

Международный опросник травмы (ITQ)

ОБЗОР:

Прилагаемый инструмент представляет собой краткий, просто сформулированный опросник, фокусирующийся только на основных особенностях посттравматического стрессового расстройства (ПТСР) и комплексного посттравматического стрессового расстройства (КПТСР)¹ и использующий простые диагностические правила. ITQ был разработан в соответствии с организационными принципами МКБ-11, изложенными Всемирной организацией здравоохранения, которые должны максимизировать клиническую полезность и обеспечить международную применимость за счет сосредоточения внимания на основных симптомах данного расстройства. ITQ находится в открытом доступе для всех заинтересованных сторон. Оценка этого инструмента продолжается, особенно в том, что касается определения функционального нарушения как для посттравматического стрессового расстройства, так и для комплексного посттравматического стрессового расстройства, и, возможно, содержания пунктов, поскольку они могут быть связаны с прогнозированием различных результатов лечения.

ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ АЛГОРИТМЫ:

ПТСР. Диагноз посттравматического стрессового расстройства требует подтверждения одного из двух симптомов из группы симптомов: (1) повторного переживания здесь и сейчас, (2) избегания и (3) ощущения текущей угрозы, а также подтверждения хотя бы одного индикатора нарушения функционального состояния, связанного с этими симптомами. Подтверждение симптома или элемента функционального нарушения определяется как оценка ≥ 2 .

КПТСР. Диагноз КПТСР требует подтверждения одного из двух симптомов в каждой из трех групп симптомов посттравматического стрессового расстройства (повторное переживание здесь и сейчас, избегание и ощущение продолжающейся угрозы) и одного из двух симптомов из каждого из трех кластеров нарушений самоорганизации (Disturbances in Self-Organization, DSO): (1) аффективная дисрегуляция, (2) негативная Я-концепция и (3) нарушения в межличностных отношениях. Функциональное нарушение должно быть выявлено, если подтверждается хотя бы один индикатор функционального нарушения, связанный с симптомами посттравматического стрессового расстройства, и один индикатор функционального нарушения подтверждается, связанный с симптомами DSO. Подтверждение симптома или элемента функционального нарушения определяется как оценка ≥ 2 .

Индивидууму может быть поставлен диагноз либо ПТСР, либо КПТСР, но не того и другого одновременно. Если человек соответствует критериям КПТСР, этому человеку не ставится также диагноз ПТСР.

Инструкции по подсчету очков доступны в конце этого текста.

¹ Примечание от переводчика: В источнике на русском языке подробно описывается специфика КПТСР. Авторы отмечают, что «КПТСР должен учитывать различия между двумя проявлениями расстройства и учитывать особую сложность, его характеризующую». Ссылка на источник: Кадыров Р.В., Венгер В.В. — Комплексное посттравматическое стрессовое расстройство: современные подходы к определению понятия, этиологии, диагностика и психотерапия // Психолог. – 2021. – № 4. – С. 45 - 60. DOI: 10.25136/2409-8701.2021.4.35811 URL: https://nbpublish.com/library_read_article.php?id=35811

**Международный опросник травмы
(International Trauma Questionnaire):**

Инструкция: пожалуйста, укажите опыт (переживание события), который беспокоит вас больше всего, и ответьте на вопросы, связанные с этим опытом.

Краткое описание опыта _____

Когда вы пережили опыт? (выберите один вариант)

- менее 6 месяцев назад
- от 6 до 12 месяцев назад
- от 1 до 5 лет назад
- 5-10 лет назад
- 10-20 лет назад
- более 20 лет назад

ПСИХОТЕРАПИЯ И ПРИВЯЗАННОСТЬ

Ниже приведен ряд проблем, которые люди иногда связывают с пережитыми травмирующими или стрессовыми жизненными событиями. Пожалуйста, внимательно прочитайте каждый пункт, а затем обведите одну из цифр справа, чтобы указать, насколько сильно вас беспокоила эта проблема в прошлом месяце.

