

**KWESTIONARIUSZ WSTĘPNEJ OCENY STANU ZDROWIA PSYCHICZNEGO W RAMACH WYWIADU
PSYCHOLOGICZNEGO ŻOŁNIERZY ZAWODOWYCH SKIEROWANYCH DO SŁUŻBY POZA GRANICAMI PAŃSTWA**

Odpowiedz na wszystkie pytania po dokładnym zapoznaniu się z ich treścią. Badanie jest dobrowolne. Część I dotyczy danych personalnych, część II – służby wojskowej w kraju, część III – służby wojskowej poza granicami państwa, część IV – sytuacji trudnych, których doświadczyłeś(-łaś) na misji. Celem ankiety jest ocena psychologicznych skutków twojego udziału w misji.

I. DANE PERSONALNE		
1. Nazwisko:	2. Imię:	3. Wiek:
4. Wykształcenie: a. magisterskie b. licencjat c. średnie d. zawodowe e. gimnazjalne f. podstawowe		
5. Stan cywilny: a. kawaler/panna b. żonaty/zamężna c. rozwiedziony/rozwiedziona d. wdowiec/wdowa		
6. Liczba dzieci: a. b. brak	7. Wiek dzieci:	
8. Adres zamieszkania:		
9. Imię i nazwisko członka/członków najbliższej rodziny (zaznaczyć właściwe): a. żona/mąż: b. dzieci: c. rodzice: d. rodzeństwo: e. inna:		
10. Adres zamieszkania członka/członków najbliższej rodziny: a. żona/mąż: b. dzieci: c. rodzice: d. rodzeństwo: e. inna:		

II. SŁUZBA WOJSKOWA W KRAJU

1. Nazwa jednostki wojskowej:	2. Stopień wojskowy:	3. Wysługa lat:
4. Stanowisko służbowe:	5. Rodzaj służby: a. stała b. kontraktowa	6. Rok powołania do służby:
7. Miejsce pełnienia służby (nazwa miejscowości):	8. Odległość miejsca służby od miejsca zamieszkania (w km):	
9. Nazwy jednostek organizacyjnych (komórek organizacyjnych) i garnizonów, w których do tej pory służyłeś(-łaś), okres pełnienia służby, nazwa stanowiska (wg wzoru):	<i>a. 12 Brygada Zmechanizowana – Szczecin – 1996–1998 – działonowy operator</i>	
	<i>b.</i>	
	<i>c.</i>	
	<i>d.</i>	
	<i>e.</i>	
	<i>f.</i>	
	<i>g.</i>	
	<i>h.</i>	
	<i>i.</i>	

III. SŁUZBA WOJSKOWA POZA GRANICAMI PAŃSTWA

1. W ilu misjach uczestniczyłeś(-łaś)? a. Jadę pierwszy raz. b. Brałem(-łam) udział w misjach.			
2. Jeżeli jedziesz kolejny raz, podaj (wg wzoru):	<i>XII Zmiana PKW Afganistan nr zmiany, kraj</i>	<i>1.10.2012–30.05.2013 okres trwania</i>	<i>kierowca stanowisko</i>
	..... <i>nr zmiany, kraj</i>	..... <i>okres trwania</i>	..... <i>stanowisko</i>
	..... <i>nr zmiany, kraj</i>	..... <i>okres trwania</i>	..... <i>stanowisko</i>
	..... <i>nr zmiany, kraj</i>	..... <i>okres trwania</i>	..... <i>stanowisko</i>
	..... <i>nr zmiany, kraj</i>	..... <i>okres trwania</i>	..... <i>stanowisko</i>
3. Wymień powody, dla których brałeś(-łaś) udział w misji:			
4. Jaka jest twoja obecna motywacja do wyjazdu na misję?			

KONSEKWENCJE ZDROWOTNE UDZIAŁU W POPRZEDNICH MISJACH

5. Czy na poprzedniej misji / poprzednich misjach doznałeś(-łaś) urazu/choroby?

TAK / NIE

Jeżeli tak, podaj, jakiego urazu / jakiej choroby:

.....

