.....5 NIE WIEM..8 ODMOWA..9</p>

<p>*PT50. (SŁOWA KLUCZOWE: traumatyczne wydarzenie w życiu bliskiej osoby)</p> <p>Czy ktoś z pani bliskich doświadczył traumatycznych przeżyć, takich jak bycie porwanym, torturowanym lub zgwałconym?</p> <p>NW..... 8 GO TO *PT50.1 OD 9 GO TO *PT50.1</p>	<p>1</p> <p>CHECK OFF EVENT ON REF. CARD</p>	<p>5</p> <p>GO TO *PT50.1</p>	<p>*PT50a.</p> <p>_____</p> <p>LAT</p> <p>NW.....998 OD..... 999</p>	<p>*PT50b.</p> <p>_____</p> <p>RAZY</p> <p>NW.....998 OD..... 999</p>	<p>PT50c.</p> <p>TAK.....1 NIE.....5 NIE WIEM..8 ODMOWA..9</p>
<p>*PT50. 1. (SŁOWA KLUCZOWE: bycie świadkiem bójek w domu)</p> <p>Czy jako dziecko była pani świadkiem poważnych kłótni w domu rodzinnym, w trakcie których dochodziło do przemocy fizycznej np. tata bił mamę?</p> <p>NW..... 8 GO TO *PT51 OD..... 9 GO TO *PT51</p>	<p>1</p> <p>CHECK OFF EVENT ON REF. CARD</p>	<p>5</p> <p>GO TO *PT51</p>	<p>*PT50.1a.</p> <p>_____</p> <p>LAT</p> <p>NW.....998 OD..... 999</p>	<p>*PT50.1b.</p> <p>_____</p> <p>RAZY</p> <p>NW.....998 OD..... 999</p>	
<p>*PT51. (SŁOWA KLUCZOWE: bycie świadkiem czyjejś śmierci lub poważnego zranienia lub niespodziewane zobaczenie ciała martwego człowieka)</p> <p>Czy kiedykolwiek była pani świadkiem sytuacji, w której ktoś został poważnie zraniony lub zabity lub niespodziewanie zobaczyła pani ciało martwego człowieka?</p> <p>NW..... 8 GO TO *PT52 OD..... 9 GO TO *PT52</p>	<p>1</p> <p>CHECK OFF EVENT ON REF. CARD</p>	<p>5</p> <p>GO TO *PT52</p>	<p>*PT51a.</p> <p>_____</p> <p>LAT</p> <p>NW.....998 OD..... 999</p>	<p>*PT51b.</p> <p>_____</p> <p>RAZY</p> <p>NW.....998 OD..... 999</p>	<p>PT51c.</p> <p>TAK.....1 NIE.....5 NIE WIEM..8 ODMOWA..9</p>

INTERVIEWER: FOR EACH ENDORSED EVENT, ASK THE FOLLOW-UP QUESTIONS AT RIGHT.

			WIEK	CZAS TRWANIA	
			Ile miała pani lat za <u>pierwszym razem</u> ?	Ile razy w życiu znalazła się pani w tego rodzaju sytuacji? ZDARZENIA, KTÓRE NADAL TRWAJĄ, LUB KTÓRE TRWAŁY OKREŚLONY OKRES CZASU, W ŻYCIU RESPONDENTA PROSZĘ KODOWAĆ JAKO 995.	W razie konieczności: Czy sytuacje takie miały miejsce w ciągu ostatnich 12 miesięcy?
	TAK (1)	NIE (5)			
<p>*PT52. (SŁOWA KLUCZOWE: przypadkowe zranienie lub spowodowanie śmierci innego człowieka)</p> <p>Czy kiedykolwiek <u>zrobiła pani</u> coś, co <u>przypadkowo</u> spowodowało poważne uszkodzenie ciała lub śmierć innego człowieka?</p> <p>SPONTANICZNĄ ODPOWIEDŹ „MOŻE, NIE JESTEM PEWNA” PROSZĘ ZAKODOWAĆ „NIE”.</p> <p>NW..... 8 GO TO *PT53 OD..... 9 GO TO *PT53</p>	1 CHECK OFF EVENT ON REF. CARD	5 GO TO *PT53	<p>*PT52a.</p> <p>_____</p> <p>LAT</p> <p>NW.....998 OD..... 999</p>	<p>*PT52b.</p> <p>_____</p> <p>RAZY</p> <p>NW.....998 OD..... 999</p>	<p>52c.</p> <p>TAK.....1 NIE.....5 NIE WIEM..8 ODMOWA..9</p>
<p>*PT53. (SŁOWA KLUCZOWE: celowe zranienie, torturowanie lub zabicie innego człowieka)</p> <p>[Nie chodzi tu o sytuacje, o których mówiła pani wcześniej] ...Czy kiedykolwiek <u>celowo</u> zraniła pani, torturowała lub zabiła innego człowieka?</p> <p>NW..... 8 GO TO *PT54 OD..... 9 GO TO *PT54</p>	1 CHECK OFF EVENT ON REF. CARD	5 GO TO *PT54	<p>*PT53a.</p> <p>_____</p> <p>LAT</p> <p>NW.....998 OD..... 999</p>	<p>*PT53b.</p> <p>_____</p> <p>RAZY</p> <p>NW.....998 OD..... 999</p>	<p>PT53c.</p> <p>TAK.....1 NIE.....5 NIE WIEM..8 ODMOWA..9</p>
<p>*PT54. (SŁOWA KLUCZOWE: bycie świadkiem okrucieństwa)</p> <p>Czy kiedykolwiek była pani świadkiem okrucieństwa takiego jak masowe morderstwo lub okaleczanie.</p> <p>NW..... 8 GO TO *PT55 OD..... 9 GO TO *PT55</p>	1 CHECK OFF EVENT ON REF. CARD	5 GO TO *PT55	<p>*PT54a.</p> <p>_____</p> <p>LAT</p> <p>NW.....998 OD..... 999</p>	<p>*PT54b.</p> <p>_____</p> <p>RAZY</p> <p>NW.....998 OD..... 999</p>	<p>PT54c.</p> <p>TAK.....1 NIE.....5 NIE WIEM..8 ODMOWA..9</p>

	TAK (1)	NIE (5)
<p>*PT55. Czy kiedykolwiek miała pani <u>inne</u> bardzo traumatyczne lub zagrażające życiu doświadczenie, o które dotychczas nie (zapytałam/ zapytałam)?</p> <p>NW..... 8 GO TO *PT57 OD..... 9 GO TO *PT57</p>	<p>1</p> <p>CHECK OFF EVENT ON REF. CARD</p>	<p>5</p> <p>GO TO *PT57</p>
<p>*PT55a. Proszę krótko opisać <u>najbardziej</u> traumatyczne spośród zdarzeń, o których dotychczas mi pani nie mówiła?</p> <p>ODMOWA9 GO TO *PT57</p> <p>PROSZĘ ZAPISAĆ KRÓTKĄ CHARAKTERYTYKĘ TEGO ZDARZENIA: _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>		

***PT55b.** (W RAZIE KONIECZNOŚCI: Czy było to jednorazowe zdarzenie, czy też powtarzało się ono przez wiele dni, tygodni, miesięcy czy nawet lat?)

JEDNORAZOWE1 **GO TO *PT55c**
POWTARZAJĄCE SIĘ ..2 **GO TO *PT55d**
NIE WIEM.....8
ODMOWA.....9

***PT55c.** [W RAZIE KONIECZNOŚCI: Ile miała pani lat, gdy (ZDARZENIE OPISANE W *PT55a / miało miejsce)?]
(W RAZIE KONIECZNOŚCI: Ile miała pani lat, kiedy się o tym dowiedziała po raz pierwszy?)

_____ LAT **GO TO *PT56**

NIE WIEM.....998 **GO TO *PT56**
ODMOWA.....999 **GO TO *PT56**

***PT55d.** (W RAZIE KONIECZNOŚCI: Jak długo była pani w tej sytuacji / Jak długo się to powtarzało?)

_____ CZAS TRWANIA

ZAZNACZ JEDNOSTKĘ CZASU: DNI.....1 TYGODNIE.....2 MIESIĄCE 3 LATA....4

NIE WIEM.....98
ODMOWA.....99

***PT56.** INTERVIEWER QUERY: (SEE ***PT55a**) DID EVENT IN ***PT55a** INVOLVE THREAT OF DEATH OR SERIOUS INJURY TO R OR TO A CLOSE LOVED ONE?

(W RAZIE KONIECZNOŚCI DOPYTAJ: Czy to zdarzenie zagrażało życiu lub zdrowiu pani lub kogoś z pani najbliższych?)

TAK.....1
NIE5
NIE WIEM.....8
ODMOWA.....9

***PT56a.** (W RAZIE KONIECZNOŚCI DOPYTAJ: Czy zdarzyło się to w ciągu ostatnich 12 miesięcy?)

TAK.....1
NIE.....5
NIE WIEM.....8
ODMOWA.....9

***PT57.** Niektóre osoby mają doświadczenia, o których nie chcą mówić w trakcie wywiadu, ponieważ są one dla nich zbyt trudne i bolesne. Nie zamierzam pani prosić o szczegółowe opisywanie tego rodzaju sytuacji. (Chciałabym/ Chciałbym) jedynie by odpowiedziała pani na pytanie o to, czy kiedykolwiek miała pani traumatyczne doświadczenie, o którym wcześniej nie mówiliśmy i o którym nie chce pani rozmawiać?

TAK.....1 **SPRAWDŹ W LIŚCIE DOŚWIADCZEŃ I PRZEJDŹ DO *PT57a**
NIE5 **GO TO *PT58**
NIE WIEM.....8 **GO TO *PT58**
ODMOWA9 **GO TO *PT58**

***PT57a.** Ile miała pani lat, gdy to trudne i bolesne doświadczenie miało miejsce? Lub, jeśli to doświadczenie nadal trwa, ile miała pani lat, gdy się ono rozpoczęło? Od jak dawna znajduje się pani w tej trudnej sytuacji?

_____ WIEK

_____ OKRES TRWANIA LUB LICZBA DOŚWIADCZEŃ

ZAZNACZ JEDNOSTKĘ CZASU: DNI1 TYGODNIE.....2 MIESIĄCE 3 LATA....4

NIE WIEM.....98
ODMOWA.....99

PT57b. Czy takie bolesne doświadczenie miało miejsce w ciągu ostatnich 12 miesięcy?

TAK.....1
NIE.....5
NIE WIEM.....8
ODMOWA.....9

***PT58.0.** Dotychczas mówiła pani o następujących doświadczeniach (WYMIENIĆ WSZYSTKIE POTWIERDZONE DOŚWIADCZENIA). Czy to się zgadza?

TAK1 **GO TO *PT58**
WSZYSTKIE INNE **RĘCZNIE SKORYGUJ NIE POTWIERDZONE PRZEZ R. DOSWIADCZENIA**

***PT58. INTERVIEWER CHECKPOINT: (SEE REFERENCE CARD)**

STEP 1. ON REFERENCE CARD, WRITE A NUMBER ON THE LINE TO THE RIGHT OF EACH ENDORSED EVENT TYPE. START WITH THE NUMBER ONE (1, 2, 3, 4, ...).

STEP 2. IN LEFT-HAND COLUMN BELOW, CIRCLE TOTAL NUMBER OF EVENT TYPES REPORTED. THE RIGHT-HAND COLUMN GIVES THE NUMBER THAT CORRESPONDS TO THE NUMBER LABEL YOU'VE WRITTEN BY R'S RANDOMLY ASSIGNED EVENT TYPE.

TOTAL EVENT TYPES REPORTED	RANDOMLY-ASSIGNED EVENT TYPE
0	GO TO *CC1, NEXT SECTION
1	1
2	(random b/w 1-2)
3	(random b/w 1-3)
4	(random b/w 1-4)
5	(random b/w 1-5)
6	(random b/w 1-6)
7	(random b/w 1-7)
8	(random b/w 1-8)
9	(random b/w 1-9)
10	(random b/w 1-10)
11	(random b/w 1-11)
12	(random b/w 1-12)
13	(random b/w 1-13)
14	(random b/w 1-14)
15	(random b/w 1-15)
16	(random b/w 1-16)
17	(random b/w 1-17)
18	(random b/w 1-18)
19	(random b/w 1-19)
20	(random b/w 1-20)
21	(random b/w 1-21)
22	(random b/w 1-22)
23	(random b/w 1-23)
24	(random b/w 1-24)
25	(random b/w 1-25)
26	(random b/w 1-26)
27	(random b/w 1-27)
28	(random b/w 1-28)
29	(random b/w 1-29)

STEP 3. CIRCLE RANDOMLY-ASSIGNED EVENT TYPE IN LEFT COLUMN AND FOLLOW INSTRUCTION AT RIGHT:

RANDOMLY-ASSIGNED EVENT TYPE	
COMBAT EXPERIENCE	GO TO *PT59, ASK ABOUT FIRST OCCURRENCE
RELIEF WORKER IN A WAR ZONE	GO TO *PT59, ASK ABOUT FIRST OCCURRENCE
CIVILIAN IN A WAR ZONE	GO TO *PT59, ASK ABOUT FIRST OCCURRENCE
CIVILIAN IN A REGION OF TERROR	GO TO *PT59, ASK ABOUT FIRST OCCURRENCE
REFUGEE	GO TO *PT59, ASK ABOUT FIRST OCCURRENCE
KIDNAPPED	GO TO *PT59, ASK ABOUT FIRST OCCURRENCE
ALL OTHERS	GO TO STEP 4

STEP 4. REFER TO THE QUESTION WHERE R ORIGINALLY REPORTED THE RANDOM EVENT (REFERENCE CARD SHOWS SOURCE QUESTION). NOTE THE TOTAL NUMBER OF TIMES RANDOM EVENT HAS OCCURRED IN R'S LIFE. IN THE LEFT-HAND COLUMN BELOW, CIRCLE NUMBER THAT NUMBER. THE RIGHT-HAND COLUMN SHOWS WHICH OCCURRENCE OF THE RANDOM EVENT WILL BE PROBED.

