

ZABURZENIA OBSESYJNO-KOMPULSYJNE (O) (wersja dla kobiet)

O1. Niektórzy ludzie cierpią z powodu nawracających nieprzyjemnych myśli, wyobrażeń lub impulsów, których nie potrafią się pozbyć. Na przykład niektórzy ludzie myślą, że ich ręce są brudne, bez względu na to, ile razy je umyją. Czy kiedykolwiek był czas w Pani życiu, kiedy niepokoiły Panią:		TAK (1)	NIE (5)	DK (8)	RF (9)
O1a.	Nawracające, natarczywe myśli na temat brudu, zarazków lub zanieczyszczeń? (KLUCZOWY ZWROT: myśli o zarazkach lub zanieczyszczeniu)	1	5	8	9
O1b.	Nawracające, natarczywe myśli dotyczące wyrządzenia komuś krzywdy lub swojej odpowiedzialności za zły obrót spraw? (KLUCZOWY ZWROT: myśli dotyczące wyrządzenia krzywdy)	1	5	8	9
O1c.	Nawracająca, natarczywa potrzeba symetrycznego układania, wyrównywania, porządkowania wszystkiego w idealny sposób lub nawracający przymus przeliczania lub dotykania rzeczy? (KLUCZOWY ZWROT: potrzeba symetrii i porządku)	1	5	8	9
O1d.	Nawracająca, natarczywa potrzeba zbierania lub gromadzenia rzeczy, nawet jeżeli nie mają wartości pieniężnej lub sentymentalnej? (KLUCZOWY ZWROT: potrzeba gromadzenia rzeczy)	1	5	8	9
O1e.	Jakiegokolwiek inne niepokojące myśli, takie jak myśli o zrobieniu czegoś strasznego lub nagannego moralnie, niepokojące i nieprzyjemne o treści seksualnej, lub inne powtarzające się myśli, wyobrażenia lub impulsy? (KLUCZOWY ZWROT: [inne] nawracające, niepokojące myśli)	1	5	8	9

O2. PUNKT KONTROLNY ANKIETERA: (patrz O1a O1e)

JEDNA LUB WIECEJ ODPOWIEDZI ZAZNACZONYCH '1' 1
 WSZYSTKIE INNE 2 **PRZEJDŹ DO O21**

O3. Wspomniała Pani (KLUCZOWE ZWROTY ZE WSZYSTKICH ODPOWIEDZI 'TAK' W PUNKTACH O1a - O1e).). Odnosząc się do tych myśli, wyobrażeń i impulsów będę mówić teraz "nieprzyjemne myśli" Następne pytania koncentrują się tylko na tych myślach, a nie na tym, co mogłaby Pani robić, gdy myśli te się przychodziły Pani do głowy.

Czasami nieprzyjemne myśli tego typu dotyczą problemów życia codziennego związanych z finansami, pracą, relacjami osobistymi lub tworzeniem planów na przyszłość. Jak często Pani nieprzyjemne myśli dotyczą problemów życia codziennego - zawsze, często, czasami, rzadko lub nigdy?

ZAWSZE..... 1
 CZĘSTO..... 2
 CZASAMI..... 3
 RZADKO..... 4
 NIGDY..... 5
 NIE WIEM 8
 ODMOWA..... 9

PRZEJDŹ DO O4

O3a. Jak często takie nieprzyjemne myśli dotyczyły rzeczy innych niż problemy życia codziennego - zawsze, często, czasami, rzadko lub nigdy?

ZAWSZE1
CZĘSTO2
CZASAMI.....3
RZADKO.....4
NIGDY5
NIE WIEM8
ODMOWA.....9

O4. Proszę podać krótki przykład takich nieprzyjemnych myśli (nie dotyczących problemów życia codziennego):
(DOPYTUJ DO PODANIA 3 PRZYKŁADÓW: Może jeszcze inne przykłady takich nieprzyjemnych myśli?)

O5. Jak duże napięcie emocjonalne wywoływały te nieprzyjemne myśli – skrajne, znaczne, średnie, nieznaczne, wcale?

SKRAJNE 1
ZNACZNE 2
ŚREDNIE 3
NIEZNACZNE 4
WCALE..... 5
NIE WIEM 8
ODMOWA..... 9

O6. W okresie, gdy te nieprzyjemne myśli przychodziły do głowy, jak często miała Pani wrażenie, że są one zbyt nasilone lub nieuzasadnione - zawsze, często, czasami, rzadko lub nigdy?

ZAWSZE.....1 **PRZEJDŹ DO O8**
CZĘSTO.....2 **PRZEJDŹ DO O8**
CZASAMI3 **PRZEJDŹ DO O8**
RZADKO4 **PRZEJDŹ DO O8**
NIGDY...5
NIE WIEM8
ODMOWA...9

O6a. Czy kiedykolwiek przywiązywała Pani do tych nieprzyjemnych myśli większą uwagę niż na to zasługiwały?

