

GLOBAL CHECK SET (Baranowsky 2012)

Name: _____
Date: _____

DOB: _____
Sex: M / F

Instructions: Read through each statement responding to items in a manner that best describes your experience over the most recent 2-weeks. Some questions relate to the present and some to the past, respond accordingly.

		Never	Rarely	Some Times	Frequently	Almost Always
1-a	I drink alcoholic beverages daily	0	1	2	3	4
2-d	I feel sad, empty, or become tearful	0	1	2	3	4
3-s	I feel hopeless and worthless	0	1	2	3	4
4-p	I have been exposed directly or indirectly (i.e., family, friend, colleagues) to a traumatic event	0	1	2	3	4
5-x	I worry and feel anxious	0	1	2	3	4
6-i	My body is usually pain free	4	3	2	1	0
7-c	I cannot recall details of a trauma I experienced	0	1	2	3	4
8-a	I use illegal drugs daily	0	1	2	3	4
9-d	My sleep is disrupted or I am tired when I wake up	0	1	2	3	4
10-s	I have a positive and cheerful attitude towards life	4	3	2	1	0
11-p	Thoughts of a traumatic event keep coming to my mind (i.e., thoughts, dreams, flashbacks)	0	1	2	3	4
12-x	I seem to be unable to control my worries or fears	0	1	2	3	4
13-i	I worry about my health	0	1	2	3	4
14-c	I do not know how I came to be at some place	0	1	2	3	4
15-a	Drugs or alcohol interferes with what I need to get done	0	1	2	3	4
16-d	I am no longer interested in the activities I used to enjoy	0	1	2	3	4
17-s	I think about ending my life	0	1	2	3	4
18-i	I have not been well due to a diagnosed physical illness(s)	0	1	2	3	4
19-c	I easily recall important information about myself	4	3	2	1	0
20-a	Drugs/alcohol have negatively impacted my personal life	0	1	2	3	4
21-d	I have a lot of energy	4	3	2	1	0
22-s	I have a specific plan to end my life	0	1	2	3	4
23-p	I lose my temper easily	0	1	2	3	4
24-x	I always feel on edge	0	1	2	3	4
25-i	I have frequent headaches	0	1	2	3	4
26-c	I act out of character and feel I don't know myself	0	1	2	3	4
27-a	Drugs or alcohol are not a problem in my life	4	3	2	1	0
28-d	I have lost or gained more than 10 lbs. recently.	0	1	2	3	4
29-s	I fear that my life will never improve	0	1	2	3	4
30-p	I avoid people, places or things that are trauma reminders	0	1	2	3	4
31-x	My concentration is good	4	3	2	1	0
32-i	I am afraid that I will become seriously ill in the future	0	1	2	3	4
33-c	I feel outside myself—detached like an observer	0	1	2	3	4
34-p	I am fairly relaxed and do not startle easily	4	3	2	1	0
35-x	I feel irritable most of the time	0	1	2	3	4

$$\frac{\quad}{d} + \frac{\quad}{a} + \frac{\quad}{s} + \frac{\quad}{p} + \frac{\quad}{x} + \frac{\quad}{l} + \frac{\quad}{c} = \underline{\hspace{2cm}} \text{ TOTAL GSC SCORE}$$

GLOBAL CHECK SET (Baranowsky 2012)

Nombre: _____
 Fecha de Hoy: _____

Fecha Nacido: _____
 Genero: M / F

Instrucciones: Lea cada declaración y responda de la manera que mejor describe su experiencia durante los pasados 15 días. Algunas preguntas se relacionan con el presente y algunos con el pasado, responden en consecuencia.

		Nunca	Pocas Veces	Algunas Veces	Frecuente-mente	Casi Siempre
1-a	Tomo bebidas alcohólicas diariamente.	0	1	2	3	4
2-d	Me siento triste, vacío/a, o me convierto lloroso/a.	0	1	2	3	4
3-s	Me siento sin esperanza y sin valor.	0	1	2	3	4
4-p	Me he presenciado a un evento traumático directa o indirectamente (es decir, la familia, amigos, compañeros de trabajo).	0	1	2	3	4
5-x	Me preocupa y me siento ansioso.	0	1	2	3	4
6-i	Mi cuerpo es generalmente sin dolores.	4	3	2	1	0
7-c	No puedo recordar los detalles de un trauma que experimenté	0	1	2	3	4
8-a	Yo uso drogas ilegales diariamente.	0	1	2	3	4
9-d	Mi sueño es interrumpido o estoy cansado cuando me despierto.	0	1	2	3	4
10-s	Tengo una actitud positiva y alegre ante la vida.	4	3	2	1	0
11-p	Pensamientos de un evento traumático siguen llegando a mi mente (es decir, pensamientos, sueños, escenas retrospectivas).	0	1	2	3	4
12-x	Me parece ser incapaz de controlar mis preocupaciones o miedos.	0	1	2	3	4
13-i	Me preocupa mi salud.	0	1	2	3	4
14-c	No sé cómo llegué a estar en algún lugar.	0	1	2	3	4
15-a	Las drogas o el alcohol interfiere con lo que tengo que hacer.	0	1	2	3	4
16-d	Ya no estoy interesado en las actividades que antes disfrutaba.	0	1	2	3	4
17-s	Pienso en terminar con mi vida.	0	1	2	3	4
18-i	No he estado bien debido a una diagnosticada enfermedad física.	0	1	2	3	4
19-c	Yo recuerdo fácilmente información importante acerca de mí mismo.	4	3	2	1	0
20-a	Las drogas o el alcohol han impactado negativamente en mi vida personal.	0	1	2	3	4
21-d	Tengo mucha energía.	4	3	2	1	0
22-s	Tengo un plan específico para poner fin a mi vida.	0	1	2	3	4
23-p	me pierdo mi paciencia fácilmente.	0	1	2	3	4
24-x	Siempre me siento nervioso.	0	1	2	3	4
25-i	Tengo frecuentes dolores de cabeza.	0	1	2	3	4
26-c	Me actúo fuera de carácter y me siento que no me conozco.	0	1	2	3	4
27-a	Las drogas y el alcohol no son un problema en mi vida.	4	3	2	1	0
28-d	He perdido o ganado más de 10 libras recientemente.	0	1	2	3	4
29-s	Tengo miedo de que mi vida nunca va a mejorar.	0	1	2	3	4
30-p	Yo evito personas, lugares o cosas que me recuerdan del trauma.	0	1	2	3	4
31-x	Mi concentración es buena.	4	3	2	1	0
32-i	Tengo miedo de que voy a enfermarme gravemente en el futuro.	0	1	2	3	4
33-c	Me siento fuera de mí mismo - adosado al igual que un observador.	0	1	2	3	4
34-p	Estoy bastante relajado y no estoy fácilmente conmocionado.	4	3	2	1	0
35-x	Me siento irritable la mayor parte del tiempo	0	1	2	3	4

$$\frac{\quad}{d} + \frac{\quad}{a} + \frac{\quad}{s} + \frac{\quad}{p} + \frac{\quad}{x} + \frac{\quad}{l} + \frac{\quad}{c} = \underline{\hspace{2cm}} \text{ TOTAL GSC SCORE}$$