TOTAL TIMES	OCCURRENCE TO BE PROBED
1 OR "ONGOING"	ONLY OCCURRENCE OR "ONGOING" OCCURRENCE
2	(random b/w 1-2)
3	(random b/w 1-3)
4 OR MORE	MOST RECENT OCCURRENCE

***PT59. ANKIETER: ZAPISZ LOSOWE WYDARZENIE/ DOŚWIADCZENIE**

PT59a. NOTE OCCURRENCE TO BE PROBED: (SEE *PT58, STEP 4)
(E.G., "FIRST TIME," "ONLY TIME," "ONGOING," ETC.)

OCCURRENCE: _____

PT59b. NOTE AGE AT TIME OF RANDOM EVENT:

[IF NEC: How old were you (when/ the first time/ the second time/ the third time/ the most recent time) (RANDOM EVENT) (happened/ started)?

_____ YEARS OLD

DON'T KNOW998

REFUSED999

INTERVIEWER: THIS EVENT WILL NOW BE REFERRED TO AS "RANDOM EVENT."

***PT60. INTERVIEWER CHECKPOINT: (SEE *PT58)**

R REPORTED ONLY ONE EVENT TYPE,
***PT1 THROUGH *PT6 OR *PT29 THROUGH *PT34** 1 **GO TO *PT118**
R REPORTED ONLY ONE EVENT TYPE,
AND THAT EVENT OCCURRED ONLY ONCE..... 2 **GO TO *PT118**
ALL OTHERS 3

***PT61. INTERVIEWER CHECKPOINT: (SEE *PT58)**

R REPORTED ONLY ONE EVENT TYPE,
AND THAT EVENT OCCURRED MORE THAN ONCE 1 **GO TO *PT62 INTRO 2**
R REPORTED TWO OR THREE DIFFERENT EVENT TYPES 2 **GO TO *PT62 INTRO 3**
ALL OTHERS 3 **GO TO *PT62 INTRO 4**

<p>*PT62 INTRO 2. Pozwoli pani, że podsumuję. Przeżyła pani (LICZBA) (SŁOWA KLUCZOWE Z RODZAJÓW WYDARZEŃ) Po takim doświadczeniu, ludzie czasami mają problemy takie jak straszne wspomnienia lub sny, poczucie emocjonalnego oddalenia lub smutku, kłopoty ze snem lub koncentracją uwagi, poczucie zdenerwowania, łatwo popadają w lęki. Czy kiedykolwiek miała pani takie problemy po (jakimkolwiek z takich doświadczeń/ RODZAJ DOŚWIADCZENIA)</p>	<p>*PT62 INTRO 3. Pozwoli pani, że podsumuję. Przeżyła pani (dwa/ trzy) różne rodzaje (SŁOWA KLUCZOWE Z WSZYSTKICH RODZAJÓW WYDARZEŃ) Po takich doświadczeniach, ludzie czasami mają problemy takie jak straszne wspomnienia lub sny, poczucie emocjonalnego oddalenia lub smutku, kłopoty ze snem lub koncentracją uwagi, poczucie zdenerwowania, łatwo popadają w lęki. Czy kiedykolwiek miała pani takie problemy po jakimkolwiek z traumatycznych doświadczeń, które pani przeżyła?</p>	<p>*PT62 INTRO 4. Pozwoli pani, że podsumuję. Przeżyła pani całkiem dużo różnych traumatycznych wydarzeń takich jak: (SŁOWA KLUCZOWE Z TRZECH RODZAJÓW WYDARZEŃ) Po takich doświadczeniach, ludzie czasami mają problemy takie jak straszne wspomnienia lub sny, poczucie emocjonalnego oddalenia lub smutku, kłopoty ze snem lub koncentracją uwagi, poczucie zdenerwowania, łatwo popadają w lęki. Czy kiedykolwiek miała pani takie problemy po jakimkolwiek z traumatycznych doświadczeń, które pani przeżyła?</p>
<p>TAK..... 1 NIE 5 GO TO *PT63 NIE WIEM 8 GO TO *PT63 ODMOWA..... 9 GO TO *PT63</p>		

*PT62.2 Czy kiedykolwiek rozmawiała pani z lekarzem lub innym specjalistą na temat (tego problemu/ któregoś z tych problemów)? (Przez specjalistę rozumiem, oprócz lekarza, psychologa, terapeutę, osobę duchowną, zielarza, akupunkturzystę lub innego uzdrowiciela.)

TAK1
NIE.....5 **GO TO *PT64**
NIE WIEM8 **GO TO *PT64**
ODMOWA9 **GO TO *PT64**

*PT62.2a. Ile miała pani lat za pierwszym razem (gdym rozmawiała pani z lekarzem lub innym specjalistą na temat tego problemu/ tych problemów)?
_____ LAT

NIE WIEM998
ODMOWA.....999

***PT64.** Które spośród wszystkich doświadczeń, o których mówiła pani dotychczas, było przyczyną najważniejszych problemów, takich jak: przykre wspomnienia, koszmary senne, poczucie dystansu emocjonalnego, kłopoty ze snem lub koncentracją, czy uczucie nerwowości? Które z pani traumatycznych doświadczeń spowodowało największą liczbę najważniejszych problemów?

ANKIETER: PROSZĘ ODNOTOWAĆ NAJGORSZE DOŚWIADCZENIE: ___ NUMER Z LISTY **GO TO PT64a**
[W RAZIE KONIECZNOŚCI]

Żadne się nie odróżniało.....996
NIE WIEM.....998
ODMOWA.....999

PT64a. PROSZĘ ZANOTOWAĆ WIEK RESPONDENTA W CZASIE, GDY NAJGORSZE DOŚWIADCZENIE MIAŁO MIEJSCE:

[W RAZIE KONIECZNOŚCI: Ile miała pani lat gdy to (się stało/ zaczęło)?]

_____ LAT

NIE WIEM998
ODMOWA999

PT64b. [W RAZIE KONIECZNOŚCI: Po raz, który się to stało (-- po raz pierwszy, po raz drugi...)?]
(NA PRZYKŁAD., „PIERWSZY RAZ”, „JEDYNY RAZ”, „DOŚWIADCZENIE TRWAJĄCE NADAL”
ITP.)

CZĘSTOTLIWOŚĆ: _____

**ANKIETER: TO DOŚWIADCZENIE BĘDZIE NAZYWANE „NAJGORSZYM
DOŚWIADCZENIEM”**

*PT65. INTERVIEWER CHECKPOINT: (SEE *PT59 AND *PT64)

RANDOM EVENT AND WORST EVENT ARE THE SAME TYPE OF EVENT 1
ALL OTHERS 5 **GO TO *PT67**

*PT66. INTERVIEWER CHECKPOINT: (SEE *PT59a AND *PT64b)

LOSOWO WYBRANE DOŚWIADCZENIE I NAJGORSZE DOŚWIADCZENIE TO TO SAMO,
KONKRETNE WYDARZENIE 1 **GO TO *PT122**
THIS EVENT WILL NOW BE REFERRED TO AS “RANDOM EVENT.”
WSZYSTKIE INNE 5

**PT66.1 (KR, STR. 35-36) W TYM PYTANIU SPRAWDZAMY, CZY JAKIEKOLWIEK INNE
DOŚWIADCZENIA WCZEŚNIEJ WYMIENIONE PRZEZ RESPONDENTA SĄ ZWIĄZANE Z
DOŚWIADCZENIEM LOSOWYM WYLOSOWANYM PRZEZ SKRYPT.**

..... **DOŚWIADCZENIE LOSOWE W TYM PRZYPADKU TO:**

SUGEROWANY SPOSÓB DOPYTANIA: Potwierdziła pani doświadczenie: [LOSOWE WYDARZENIE Z
*PT59] które miało miejsce, kiedy miała pani [WIEK]. Kolejne pytanie dotyczy tego właśnie doświadczeni.
Chcielibyśmy wiedzieć czy to doświadczenie miało jakikolwiek związek z innymi doświadczeniami, o
których pani mówiła. Kiedy mówię ”jakikolwiek związek” mam na myśli czy (WYDARZENIE LOSOWE) i
inne wydarzenia są częścią tego samego doświadczenia lub jedno z nich spowodowało drugie. Proszę
spojrzeć również na stronę 35-36 książeczki respondenta. Biorąc pod uwagę wszystkie traumatyczne
doświadczenia, które z nich jest powiązane z (WYDARZENIE LOSOWE)?

(JEŚLI KONIECZNE: Jeśli uważa pani, że to (WYDARZENIE) miało miejsce, ponieważ (INNE WYDARZENIE)
było przynajmniej po części jego przyczyną, będziemy je uważali za powiązane)

ANKIETER: MOŻNA ZAZNACZYĆ WSZYSTKIE WYDARZENIA, KTÓRE WSKAŻE RESPONDENT

ANKIETER: JEŚLI „BRAK POWIĄZANIA” WPROWADŹ KOD [30]

WALKA ZBROJNA 1
PRACOWNIK SIŁ POKOJOWYCH W STREFIE DZIAŁAŃ WOJENNYCH 2
CYWIL W STREFIE KONFLIKTU ZBROJNEGO 3
CYWIL W REJONIE ZAGROŻENIA TERRORYSTYCZNEGO 4
UCHODŹCA 5
OFIARA PORWANIA 6
EKSPOZYCJA NA DZIAŁANIE TOKSYCZNYCH SUBSTANCJI CHEMICZNYCH 7
WYPADEK SAMOCHODOWY 8
WYPADEK ZAGRAŻAJĄCY ŻYCIU 9
KŁĘSKA ŻYWIOŁOWA 10

KATASTROFA SPOWODOWANA PRZEZ CZŁOWIEKA	11
CHOROBA ZAGRAŻAJĄCA ŻYCIU	12
POBICIE PRZEZ RODZICA LUB OPIEKUNA	13
POBICIE PRZEZ WSPÓŁMAŁŻONKA LUB PARTNERA ŻYCIOWEGO.....	14
POBICIE PRZEZ INNĄ OSOBĘ.....	15
NAPAD LUB GROŻENIE BRONIĄ	16
GWALT.....	17
NADUŻYCIE SEKSUALNE	18
PRZEŚLADOWANIE	19
NIESPODZIEWANA ŚMIERĆ BLISKIEJ OSOBY	20
DZIECKO Z POWAŻNĄ CHOROBA.....	21
TRAUMATYCZNE WYDARZENIE W ŻYCIU BLISKIEJ OSOBY	22
BYCIE ŚWIADKIEM ŚMIERCI/ZOBACZENIE MARTWEGO CZŁOWIEKA, ZOBACZENIE KOGOŚ POWAŻNIE RANNEGO.....	23
PRZYPADKOWE SPOWODOWANIE CZYJEŚ ŚMIERCI LUB POWAŻNEGO ZRANIENIA	24
CELOWE ZRANIENIE, TORTUROWANIE LUB ZABICIE INNEGO CZŁOWIEKA.....	25
BYCIE ŚWIADKIEM OKRUCIEŃSTWA.....	26
INNE DOŚWIADCZENIA.....	27
DOŚWIADCZENIE OSOBISTE	28
NIE MA POWIĄZANYCH ZE SOBĄ WYDARZEŃ.....	30

PT66.2 PYTANIE DO ANKIETERA: CZY WYDARZENIE LOSOWE JEST ZWIĄZANE Z "NAJGORSZYM WYDARZENIEM?"