TAK.....1 **PRZEJDŹ DO O8**
NIE.....5
NIE WIEM8
ODMOWA.....9

07. PUNKT KONTROLNY ANKIETERA: (PATRZ O5):

O5 ZAKODOWANE '1', '2' LUB '3' 1

WSZYSTKIE INNE ODPOWIEDZI.....2 **PRZEJDŹ DO O21**

O8.	CZĘSTO (1)	CZASAMI (2)	RZADKO (3)	NIGDY (4)	NW (8)	OD (9)
O8a. Jak często próbowała Pani opierać się tym nieprzyjemnym myślom, lub wybić je sobie z głowy?	1 PRZEJDŹ DO O9	2 PRZEJDŹ DO O9	3	4	8	9
O8b. Jak często próbowała Pani ignorować te nieprzyjemne myśli lub myśleć o innych sprawach?	1 PRZEJDŹ O9	2 PRZEJDŹ O9	3	4	8	9
O8c. Niektórzy ludzie reagują na nieprzyjemne myśli, myśląc wciąż lub robiąc coś w kółko. Na przykład ktoś, kto martwi się, że zostawił otwarte drzwi może w kółko sprawdzać zamek. A ktoś, kto miał przerażającą myśl może na okrągło modlić się, liczyć lub powtarzać słowa w swojej głowie. Jak często reagowała Pani na nieprzyjemne myśli myśląc lub robiąc coś w kółko?	1	2	3	4	8	9

09. PUNKT KONTROLNY ANKIETERA: (SEE O8a – O8c)

JEDNA LUB WIĘCEJ ODPOWIEDZI ZAKODOWANYCH '1', '2' LUB '3'.. 1

WSZYSTKIE INNE.

.2

PRZEJDŹ DO O21

010. Jak często myśli te były tak nasilone, że nie mogła się ich Pani pozbyć, bez względu na to jak bardzo się Pani starała - często, czasem, rzadko lub nigdy?

CZĘSTO..... 1

CZASEM..... 2

RZADKO.....3

NIGDY 4

NIE WIEM8

ODMOWA..... 9

011. W jakim stopniu myśli te kiedykolwiek przeszkadzały Pani w pracy, życiu towarzyskim lub w osobistych relacjach - wcale, nieznacznie, średnio, znacznie, skrajnie?

WCALE..... 1

NIEZNACZNIE 2

ŚREDNIO 3

ZNACZNIE..... 4

SKRAJNIE 5

NIE WIEM 8

ODMOWA..... 9

O12. Czy miała Pani takie nieprzyjemne myśli w ciągu ostatnich 12 miesięcy?

TAK.....	1	
NIE	5	PRZEJDŹ DO O12c
NIE WIEM	8	PRZEJDŹ DO O12c
ODMOWA	9	PRZEJDŹ DO O12c

O12a. Kiedy ostatnio – w ostatnim miesiącu, dwa do sześciu miesięcy temu, czy ponad sześć miesięcy temu?

W OSTATNIM MIESIĄCU	1
2-6 MIESIĘCY TEMU	2
PONAD 6 MIESIĘCY TEMU	3
NIE WIEM	8
ODMOWA.....	9

O12b. Mniej więcej, ile miała Pani takich tygodni w ciągu ostatnich 12 miesięcy, kiedy zdarzały się takie nieprzyjemne myśli?

_____ TYGODNI	PRZEJDŹ DO O13
NIE WIE.....998	PRZEJDŹ DO O13
ODMÓWIŁ.....999	PRZEJDŹ DO O13

O12c. Ile miała Pani lat, kiedy po raz ostatni miała Pani takie nieprzyjemne myśli?

_____ LAT	PRZEJDŹ DO O14
NIE WIEM.....998	PRZEJDŹ DO O14
ODMOWA.....999	PRZEJDŹ DO O14

O13. Czy w ciągu ostatnich 12 miesięcy był okres trwający dwa tygodnie lub dłużej, kiedy miała Pani któreś z tych nieprzyjemnych myśli przez większość dni?

TAK	1	
NIE.....	5	PRZEJDŹ DO O14
NIE WIEM.....	8	PRZEJDŹ DO O14
ODMOWA	9	PRZEJDŹ DO O14

O13a. Kiedy ostatnio – w ostatnim miesiącu, dwa do sześciu miesięcy temu, czy ponad sześć miesięcy temu?

W OSTATNIM MIESIĄCU	1
2-6 MIESIĘCY TEMU	2
PONAD 6 MIESIĘCY TEMU	3
NIE WIEM	8
ODMOWA.....	9

O13b. Mniej więcej, ile miała Pani takich tygodni w ciągu ostatnich 12 miesięcy, kiedy zdarzały się takie nieprzyjemne myśli przez większość dni?

_____ TYGODNI	PRZEJDŹ DO O13
NIE WIEM.....998	PRZEJDŹ DO O13
ODMOWA.....999	PRZEJDŹ DO O13

O14. Czy był kiedykolwiek taki okres w Pani życiu, trwający dwa tygodnie lub dłużej, kiedy doświadczała Pani takich nieprzyjemnych myśli przez większość dni?

TAK1
NIE.....5 **PRZEJDŹ DO O15**
NIE WIEM.....8 **PRZEJDŹ DO O15**
ODMOWA.....9 **PRZEJDŹ DO O15**

O14a. Ile miała Pani lat kiedy przez dwa tygodnie lub dłużej po raz ostatni doświadczyła Pani takich nieprzyjemnych myśli przez większość dni?

_____ LAT

NIE WIEM998
ODMOWA.....999

O15. PUNKT KONTROLNY ANKIETERA (PATRZ O12):

O12 ZAKODOWANE '1' 1
WSZYSTKIE INNE ODPOWIEDZI..... 2 **PATRZ O21**

O16. Kolejne pytania dotyczą nieprzyjemnych myśli, które przychodziły Pani do głowy w ostatnich 12 miesiącach. W ciągu ostatnich 12 miesięcy, ile czasu przeciętnie zajmowały Pani te myśli - mniej niż godzinę dziennie, ponad 1 do 3 godzin dziennie, ponad 3, ale do 8 godzin dziennie lub ponad 8 godzin dziennie?

