

يمكن أن تؤثر علاقاتنا وتجاربنا - بما في ذلك التي تمر بها ونكوّنها في مرحلة الطفولة - في صحتنا ورفاهنا. وتكون تجارب الطفولة الصعبة شائعة جدًا. يرجى إخبارنا إن كنت قد مرت بأي من التجارب المدرجة أدناه، فقد تؤثر في صحتك اليوم أو قد تؤثر في صحتك في المستقبل. ستساعدك هذه المعلومات كما ستساعد مقدم الخدمة على اكتساب فهم أفضل لكيفية العمل معًا لدعم صحتك ورفاهك.

التعليمات: فيما يلي قائمة تضم 10 فئات من تجارب الطفولة الضارة (Adverse Childhood Experiences, ACEs). من القائمة أدناه، يرجى وضع علامة اختيار بجوار كل فئة من فئات ACE مرتت بها قبل بلوغك عمر الثامنة عشرة. وبعدها، يرجى جمع عدد فئات ACE التي مرتت بها ووضع العدد الإجمالي في الأسفل.

<input type="checkbox"/>	هل شعرت أنه لم يكن لديك ما يكفي من الطعام، أو اضطررت إلى ارتداء ملابس متسخة، أو لم يكن لديك أحد لحمايتك أو رعايتك؟
<input type="checkbox"/>	هل فقدت أحد والديك بسبب الطلاق، أو الهجر، أو الوفاة، أو أي سبب آخر؟
<input type="checkbox"/>	هل عشت مع أي شخص يعاني من الاكتئاب، أو المرض العقلي، أو حاول الانتحار؟
<input type="checkbox"/>	هل عشت مع أي شخص يعاني من مشكلة في الشرب أو تعاطي المخدرات، بما في ذلك العقاقير الطبية؟
<input type="checkbox"/>	هل تعدى عليك والداك أو بالغا في منزلك بالضرب، أو اللكم، أو الخبط، أو هداا بإيذاء بعضهما البعض؟
<input type="checkbox"/>	هل عشت مع أي شخص دخل السجن أو الإصلاحية؟
<input type="checkbox"/>	هل سبك أحد الوالدين أو شخص بالغ في منزلك، أو أهانك، أو قلل من شأنك؟
<input type="checkbox"/>	هل تعدى عليك أحد والديك أو بالغ في منزلك بالضرب، أو الركل، أو أذاك جسديًا بأي شكل من الأشكال؟
<input type="checkbox"/>	هل شعرت أنه لا أحد في أسرتك يحبك أو يعتقد أنك مميز؟
<input type="checkbox"/>	هل واجهت اتصالًا جنسيًا غير مرغوب فيه (مثل المداعبة أو الجماع/الإيلاج الفموي/الشرجي/المهبلي)؟
نتيجة ACE الخاصة بك هي إجمالي عدد الردود الموضوع أمامها علامة اختيار	

هل تعتقد أن هذه التجارب أثرت في صحتك؟ ليس كثيرًا إلى حد ما كثيرًا

تعد التجارب في مرحلة الطفولة جزءًا واحدًا فقط من قصة حياة الشخص. وهناك طرق عديدة للتعافي طوال حياة المرء.

يرجى إخبارنا إذا كانت لديكم أي أسئلة حول الخصوصية أو السرية.