YES 1 **GO TO *PT122**
NO 5

INTERVIEWER: SEE *PT64, THEN PROBE:

ANKIETER: PROSZĘ SPRAWDZIĆ *PT64, A NASTĘPNIE DOPYTAĆ:	TAK (1)	NIE (5)	NW (8)	OD (9)
*PT67. [JEŚLI DOŚWIADCZENIE TRWAŁO PRZEZ JAKIŚ OKRES CZASU: W okresie, gdy (NAJGORSZE DOŚWIADCZENIE) powtarzało się, czy kiedykolwiek czuła się pani bardzo przestraszona lub przerażona? [INNE: Czy w czasie (NAJGORSZE WYDARZENIE) czuła się pani bardzo przestraszona lub przerażona?]	1 GO TO *PT68	5	8	9
*PT67a. Czy czuła się pani bezradna?	1 GO TO *PT68	5	8	9

*PT67b. Czy była pani w szoku?	1 GO TO *PT68	5	8	9
*PT67c. Czy czuła się pani „jak sparaliżowana”?	1 (GO TO *PT68) **	5	8	9

	TAK (1)	NIE (5)	NW (8)	OD (9)
<p>*PT68. (KR, STR 36): (Proszę spojrzeć na <u>pierwszą</u> grupę przedstawioną na stronie 36 na dodatkowej karcie.)</p> <p>Czy w czasie <u>tygodni, miesięcy czy też lat</u> po (tym doświadczeniu/ po tym, jak to doświadczenie zakończyło się/ po NAJGORSZYM DOŚWIADCZENIU) starała się pani nie myśleć (o tym/ o tym, co się wydarzyło)?</p> <p>(JEŚLI „TAK”: Proszę zaznaczyć krzyżykiem odpowiednie stwierdzenie na swojej karcie)</p> <p>(SŁOWA KLUCZOWE: staranie się nie myśleć o tym, co się wydarzyło)</p>	1	5	8	9
<p>*PT69. Czy celowo unikała pani miejsc, ludzi i wykonywania czynności, które przypominały pani (to doświadczenie/ te wydarzenia/ NAJGORSZE DOŚWIADCZENIE)?</p> <p>(JEŚLI „TAK”: Proszę zaznaczyć krzyżykiem odpowiednie stwierdzenie na swojej karcie)</p> <p>(SŁOWA KLUCZOWE: unikanie tego, co mogłoby przypominać)</p>	1	5	8	9
<p>*PT70. Czy kiedykolwiek nie była pani w stanie przypomnieć sobie jakichś ważnych rzeczy, które miały miejsce w (czasie tego doświadczenia/ w czasie tych zdarzeń/ w czasie NAJGORSZEGO DOŚWIADCZENIA)?</p> <p>SPONTANICZNA ODPOWIEDZI: „BYŁAM NIEPRZYTOMNA”, „DOZNAŁAM URAZU GŁOWY” PROSZĘ ZAKODOWAĆ JAKO „NIE”.</p> <p>(JEŚLI „TAK”: Proszę zaznaczyć krzyżykiem odpowiednie stwierdzenie na swojej karcie)</p> <p>(SŁOWA KLUCZOWE: niemożność przypomnienia sobie niektórych rzeczy)</p>	1	5	8	9
<p>*PT71. Czy straciła pani zainteresowanie rzeczami, które wcześniej panią cieszyły?</p> <p>(JEŚLI „TAK”: Proszę zaznaczyć krzyżykiem odpowiednie stwierdzenie na swojej karcie)</p> <p>(SŁOWA KLUCZOWE: utrata zainteresowania rzeczami, które wcześniej cieszyły)</p>	1	5	8	9
<p>*PT72. Czy czuła pani dystans emocjonalny i miała pani wrażenie, że bardzo oddaliła się lub wręcz odcięła od innych osób?</p> <p>(JEŚLI „TAK”: Proszę zaznaczyć krzyżykiem odpowiednie stwierdzenie na swojej karcie)</p> <p>(SŁOWA KLUCZOWE: uczucie dystansu emocjonalnego w stosunku do innych osób)</p>	1	5	8	9

<p>*PT73. Czy miała pani trudności w doświadczaniu zwykłych uczuć takich jak: miłość, szczęście czy sympatia w stosunku do innych osób?</p> <p>(JEŚLI „TAK”: Proszę zaznaczyć krzyżykiem odpowiednie stwierdzenie na swojej karcie)</p> <p>(SŁOWA KLUCZOWE: trudność w doświadczaniu zwykłych uczuć)</p>	1	5	8	9
<p>*PT74. Czy czuła pani, że nie warto robić planów na przyszłość, ponieważ życie może się nagle skończyć?</p> <p>(JEŚLI „TAK”: Proszę zaznaczyć krzyżykiem odpowiednie stwierdzenie na swojej karcie)</p> <p>(SŁOWA KLUCZOWE: brak chęci to tego by planować przyszłość)</p>	1	5	8	9

*PT75. INTERVIEWER CHECKPOINT: (SEE *PT68 - *PT74)

ZERO “YES” RESPONSES IN *PT68 - *PT74.....1 GO TO *PT120
 ALL OTHERS.....2 GO TO *PT86

	TAK (1)	NIE (5)	NW (8)	OD (9)
<p>*PT86. (KR, STR 36) (Proszę spojrzeć na drugą grupę przedstawioną na stronie 36 w pani książeczce.)</p> <p>Czy kiedykolwiek niechciane <u>wspomnienia</u> (tego doświadczenia/ tych wydarzeń/ NAJGORSZEGO DOŚWIADCZENIA) pojawiały się regularnie pomimo tego, że <u>nie chciała</u> pani ich przywoływać w pamięci?</p> <p>(JEŚLI „TAK”: Proszę zaznaczyć krzyżykiem odpowiednie stwierdzenie na swojej karcie)</p> <p>(SŁOWA KLUCZOWE: mieć niechciane wspomnienia)</p>	1	5	8	9
<p>*PT87. Czy kiedykolwiek miała pani powtarzające się <u>koszmary senne</u> związane (z tym doświadczeniem/ tymi wydarzeniami/ NAJGORSZYM DOŚWIADCZENIEM)?</p> <p>(JEŚLI „TAK”: Proszę zaznaczyć krzyżykiem odpowiednie stwierdzenie na swojej karcie)</p> <p>(SŁOWA KLUCZOWE: mieć koszmary senne)</p>	1	5	8	9
<p>*PT88. Czy kiedykolwiek miała pani „przebłyski wspomnień” – czyli nagle miała pani wrażenie, że czuje się pani lub zachowuje się pani tak jakby (to wszystko/ to doświadczenie/ te wydarzenia/ NAJGORSZE WYDARZENIE) rozgrywało się ponownie?</p> <p>(JEŚLI „TAK”: Proszę zaznaczyć krzyżykiem odpowiednie stwierdzenie na swojej karcie)</p> <p>(SŁOWA KLUCZOWE: mieć przebłyski wspomnień)</p>	1	5	8	9

<p>*PT89. Czy czuła pani silne <u>zdenerwowanie</u> kiedy ktoś lub coś przypominało pani (to doświadczenie/ te wydarzenia/ NAJGORZE DOŚWIADCZNIĘ)?</p> <p>(JEŚLI „TAK”: Proszę zaznaczyć krzyżykiem odpowiednie stwierdzenie na swojej karcie)</p> <p>(SŁOWA KLUCZOWE: odczuwanie silnego zdenerwowania kiedy ktoś lub coś przypominało to doświadczenie)</p>	1	5	8	9
<p>*PT90. Czy obserwowała pani u siebie reakcje <u>fizyczne</u> takie jak: <u>pocenie się</u>, <u>kołatanie serca</u> lub uczucie „miękkich nóg”, kiedy ktoś lub coś <u>przypominało</u> pani (to doświadczenie/ te wydarzenia/ NAJGORZE DOŚWIADCZNIĘ)?</p> <p>(JEŚLI „TAK”: Proszę zaznaczyć krzyżykiem odpowiednie stwierdzenie na swojej karcie)</p> <p>(SŁOWA KLUCZOWE: mieć reakcje fizyczne)</p>	1	5	8	9

*PT91. INTERVIEWER CHECKPOINT: (SEE *PT86 - *PT90)

ZERO “YES” RESPONSES IN *PT86 - *PT90.....1 **GO TO *PT120**
 ALL OTHERS2 **GO TO *PT102**

	TAK (1)	NIE (5)	NW (8)	OD (9)
<p>*PT102. (KR, STR 36) (Proszę spojrzeć na trzecią grupę przedstawioną na stronie 36 w pani książeczce.)</p> <p>Czy w czasie, gdy (to doświadczenie/ te zdarzenia/ NAJGORSZE DOŚWIADCZENIA) <u>najsilniej</u> (wpływało/ wpływały) na panią miała pani kłopoty z zaśnięciem lub przespaniem całej nocy?</p> <p>(JEŚLI „TAK”: Proszę zaznaczyć krzyżykiem odpowiednie stwierdzenie na swojej karcie))</p> <p>(SŁOWA KLUCZOWE: mieć problemy ze snem)</p>	1	5	8	9
<p>*PT103. Czy była pani bardziej <u>drażliwa</u> lub szybciej, niż zwykle czuła się pani „wyprowadzona z równowagi”?</p> <p>(JEŚLI „TAK”: Proszę zaznaczyć krzyżykiem odpowiednie stwierdzenie na swojej karcie))</p> <p>(SŁOWA KLUCZOWE: bycie drażliwym)</p>	1	5	8	9
<p>*PT104. Czy miała pani problemy ze <u>skoncentrowaniem się</u> lub skupieniem się na tym, co pani robiła?</p> <p>(JEŚLI „TAK”: Proszę zaznaczyć krzyżykiem odpowiednie stwierdzenie na swojej karcie))</p> <p>(SŁOWA KLUCZOWE: mieć problemy z koncentracją)</p>	1	5	8	9
<p>*PT105. Czy była pani znacznie bardziej czujna i ostrożna, niż zwykle, nawet wówczas gdy nie było takiej potrzeby?</p> <p>(JEŚLI „TAK”: Proszę zaznaczyć krzyżykiem odpowiednie stwierdzenie na swojej karcie))</p> <p>(SŁOWA KLUCZOWE: bycie bardziej czujnym i ostrożnym)</p>	1	5	8	9
<p>*PT106. Czy była pani bardziej <u>nerwowa</u> i nawet zwykle hałasy sprawiały, że czuła się pani niespokojna?</p> <p>(JEŚLI „TAK”: Proszę zaznaczyć krzyżykiem odpowiednie stwierdzenie na swojej karcie))</p> <p>(SŁOWA KLUCZOWE: bycie bardziej nerwowym i niespokojnym)</p>	1	5	8	9

***PT107. INTERVIEWER CHECKPOINT: (SEE *PT102 - *PT106)**

ZERO “YES” RESPONSES IN *PT102 – *PT106.....1 **GO TO *PT120**
 ALL OTHERS.....2 **GO TO *PT109**

***PT109.** Doświadczyła pani (PROSZĘ WSTAWIĆ ODPOWIEDNIE SŁOWA KLUCZOWE, OKREŚLAJĄCE PROBLEMY, KTÓRE RESPONDENT WYMIENIŁ W PYTANIACH *PT68-*PT74, *PT86-*PT90, *PT102 -*PT106). Po jakim czasie od (tego doświadczenia/ tych zdarzeń/ NAJGORSZEGO DOŚWIADCZENIA) (ten problem/ którykolwiek z tych problemów) pojawił się po raz pierwszy?

PROSZĘ ZAKODOWAĆ SPONTANICZNE ODPOWIEDZI „NATYCHMIAST” LUB „TEGO SAMEGO DNIA” JAKO „0 DNI”.

_____ LICZBA

ZAZNACZ JEDNOSTKĘ CZASU: DNI1 TYGODNIE...2 MIESIĄCE.....3 LATA.....4

NIE WIEM98
ODMOWA99

***PT110.** Doświadczyła pani różnych objawów, takich jak (PROSZĘ WYMIENIĆ TRZY PIERWSZE REAKCJE ZAZNACZONE W KAŻDEJ Z PONIŻSZYCH GRUP PYTAŃ: *PT68 - *PT74, *PT86 - *PT90, *PT102 - *PT106). W przybliżeniu, przez ile kolejnych dni, tygodni, miesięcy lub lat miała pani wspomniane reakcje?

(SPONTANICZNA ODPOWIEŹ: „NADAL TRWAJĄ”, PROSZĘ DOPYTAĆ: Od jak dawna to trwa?)

(JEŚLI „NIE WIEM”, PROSZĘ DOPYTAĆ: „Czy trwało to co najmniej miesiąc?” JEŚLI „TAK”, PROSZĘ ZAKODOWAĆ PONIŻEJ 97.)

_____ CZAS TRWANIA

ZAZNACZ JEDNOSTKĘ CZASU: DNI1 TYGODNIE...2 MIESIĄCE.....3 LATA.....4

CO NAJMNIJ MIESIĄC.....97
NIE WIEM98
ODMOWA.....99

***PT111.** INTERVIEWER CHECKPOINT: (SEE *PT110)

LESS THAN ONE MONTH (30 DAYS) OF REACTIONS IN *PT110.....1 **GO TO *PT120**
ALL OTHERS2 **GO TO *PT113**

***PT113.** Proszę teraz pomyśleć o okresie, w którym te objawy były najczęstsze i najbardziej nasilone. Jak często ich pani doświadczała – rzadziej, niż raz w miesiącu, raz do dwóch razy w miesiącu, trzy do pięciu razy w miesiącu, sześć do dziesięciu razy w miesiącu czy też częściej, niż dziesięć razy w miesiącu?

RZADZIEJ, NIŻ RAZ W MIESIĄCU1 **GO TO *PT120**
RAZ DO DWÓCH RAZY W MIESIĄCU....2
3 DO 5 RAZY W MIESIĄCU3
6 DO 10 RAZY W MIESIĄCU4
CZĘŚCIEJ, NIŻ 10 RAZY W MIESIĄCU ...5
NIE WIEM8
ODMOWA9

***PT114.** Jak bardzo (uciążliwy był ten objaw/ uciążliwe były te objawy) – wcale, nieznacznie, średnio, znacznie lub bardzo silnie?