KRÓCEJ NIŻ GODZINA1
OD 1 DO 3 GODZIN 2
OD 3 do 8 GODZIN.....3
DŁUŻEJ NIŻ 8 GODZIN.....4
NIE WIEM 8
ODMOWA.....9

O17. W jakim stopniu te nieprzyjemne myśli, zakłóciły Pani pracę, życie towarzyskie lub osobiste relacje w ciągu ostatnich 12 miesięcy - wcale, nieznacznie, średnio, znacznie, czy skrajnie?

WCALE..... 1
NIEZNACZNIE 2
ŚREDNIO 3
ZNACZNIE..... 4
SKRAJNIE 5
NIE WIEM 8
ODMOWA..... 9

O18. W jakim stopniu te nieprzyjemne myśli niepokoiły lub martwiły Panią w ostatnich 12 miesiącach – wcale, nieznacznie, średnio, znacznie, czy skrajnie?

WCALE..... 1
NIEZNACZNIE 2
ŚREDNIO 3
ZNACZNIE..... 4
SKRAJNIE 5
NIE WIEM 8
ODMOWA..... 9

O19. Jak duży wysiłek wkładała Pani w ostatnich 12 miesiącach, by pozbyć się tych nieprzyjemnych myśli lub by odwrócić od nich uwagę - żaden, nieznaczny, średni, znaczny, czy skrajny?

ŻADEN.....	1
NIEZNACZNY	2
ŚREDNI	3
ZNACZNY.....	4
SKARAJNY	5
NIE WIEM	8
ODMOWA.....	9

O20. Jak dużą kontrolę miała Pani nad tymi nieprzyjemnymi myślami w ostatnich 12 miesiącach – żadną, nieznaczną, umiarkowaną, znaczną, czy całkowitą?

ŻADNA	1
NIEZNACZNA	2
UMIARKOWANA	3
ZNACZNA.....	4
CAŁKOWITA.....	5
NIE WIEM	8
ODMOWA.....	9

O21. Niektórzy ludzie czują przymus powtarzania pewnych czynności. Mogą to robić w rzeczywistości lub jedynie w myślach. Na przykład wielokrotnie w ciągu dnia sprawdzają czy wyłączyli kuchenkę. Robią to nawet wówczas, gdy wiedzą, że kuchenka jest wyłączona. Czy kiedykolwiek był taki okres, kiedy powtarzała pani następujące czynności:					
		TAK (1)	NIE (5)	NW (8)	OD (9)
O21a.	Wielokrotne mycie, czyszczenie lub odkażenie? (KLUCZOWY ZWROT: mycie i czyszczenie)	1	5	8	9
O21b.	Wielokrotne sprawdzanie zamków, kuchenek lub wielokrotne upewnianie się, że nie zrobiło się krzywdy sobie lub komuś? (KLUCZOWY ZWROT: sprawdzanie)	1	5	8	9
O21c.	Wielokrotne wygładzanie i wyrównywanie, układanie, przeliczanie lub dotykanie przedmiotów lub robienie czegoś w ściśle określonej kolejności? (KLUCZOWY ZWROT: układanie lub dotykanie rzeczy)	1	5	8	9
O21d.	Ciągły przymus gromadzenia rzeczy, tak silny, że nie była pani w stanie pozbyć się ich nawet, jeśli nie były już Pani zupełnie potrzebne. (KLUCZOWY ZWROT: gromadzenie rzeczy)	1	5	8	9
O21e.	Wszelkie inne powtarzalne czynności, które wykonywała Pani z poczuciem przymusu takie jak ciągle rozważanie w głowie wątpliwości moralnych lub ciągle modlitwy o wybaczenie albo inne czynności umysłowe lub fizyczne, wykonywane wielokrotnie z poczuciem przymusu (KLUCZOWY ZWROT: [oraz inne] czynności, które powtarzała pani wielokrotnie w kółko)	1	5	8	9

O22. PUNKT KONTROLNY ANKIETERA (PATRZ O21a–O21e):

JEDNA LUB JEDNA ODPOWIEDŹ ZAKODOWANA '1'1 PRZEJDŹ DO O24
WSZYSTKIE INNE ODPOWIEDZI.....2

O23. PUNKT KONTROLNY ANKIETERA (PATRZ O9):

O9 ZAKODOWANE '1'1 **PRZEJDŹ DO O43**
 WSZYSTKIE INNE ODPOWIEDZI.....2 **PRZEJDŹ DO O74**

O24. Wspomniała Pani, że (proszę wstawić KLUCZOWE ZWROTY SPOŚRÓD ODPOWIEDZI 'TAK' W O21a – O21e). Będę określać te powtarzane przez Panią czynności fizyczne lub umysłowe jako "powtarzane czynności". Kolejne pytania dotyczą tylko tych powtarzanych czynnościach, a nie myśli, o które pytano wcześniej.

W okresie gdy wykonywała Pani te powtarzane czynności swoim życiu, jak często miała Pani wrażenie, że są one przesadne lub nieuzasadnione - zawsze, często, czasami, rzadko czy nigdy?

ZAWSZE.....1 **PRZEJDŹ DO O26**
 CZĘSTO.....2 **PRZEJDŹ DO O26**
 CZASAMI.....3 **PRZEJDŹ DO O26**
 RZADKO.....4 **PRZEJDŹ DO O26**
 NIGDY5
 NIE WIEM8
 ODMOWA9

O24a. Czy kiedykolwiek miała Pani wrażenie, że te czynności są bezużyteczne lub zbędne lub, że Pani zbyt im ulega?

