

**The impact of trauma core dimensions on anxiety and depression:
A latent regression model through the Post-Traumatic Symptom Questionnaire (PTSQ)**

Alessandro Alberto Rossi ^{*} [∞], Anna Panzeri [∞], Isabel Fernandez, Roberta Invernizzi, Federica
Taccini, Stefania Mannarini

SUPPLEMENTARY MATERIAL

Post-Traumatic Symptom Questionnaire (PTSQ)

ENGLISH AND ITALIAN versions

[∞] Note: Alessandro Alberto Rossi and Anna Panzeri equally contributed

CORRESPONDING AUTHOR:

Alessandro Alberto Rossi

Department of Philosophy, Sociology, Education, and Applied Psychology, University of Padova,
via Venezia, 14 – 35131 – Padova, Italy

Email: a.rossi@unipd.it

Rossi, Panzeri, Taccini, Parola & Mannarini (2024). The rising of the shield hero. Development of the Post-Traumatic Symptom Questionnaire (PTSQ) and assessment of the protective effect of self-esteem from trauma-related anxiety and depression. *Journal of child and adolescent trauma*. <https://doi.org/10.1007/s40653-022-00503-z>

ENGLISH version

Post-Traumatic Symptom Questionnaire (PTSQ-CL)

Experiences Checklist

INSTRUCTIONS: Below are listed a series of experiences that people may have lived through in their lives – both during childhood/adolescence and in adulthood up to the present day. **Please indicate with a mark if you have ever experienced one or more of these in your life.** Thank you.

(you can mark more than one answer) I experienced:

	During childhood/adolescence:		During adulthood:	
Tragic loss of a beloved one	NO	YES	NO	YES
Severe accidents (car accidents and/or domestic accidents)	NO	YES	NO	YES
Serious illnesses	NO	YES	NO	YES
Physical abuse	NO	YES	NO	YES
Psychological abuse	NO	YES	NO	YES
Emotional abuse within the family	NO	YES	NO	YES
Sexual abuse/harassment	NO	YES	NO	YES
(Became a victim of) bullying	NO	YES	NO	YES
War, persecution, forced migration	NO	YES	NO	YES
Catastrophic natural events (e.g., earthquakes, floods, etc.)	NO	YES	NO	YES
Other (I experienced or witnessed other life events that deeply affected me)	NO	YES	NO	YES

Post-Traumatic Symptom Questionnaire (PTSQ)

INSTRUCTIONS: Listed below are reported problems, issues, emotions and difficulties that often afflict people following traumatic and/or stressful life events. Please read each item carefully and indicate **the intensity you have suffered from these problems during the past week - including today.**

We ask you to answer all the questions as accurately as possible. Thank you.

1	2	3	4	5
Not at all	A little bit	Moderately	Quite a bit	Extremely

Thinking about the traumatic/stressful event you experienced...

1	I felt unpleasant emotions to every memory of what happened	1	2	3	4	5
2	Several things kept me thinking about what happened	1	2	3	4	5
3	Even unintentionally, I thought about what happened	1	2	3	4	5
4	Suddenly, images of what happened came to my mind	1	2	3	4	5
5	I avoided things that might remind me of what happened	1	2	3	4	5
6	I tried to remove it from my memory	1	2	3	4	5
7	I avoided talking about what happened	1	2	3	4	5
8	I avoided thinking about what happened	1	2	3	4	5
9	I got scared easily	1	2	3	4	5
10	I over-reacted	1	2	3	4	5
11	I felt in a state of alert	1	2	3	4	5
12	I felt watchful and on-guard	1	2	3	4	5

ITALIAN version

Post-Traumatic Symptom Questionnaire (PTSQ-CL)

Checklist di Esperienze

ISTRUZIONI: Nella lista che segue, sono riportati una serie di esperienze che le persone possono avere vissuto nella loro vita – sia durante l'infanzia/adolescenza, sia durante l'età adulta fino ad oggi. Per favore, **le chiediamo di indicare con un segno se ha mai vissuto, nella sua vita una, o più di queste esperienze.** Grazie.

PARTE I: (può segnare più risposte) ho vissuto:

	Durante l'infanzia/adolescenza:		Durante l'età adulta:	
Lutti avvenuti in modo tragico	NO	SÌ	NO	SÌ
Gravi incidenti (in automobile e/o domestici)	NO	SÌ	NO	SÌ
Gravi malattie	NO	SÌ	NO	SÌ
Abusi fisici	NO	SÌ	NO	SÌ
Abusi psicologici	NO	SÌ	NO	SÌ
Abusi emotivi in famiglia	NO	SÌ	NO	SÌ
Abusi/molestie sessuali	NO	SÌ	NO	SÌ
(Subito) bullismo	NO	SÌ	NO	SÌ
Guerra, persecuzione, migrazione forzata	NO	SÌ	NO	SÌ
Eventi naturali catastrofici (e.g., terremoti, inondazioni, ecc.)	NO	SÌ	NO	SÌ
Altro (ho vissuto/ho assistito ad altre esperienze di vita che mi hanno fortemente segnato)	NO	SÌ	NO	SÌ

Post-Traumatic Symptom Questionnaire (PTSQ)

ISTRUZIONI: Nella lista che segue, **sono elencati problemi e disturbi** che spesso affliggono le persone in **seguito ad eventi traumatici e/o stressanti** della vita. Le chiediamo di leggerla attentamente e di cercare di ricordare **se ne ha sofferto nella scorsa settimana – oggi compreso – e con quale intensità**

ATTENZIONE: la preghiamo di provare a rispondere a tutte le domande nel modo più preciso possibile

1	2	3	4	5
Per nulla	Poco	Abbastanza	Molto	Moltissimo

Pensando all'**evento traumatico/stressante** vissuto...

1	Ho provato emozioni spiacevoli ad ogni ricordo dell'accaduto	1	2	3	4	5
2	Diverse cose hanno continuato a farmi pensare all'accaduto	1	2	3	4	5
3	Anche senza volerlo ho pensato all'accaduto	1	2	3	4	5
4	All'improvviso mi sono venute in mente immagini dell'accaduto	1	2	3	4	5
5	Ho evitato cose che potessero ricordarmi l'accaduto	1	2	3	4	5
6	Ho cercato di dimenticare l'accaduto	1	2	3	4	5
7	Ho evitato di parlare dell'accaduto	1	2	3	4	5
8	Ho evitato di pensare all'accaduto	1	2	3	4	5
9	Mi sono spaventato/a con facilità	1	2	3	4	5
10	Ho avuto reazioni eccessive	1	2	3	4	5
11	Mi sono sentito/a in stato di allarme	1	2	3	4	5
12	Mi sono sentito/a guardingo/a e vigile	1	2	3	4	5