WCALE	1
NIEZNACZNIE	2
ŚREDNIO	3
ZNACZNIE	4
BARDZO SILNIE	5
NIE WIEM	8
ODMOWA	9

***PT115.** W jakim stopniu objawy te zakłóciły pani normalne, codzienne życie – wcale, nieznacznie, średnio, znacznie czy też bardzo silnie?

WCALE.....	1
NIEZNACZNIE	2
ŚREDNIO	3
ZNACZNIE	4
BARDZO SILNIE.....	5
NIE WIEM.....	8
ODMOWA.....	9

***PT116.** PUNKT KONTROLNY ANKIETERA: (PATRZ ***PT114** ***PT115**)

ODPOWIEDZI ZAKODOWANE '3 - 5' W ***PT114** LUB ***PT115**.....1
WSZYSTKIE INNE..... 2 **PRZEJDŹ DO *PT120a**

***PT116.1** PUNKT KONTROLNY ANKIETERA: (PATRZ **NUMER IDENTYFIKACYJNY RESPONDENTA**)

PRZYPADKOWE 20% RESPONDENTÓW1 **PRZEJDŹ DO *PT120a**
WSZYSCY INNI..... 2 **PRZEJDŹ DO *PT116.2**

***PT116.2** PUNKT KONTROLNY ANKIETERA: (PATRZ ***PT107**)

***PT107=2**.....1 **PRZEJDŹ DO *PT261**
WSZYSTKIE INNE..... 2 **PRZEJDŹ DO *CC1, NASTĘPNEGO ROZDZIAŁU**

***PT118.** ANKIETER: PATRZ ***PT59**, NASTĘPNIE DOPYTAJ

Zgłosiła pani [ZDARZENIE ODNOTOWANE W ***PT59**] w wieku [WIEK]. Następne pytania dotyczą tego doświadczenia.

ANKIETER: DO TEGO ZDARZENIA BĘDZIE SIE TERAZ ODNOSIŁ ZWROT “LOSOWE ZDARZENIE.”

PRZEJDŹ DO *PT122

***PT119. 0. PUNKT KONTROLNY ANKIETERA (PATRZ *PT59b)**

JEŻELI *PT59b NIE JEST "NIE WIEM" I *PT59b NIE JEST "ODMOWA" I
*PT59b NIE JEST PUSTE.....1 **PRZEJDŹ DO *PT119a**
WSZYSTKIE INNE.....2

***PT119.** Następane pytania dotyczą zdarzenia, które wybraliśmy w sposób losowy – dla pani, jest to (W RAZIE KONIECZNOŚCI: pierwszy/drugi/trzeci/ostatni) raz kiedy doświadczyła pani (LOSOWE ZDARZENIE ODNOTOWANE W *PT59). Ile miała pani wówczas lat?

_____ LAT **PRZEJDŹ DO *PT122**

NIE WIEM..... 998 **PRZEJDŹ DO *PT122**
ODMOWA..... 999 **PRZEJDŹ DO *PT122**

***PT119a.** Następane pytania dotyczą zdarzenia, które wybraliśmy w sposób losowy – dla pani jest to (W RAZIE KONIECZNOŚCI: pierwszy/drugi/trzeci/ostatni) raz kiedy doświadczyła pani (LOSOWE ZDARZENIE ODNOTOWANE W *PT59). Miała Pani (WIEK ODNOTOWANY W *PT59b) lat kiedy to się wydarzyło. Czy to się zgadza?

TAK.....1 **PRZEJDŹ DO *PT120a**
NIE.....5
NIE WIEM.....8
ODMÓWIŁ.....9 **PRZEJDŹ DO *PT120a**

***PT119a.1.** Proszę mi podać swój dokładny wiek?

_____ WIEK

NIE WIEM.....998
ODMOWA.....999 **GO TO *PT122**

***PT120.0 PUNKT KONTROLNY ANKIETERA (PATRZ *PT59)**

JEŻELI *PT59b NIE JEST "NIE WIEM" I *PT59b NIE JEST "ODMÓWIŁ" I
*PT59b NIE JEST PUSTE.....1 **PRZEJDŹ DO *PT120a**
WSZYSTKIE INNE.....2

***PT120.** Następane pytania dotyczą innego zdarzenia, które wybraliśmy w sposób losowy – dla pani, jest to (W RAZIE KONIECZNOŚCI: pierwszy/drugi/trzeci/ostatni) raz, kiedy doświadczyła pani (LOSOWE ZDARZENIE ODNOTOWANE W *PT59). Ile miała pani wówczas lat?

_____ WIEK **PRZEJDŹ DO *PT122**

NIE WIEM..... 998 **PRZEJDŹ DO *PT122**
ODMOWA..... 999 **PRZEJDŹ DO *PT122**

***PT120a.** Następane pytania dotyczą innego zdarzenia, które wybraliśmy w sposób losowy – dla pani, jest to (W RAZIE KONIECZNOŚCI: pierwszy/drugi/trzeci/ostatni) raz kiedy doświadczyła pani (LOSOWE ZDARZENIE ODNOTOWANE W *PT59). Miała pani (WIEK ODNOTOWANY W *PT59b) lat, kiedy to się wydarzyło. Czy to się zgadza?

TAK.....1 **PRZEJDŹ DO *PT122**
NIE.....5
NIE WIEM.....8
ODMOWA.....9 **PRZEJDŹ DO *PT122**

PT120a.1. Proszę mi podać swój dokładny wiek.

_____ WIEK

NIE WIEM.....998
ODMOWA.....999

***PT122.** INSTRUKCJA DLA ANKIETERA: PROSZĘ ZAKREŚLIĆ LICZBĘ PO PRAWEJ PRZYPORZĄDKOWANĄ DO LOSOWEGO ZDARZENIA RESPONDENTA. NASTĘPNIE PROSZĘ ZAPOZNAĆ SIĘ Z DALSZYMI INSTRUKCJAMI.

WALKA ZBROJNA 1 **GO TO *PT123**
PRACOWNIK SIŁ POKOJOWYCH W STREFIE DZIAŁAŃ WOJENNYCH 2 **GO TO *PT123**
CYWIL W STREFIE KONFLIKTU ZBROJNEGO 3 **GO TO *PT123**
CYWIL W REJONIE ZAGROŻENIA TERRORYSTYCZNEGO 4 **GO TO *PT123**
UCHODŹCA..... 5 **GO TO *PT124**
OFIARA PORWANIA..... 6 **GO TO *PT207**
EKSPOZYCJA NA DZIAŁANIE TOKSYCZNYCH SUBSTANCJI CHEMICZNYCH 7 **GO TO *PT207**
WYPADEK SAMOCHODOWY 8 **GO TO *PT146**
WYPADEK ZAGRAŻAJĄCY ŻYCIU 9 **GO TO *PT207**
KŁĘSKA ŻYWIOŁOWA..... 10 **GO TO *PT155**
KATASTROFA SPOWODOWANA PRZEZ CZŁOWIEKA 11 **GO TO *PT155**
CHOROBA ZAGRAŻAJĄCA ŻYCIU 12 **GO TO *PT207**
POBICIE PRZEZ RODZICA LUB OPIEKUNA 13 **GO TO *PT207**
POBICIE PRZEZ WSPÓŁMAŁŻONKA LUB PARTNERA ŻYCIOWEGO..... 14 **GO TO *PT207**
POBICIE PRZEZ INNĄ OSOBĘ..... 15 **GO TO *PT207**
NAPAD LUB GROŻENIE BRONIĄ 16 **GO TO *PT207**
GWAŁT..... 17 **GO TO *PT170**
NADUŻYCIE SEKSUALNE 18 **GO TO *PT170**
PRZEŚLADOWANIE 19 **GO TO *PT207**
NIESPODZIEWANA ŚMIERĆ BLISKIEJ OSOBY 20 **GO TO *PT173**
DZIECKO Z POWAŻNĄ CHOROBA 21 **GO TO *PT207**
TRAUMATYCZNE WYDARZENIE W ŻYCIU BLISKIEJ OSOBY 22 **GO TO *PT207**
BYCIE ŚWIADKIEM ŚMIERCI/ZOBACZENIE MARTWEGO CZŁOWIEKA,

ZOBACZENIE KOGOŚ POWAŻNIE RANNEGO.....	23	GO TO *PT207
PRZYPADKOWE SPOWODOWANIE CZYJEŚ ŚMIERCI LUB POWAŻNEGO ZRANIENIA	24	GO TO *PT207
CELOWE ZRANIENIE, TORTUROWANIE LUB ZABICIE INNEGO CZŁOWIEKA.....	25	GO TO *PT207
BYCIE ŚWIADKIEM OKRUCIEŃSTWA.....	26	GO TO *PT207
INNE DOŚWIADCZENIA.....	27	GO TO *PT207
DOŚWIADCZENIE OSOBISTE	28	GO TO *PT207

***PT123.** LOSOWE ZDARZENIA:

DOŚWIADCZENIE WALKI ZBROJNEJ
ŻOŁNIERZ SIŁ POKOJOWYCH LUB PRACOWNIK MISJI
POKOJOWYCH
CYWIL W REJONIE, W KOTYM TOCZYŁA SIĘ WOJNA
CYWIL W REJONIE ZAGROŻENIA TERRORYSTYCZNEGO

ANKIETER: W RAZIE KONIECZNIĘCI, DOPYTUJ W NIŻEJ PRZEDSTAWIONY SPOSÓB I ODNOTUJ PRZYTOCZONE SZCZEGÓŁY:

(Pokrótce, gdzie pani była i co to była za sytuacja??)

NIE WIEM.....8

ODMOWA.....9

GO TO *PT125

***PT124.** LOSOWE ZDARZENIE:

UCHODŹCA

ANKIETER: W RAZIE KONIECZNIĘCI, DOPYTUJ W NIŻEJ PRZEDSTAWIONY SPOSÓB I ODNOTUJ PRZYTOCZONE SZCZEGÓŁY:

(Pokrótce, gdzie pani była i w jakiej sytuacji została pani uchodźcą?)

NIE WIEM.....8

ODMOWA.....9

***PT125.** (W RAZIE KONIECZNOŚCI: Czy w tym czasie widziała pani gdy ktoś kogoś zabija?)

TAK..... 1
 NIE 5 **GO TO *PT126**
 R SPONTANICZNIE "WIDZIAŁEM MARTWE CIAŁO" 6
 NIE WIEM 8 **GO TO *PT126**
 ODMOWA 9 **GO TO *PT126**

*PT125a. [W RAZIE KONIECZNOŚCI: Kogo (widziała pani umierającego)?] ANKIETER: ZAZNACZ WSZYSTKIE PASUJĄCE.	IF VOL, RECORD # PEOPLE
WSPÓŁMAŁŻONEK RESPONDENTKI..... 1	
RODZIC (BIOLOGICZNY, ADOPCYJNY, PRZYBRANY) 2	
DZIECKO (BIOLOGICZNE, ADOPTOWANE, PRZYBRANE) 3	
RODZIENSTWO (BIOLOGICZNE, ADOPTOWANE, PRZYBRANE) 4	
INNA RODZINA 5	
PRZYJACIEL 6	
ZNAJOMY 7	
OBCA OSOBA 8	
NIE WIEM 98	
ODMOWA 99	

***PT126.** [W RAZIE KON: Czy w tym czasie, ktoś inny zmarł w sposób nagły i nieprzewidywalny w pani bliskim otoczeniu?]

TAK..... 1
 NIE 5 **GO TO *PT127**
 NIE WIEM 8 **GO TO *PT127**
 ODMOWA 9 **GO TO *PT127**

*PT126. (W RAZIE KON: Kto?) ANKIETER: ZAZNACZ WSZYSTKIE PASUJĄCE.	IF VOL, RECORD # PEOPLE
WSPÓŁMAŁŻONEK RESPONDENTKI..... 1	
RODZIC (BIOLOGICZNY, ADOPCYJNY, PRZYBRANY) 2	
DZIECKO (BIOLOGICZNE, ADOPTOWANE, PRZYBRANE) 3	
RODZIENSTWO (BIOLOGICZNE, ADOPTOWANE, PRZYBRANE) 4	
INNA RODZINA 5	
PRZYJACIEL 6	
ZNAJOMY 7	
OBCA OSOBA 8	
NIE WIEM 98	
ODMOWA 99	

***PT127.** [W RAZIE KON: Czy w tym okresie była pani lub ktoś w pani otoczeniu poważnie ranny lub więziony?]

TAK..... 1
 NIE 5 **GO TO *PT128**
 NIE WIEM 8 **GO TO *PT128**
 ODMOWA 9 **GO TO *PT128**

*PT127. (W RAZIE KON: Kto?) ANKIETER: ZAZNACZ WSZYSTKIE PASUJĄCE.	IF VOL, RECORD # PEOPLE
RESPONDENTKA 1	
WSPÓŁMAŁŻONEK RESPONDENTA 2	
RODZIC (BIOLOGICZNY, ADOPCYJNY, PRZYBRANY) 3	
DZIECKO (BIOLOGICZNE, ADOPTOWANE, PRZYBRANE) 4	
RODZIENSTWO (BIOLOGICZNE, ADOPTOWANE, PRZYBRANE) 5	
INNA RODZINA 6	
PRZYJACIEL 7	
ZNAJOMY 8	
OBCA OSOBA 9	
NIE WIEM 98	
ODMOWA 99	

***PT128.** (W RAZIE KON: W tym czasie czy bardzo cierpiała pani z powodu braku jedzenia, wody, dachu nad głową lub pomocy medycznej?)