TAK.....1 **PRZEJDŹ DO O26**
 NIE.....5
 NIE WIEM8
 ODMOWA.....9

O25. PUNKT KONTROLNY ANKIETERA (PATRZ O9):

O9 ZAKODOWANE '1'1 **PRZEJDŹ DO O43**
 WSZYSTKIE INNE ODPOWIEDZI.....2 **PRZEJDŹ DO O74**

O26.	CZĘSTO (1)	CZASAMI (2)	RZADKO (3)	NIGDY (4)	NW (8)	OD (9)
O26a. Jak często powtarzanie tych czynności zmniejszało Pani lęk lub napięcie?	1 PRZEJDŹ DO O27	2 PRZEJDŹ DO O27	3	4	8	9
O26b. Jak często powtarzanie tych czynności uchroniło Panią przed <u>odczuwaniem</u> lęku lub napięciem?	1 PRZEJDŹ DO O27	2 PRZEJDŹ DO O27	3	4	8	9
O26c. Jak często czuła Pani, że w przypadku niepowtarzania tych czynności może wydarzyć się coś złego?	1	2	3	4	8	9

O27. PUNKT KONTROLNY ANKIETERA: (PATRZ O26a – O26c)

JEDNA LUB WIĘCEJ ODPOWIEDZI ZAKODOWANYCH '1', '2' OR '3'..... 1
 WSZYSTKIE INNE ODPOWIEDZI.....2 **PRZEJDŹ DO *O29**

O28. Jak często próbowała Pani powstrzymać się od powtarzania tych czynności? – często, czasami, rzadko, czy nigdy?

CZĘSTO 1
CZASAMI 2
RZADKO 3
NIGDY 4
NIE WIEM 8
ODMOWA 9

O28a. Jak często przymus powtarzania tych czynności był tak nasilony, że nie mogła go Pani powstrzymać, bez względu na to, jak bardzo się Pani starała – często, czasami, rzadko, nigdy?

CZĘSTO 1
CZASAMI 2
RZADKO 3
NIGDY 4
NIE WIEM 8
ODMOWA 9

O28b. Niektórym osobom powtarzanie tych czynności nie tylko przynosi ulgę, ale również sprawia przyjemność i radość. Jak często powtarzanie tych czynności sprawiało Pani przyjemność – często, czasami, rzadko, czy nigdy?

CZĘSTO 1
CZASAMI 2
RZADKO 3
NIGDY 4
NIE WIEM 8
ODMOWA 9

O29. PUNKT KONTROLNY ANKIETERA: (PATRZ O27, O28a)

O27 ZAKODOWANE '1' 1 **PRZEJDŹ DO O31**
O28a ZAKODOWANE '1', '2' LUB '3' 2 **PRZEJDŹ DO O31**
WSZYSTKIE INNE 3

O30. PUNKT KONTROLNY ANKIETERA (PATRZ O9):

O9 ZAKODOWANE '1' 1 **PRZEJDŹ DO O43**
WSZYSTKIE INNE 2 **PRZEJDŹ DO O74**

O31. Jak duże napięcie emocjonalne wywoływało powtarzanie tych czynności – skrajne, znaczne, średnie, nieznaczne, wcale?

SKRAJNE 1
ZNACZNE 2
ŚREDNIE 3
NIEZNACZNE 4
WCALE 5
NIE WIEM 8
ODMOWA 9

O32. W jakim stopniu te powtarzane zachowania kiedykolwiek przeszkadzały Pani w pracy, życiu towarzyskim lub osobistych relacjach - wcale, nieznacznie, średnio, znacznie, czy skrajnie?

WCALE.....	1
NIEZNACZNIE	2
ŚREDNIO	3
ZNACZNIE.....	4
SKRAJNIE.....	5
NIE WIEM	8
ODMOWA.....	9

O33. Czy w ostatnich 12 miesiącach wykonywała Pani takie powtarzane czynności?

TAK.....	1	
NIE.....	5	PRZEJDŹ DO O33c
NIE WIEM.....	8	PRZEJDŹ DO O33c
ODMOWA.....	9	PRZEJDŹ DO O33c

O33a. Kiedy ostatnio - w ostatnim miesiącu, dwa do sześciu miesięcy temu, ponad sześć miesięcy temu?

OSTATNI MIESIĄC	1
2-6 MIESIĘCY TEMU.....	2
PONAD 6 MIESIĘCY TEMU.....	3
NIE WIEM	8
ODMOWA.....	9

O33b. Mniej więcej ile miała Pani takich tygodni, w ciągu ostatnich 12 miesięcy kiedy zdarzyły się takie powtarzane czynności?

_____ TYGODNIE	PRZEJDŹ DO O34
NIE WIEM.....	998 PRZEJDŹ DO O34
ODMOWA.....	999 PRZEJDŹ DO O34

O33c. Ile miała Pani lat, kiedy po raz ostatni wykonywała Pani te powtarzane czynności?

_____ LAT	PRZEJDŹ DO O35
NIE WIEM.....	998 PRZEJDŹ DO O35
ODMOWA.....	999 PRZEJDŹ DO O35

O34. Czy w ciągu ostatnich 12 miesięcy, był okres trwający dwa tygodnie lub dłużej, kiedy wykonywała Pani te powtarzane czynności przez większość dni?

TAK	1	
NIE.....	5	PRZEJDŹ DO O35
NIE WIEM.....	8	PRZEJDŹ DO O35
ODMOWA	9	PRZEJDŹ DO O35

O34a. Kiedy ostatnio – w ostatnim miesiącu, dwa do sześciu miesięcy temu, ponad sześć miesięcy temu?

OSTATNI MIESIĄC	1
2-6 MIESIĘCY TEMU	2
PONAD 6 MIESIĘCY TEMU.....	3
NIE WIEM	8
ODMOWA.....	9

O34b. Mniej więcej ile miała Pani takich tygodni, w ciągu ostatnich 12 miesięcy, kiedy zdarzały się takie powtarzane czynności przez większość dni?

