

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

生活事件核查单（LEC-5） [选择回答]

以下列出了人们有时会遇到各种困难或有压力的事情。请针对每个事件，勾选右面的一个或多个方框，说明：**(a)** 亲自发生在你身上，**(b)** 你亲眼看到发生在其他人身上，**(c)** 你听说发生在你亲近的人身上，**(d)** 你在工作中曾遇到（例如，医务辅助人员、警察、军人或其他急救人员），**(e)** 你不确定是否相关，或**(f)** 对你不适用。

当你查看事件列表时，请务必考虑你的一生（成长过程和成年期）。

事件	发生在我身上	亲眼看到	听说	工作的一部分	不确定	不适用
1. 自然灾害（例如，洪水、龙卷风、飓风、地震）						
2. 火灾或爆炸						
3. 交通事故（例如，车祸、渡船事故、火车失事、飞机坠毁）						
4. 工作、家中或娱乐活动中发生的严重事故						
5. 接触到有毒物质（例如，危险化学品、辐射）						
6. 身体攻击（例如，受到袭击、拳击、掌掴、脚踢、殴打）						
7. 受到武器攻击（例如，被枪击、刺伤、持刀、持枪、炸弹威胁）						

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

事件	发生在我身上	亲眼看到	听说	工作的一部分	不确定	不适用
8. 性攻击（强奸、强奸未遂、通过暴力或伤害威胁被迫做任何类型的性行为）						
9. 其他非自愿性或感到不安的性经历						
10. 参加战斗或身处战区（在军队或作为平民）						
11. 被囚禁（例如，被绑架、诱拐、作为人质扣押、战俘）						
12. 危及生命的疾病或受伤						
13. 严重人类苦难						
14. 突然性暴力死亡（例如，凶杀、自杀）						
15. 亲近的人突然意外死亡						
16. 你造成他人严重受伤、伤害或死亡						
17. 任何其他有压力的事件或经历						