6. Czy z powodu urazu/choroby na poprzedniej misji / poprzednich misjach:

a. przebywałeś(-łaś) w szpitalu? TAK / NIE

b. zostałeś(-łaś) zwolniony(-na) czasowo z obowiązków ? TAK / NIE

c. zostałeś(-łaś) zrotowany(-na) do kraju? TAK / NIE

d. zostałeś(-łaś) oddelegowany(-na) do wykonywania obowiązków na innym stanowisku? TAK / NIE

7. Czy wojskowa komisja lekarska ustaliła uszczerbek na zdrowiu będący skutkiem tego urazu / tej choroby na poprzedniej misji / poprzednich misjach?

TAK / NIE

Jeżeli tak, napisz, w jakiej wysokości:

.....%

8. Czy posiadasz status weterana poszkodowanego?

TAK

NIE

Jeżeli tak,
to od kiedy: (rok)

IV. SYTUACJE STRESOWE, W KTÓRYCH BRAŁEŚ(-ŁAŚ) UDZIAŁ NA POPRZEDNICH MISJACH

1. Czy brałeś(-łaś) udział w zdarzeniach, w których bezpośrednio było zagrożone twoje zdrowie/życie?

TAK / NIE

Jeżeli tak, wskaż w jakich:

a. wybuch IED

b. ostrzał przeciwnika

c. agresja ludności cywilnej

d. innych:

2. Czy znajdowałeś(-łaś) się w okrążeniu sił przeciwnika lub w zastawionej przez niego zasadzce?

TAK

NIE

3. Czy uczestniczyłeś(-łaś) w kontakcie ogniowym?

TAK

NIE

4. Czy w trakcie kontaktu ogniowego prowadziłeś(-łaś) ogień celowany (do konkretnej osoby, a nie w obiekt czy obszar)?

TAK

NIE

5. Czy widziałeś(-łaś) skutki prowadzonego przez siebie ognia celowanego bądź wiesz o jego skutkach (ranni, zabici)?

TAK

NIE

6. Czy udzielałeś(-łaś) pierwszej pomocy rannym i poszkodowanym?

TAK

NIE

7. Czy któryś z twoich podwładnych został kontuzjowany, ranny lub zabity (odpowiedz, jeśli masz podwładnych)?

TAK

NIE

8. Czy któryś z twoich kolegów został ranny lub zabity?	TAK	NIE
9. Czy masz subiektywne odczucie, że stało się to (pkt 7, 8) na skutek popełnionego przez ciebie błędu?	TAK	NIE
10. Czy wciąż rozpamiętujesz lub analizujesz podjęte przez siebie decyzje?	TAK	NIE
11. Czy byłeś(-łaś) świadkiem śmierci, zranienia kobiet, dzieci?	TAK	NIE
12. Czy byłeś(-łaś) świadkiem szokującego traktowania kobiet, dzieci?	TAK	NIE
13. Czy widziałeś(-łaś) okaleczone ciała, zwłoki?	TAK	NIE
14. Czy uczestniczyłeś(-łaś) w tłumieniu demonstracji z udziałem ludności cywilnej?	TAK	NIE
15. Czy zespół, z którym wykonywałeś(-łaś) zadania, był zgrany, godny zaufania, wspierający?	TAK	NIE
16. Czy na misji byłeś(-łaś) obiektem drwin, wyszydzania, ośmieszania przez innych?	TAK	NIE
17. Czy twoje życie osobiste, rodzinne było obiektem żartów, drwin i plotek?	TAK	NIE
18. Czy w trakcie misji doświadczyłeś(-łaś) stresu związanego:		
a. ze śmiercią członka rodziny? TAK / NIE		
b. z chorobą członka rodziny? TAK / NIE		
c. ze zdradą współmałżonka/partnera? TAK / NIE		
d. z opuszczeniem przez współmałżonka/partnera? TAK / NIE		
e. z innym wydarzeniem? TAK / NIE		
19. Czy w trakcie misji korzystałeś(-łaś) ze wsparcia psychicznego?		
TAK / NIE		
Jeżeli tak, wskaż, kto udzielił ci wsparcia:		
a. koledzy		
b. przełożeni		
c. podwładni		
d. psycholog		
e. kapelan		
f. inna osoba:		
20. Czy byłeś(-łaś) karany(-na) dyscyplinarnie na misji?	TAK	NIE
Jeżeli tak, napisz, z jakiego powodu:		
KONSEKWENCJE PSYCHOLOGICZNE UDZIAŁU W POPRZEDNICH MISJACH		
1. Czy odbyłeś(-łaś) konsultację psychologiczną po misji u psychologa jednostki wojskowej?	TAK	NIE
2. Czy w trakcie konsultacji psychologicznej po misji stwierdzono u ciebie jakiekolwiek zaburzenia zdrowia psychicznego?	TAK	NIE