TAK..... 1
 NIE 5
 NIE WIEM 8
 ODMOWA 9

***PT129.** [W RAZIE KON: W jakim kraju (LOSOWE ZDARZENIE) miało miejsce?]

ANKIETER: PROSZĘ ZAZNACZYĆ KRAJ LUB KRAJE, W KTÓRYM LOSOWE ZDARZENIE MIAŁO MIEJSCE.

Ameryka Centralna i Północna

01. BAHAMY
02. KANADA
03. COSTA RICA
04. KUBA
05. REPUBLIKA DOMINIKAŃSKA
06. SALWADOR
07. GWADELUPA
08. GUATEMALA
09. HAITI
10. HONDURAS
11. JAMAICA
12. MARTYNIKA
13. MEKSYK
14. NIKARAGUA
15. PANAMA
16. PUERTO RICO
17. ST. LUCIA
18. ST. VINCENT
19. TRINIDAD
20. STANY ZJEDNOCZONE
21. AMERYKA CENTRALNA/KARAIBY –
BRAK KONKRETNEGO KRAJU
22. AMERYKA PÓLNOCA/CENTRALNA, INNE
(SPRECYZUJ:)_____

Ameryka Południowa

23. ARGENTINA
24. BOLIWIA
25. BRAZYLIA
26. CHILE
27. KOLUMBIA
28. EKWADOR
29. PERU
30. SURINAM
31. WENEZUELA
32. AMERYKA POŁUDNIOWA – BRAK
KONKRETNEGO KRAJU
33. AMERYKA POŁUDNIOWA, INNE
(SPRECYZUJ:)_____

Europe

34. REPUBLIKA CZESKA LUB SŁOWACJA
35. ANGLIA
36. FRANCJA
37. NIEMCY
38. GRECJA
39. WĘGRY
40. IRELANDIA
41. WŁOCHY
42. HOLANDIA
43. NORWEGIA
44. POLSKA
45. PORTUGALIA
46. ROSJA LUB KRAJE BYŁEGO ZSRR
47. SZKOCJA
48. HISPANIA
49. SZWECJA

50. BYŁA JUGOSŁAWIA (CHORWACJA,
SLOWENIA, ETC.)
51. EUROPA WSCHODNIA – BRAK
KONKRETNEGO KRAJU
52. EUROPA, INNE
(SPRECYZUJ:)_____

Azja

53. CHINY
54. INDIE
55. JAPONIA
56. KOREA
57. FILIPINY
58. SINGAPUR
59. TAIWAN
60. TAJLANDIA
61. AZJA – BRAK KONKRETNEGO KRAJU
62. AZJA, INNE
(SPRECYZUJ:)_____

Africa

63. ALGERIA
64. EGYPT
65. KENYA
66. MAROKO
67. NIGERIA
68. AFRYKA POŁUDNIOWA
69. ZAIR
70. ZIMBABWE
71. AFRYKA – BRAK KONKRETNEGO KRAJU
72. AFRYKA INNE
(SPRECYZUJ:)_____

Południowy Wschód

73. IRAN
74. IRAK
75. ISRAEL
76. LEBAN
77. PAKISTAN
78. SAUDI ARABIA
79. TURKEY
80. POŁODNIOWY WSCHÓD – BRAK
KONKRETNEGO KRAJU
81. POŁODNIOWY WSCHÓD, INNE
(SPRECYZUJ:)_____

Australia

82. AUSTRALIA
83. NOWA ZELANDIA

Other

84. OTHER COUNTRY
(SPRECYZUJ:)_____
85. NONE
88. DON'T KNOW
89. REFUSED

*PT130. PUNKT KONTROLNY ANKIETERA:

LOSOWE ZDARZENIE TO DOŚWIADCZENIE WALKI W KONFLIKCIE ZBROJNYM 1
WSZYTSKIE INNE..... 5 **GO TO *PT207**

*PT131. (W RAZIE KON: Jaka była pani przynależność podczas pani doświadczenia walki w konflikcie zbrojnym – czy była pani wojskowym, czy była pani nie-wojskowym bojownikiem ruchu oporu, bojownikiem o wolność, członkiem zorganizowanej armii wyzwolenia, czy członkiem grupy paramilitarnej?)

ANKIETER: ZAZNACZ WSZYSTKIE PASUJĄCE.

WOJSKOWY 1
NIE_WOJSKOWY BOJOWNIK RUCHU OPORU .. 2
BOJOWNIK o WOLNOŚĆ 3
ARMIA WYZWOLENIA 4
GRUPA PARAMILITARNA..... 5
INNE 6
NIE WIEM..... 8
ODMOWA..... 9

*PT132. Ile razy w czasie walk zbrojnych brała pani udział w patrolach lub podejmowała pani inne bardzo niebezpieczne zadania?

_____ RAZY

NIE WIEM.....998
ODMOWA.....999

*PT133. Przy ilu różnych sytuacjach otwierała pani ogień do wroga?

_____ SYTUACJI

NIE WIEM.....998
ODMOWA.....999

*PT134. Przy ilu różnych sytuacjach była pani świadkiem by ktoś został ranny zarówno w trakcie ostrzału jak i w trakcie akcji ofensywnej?

_____ SYTUACJI

NIE WIEM.....998
ODMÓWIŁ.....999

*PT135. Ile razy była pani narażona na niebezpieczeństwo bycia poważnie ranną, lub śmierci – na przykład ile razy została pani przygnieciona, stratowana, wpadła w zasadzkę lub o mały włos nie została pani zaliczona do zaginionych?

_____ RAZY

NIE WIEM.....998
ODMOWA.....999

*PT136. Ile razy była pani otoczona przez wroga?

_____ RAZY

NIE WIEM.....998

ODMOWA.....999

*PT137. Jaki procent (mężczyzn/ ludzi/ personelu) w pani jednostce zostało zabitych, rannych lub zaginęło w trakcie akcji?

_____ PROCENT

NIE WIEM.....998

ODMOWA.....999

*PT138. Ile łącznie dni, tygodni, miesięcy czy lat była pani pod ostrzałem wrogich sił zbrojnych?

_____ OKRES CZASU **GO TO *PT207**

ZAZNACZ JEDNOSTKĘ CZASU: DNI.....1 TYGODNIE.2 MIESIĄCE.....3 LATA.....4

NIE WIEM.....998 **GO TO *PT207**

ODMOWA.....999 **GO TO *PT207**

***PT146. ZDARZENIE LOSOWE: WYPADEK SAMOCHODOWY**

Była pani kierowcą, pasażerem czy pieszym?

KIEROWCA.....	1
PASAŻER.....	2
JEŻELI SPONTAN: PIESZY	3
JEŻELI SPONTAN: ŚWIADEK	4
JEŻELI SPONTAN: ROWERZYSTA	5
NIE WIEM	8
ODMOWA	9

***PT147. Czyją winą był wypadek?**

ANKIETER: ZAZNACZ WSZYSTKIE PASUJĄCE

WINA RESPONDENTKI.....	1
KIEROWCY SAMOCHODU, KTÓRYM JECHAŁA RESP.....	2
INNEGO SAMOCHODU.....	3
ROWERZYSTY, PIESZEGO, ŚWIADKA	4
“NICZYJA” / POGODY, WARUNKÓW NA DRODZE ITD.....	5
NIE WIEM	8
ODMOWA	9

***PT148. Czy ktokolwiek został zabity?**

TAK.....	1
NIE	5 GO TO *PT149
NIE WIEM	8 GO TO *PT149
ODMOWA.....	9 GO TO *PT149

*PT148a. (W RAZIE KON: Kto?)	IF VOL, RECORD # PEOPLE
ANKIETER: MOŻNA WYBRAĆ WIECEJ NIŻ JEDNĄ ODPOWIEDŹ	
WSPÓLMAŁŻONEK RESPONDENTKI	1
RODZIC (BIOLOGICZNY, ADOPCYJNY, PRZYBRANY).....	2
DZIECKO (BIOLOGICZNE, ADOPTOWANE, PRZYBRANE)	3
RODZIENSTWO (BIOLOGICZNE, ADOPTOWANE, PRZYBRANE)	4
INNA RODZINA	5
PRZYJACIEL.....	6
ZNAJOMY	7
OBCA OSOBA.....	8
NIE WIEM	98
ODMOWA	99

*PT149. Czy została pani lub ktokolwiek inny poważnie ranny?

TAK..... 1
 NIE 5 **GO TO *PT207**
 NIE WIEM 8 **GO TO *PT207**
 ODMOWA 9 **GO TO *PT207**

*PT149a. (W RAZIE KONIECZNOŚCI: Kto?) ANKIETER: MOŻNA WYBRAĆ WIECEJ NIŻ JEDNĄ ODPOWIEDŹ	IF VOL, RECORD # PEOPLE
RESPONDENTKA 1	
WSPÓŁMAŁŻONEK RESPONDENTA 2	
RODZIC (BIOLOGICZNY, ADOPCYJNY, PRZYBRANY) 3	
DZIECKO (BIOLOGICZNE, ADOPTOWANE, PRZYBRANE)..... 4	
RODZIENSTWO (BIOLOGICZNE, ADOPTOWANE, PRZYBRANE)..... 5	
INNA RODZINA 6	
PRZYJACIEL 7	
ZNAJOMY 8	
OBCA OSOBA 9	
NIE WIEM..... 98	
ODMOWA 99	

GO TO *PT207

*PT155. ZDARZENIE LOSOWE:

KLESKA ŻYWIŁOWA
KATASTROFA SPOWODOWANA PRZEZ CZŁOWIEKA

ANKIETER: W RAZIE KONIECZNOŚCI, DOPYTUJ W NIŻEJ PRZEDSTAWIONY SPOSÓB I ODNOTUJ PRZYTOCZONE SZCZEGÓŁY:

(Pokróctce, co się wydarzyło?)

NIE WIEM.....8
ODMOWA.....9

*PT156. [W RAZIE KONIECZNOŚCI: Czy widziała pani kogoś umierającego w czasie (ZDARZENIE LOSOWE)?]

TAK1
NIE.....5 **GO TO *PT157**
(SPONTAN:) "WIDZIAŁEM MARTWE CIAŁO"6
NIE WIEM8 **GO TO *PT157**
ODMOWA9 **GO TO *PT157**

*PT156. (W RAZIE KON: Kogo?)	IF VOL, RECORD # PEOPLE
ANKIETER: MOŻNA WYBRAĆ WIECEJ NIŻ JEDNĄ ODPOWIEDŹ	
WSPÓŁMAŁŻONEK RESPONDENTKI 1	
RODZIC (BIOLOGICZNY, ADOPCYJNY, PRZYBRANY).....2	
DZIECKO (BIOLOGICZNE, ADOPTOWANE, PRZYBRANE)3	
RODZIĘSTWO (BIOLOGICZNE, ADOPTOWANE, PRZYBRANE)4	
INNA RODZINA5	
PRZYJACIEL.....6	
ZNAJOMY7	
OBCA OSOBA.....8	
NIE WIEM98	
ODMOWA99	

***PT157.** [W RAZIE KON: W czasie (LOSOWE ZDARZENIE), czy ktokolwiek (inny) zmarł w pani otoczeniu?]

TAK..... 1
 NIE 5 **GO TO *PT158**
 NIE WIEM 8 **GO TO *PT158**
 ODMOWA 9 **GO TO *PT158**

*PT157. (W RAZIE KON: Kto?) ANKIETER: MOŻNA WYBRAĆ WIECEJ NIŻ JEDNĄ ODPOWIEDŹ.	IF VOL, RECORD # PEOPLE
WSPÓŁMAŁŻONEK RESPONDENTKI 1	
RODZIC (BIOLOGICZNY, ADOPCYJNY, PRZYBRANY) 2	
DZIECKO (BIOLOGICZNE, ADOPTOWANE, PRZYBRANE) 3	
RODZIENSTWO (BIOLOGICZNE, ADOPTOWANE, PRZYBRANE) 4	
INNA RODZINA 5	
PRZYJACIEL 6	
ZNAJOMY 7	
OBCA OSOBA 8	
NIE WIEM 98	
ODMOWA 99	

***PT158.** [W RAZIE KON: Czy została pani lub ktokolwiek inny poważnie ranny?]

TAK..... 1
 NIE 5 **GO TO *PT159**
 NIE WIEM 8 **GO TO *PT159**
 ODMOWA 9 **GO TO *PT159**

*PT149a. (W RAZIE KONIECZNOŚCI: Kto?) ANKIETER: MOŻNA WYBRAĆ WIECEJ NIŻ JEDNĄ ODPOWIEDŹ	IF VOL, RECORD # PEOPLE
RESPONDENTKA 1	
WSPÓŁMAŁŻONEK RESPONDENTKI 2	
RODZIC (BIOLOGICZNY, ADOPCYJNY, PRZYBRANY) 3	
DZIECKO (BIOLOGICZNE, ADOPTOWANE, PRZYBRANE) 4	
RODZIENSTWO (BIOLOGICZNE, ADOPTOWANE, PRZYBRANE) 5	
INNA RODZINA 6	
PRZYJACIEL 7	
ZNAJOMY 8	
OBCA OSOBA 9	
NIE WIEM 98	
ODMOWA 99	

***PT159.** [W RAZIE KON: Czy w wyniku (LOSOWE ZDARZENIE) była pani zmuszona opuścić swój dom?]

TAK..... 1
NIE 5 **GO TO *PT160**
NIE WIEM 8 **GO TO *PT160**
ODMOWA9 **GO TO *PT160**

*PT159a. (W RAZIE KON: Czy opuściła go pani na stałe czy na okres przejściowy?)