_____ TYGODNIE **PRZEJDŹ DO O36**

NIE WIEM.....998 **PRZEJDŹ DO O36**
ODMOWA.....999 **PRZEJDŹ DO O36**

O35. Czy kiedykolwiek był taki okres w Pani życiu trwający dwa tygodnie lub dłużej, kiedy wykonywała Pani te powtarzalne czynności przez większość dni?

TAK1
NIE.....5 **PRZEJDŹ DO O36**
NIE WIEM.....8 **PRZEJDŹ DO O36**
ODMOWA9 **PRZEJDŹ DO O36**

O35a. Ile miała Pani lat, kiedy ostatnio, przez dwa tygodnie lub dłużej, wykonywała pani te powtarzane czynności przez większość dni?

_____ LAT

NIE WIEM998
ODMOWA.....999

O36. PUNKT KONTROLNY ANKIETERA (PATRZ O33):

O33 ZAKODOWANE '1'.....1
WSZYSTKIE INNE ODPOWIEDZI..... 2 **PRZEJDŹ DO O43**

O37. Kolejne pytania dotyczą powtarzanych czynności, które zdarzały się w ostatnich 12 miesiącach. W ciągu ostatnich 12 miesięcy, ile czasu przeciętnie zajmowały Pani te czynności - mniej niż godzinę dziennie, od 1 do 3 godzin dziennie, ponad 3 ale do 8 godzin dziennie lub ponad 8 godzin dziennie?

KRÓCEJ NIŻ GODZINA1
OD 1 DO 3 GODZIN 2
OD 3 do 8 GODZIN.....3
PONAD 8 GODZIN.....4
NIE WIEM 8
ODMOWA.....9

O38. W jakim stopniu te powtarzane czynności, zakłóciły Pani pracę, życie towarzyskie lub osobiste relacje w ciągu ostatnich 12 miesięcy - wcale, nieznacznie, średnio, znacznie, czy skrajnie?

WCALE..... 1
NIEZNACZNIE 2
ŚREDNIO 3
ZNACZNIE..... 4
SKRAJNIE 5
NIE WIEM 8
ODMOWA..... 9

O39. Jak silny lęk odczuwała Pani w ostatnich 12 miesiącach, kiedy próbowała pani powstrzymać się od wykonywania tych powtarzanych czynności - wcale, nieznaczny, średni, znaczny, czy skrajny?

WCALE.....	1
NIEZNACZNY	2
ŚREDNI	3
ZNACZNY.....	4
SKRAJNY	5
NIE WIEM	8
ODMOWA.....	9

O40. Jak duży wysiłek wkładała Pani w ostatnich 12 miesiącach, by powstrzymać się od tych powtarzanych czynności - żaden, nieznaczny, średni, znaczny, czy skrajny?

ŻADEN	1
NIEZNACZNY	2
ŚREDNI.....	3
ZNACZNY	4
SKARAJNY	5
NIE WIEM.....	8
ODMOWA	9

O41. Jak dużą kontrolę miała Pani nad tymi powtarzanimi czynnościami w ostatnich 12 miesiącach – żadną, nieznaczną, umiarkowaną, znaczną, czy całkowitą?

ŻADNA	1
NIEZACZNA	2
UMIARKOWANA	3
ZNACZNA.....	4
CAŁKOWITA.....	5
NIE WIEM	8
ODMOWA.....	9

O42. W jakim stopniu te powtarzane czynności niepokoiły lub martwiły Panią w ostatnich 12 miesiącach – wcale, nieznacznie, średnio, znacznie, czy skrajnie?

WCALE.....	1
NIEZNACZNIE	2
ŚREDNIO	3
ZNACZNIE.....	4
SKRAJNIE.....	5
NIE WIEM	8
ODMOWA.....	9

O43. PUNKT KONTROLNY ANKIETERA: (PATRZ O12, O33)

O12 ZAKODOWANE '1'.....	1
O33 ZAKODOWANE '1'.....	2
WSZYSTKIE INNE.....	3

PRZEJDŹ DO O53

O44. PUNKT KONTROLNY ANKIETERA (PATRZ O9):

O9 ZAKODOWANE '1'.....	1
WSZYSTKIE INNE.....	2

PRZEJDŹ DO O46

O45. PUNKT KONTROLNY ANKIETERA: (PATRZ O29)

O29 ZAKODOWANE '1' LUB '2'1 **PRZEJDŹ DO O47**
WSZYSTKIE INNE2 **PRZEJDŹ DO O48**

O46. INSTRUKCJE ANKIETERA: PROSZĘ DLA RESZTY ROZDZIAŁU WSPOMINAĆ O
"POWTARZANYCH CZYNNOŚCIACH". PROSZE NIE ODNOSIĆ SIĘ DO MYŚLI .

PRZEJDŹ DO O49 INTRO1

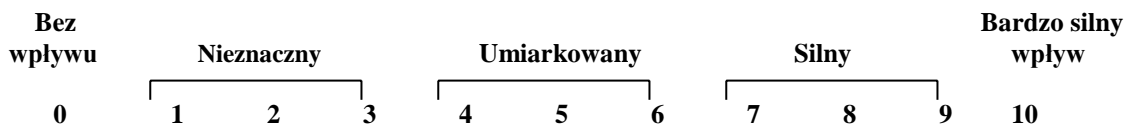
O47. INSTRUKCJA ANKIETERA: PROSZĘ DLA RESZTY ROZDZIAŁU WSPOMINAĆ O
"NIEPRZYJEMNYCH MYŚLACH LUB POWTARZANYCH CZYNNOŚCIACH"

PRZEJDŹ DO O49 INTRO2

O48. INSTRUKCJA ANKIETERA: PROSZĘ DLA RESZTY ROZDZIAŁU WSPOMINAĆ O
"NIEPRZYJEMNYCH MYŚLACH". PROSZĘ NIE ODNOSIĆ SIĘ DO CZYNNOŚCI.

