CDC

Lista kontrolna objawów dysocjacyjnych u dzieci (CDC)

CDC to narzędzie przesiewowe wypełniane przez dorosłych informatorów (rodziców, nauczycieli, klinicystów) w celu oceny objawów dysocjacyjnych u dzieci w wieku od 5 do 12 lat. Często stosuje się je w praktyce klinicznej do identyfikacji dzieci z trudnościami dysocjacyjnymi, które mogą być związane z doświadczeniami traumatycznymi.

Liczba pytań	20 pytań
Szacowany czas	10 minut
Język	Polski
Nazwa oryginalna	Child Dissociative Checklist
Grupa docelowa	Dzieci (5—12 lat)
Autorzy	Michael D. Putnam (1993)
Kategoria	Zaburzenia dysocjacyjne

Podgląd 20 pytań

Obecnie lub w ciągu ostatnich 12 miesięcy:

Dziecko nie pamięta lub zaprzecza traumatycznym albo bolesnym doświadczeniom, o których wiadomo, że miały miejsce.

Nieprawda | Częściowo lub czasami prawda | Całkowicie prawda

Obecnie lub w ciągu ostatnich 12 miesięcy:

Dziecko czasami wpada w stan oszołomienia lub przypominający trans albo często sprawia wrażenie „nieobecnego". Nauczyciele mogą zgłaszać, że w szkole często „buja w obłokach".

Nieprawda | Częściowo lub czasami prawda | Całkowicie prawda

Obecnie lub w ciągu ostatnich 12 miesięcy:

Dziecko wykazuje gwałtowne zmiany osobowości. Może przechodzić od nieśmiałości do towarzyskości, od zachowań kobiecych do męskich, od lękliwości do agresywności.

Nieprawda | Częściowo lub czasami prawda | Całkowicie prawda

Obecnie lub w ciągu ostatnich 12 miesięcy:

Dziecko jest niezwykle zapominalskie lub zdezorientowane w sprawach, które powinno znać, np. może zapominać imiona przyjaciół, nauczycieli lub innych ważnych osób, gubi swoje rzeczy albo łatwo się gubi.

Nieprawda | Częściowo lub czasami prawda | Całkowicie prawda

Obecnie lub w ciągu ostatnich 12 miesięcy:

Dziecko ma bardzo słabe poczucie czasu. Traci rachubę czasu, może myśleć, że jest rano, gdy w rzeczywistości jest popołudnie, myli dni tygodnia albo nie wie, kiedy coś się wydarzyło.

Nieprawda | Częściowo lub czasami prawda | Całkowicie prawda

Obliczanie wyników i interpretacja

Każda pozycja jest oceniana jako 0 (nieprawda), 1 (częściowo lub czasami prawda) lub 2 (zdecydowanie prawda). Wyniki sumuje się, uzyskując wynik ogólny: wysoki wynik sugeruje istotne nasilenie objawów dysocjacyjnych. Wynik na poziomie punktu odcięcia (zwykle 12 lub więcej) wymaga dokładnej oceny klinicznej.