STAŁE OPUSZCZENIE DOMU.....1
PRZEJŚCIOWE OPUSZCZENIE DOMU2
NIE WIEM.....8
ODMOWA.....9

***PT160.** PUNKT KONTROLNY ANKIETERA:

LOSOWYM ZDARZENIEM JEST KLĘSKA ŻYWIOŁOWA..... 1
WSZYSTKIE INNE..... 2 **GO TO *PT207**

*PT161. (W RAZIE KON: Jaki to był rodzaj klęski żywiołowej?)

ANKIETER: MOŻNA WYBRAĆ WIECEJ NIŻ JEDNĄ ODPOWIEDŹ

POWÓDŹ1
HURAGAN2
TORNADO.....3
TRZĘSIENIE ZIEMI4
TSUNAMI5
MONSUN6
POŻAR7
HALNY LUB INNY WIATR.....8
PIORUN9
INNE (OKREŚL)10

NIE WIEM98
ODMOWA99

GO TO *PT207

***PT170.** (KR STR. 35-36) LOSOWE ZDARZENIA: **GWALT**
NADUŻYCIE SEKSUALNE

(W RAZIE KON: Kto pani to zrobił [gdy miała pani (WIEK) lat]?)

ANKIETER: MOŻNA WYBRAĆ WIECEJ NIŻ JEDNĄ ODPOWIEDŹ

WSPÓLMAŁŻONEK LUB PARTNER 1
RODZIC/OPIEKUN.....2
PRZYRODNIA RODZINA3
INNA RODZINA4
INNY ZNAJOMY5
OBCY.....6
NIE WIEM.....8
ODMOWA.....9

***PT171.** Czy było to zdarzenie jednorazowe, czy powtarzało się regularnie na przestrzeni dni, tygodni lub nawet lat?

JEDNORAZOWE.....1 **GO TO *PT172**
POWTARZALNE.....5
NIE WIEM.....8 **GO TO *PT172**
ODMOWA.....9 **GO TO *PT172**

*PT171a. (W RAZIE KON: Jak długo to trwało?)

_____ LICZBA

JEDNOSTKA

CZASU: DNI 1 TYGODNIE..... 2 MIESIĄCE 3 LATA..... 4

NIE WIEM98

ODMOWA99

***PT172.** Patrząc na to z dzisiejszej perspektywy, czy obiektywnie jest coś co mogła pani zrobić by temu zapobiec?

TAK.....1
NIE5
NIE WIEM8
ODMOWA9

GO TO *PT207

***PT173. LOSOWE ZDARZENIE: ŚMIERĆ BLISKIEGO**

(W RAZIE KON: W jaki sposób była pani związana z tą osobą?)

WSPÓŁMAŁŻONEK LUB PARTNER	1
RODZIC.....	2
DZIECKO (BIOLOGICZNE, ADOPTOWANE, PRZYRODNE).....	3
RODZEŃSTWO	4
DZIADKOWIE.....	5
INNA RODZINA.....	6
NIE CZŁONEK RODZINY	7
NIE WIEM.....	8
ODMOWA.....	9

***PT174. W jaki sposób (ta osoba/ OSOBA) zmarła?**

ZBRODNIAMORDERSTWO.....	1	GO TO *PT175
SAMOBÓJSTWO.....	2	
WYPADEK	3	GO TO *PT175
CHOROBA LUB PROBLEMY ZE ZDROWIEM..	4	
BŁĄD LEKARSKI	5	GO TO *PT175
KŁĘSKA ŻYWIOŁOWA.....	6	GO TO *PT175
INNE.....	7	GO TO *PT175
NIE WIEM.....	8	GO TO *PT175
ODMOWA.....	9	GO TO *PT175

***PT174a. [W RAZIE KON: Czy (ta osoba) chorowała jakiś czas przed śmiercią?]**

TAK	1	
NIE.....	5	GO TO *PT175
NIE WIEM.....	8	GO TO *PT175
ODMOWA.....	9	GO TO *PT175

***PT174b. [W RAZIE KON: Mniej więcej przez jaki okres czasu (ta osoba) chorowała?]**

_____ LICZBA

JEDNOSTKA

CZASU: DNI..... 1 TYGODNIE..... 2 MIESIĄCE 3 LATA..... 4

NIE WIEM98

ODMOWA99

***PT175. Ile lat miała (ta osoba/ OSOBA) umierając?**

_____ LAT

NIE WIEM.....998

ODMOWA.....999

*PT176. Patrząc na to z dzisiejszej perspektywy, czy jest coś co mogła pani zrobić by tej śmierci zapobiec?

TAK.....1
 NIE5
 NIE WIEM8
 ODMOWA9

	YES (1)	NO (5)	DK (8)	RF (9)
<p>*PT207. [DLA “ TRWAJĄCYCH” ZDARZEŃ: W czasie trwania powtarzającego się (LOSOWE ZDARZENIE), czy często była pani przerażona lub bardzo przestraszona?]</p> <p>[WSZYSTKIE INNE: Czy w była pani przerażona lub bardzo przestraszona w czasie (LOSOWE ZDARZENIE)?]</p>	1 GO TO *PT208	5	8	9
*PT207a. Czy czuła się pani bezradna?	1 GO TO *PT208	5	8	9
*PT207b. Czy czuła się pani wstrząśnięta lub przerażona?	1 GO TO *PT208	5	8	9
*PT207c. Czy czuła się pani osłupiała?	1	5	8	9

<p>*PT208. (KR, STR 36): (Proszę spojrzeć na pierwszą grupę przedstawioną na stronie 36 na pani dodatkowej karcie.)</p> <p>Czy w czasie <u>tygodni, miesięcy czy też lat</u> po (tym doświadczeniu/ po tym, jak to doświadczenie zakończyło się/ LOSOWYM ZDARZENIU) starała się pani nie myśleć (o tym/ o tym, co się wydarzyło)?</p> <p>(JEŚLI TAK: Proszę zaznaczyć krzyżykiem odpowiednie stwierdzenie na swojej karcie.)</p> <p>(SŁOWA KLUCZOWE: staranie się nie myśleć o tym, co się wydarzyło)</p>	1	5	8	9
<p>*PT209. Czy celowo unikała pani miejsc, ludzi i wykonywania czynności, które przypominały pani (to/ doświadczenie/ to wydarzenie / LOSOWE ZDARZENIE)?</p> <p>(JEŚLI TAK: Proszę zaznaczyć krzyżykiem odpowiednie stwierdzenie na swojej karcie.)</p> <p>(SŁOWA KLUCZOWE: unikanie tego, co mogłoby przypominać)</p>	1	5	8	9
<p>*PT210. Czy kiedykolwiek nie była pani w stanie przypomnieć sobie jakichś ważnych rzeczy, które miały wtedy miejsce?</p> <p>SPONTANICZNIE: "BYŁAM NIEPRZYTOMNA", "DOZNAŁAM URAZU GŁOWY" PROSZĘ ZAKODOWAĆ JAKO NIE.</p> <p>(JEŚLI TAK: Proszę zaznaczyć krzyżykiem odpowiednie stwierdzenie na swojej karcie.)</p> <p>[SŁOWA KLUCZOWE: niemożność przypomnienia sobie niektórych rzeczy]</p>	1	5	8	9
<p>*PT211. Czy straciła pani zainteresowanie rzeczami, które wcześniej panią cieszyły?</p> <p>(JEŚLI TAK: Proszę zaznaczyć krzyżykiem odpowiednie stwierdzenie na swojej karcie.)</p> <p>(SŁOWA KLUCZOWE: utrata zainteresowania rzeczami, które wcześniej cieszyły)</p>	1	5	8	9
<p>*PT212. Czy czuła pani dystans emocjonalny i miała pani wrażenie, że bardzo oddaliła się lub wręcz odcięła od innych osób?</p> <p>(JEŚLI TAK: Proszę zaznaczyć krzyżykiem odpowiednie stwierdzenie na swojej karcie.)</p> <p>(SŁOWA KLUCZOWE: uczucie dystansu emocjonalnego w stosunku do innych osób)</p>	1	5	8	9

<p>*PT213. Czy miała pani trudności w doświadczaniu zwykłych uczuć takich jak miłość, szczęście czy sympatia w stosunku do innych osób?</p> <p>(JEŚLI TAK: Proszę zaznaczyć krzyżykiem odpowiednie stwierdzenie na swojej karcie.)</p> <p>(SŁOWA KLUCZOWE: trudność w doświadczaniu zwykłych uczuć)</p>	1	5	8	9
<p>*PT214. Czy czuła pani, że nie warto robić planów na przyszłość, ponieważ życie może się nagle skończyć?</p> <p>(JEŚLI TAK: Proszę zaznaczyć krzyżykiem odpowiednie stwierdzenie na swojej karcie.)</p> <p>SŁOWA KLUCZOWE: brak chęci to tego by planować przyszłość)</p>	1	5	8	9

*PT215. INTERVIEWER CHECKPOINT: (SEE *PT208 - *PT214)

ZERO 'YES' RESPONSES IN *PT208 - *PT214..... 1 GO TO *PT222
 ALL OTHERS 2 GO TO *PT217

*PT217. Doświadczyła pani (PROSZĘ WSTAWIĆ ODPOWIEDNIE SŁOWA KLUCZOWE, OKREŚLAJĄCE OBJAWY, KTÓRE RESPONDENT WYMIENIŁ W PYTANIACH *PT208-*PT214). Po jakim czasie od (tego doświadczenia/tych zdarzeń/ LOSOWYM ZDARZENIU) pojawił się ten objaw/którykolwiek z tych objawów?

PROSZĘ ZAKODOWAĆ SPONTANICZNE ODPOWIEDZI "NATYCHMIAST" LUB "TEGO SAMEGO DNIA" JAKO „0 DNI”.

_____ LICZBA

ZAZNACZ JEDNOSTKĘ CZASU: DNI...1 TYGODNIE...2 MIESIĄCE...3 LATA...4

NIE WIEM98
 ODMOWA99

*PT218. (KR, STR 36) (Proszę spojrzeć na stronę 36, grupa I)

W przybliżeniu, przez ile kolejnych dni, tygodni, miesięcy lub lat miała pani [ten objaw/ którykolwiek z tych (Grupa I) objawów]?

(SPONTANICZNA ODPOWIEDŹ: "NADAL TRWAJĄ", PROSZĘ DOPYTAĆ: Od jak dawna to trwa?)

(JEŻELI NW, PROSZĘ DOPYTAĆ: „Czy trwało to co najmniej miesiąc?” JEŻELI TAK, PROSZĘ ZAKODOWAĆ 97 PONIŻEJ.)

_____ LICZBA

ZAZNACZ JEDNOSTKĘ CZASU: DNI...1 TYGODNIE...2 MIESIĄCE...3 LATA...4

CO NAJMNIJ MIESIĄC.....97
 NIE WIEM98
 ODMOWA.....99

*PT219. Proszę teraz pomyśleć o okresie, w którym [ten objaw/ te objawy (Grupa 1)] były najczęstsze i najbardziej nasilone.
Jak często ich pani doświadczała – rzadziej, niż raz w miesiącu, raz do dwóch razy w miesiącu, trzy do pięciu razy w miesiącu, sześć do dziesięciu razy w miesiącu czy też częściej, niż dziesięć razy w miesiącu?

RZADZIEJ, NIŻ RAZ W MIESIĄCU	1	PRZEJDŹ DO *PT222
RAZ DO DWÓCH RAZY W MIESIĄCU....	2	
3 DO 5 RAZY W MIESIĄCU	3	
6 DO 10 RAZY W MIESIĄCU	4	
CZĘŚCIEJ, NIŻ 10 RAZY W MIESIĄCU ...	5	
NIE WIEM	8	
ODMOWA	9	

*PT220. Jak bardzo (ten objaw/te objawy) były dla pani uciążliwe – wcale, nieznacznie, średnio, znacznie lub bardzo silnie?

WCALE	1
NIEZNACZNIE	2
ŚREDNIO	3
ZNACZNIE	4
BARDZO SILNIE	5
NIE WIEM	8
ODMOWA	9

*PT221. W jakim stopniu (ten objaw/te objawy) zakłóciły pani normalne, codzienne życie – wcale, nieznacznie, średnio, znacznie czy też bardzo silnie?