PRZEJDŹ DO O49 INTRO3

O49 INTRO1 Proszę pomyśleć o miesiącu lub dłuższym okresie, w ciągu ostatnich 12 miesięcy kiedy powtarzane czynności były najbardziej nasilone.	O49 INTRO2 Następne pytania dotyczą powtarzanych czynności i nieprzyjemnych myśli, o których wspominała pani wcześniej. Proszę pomyśleć o miesiącu lub dłuższym okresie, w ciągu ostatnich 12 miesięcy, kiedy te myśli i czynności były najbardziej nasilone	O49 INTRO3 Następne pytania dotyczą nieprzyjemnych myśli, o których wspominała Pani wcześniej. Proszę pomyśleć o miesiącu lub dłuższym okresie, w ciągu ostatnich 12 miesięcy kiedy takie nieprzyjemne myśli były najbardziej nasilone
---	--	--



O49. (KR, PG 9) Proszę pomyśleć o okresie miesiąca lub dłuższym, w ciągu ostatnich 12 miesięcy, w którym (te nieprzyjemne myśli/te powtarzane czynności/te nieprzyjemne myśli i powtarzane czynności) były najbardziej nasilone.

W jakim stopniu (te nieprzyjemne myśli/te powtarzane czynności/te nieprzyjemne myśli i powtarzane czynności) zakłócały Pani aktywność w następujących dziedzinach, obszarach życia? Proszę udzielić odpowiedzi korzystając ze skali od 0 do 10, gdzie 0 oznacza brak wpływu, a 10 oznacza bardzo silny wpływ.

(W RAZIE KONIECZNOŚCI: W jakim stopniu (te nieprzyjemne myśli/ te nieprzyjemne myśli lub powtarzalne czynności/ te powtarzane czynności) zakłóciły w tym czasie pani aktywność w (OBSZAR ŻYCIA))?

(W RAZIE KONIECZNOŚCI: Jako odpowiedź proszę podać liczbę z przedziału od 0 do 10.)

LICZBA (0-10)

O49a.	Obowiązki domowe, takie jak sprzątanie, robienie zakupów, dbanie o (dom/mieszkanie)?	_____
		NIE DOTYCZY97
		NIE WIEM.....98
		ODMOWA99
O49b.	Zdolność do pracy zawodowej?	_____
		NIE DOTYCZY 97
		NIE WIEM..... 98
		ODMOWA 99
O49c.	Zdolność do nawiązywania i utrzymywania <u>bliskich</u> kontaktów z innymi ludźmi?	_____
		NIE DOTYCZY 97
		NIE WIEM..... 98
		ODMOWA 99
O49d.	Życie towarzyskie?	_____
		NIE DOTYCZY 97
		NIE WIEM..... 98
		ODMOWA 99

O50. PUNKT KONTROLNY ANKIETERA: (PATRZ **O49a - O49d**)

WSZYSTKIE CZTERY ODPOWIEDZI **O49a-O49d** ZAKODOWANE '0' OR '97' 1

GO TO O52

WSZYSTKIE INNE..... 2

O51. W przybliżeniu ile dni w ciągu ostatnich 12 miesięcy była Pani zupełnie niezdolna do pracy i normalnej codziennej aktywności z powodu tych (nieprzyjemnych myśli/ nieprzyjemnych myśli lub powtarzanych czynności/ powtarzanych czynności)?

(W RAZIE KONIECZNOŚCI: Jako odpowiedź proszę podać liczbę z przedziału od 0 do 365)

_____ LICZBA DNI

NIE WIEM..... 998

ODMOWA..... 999

O52. Kolejne pytania dotyczą Pani doświadczeń z (nieprzyjemnymi myślami/ nieprzyjemnymi myślami lub powtarzanymi czynnościami/ powtarzanymi czynnościami) od kiedy się pojawiły po raz pierwszy. Tego rodzaju doświadczenia są niekiedy skutkiem choroby fizycznej lub urazu, albo skutkiem ubocznym zażywania leków, narkotyków lub alkoholu. Czy sądzi Pani, że te (nieprzyjemne myśli/ nieprzyjemne myśli lub powtarzane czynności/ powtarzane czynności) kiedykolwiek były następstwem wymienionych wyżej przyczyn fizycznych?

TAK..... 1 **PRZEJDŹ DO O58a**

NIE..... 5 **PRZEJDŹ DO O59**

NIE WIEM..... 8 **PRZEJDŹ DO O59**

ODMOWA..... 9 **PRZEJDŹ DO O59**

O53. PUNKT KONTROLNY ANKIETERA (PATRZ **O9**):

O9 ZAKODOWANE '1' 1
WSZYSTKIE INNE..... 2 **PRZEJDŹ DO O55**

O54. PUNKT KONTROLNY ANKIETERA: (PATRZ **O29**)

O29 ZAKODOWANE '1' LUB '2' 1 **PRZEJDŹ DO O56**
WSZYSTKIE INNE..... 2 **PRZEJDŹ DO O57**

O55. INSTRUKCJE DLA ANKIETERA: PROSZĘ W RESZCIE ROZDZIAŁU WSPOMINAĆ O
"POWTARZANYCH CZYNNOŚCIACH". NIE WSPOMINAĆ O MYŚLACH.