	Совсем нет	Немного	Умеренно	Довольно сильно	Очень сильно
P1. Вам снятся расстраивающие сны, в которых воспроизведена часть опыта или явно связаны с ним?	0	1	2	3	4
P2. У вас есть сильные образы или воспоминания, которые иногда приходят вам в голову, в которых вы чувствуете, что опыт снова происходит здесь и сейчас?	0	1	2	3	4
P3. Избегаете внутренних напоминаний о пережитом (например, мыслей, чувств или физических ощущений)?	0	1	2	3	4
P4. Избегаете внешних напоминаний о пережитом (например, людей, мест, разговоров, предметов, действий или ситуаций)?	0	1	2	3	4
P5. Находитесь в состоянии «сверхбдительности», бдительности или начеку?	0	1	2	3	4
P6. Чувствуете нервозность или легко пугаетесь?	0	1	2	3	4

ПСИХОТЕРАПИЯ И ПРИВЯЗАННОСТЬ

В течение последнего месяца имеются ли перечисленные выше проблемы:

	Совсем нет	Немного	Умеренно	Довольно сильно	Очень сильно
P7. Пережитое повлияло на ваши отношения или социальную жизнь?	0	1	2	3	4
P8. Пережитое повлияло на вашу работу или способность работать?	0	1	2	3	4
P9. Пережитое затронуло любую другую важную часть вашей жизни, такую как воспитание детей, учеба в школе или институте или другие важные дела?	0	1	2	3	4

Ниже приведены проблемы, с которыми иногда сталкиваются люди, пережившие стрессовые или травмирующие события. Вопросы относятся к тому, что вы обычно чувствуете, как вы обычно думаете о себе и как вы обычно относитесь к другим. Ответьте на следующие вопросы, думая о том, насколько верно каждое утверждение о вас.

Насколько это верно для вас?

	Совсем нет	Немного	Умеренно	Довольно сильно	Очень сильно
C1. Когда я расстроен, мне требуется много времени, чтобы успокоиться.	0	1	2	3	4
C2. Я чувствую себя оцепеневшим или эмоционально закрытым.	0	1	2	3	4
C3. Я чувствую себя неудачником	0	1	2	3	4
C4. Я чувствую себя бесполезным	0	1	2	3	4
C5. Я чувствую себя отчужденным или отрезанным от людей	0	1	2	3	4
C6. Мне трудно оставаться эмоционально близким с людьми	0	1	2	3	4

ПСИХОТЕРАПИЯ И ПРИВЯЗАННОСТЬ

В течение последнего месяца имеются ли перечисленные выше проблемы с эмоциями, представлениями о себе и в отношениях:

	Совсем нет	Немного	Умеренно	Довольно сильно	Очень сильно
С7. Чувствуете стресс или беспокойство по поводу ваших отношений или социальной жизни?	0	1	2	3	4
С8. Пережитое повлияло на вашу работу или способность работать?	0	1	2	3	4
С9. Пережитое затронуло любую другую важную часть вашей жизни, такую как воспитание детей, учеба в школе или институте или другие важные дела?	0	1	2	3	4

ПСИХОТЕРАПИЯ И ПРИВЯЗАННОСТЬ

1. Диагностическая оценка ПТСР и КПТСР

ПТСР:

- Если P1 или P2 > 2, имеет место симптом «повторного переживания здесь и сейчас» (ППЗС)
- Если P3 или P4 > 2 имеет место симптом «избегания» (ИЗБ)
- Если P5 или P6 > 2, имеет место симптом «Ощущение текущей угрозы» (ОТУ)

А ТАКЖЕ

- Если по крайней мере один пункт из P7, P8 или P9 > 2, имеет место функциональное нарушение «ПТСР» (PTSDFI)
- Если имеют место все указанные симптомы: «ППЗС» И «ИЗБ» И «ОТУ» И «PTSDFI», ПТСР диагностируется

КПТСР:

- Если C1 или C2 > 2, имеет место симптом аффективной дисрегуляции (АД)
- Если C3 или C4 > 2, имеет место симптом негативной Я-концепции (НЯК)
- Если C5 или C6 > 2 имеет место симптом нарушения в межличностных отношениях (НМО)

А ТАКЖЕ

- Если хотя бы один пункт из C7, C8 или C9 > 2, имеет место функциональное нарушение «Нарушения самоорганизации» (DSOFI).
- Если имеют место все указанные симптомы: «АД», «НЯК», «НМО» и «DSOFI», диагностируются Нарушения самоорганизации

- ПТСР диагностируется, если наличествуют симптомы ПСТР, но **НЕ** симптомы «Нарушений самоорганизации».
- КПТСР диагностируется, если наличествуют симптомы ПТСР **И** симптомы «Нарушений самоорганизации».
- Если нет симптомов ПТСР или есть только симптомы нарушений самоорганизации, диагноз не ставится.

ПСИХОТЕРАПИЯ И ПРИВЯЗАННОСТЬ

2. Оценка ПТСР и КПТСР по кластерам:

Баллы могут быть рассчитаны для каждого кластера симптомов ПТСР и Нарушений самоорганизации и суммированы для получения уровня ПТСР и DSO.

ПТСР

- Сумма баллов по P1 и P2 = выраженность симптома «Повторное переживание здесь и сейчас» (ППЗС)
- Сумма баллов по P3 и P4 = выраженность симптома «Избегание» (ИЗБ)
- Сумма баллов по P5 и P6 = выраженность симптома «Ощущение текущей угрозы» (ОТУ)

Уровень ПТСР = сумма: ППЗС+ИЗБ+ОТУ

Нарушения саморегуляции:

- Сумма баллов по C1 и C2 = аффективная дисрегуляция (АД)
- Сумма баллов по C3 и C4 = негативная Я-концепция (НЯК)
- Сумма баллов по C5 и C6 = Нарушения в межличностных отношениях (НМО)

Уровень Нарушений саморегуляции = сумма: АД+НЯК+НМО

ЛИТЕРАТУРА:

ССЫЛКА на опросник: Cloitre, M., Shevlin M., Brewin, C.R., Bisson, J.I., Roberts, N.P., Maercker, A., Karatzias, T., Hyland, P. (in press). The International Trauma Questionnaire: Development of a self-report measure of ICD-11 PTSD and Complex PTSD. *Acta Psychiatrica Scandinavica*. DOI: 10.1111/acps.12956

ПРЕДШЕСТВУЮЩИЕ ПУБЛИКАЦИИ:

Brewin, C. R., Cloitre, M., Hyland, P., Shevlin, M., Maercker, A., Bryant, R. A.,...Reed, G. M. (2017). A review of current evidence regarding the ICD-11 proposals for diagnosing PTSD and complex PTSD. *Clinical Psychology Review*, 58, 1-15. doi: 10.1016/j.cpr.2017.09.001.

Karatzias T., Shevlin M., Fyvie C., Hyland P., Efthymiadou E., Wilson D.,...Cloitre M. (2017). Evidence of distinct profiles of posttraumatic stress disorder (PTSD) and complex posttraumatic stress disorder (CPTSD) based on the new ICD-11 trauma questionnaire (ICD-TQ). *Journal of Affective Disorders*, 207, 181-187. <http://dx.doi.org/10.1016/j.jad.2016.09.032>

Hyland, P., Shevlin M., Brewin C.R., Cloitre M., Downes A.J., Jumbe, S.,...Roberts, N.P. (2017). Validation of post-traumatic stress disorder (PTSD) and complex PTSD using the International Trauma Questionnaire. *Acta Psychiatrica Scandinavica*. 136, 313-322. doi: 10.1111/acps.12771.

Shevlin, M., Hyland, P., Roberts, N. P., Bisson, J. I., Brewin C.R. & Cloitre M. (2018). A psychometric assessment of Disturbances in Self-Organization symptom indicators for ICD-11 Complex PTSD using the International Trauma Questionnaire, *European Journal of Psychotraumatology*, 9:1,