WCALE.....	1
NIEZNACZNIE	2
ŚREDNIO.....	3
ZNACZNIE	4
BARDZO SILNIE.....	5
NIE WIEM.....	8
ODMOWA.....	9

	YES (1)	NO (5)	DK (8)	RF (9)
<p>*PT222. (KR, STR 36): (Proszę spojrzeć na drugą grupę przedstawioną na stronie 36 w pani książeczce.)</p> <p>Czy kiedykolwiek niechciane <u>wspomnienia</u> (tego/ doświadczenia/ tych wydarzeń/ LOSOWEGO ZDARZENIA) <u>pojawiły się</u> regularnie pomimo tego, że <u>nie</u> chciała pani ich przywoływać w pamięci?</p> <p>(JEŚLI TAK: Proszę zaznaczyć krzyżykiem odpowiednie stwierdzenie na dodatkowej karcie.)</p> <p>(SŁOWA KLUCZOWE: mieć niechciane wspomnienia)</p>	1	5	8	9
<p>*PT223. Czy kiedykolwiek miała pani powtarzające się <u>koszmary senne</u> związane (z tym/ doświadczeniem/ tymi wydarzeniami/ LOSOWYM ZDARZENIEM)?</p> <p>(JEŚLI TAK: Proszę zaznaczyć krzyżykiem odpowiednie stwierdzenie na dodatkowej karcie.)</p> <p>(SŁOWA KLUCZOWE: mieć koszmary senne)</p>	1	5	8	9
<p>*PT224. Czy kiedykolwiek miała pani <u>przebłyski</u> wspomnień – czyli nagle miała pani wrażenie, że <u>czuje się</u> pani lub <u>zachowuje się</u> pani tak jakby (to / to doświadczenie/ te wydarzenia/ LOSOWE ZDARZENIE) rozgrywało się ponownie?</p> <p>(JEŚLI TAK: Proszę zaznaczyć krzyżykiem odpowiednie stwierdzenie na dodatkowej karcie.)</p> <p>(SŁOWA KLUCZOWE: mieć przebłyski wspomnień)</p>	1	5	8	9
<p>*PT225. Czy czuła pani silne <u>zdenerwowanie</u> kiedy ktoś lub coś przypominało pani (to/ doświadczenie/ te wydarzenia/ LOSOWE ZDARZENIE)?</p> <p>(JEŚLI TAK: Proszę zaznaczyć krzyżykiem odpowiednie stwierdzenie na dodatkowej karcie.)</p> <p>(SŁOWA KLUCZOWE: odczuwanie silnego zdenerwowania kiedy ktoś lub coś przypominało to doświadczenie)</p>	1	5	8	9
<p>*PT226. Czy obserwowała pani u siebie reakcje <u>fizyczne</u> takie jak <u>pocenie się</u>, <u>kołatanie serca</u> lub uczucie miękkich nóg, kiedy ktoś lub coś <u>przypominało</u> pani (to/ doświadczenie/ te wydarzenia/ LOSOWE ZDARZENIE)?</p> <p>(JEŚLI TAK: Proszę zaznaczyć krzyżykiem odpowiednie stwierdzenie na dodatkowej karcie)</p> <p>(SŁOWA KLUCZOWE: mieć reakcje fizyczne)</p>	1	5	8	9

*PT227. INTERVIEWER CHECKPOINT: (SEE *PT222 - *PT226)

ZERO "YES" RESPONSES IN *PT222 - *PT226..... 1 **GO TO *PT233**
 ALL OTHERS 2

*PT228. Doświadczyła pani (SŁOWA KLUCZOWE, OKREŚLAJĄCE OBJAWY, KTÓRE RESPONDENT WYMIENIŁ W PYTANIACH *PT222-*PT226). Po jakim czasie od (tego doświadczenia/tych zdarzeń/ LOSOWYM ZDARZENIU) pojawił się ten objaw/którykolwiek z tych objawów?

PROSZĘ ZAKODOWAĆ SPONTANICZNE ODPOWIEDZI "NATYCHMIAST" LUB "TEGO SAMEGO DNIA" JAKO „0 DNI”.

_____ LICZBA

ZAZNACZ JEDNOSTKĘ CZASU: DNI...1 TYGODNIE...2 MIESIĄCE...3 LATA...4

NIE WIEM98
ODMOWA99

*PT229. (KR, STR 36 Proszę spojrzeć na stronę 36 grupa II)
W przybliżeniu, przez ile kolejnych dni, tygodni, miesięcy lub lat miała pani [ten objaw/ którykolwiek z tych (Grupa 2) objawów]?

(SPONTANICZNA ODPOWIEDŹ: "NADAL TRWAJĄ", PROSZĘ DOPYTAĆ: Od jak dawna to trwa?)

(JEŚLI NW, PROSZĘ DOPYTAĆ: „Czy trwało to co najmniej miesiąc?” JEŻELI TAK, PROSZĘ ZAKODOWAĆ 97 PONIŻEJ.)

_____ LICZBA

ZAZNACZ JEDNOSTKĘ CZASU: DNI...1 TYGODNIE...2 MIESIĄCE...3 LATA...4

CO NAJMNIJ MIESIĄC.....97
NIE WIEM98
ODMOWA.....99

*PT230. Proszę teraz pomyśleć o okresie, w którym [ten objaw/ te objawy (Grupa 2)] były najczęstsze i najbardziej nasilone. Jak często ich pani doświadczała – rzadziej, niż raz w miesiącu, raz do dwóch razy w miesiącu, trzy do pięciu razy w miesiącu, sześć do dziesięciu razy w miesiącu czy też częściej, niż dziesięć razy w miesiącu?

RZADZIEJ, NIŻ RAZ W MIESIĄCU1 **PRZEJDŹ DO *PT233**
RAZ DO DWÓCH RAZY W MIESIĄCU....2
3 DO 5 RAZY W MIESIĄCU3
6 DO 10 RAZY W MIESIĄCU4
CZĘŚCIEJ, NIŻ 10 RAZY W MIESIĄCU ...5
NIE WIEM8
ODMOWA9

PT231. Jak bardzo ten objaw/te objawy były dla pani uciążliwe – wcale, nieznacznie, średnio, znacznie lub bardzo silnie?

WCALE1
NIEZNACZNIE2
ŚREDNIO3
ZNACZNIE4
BARDZO SILNIE5
NIE WIEM8
ODMOWA9

*PT232. W jakim stopniu ten objaw/te objawy zakłóciły pani normalne, codzienne życie – wcale, nieznacznie, średnio, znacznie czy też bardzo silnie?

WCALE.....	1
NIEZNACZNIE	2
ŚREDNIO.....	3
ZNACZNIE	4
BARDZO SILNIE.....	5
NIE WIEM.....	8
ODMOWA.....	9

	YES (1)	NO (5)	DK (8)	RF (9)
<p>*PT233. (KR, STR 36): (Proszę spojrzeć na trzecią grupę przedstawioną na stronie 36, na pani dodatkowej karcie.)</p> <p>Czy w czasie, gdy (to doświadczenie/ te zdarzenia/ LOSOWE ZDARZENIE) <u>najsilniej</u> wpływało(y) na panią miała pani kłopoty z zaśnięciem lub przespaniem całej nocy?</p> <p>(JEŚLI TAK: Proszę zaznaczyć krzyżykiem odpowiednie stwierdzenie na dodatkowej karcie.)</p> <p>(SŁOWA KLUCZOWE: mieć problemy ze snem)</p>	1	5	8	9
<p>*PT234. Czy była pani bardziej <u>drażliwa</u> lub szybciej, niż zwykle czuła się pani wyprowadzona z równowagi?</p> <p>(JEŚLI TAK: Proszę zaznaczyć krzyżykiem odpowiednie stwierdzenie na dodatkowej karcie.)</p> <p>(SŁOWA KLUCZOWE: bycie drażliwym)</p>	1	5	8	9
<p>*PT235. Czy miała pani problemy ze <u>skoncentrowaniem się</u> lub skupieniem się na tym, co pani robiła?</p> <p>(JEŚLI TAK: Proszę zaznaczyć krzyżykiem odpowiednie stwierdzenie na dodatkowej karcie.)</p> <p>(SŁOWA KLUCZOWE: mieć problemy z koncentracją)</p>	1	5	8	9
<p>*PT236. Czy była pani znacznie bardziej czujna i ostrożna, niż zwykle, nawet wówczas gdy nie było takiej potrzeby?</p> <p>(JEŚLI TAK: Proszę zaznaczyć krzyżykiem odpowiednie stwierdzenie na dodatkowej karcie.)</p> <p>(SŁOWA KLUCZOWE: bycie bardziej czujnym i ostrożnym)</p>	1	5	8	9
<p>*PT237. Czy była pani bardziej <u>nerwowa</u> i nawet zwykle hałasy sprawiały, że czuła się pani niespokojna?</p> <p>(JEŚLI TAK: Proszę zaznaczyć krzyżykiem odpowiednie stwierdzenie na dodatkowej karcie.)</p> <p>(SŁOWA KLUCZOWE: bycie bardziej nerwowym i niespokojnym)</p>	1	5	8	9

*PT238. INTERVIEWER CHECKPOINT: (SEE *PT233 - *PT237)

ZERO "YES" RESPONSES IN *PT233 - *PT237 1 **GO TO *PT244**
ALL OTHERS 2

*PT239. **Doświadczyła pani (SŁOWA KLUCZOWE, OKREŚLAJĄCE OBJAWY, KTÓRE RESPONDENT WYMIENIŁ W PYTANIACH *PT233-*PT237).** Po jakim czasie od (tego doświadczenia/tych zdarzeń/ LOSOWYM ZDARZENIU) pojawił się ten objaw/którykolwiek z tych objawów?

PROSZĘ ZAKODOWAĆ SPONTANICZNE ODPOWIEDZI "NATYCHMIAST" LUB "TEGO SAMEGO DNIA" JAKO „0 DNI”.

_____ LICZBA

ZAZNACZ JEDNOSTKĘ CZASU: DNI...1 TYGODNIE...2 MIESIĄCE...3 LATA...4

NIE WIEM98
ODMOWA99

*PT240. W przybliżeniu, przez ile kolejnych dni, tygodni, miesięcy lub lat miała pani [ten objaw/ którykolwiek z tych (Grupa 3) objawów]?

(SPONTANICZNA ODPOWIEDŹ: "NADAL TRWAJĄ", PROSZĘ DOPYTAĆ: Od jak dawna to trwa?)

(JEŚLI NW, PROSZĘ DOPYTAĆ: „Czy trwało to co najmniej miesiąc?” JEŚLI TAK, PROSZĘ ZAKODOWAĆ 97 PONIŻEJ.)

_____ LICZBA

ZAZNACZ JEDNOSTKĘ CZASU: DNI...1 TYGODNIE...2 MIESIĄCE...3 LATA...4

CO NAJMNIJ MIESIĄC.....97
NIE WIEM98
ODMOWA.....99

*PT241. Proszę teraz pomyśleć o okresie, w którym [ten objaw/ te objawy (Grupa 3)] były najczęstsze i najbardziej nasilone. Jak często ich pani doświadczała – rzadziej, niż raz w miesiącu, raz do dwóch razy w miesiącu, trzy do pięciu razy w miesiącu, sześć do dziesięciu razy w miesiącu czy też częściej, niż dziesięć razy w miesiącu?

RZADZIEJ, NIŻ RAZ W MIESIĄCU1 **PRZEJDŹ DO *PT244**
RAZ DO DWÓCH RAZY W MIESIĄCU....2
3 DO 5 RAZY W MIESIĄCU3
6 DO 10 RAZY W MIESIĄCU4
CZĘŚCIEJ, NIŻ 10 RAZY W MIESIĄCU ...5
NIE WIEM8
ODMOWA9

*PT242. Jak bardzo (ten objaw/te objawy) były dla pani uciążliwe – wcale, nieznacznie, średnio, znacznie lub bardzo silnie?

WCALE1
NIEZNACZNIE2
ŚREDNIO3
ZNACZNIE4
BARDZO SILNIE5
NIE WIEM8
ODMOWA9

*PT243. W jakim stopniu (ten objaw/te objawy) zakłóciły pani normalne, codzienne życie – wcale, nieznacznie, średnio, znacznie czy też bardzo silnie?

WCALE..... 1
NIEZNACZNIE 2
ŚREDNIO..... 3
ZNACZNIE 4
BARDZO SILNIE..... 5
NIE WIEM..... 8
ODMOWA..... 9

***PT244. INTERVIEWER CHECKPOINT: (SEE *PT215, *PT219, *PT220, *PT221, *PT227, *PT230, *PT231, *PT232, *PT238, *PT241, *PT242, *PT243)**

IF *PT215 EQUALS '2' AND *PT219 EQUALS '2'-'5' AND (*PT220 EQUALS '3'-'5'
OR *PT221 EQUALS '3'-'5') AND *PT227 EQUALS '2' AND *PT230 EQUALS '2'-'5'
AND (*PT231 EQUALS '3'-'5' OR *PT232 EQUALS '3'-'5') AND *PT238 EQUALS '2'
AND *PT241 EQUALS '2'-'5' AND (*PT242 EQUALS '3'-'5' OR
*PT243 EQUALS '3'-'5') 1
ALL OTHERS 2 **GO TO *PT259**

*PT246. Czy kiedykolwiek w życiu rozmawiała pani z lekarzem lub innym specjalistą o objawach (LOSOWE ZDARZENIE)? (Przez specjalistę rozumiem, oprócz lekarza, psychologa, terapeutę, osobę duchowną, zielarza, akupunkturzystę lub innego uzdrowiciela.)

TAK 1
NIE..... 5 **GO TO *PT259**
NIE WIEM 8 **GO TO *PT259**
ODMOWA 9 **GO TO *PT259**

*PT246a. Ile miała pani lat kiedy po raz pierwszy (rozmawiała pani z lekarzem lub innym specjalistą o tych objawach)?