PRZEJDŹ O58 INTRO1

O56. INSTRUKCJE DLA ANKIETERA: PROSZĘ W RESZCIE ROZDZIAŁU WSPOMINAĆ O
"NIEPRZYJEMNYCH MYŚLACH LUB POWTARZANYCH CZYNNOŚCIACH".

PRZEJDŹ O58 INTRO2

O57. INSTRUKCJE DLA ANKIETERA: PROSZĘ W RESZCIE ROZDZIAŁU WSPOMINAĆ
O "NIEPRZYJEMNYCH MYŚLACH". NIE WSPOMINAĆ O CZYNNOŚCIACH.

PRZEJDŹ O58 INTRO3

O58 INTRO1 Kolejne pytania dotyczą tych powtarzanych czynnościami, od kiedy się pojawiły po raz pierwszy	O58 INTRO2 Kolejne pytania dotyczą tych powtarzanych czynności <u>oraz</u> nieprzyjemnych myśli, o których wspomniała Pani wcześniej, od kiedy pojawiły się po raz pierwszy.	O58 INTRO3 Kolejne pytania dotyczą tych nieprzyjemnych myśli, o których wspomniała Pani wcześniej, od kiedy pojawiły się po raz pierwszy.
--	--	---

O58. Tego rodzaju doświadczenia są niekiedy skutkiem choroby fizycznej lub urazu, albo skutkiem ubocznym zażywania leków, narkotyków lub alkoholu. Czy sądzi Pani, że te (nieprzyjemne myśli/ nieprzyjemne myśli lub powtarzane czynności/ powtarzane czynności) kiedykolwiek były następstwem wymienionych wyżej przyczyn fizycznych?

TAK..... 1
NIE.....5 **PRZEJDŹ DO O59**
NIE WIEM.....8 **PRZEJDŹ DO O59**
ODMOWA.....9 **PRZEJDŹ DO O59**

O58a. Czy sądzi Pani, że były zawsze wynikiem tych fizycznych przyczyn?

TAK 1
NIE.....5 **PRZEJDŹ DO O59**
NIE WIEM.....8 **PRZEJDŹ DO O59**
ODMOWA9 **PRZEJDŹ DO O59**

O58b. Jakie były te fizyczne przyczyny?

PROSZĘ ZAZNACZYĆ WSZYSTKIE ODPOWIEDZI WSKAZANE
PRZEZ RESPONDENTA

CHOROBY FIZYCZNE/URAZY

WYCZERPANIE.....	1
CYKL MIESIĄCZKOWY	2
CIAŻA/POŁÓG.....	3
CHOROBA SERCA.....	4
CHOROBA TARCZYCY	5
NOWOTWÓR.....	6
NADWAGA.....	7
INFEKCJA [NA PRZYKŁAD: INFEKCJA GARDŁA].....	8
INNA CHOROBA FIZYCZNA LUB URAZ (OKREŚL).....	9

LEKI/NARKOTYKI/ALKOHOL

LEKI (PROSZĘ WPISAĆ NAZWĘ PONIŻEJ)	10
NARKOTYKI (PROSZĘ WPISAĆ NAZWĘ PONIŻEJ)	11
ALKOHOL.....	12

BRAK JEDNOZNACZNEJ DIAGNOZY	81
INNE (PROSZĘ WPISAĆ PONIŻEJ).....	82
NIE WIEM	98
ODMOWA	99

WPISZ

O59. Niektórzy ludzie mają tego rodzaju doświadczenia tylko wtedy, gdy są smutni lub depresyjni. Czy te (nieprzyjemne myśli/ nieprzyjemne myśli lub powtarzane czynności/ powtarzane czynności) występowały przeważnie w okresach, gdy była Pani smutna lub depresyjna?

TAK.....	1
NIE.....	5
NIE WIEM.....	8
ODMOWA.....	9

PRZEJDŹ DO O60
PRZEJDŹ DO O60
PRZEJDŹ DO O60

O59a. Czy kiedykolwiek miała Pani te (nieprzyjemne myśli/ nieprzyjemne myśli lub powtarzane czynności/ powtarzane czynności), gdy nie była Pani smutna lub depresyjna?

TAK	1
NIE.....	5
NIE WIEM	8
ODMOWA.....	9

O60. Proszę pomyśleć teraz o okresie w Pani życiu, w którym te (nieprzyjemne myśli/ nieprzyjemne myśli lub powtarzane czynności/ powtarzane czynności), wystąpiły po raz pierwszy. Czy pamięta Pani dokładnie ile miała Pani wtedy lat?

TAK.....	1	
NIE.....	5	PRZEJDŹ DO O60b
NIE WIEM.....	8	PRZEJDŹ DO O60b
ODMOWA.....	9	PRZEJDŹ DO O60b

O60a. (W RAZIE KONIECZNOŚCI: Ile miała Pani wtedy lat?)

_____LAT	PRZEJDŹ DO O61
NIE WIE.....998	PRZEJDŹ DO O61
ODMOWA.....999	PRZEJDŹ DO O61

O60b. W przybliżeniu, ile miała Pani lat (gdy doświadczyła Pani tego po raz pierwszy)?

W SYTUACJI, GDY RESPONDENT UDZIELA ODPOWIEDZI "PRZEZ CAŁE ŻYCIE" LUB „TAK DŁUGO JAK PAMIĘTAM”,

PROSZĘ DOPYTAĆ: Czy miało to miejsce zanim poszła pani po raz pierwszy do szkoły?

W SYTUACJI, GDY RESPONDENT ODPOWIE NIE, PROSZĘ DOPYTAĆ: Czy miało to miejsce przed 13 rokiem życia?

