

客户身份代码： \_\_\_\_\_

评估日期： \_\_\_\_\_

## 压力、创伤和负面童年经历

### 客户自行评估

#### 负面童年经历（ACES） [选择回答]

请回顾你在18岁以前的经历.....

1. 你们家中是否曾有父母或另一位成年人经常或十分经常.....谩骂、侮辱、贬低或羞辱你？或者表现得让你感到害怕受到人身伤害？  
 否  
 是
2. 你们家中是否曾有父母或另一位成年人经常或十分经常.....推搡、抓住、掌掴你或拿东西砸你？甚至打你使你留下伤疤或受伤？  
 否  
 是
3. 是否曾有一位成年人或至少比你年长 5 岁的人.....触摸或抚摸你的身体或让你以性方式触摸他们的身体？或试图或实际与你进行口交、肛门或阴道性交？  
 否  
 是
4. 你是否经常或十分经常感到.....你们家没有人爱你或认为你很重要或很特别？或者你的家人不相互照料、亲近或支持？  
 否  
 是

*Original measure translated for EPINET by the EPINET National Data Coordinating Center.*

5. 你是否经常或十分经常感到.....你没有足够的食物、不得不穿脏衣服、并且没有人保护你？或者你的父母因酗酒和吸毒而无法照料你或在你生病需要就医时无法带你去看医生？  
 否  
 是
6. 你的父母是否曾分居或离婚？  
 否  
 是
7. 你的母亲或继母.....是否经常或十分经常推搡、抓住、掌掴你或拿东西砸你？或有时、经常或十分经常踢打、口咬、拳打或用重物打你？或甚至至少连续几分钟反复殴打你或拿枪或刀威胁你？  
 否  
 是
8. 你是否曾与有酗酒问题或使用街头药物的任何人住在一起？  
 否  
 是
9. 是否曾有家庭成员抑郁或患有精神疾病？或者是否曾有家庭成员试图自杀？  
 否  
 是
10. 是否曾有家庭成员被监禁？  
 否  
 是