_____ LAT

NIE WIEM.....998
ODMOWA.....999

*PT256. Czy kiedykolwiek z powodu tych objawów uzyskała pani pomoc, którą uznałyby pani za pomocną i skuteczną?

TAK..... 1
NIE 5 **GO TO *PT256c**
NIE WIEM 8 **GO TO *PT256c**
ODMOWA 9 **GO TO *PT256c**

*PT256a. Ile lat miała pani za pierwszym razem (kiedy uzyskała pani pomocne leczenie tych objawów)?

_____ LAT

NIE WIEM998
ODMOWA999

*PT256b. Z iloma specjalistami kiedykolwiek rozmawiała pani o objawach zanim uzyskała pani pomocne leczenie, włączając pierwszy raz kiedy uzyskała pani skuteczne leczenie?

_____ LICZBA SPECJALISTÓW **GO TO *PT258**

NIE WIEM.....98 **GO TO *PT258**
ODMOWA.....99 **GO TO *PT258**

*PT256c. Z iloma specjalistami kiedykolwiek rozmawiała pani o objawach?

_____ LICZBA SPECJALISTÓW

NIE WIEM.....98
ODMOWA.....99

*PT258. Czy była pani kiedykolwiek hospitalizowana w trybie całodobowym z powodu pani reakcji?

TAK1
NIE5
NIE WIEM.....8
ODMOWA.....9

***PT259. INTERVIEWER CHECKPOINT: (SEE *PT107)**

***PT107** EQUALS '2'1 **GO TO *PT261**
ALL OTHERS2

***PT260.1. INTERVIEWER CHECKPOINT: (SEE *PT215, PT227, PT238)**

***PT215** EQUALS '2' and **PT227** EQUALS '2' and **PT238** EQUALS
'2'1 **GO TO *PT261**
ALL OTHERS2 **GO TO *CC1**

***PT261.** (KR, STR 36) (Proszę spojrzeć na objawy wymienione na stronie 36, na dodatkowej karcie.) Czy w ciągu ostatnich 12 miesięcy miała pani co najmniej trzy spośród wymienionych objawów, w związku z którymkolwiek traumatycznym doświadczeniem, które zdarzyło się w jakimkolwiek momencie pani życia? Czy miała pani jakieś objawy tego rodzaju w ciągu ostatnich 12 miesięcy?

TAK..... 1
NIE 5 **GO TO *CC1, NEXT SECTION**
NIE WIEM 8 **GO TO *CC1, NEXT SECTION**
ODMOWA 9 **GO TO *CC1, NEXT SECTION**

***PT262.** Kiedy po raz ostatni miała pani którykolwiek z tych objawów – w ciągu ostatniego miesiąca, w okresie od dwóch do 6 miesięcy czy też ponad sześć miesięcy temu?

OSTATNI MIESIĄC 1
DWA DO SZEŚCIU MIESIĘCY 2
PONAD SZEŚĆ MIESIĘCY 3
NIE WIEM 8
ODMOWA 9

***PT263.** W przybliżeniu, w sumie przez ile tygodni w ciągu ostatnich 12 miesięcy miała pani którykolwiek z tych objawów? (Proszę podać odpowiednią liczbę z przedziału 0 -52.)

_____ LICZBA TYGODNI

NIE WIEM.....98
ODMOWA99

***PT264. INTERVIEWER CHECKPOINT: (SEE *PT263)**

ZERO TO THREE WEEKS IN ***PT263** ...1 **GO TO *CC1, NEXT SECTION**
ALL OTHERS2

*PT265. Jakiego rodzaju traumatyczne doświadczenia wywołały objawy, które obserwowała pani ostatnio?

(PROSZĘ DOITYWAĆ DO MOMENTU, W KTÓRYM RESPONDENT STWIERDZI, ŻE NIE BYŁO WIĘCEJ WYDARZEŃ, KTÓRE WYWOŁAŁY OBJAWY OBSERWOWANE OSTATNIO: Czy miała pani inne traumatyczne doświadczenia, które wywołały objawy, które obserwowała pani w ciągu ostatnich 12 miesięcy?)

ANKIETER: PROSZĘ ZAZNACZYĆ WSZYSTKIE DOŚWIADCZENIA WSKAZANE PRZEZ RESPONDENTA.

WALKA ZBROJNA	1
PRACOWNIK SIŁ POKOJOWYCH W STREFIE DZIAŁAŃ WOJENNYCH	2
CYWIL W STREFIE DZIAŁAŃ WOJENNYCH.....	3
CYWIL W STREFIE ZAGROŻENIA TERRORYSTYCZNEGO	4
UCHODŹCA.....	5
OFIARA PORWANIA	6
EKSPOZYCJA NA DZIAŁANIE SUBSTANCJI TOKSYCZNYCH.....	7
WYPADEK SAMOCHODOWY	8
INNY WYPADEK ZAGRAŻAJĄCY ŻYCIU	9
KŁĘSKA ŻYWIOŁOWA.....	10
KATASTROFA SPOWODOWANA PRZEZ CZŁOWIEKA	11
CHOROBA ZAGRAŻAJĄCA ŻYCIU.....	12
POBICIE PRZEZ OPIEKUNA	13
POBICIE PRZEZ WSPÓŁMAŁŻONKA LUB PARTNERA ŻYCIOWEGO.....	14
POBICIE PRZEZ INNĄ OSOBĘ	15
BYCIE OFIARĄ NAPADU LUB GRÓŻB Z UŻYCIEM BRONI.....	16
GWAŁT.....	17
NADUŻYCIE SEKSUALNE	18
ŚLEDZENIE I PRZESLADOWANIE	19
NIESPODZIEWANA ŚMIERĆ BLISKIEJ OSOBY	20
POWAŻNA CHOROBA DZIECKA	21
TRAUMATYCZNE WYDARZENIE W ŻYCIU BLISKIEJ OSOBY	22
BYCIE ŚWIADKIEM ŚMIERCI, WIDOK CIAŁA MARTWEGO CZŁOWIEKA LUB OSOBY POWAŻNIE RANNEJ.....	23
PRZYPADKOWE SPOWODOWANIE CZYJEJŚ ŚMIERCI LUB POWAŻNEGO ZRANIENIA	24
CELOWE ZADAWANIE BÓLU, ZRANIENIE, TORTUROWANIE LUB ZABICIE INNEGO CZŁOWIEKA	25
BYCIE ŚWIADKIEM OKRUCIEŃSTWA.....	26
INNE DOŚWIADCZENIE	27
DOŚWIADCZENIE OSOBISTE	28
BRAK POWIĄZANYCH DOŚWIADCZEŃ	30
<hr/>	
NIE WIEM	98 GO TO *PT269
ODMOWA	99 GO TO *PT269

*PT266. INTERVIEWER CHECKPOINT: (SEE *PT265)

R GAVE ONLY ONE EVENT IN *PT265 1 GO TO *PT269
R GAVE MORE THAN ONE EVENT IN *PT265 2

*PT267. Czy w ciągu ostatnich 12 miesięcy, jakieś jedno, konkretne doświadczenie spośród tych, które pani wskazała było przyczyną szczególne nasilonych i przykrych objawów?

TAK..... 1
NIE 5 GO TO *PT269
NIE WIEM 8 GO TO *PT269
ODMOWA 9 GO TO *PT269

*PT268. (W RAZIE KONIECZNOŚCI: Które (doświadczenie było w ciągu ostatnich 12 miesięcy przyczyną szczególne nasilonych i przykrych objawów)?

ANKIETER: PROSZĘ ZAKODOWAĆ LICZBĘ ODPOWIADAJĄCĄ DOŚWIADCZENIU WSKAZANEMU PRZEZ RESPONDENTA W PYTANIU *PT265.

_____ NUMER

ANKIETER: TO DOŚWIADCZENIE BĘDZIE OD TEJ PORY NAZYWANE „NAJGORSZYM DOŚWIADCZENIEM W OSTATNICH 12 MIESIĄCACH”.

NIE WIEM8
ODMOWA9

	TAK (1)	NIE (5)	NW (8)	OD (9)
*PT269. Proszę pomyśleć o okresie 30 dni w ciągu ostatnich 12 miesięcy, w którym pani objawy związane z [(NAJGORSZYM DOŚWIADCZENIEM W OSTATNICH 12 MIESIĄCACH)/ tym doświadczeniem/ tymi doświadczeniami] były najczęstsze i najbardziej nasilone. Czy w ciągu tego miesiąca straciła pani zainteresowanie rzeczami, które wcześniej panią cieszyły?	1	5	8	9
*PT270. Czy czuła pani dystans emocjonalny i miała pani wrażenie, że bardzo oddaliła się lub wręcz odcięła od innych osób?	1	5	8	9
*PT271. Czy miała pani trudności w doświadczaniu zwykłych uczuć takich jak: miłość, szczęście czy sympatia w stosunku do innych osób?	1	5	8	9
*PT272. Czy straciła pani chęć do tego by robić plany na przyszłość, ponieważ nie wiadomo co będzie, a życie może się nagle skończyć?	1	5	8	9
*PT273. Czy w ciągu tego miesiąca miała pani kłopoty z zaśnięciem lub przespaniem całej nocy?	1	5	8	9
*PT274. Czy była pani bardziej nerwowa i nawet zwykłe hałasy sprawiały, że czuła się pani niespokojna?	1	5	8	9
*PT275. Czy celowo unikała pani miejsc, ludzi i wykonywania czynności, które przypominały pani (te doświadczenia/ NAJGORSZE DOŚWIADCZENIE W OSTATNICH 12 MIESIĄCACH)?	1	5	8	9

*PT277. INTERVIEWER CHECKPOINT: (SEE *PT269.*PT275)

ZERO “YES” REPOSSES IN *PT269.*PT275 1 GO TO *CC1, NEXT SECTION
ALL OTHERS2

Brak wpływu	Nieznaczny			Umiarkowany			Silny			Bardzo silny wpływ
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

***PT278.** (KR, STR 9) Proszę pomyśleć o okresie miesiąca lub dłuższym, w ciągu ostatnich 12 miesięcy, w którym pani objawy związane z [(NAJGORSZYM DOŚWIADCZENIEM W OSTATNICH 12 MIESIACACH)/ tym doświadczeniem/ tymi doświadczeniami] były najbardziej nasilone. W jakim stopniu objawy związane z [(NAJGORSZYM DOŚWIADCZENIEM W OSTATNICH 12 MIESIACACH)/ tym doświadczeniem/ tymi doświadczeniami] zakłócały/y pani aktywność w następujących dziedzinach, obszarach życia? Proszę udzielić odpowiedzi, korzystając ze skali od 0 do 10, gdzie 0 oznacza brak wpływu, a 10 oznacza bardzo silny wpływ

(W RAZIE KONIECZNOŚCI: W jakim stopniu te objawy zakłóciły w tym czasie pani aktywność w (OBSZAR ŻYCIA)?

(W RAZIE KONIECZNOŚCI: Jako odpowiedź proszę podać liczbę z przedziału od 0 do 10.)

LICZBA (0-10)

*PT278a. Obowiązki domowe, takie jak sprzątanie, robienie zakupów, dbanie o dom/ mieszkanie?

_____ LICZBA

NIE DOTYCZY 97
 NIE WIEM 98
 ODMOWA 99

*PT278b. Zdolność do pracy zawodowej?

_____ LICZBA

NIE DOTYCZY 97
 NIE WIEM 98
 ODMOWA 99

*PT278c. Zdolność do nawiązywania i utrzymywania bliskich kontaktów z innymi ludźmi?

_____ LICZBA

NIE DOTYCZY 97
 NIE WIEM 98
 ODMOWA 99

*PT278d. Życie towarzyskie?

_____ LICZBA

NIE DOTYCZY 97
 NIE WIEM 98
 ODMOWA 99

*PT279. INTERVIEWER CHECKPOINT: (SEE *PT278a - *PT278d)

ALL FOUR RESPONSES TO *PT278a - *PT278d SERIES EQUAL '0' OR '97' 1 **GO TO *PT281**
 ALL OTHERS..... 2

*PT280. W przybliżeniu, ile dni, spośród 365 w ciągu ostatnich 12 miesięcy, była pani zupełnie niezdolna do pracy i normalnej codziennej aktywności z powodu objawów związanych z [(NAJGORSZYM DOŚWIADCZENIEM W OSTATNICH 12 MIESIACACH)/ tym doświadczeniem/ tymi doświadczeniami]?

(W RAZIE KONIECZNOŚCI: Jako odpowiedź proszę podać liczbę z przedziału między 0 a 365.)

_____ LICZBA DNI

NIE WIEM 998

ODMOWA 999

*PT281. Czy w ciągu ostatnich 12 miesięcy otrzymała pani jakiegokolwiek leczenie specjalistyczne w związku z [tymi objawami/ objawami związanymi z (NAJGORSZYM DOŚWIADCZENIEM W OSTATNICH 12 MIESIACACH)]?

TAK1 **GO TO *CC1, NEXT SECTION**

NIE.....5 **GO TO *CC1, NEXT SECTION**

NIE WIEM8 **GO TO *CC1, NEXT SECTION**

ODMOWA9 **GO TO *CC1, NEXT SECTION**

KONIEC SEKCJI