3. Czy zostałeś(-łaś) skierowany(-na) na turnus leczniczo-profilaktyczny po misji?	TAK	NIE
4. Czy zostałeś(-łaś) skierowany(-na) na leczenie do oddziału zdrowia psychicznego z powodu problemów psychicznych po misji?	TAK	NIE
5. Czy korzystałeś(-łaś) z pomocy psychologicznej/psychiatrycznej w placówce pozaresortowej (spoza MON)?	TAK	NIE
V. AKTUALNY STAN PSYCHICZNY		
1. Czy aktualnie doświadczasz trudności mających istotny wpływ na stan twojego zdrowia psychicznego? TAK / NIE Jeżeli tak, wymień jakie:		
2. Czy w ciągu ostatniego roku doświadczyłeś(-łaś): a. rozwodu, separacji? TAK / NIE b. śmierci bliskiej osoby? TAK / NIE c. poważnej choroby? TAK / NIE d. poważnej choroby bliskiej osoby? TAK / NIE e. innego kryzysu? TAK / NIE (jeżeli tak, opisz):		
3. Czy w ostatnim roku zauważyłeś(-łaś) u siebie trudności z zapamiętywaniem, koncentracją i utrzymywaniem uwagi?	TAK	NIE
4. Czy przyjmujesz środki uspokajające, nasenne?	TAK	NIE
5. Czy odczuwasz rozdrażnienie, lęk, niepokój, złość? Jeżeli tak, określ częstotliwość: a. codziennie b. 2–3 razy w tygodniu c. kilka razy w miesiącu d. rzadziej niż kilka razy w miesiącu	TAK	NIE
6. Czy ktokolwiek zwracał ci uwagę, że pijesz za dużo alkoholu?	TAK	NIE
7. Czy miałeś(-łaś) w ciągu ostatniego roku myśli samobójcze?	TAK	NIE
8. Czy odczuwasz smutek, brak energii, brak pewności siebie i chęci do działania?	TAK	NIE
9. Czy masz obawy związane z wyjazdem na misję? TAK / NIE Jeżeli tak, napisz jakie:		
10. W jaki sposób radzisz sobie z nimi?		

11. Czy obecnie czujesz, że ludzie są do ciebie nieprzyjaźnie nastawieni i zagraża ci z ich strony niebezpieczeństwo?	TAK	NIE
12. Czy obecnie obawiasz się, że możesz stracić kontrolę nad sobą i wyrządzić komuś krzywdę?	TAK	NIE
13. Co robisz, gdy wpadasz w złość?		
14. Czy w ostatnim roku korzystałeś(-łaś) z pomocy: a. lekarza psychiatry? TAK / NIE b. psychologa? TAK / NIE c. neurologa? TAK / NIE Jeżeli tak, to kiedy:		
Data Podpis badanego		
UWAGI PSYCHOLOGA		
Data Podpis, pieczętka psychologa		