_____LAT

PRZED ROZPOCZĘCIEM SZKOŁY	4
PRZED 13 ROKIEM ŻYCIA	12
PO 13 ROKU ŻYCIA	19
CAŁE ŻYCIE LUB NIE WIEM.....	998
ODMOWA.....	999

O61. W przybliżeniu, przez ile różnych lat w swoim życiu miała Pani tego rodzaju doświadczenia?

_____LAT	
NIE WIEM	998
ODMOWA.....	999

O62. PUNKT KONTROLNY ANKIETERA: (PATRZ O13, O14)

O13 ZAKODOWANE '1'	1	PRZEJDŹ DO O64
O14 ZAKODOWANE '1'	2	PRZEJDŹ DO O64
WSZYSTKIE INNE.....	3	

O63. PUNKT KONTROLNY ANKIETERA: (PATRZ O34, O35)

O34 ZAKODOWANE '1'	1	
O35 ZAKODOWANE '1'	2	
WSZYSTKIE INNE.....	3	PRZEJDŹ DO O66

O64. Proszę teraz pomyśleć o okresie, w którym po raz pierwszy w życiu przez dwa tygodnie lub dłużej, przez większość dni miała Pani te (nieprzyjemne myśli/ nieprzyjemne myśli lub powtarzane czynności/ powtarzane czynności). Czy pamięta Pani dokładnie, ile miała Pani wtedy lat?

TAK.....	1	
NIE.....	5	PRZEJDŹ DO O64b
NIE WIEM.....	8	PRZEJDŹ DO O64b
ODMOWA.....	9	PRZEJDŹ DO O64b

O64a. (W RAZIE KONIECZNOŚCI: Ile miała Pani wtedy lat?)

_____ LAT	PRZEJDŹ DO O65
NIE WIE.....998	PRZEJDŹ DO O65
ODMOWA.....999	PRZEJDŹ DO O65

O64b. W przybliżeniu, ile miała Pani wtedy lat (gdy doświadczyła Pani takich dwóch tygodni po raz pierwszy)?

W SYTUACJI, GDY RESPONDENT UDZIELA ODPOWIEDZI "PRZEZ CAŁE ŻYCIE" LUB „TAK DŁUGO JAK PAMIĘTAM”,

PROSZĘ DOPYTAĆ: Czy miało to miejsce zanim poszła Pani po raz pierwszy do szkoły?

W SYTUACJI, GDY RESPONDENT ODPOWIE NIE, PROSZĘ DOPYTAĆ: Czy miało to miejsce przed 13 rokiem życia?

_____ LAT

PRZED ROZPOCZĘCIEM SZKOŁY	4
PRZED 13 ROKIEM ŻYCIA	12
PO 13 ROKU ŻYCIA	19
CAŁE ŻYCIE LUB NIE WIEM.....	998
ODMOWA.....	999

O65. W przybliżeniu, przez ile różnych lat w swoim życiu miała Pani tego rodzaju doświadczenia przez większość dni przez okres 2 tygodni lub dłużej?

_____ LAT	
NIE WIEM	998
ODMOWA.....	999

O66. Proszę pomyśleć o okresie w Pani życiu, kiedy te (nieprzyjemne myśli/ nieprzyjemne myśli lub powtarzane czynności/ powtarzane czynności) występowały najczęściej. W przybliżeniu, ile minut lub godzin dziennie poświęcała Pani tym (nieprzyjemnym myślom / nieprzyjemnym myślom lub powtarzanim czynnościom/ powtarzanim czynnościom)?

PROSZĘ DOPYTAĆ PRZY ODPOWIEDZI NIE WIEM: Czy trwało do dłużej niż 60minut dziennie?
(Proszę podać przybliżoną liczbę minut lub godzin)

_____ LICZBA

ZANACZ JEDNOSTKĘ CZASU: MINUTY1	GODZINY2
NIE WIEM	98
ODMOWA.....	99

O67. PUNKT KONTROLNY ANKIETERA: (PATRZ O45, O54)

O45 ZAKODOWANE '1' 1
O54 ZAKODOWANE '1' 2
WSZYSTKO INNE.....3 **PRZEJDŹ DO O69**

O68. Czy bardziej dokuczały Pani nieprzyjemne myśli, czy bardziej powtarzane czynności, czy też może myśli i czynności w jednakowym stopniu?

MYŚLI1
CZYNNOŚCI...2
JEDNAKOWO.....3
NIE WIEM8
ODMOWA.....9

O69. Czy kiedykolwiek rozmawiała Pani z lekarzem lub innym specjalistą o tych (nieprzyjemnych myślach/ nieprzyjemnych myślach lub powtarzanych czynnościach/ powtarzanych czynnościach)? (Przez specjalistę rozumiem, oprócz lekarza, psychologa, terapeutę, osobę duchowną, ziołarza, akupunkturzystę lub innego uzdrowiciela).

TAK..... 1
NIE..... 5 **PRZEJDŹ DO O74**
NIE WIEM..... 8 **PRZEJDŹ DO O74**
ODMOWA..... 9 **PRZEJDŹ DO O74**

O70. Ile miała Pani lat, gdy po raz pierwszy (rozmawiała Pani z lekarzem lub innym specjalistą o tych [nieprzyjemnych myślach/ nieprzyjemnych myślach lub powtarzanych czynnościach/ powtarzanych czynnościach])?

_____ LAT

NIE WIEM 998
ODMOWA999

O71. Czy kiedykolwiek otrzymała Pani pomocne lub skuteczne leczenie tych (nieprzyjemnych myśli/ nieprzyjemnych myśli lub powtarzanych czynności/ powtarzanych czynności)?

TAK..... 1
NIE..... 5 **PRZEJDŹ DO O71c**
NIE WIEM..... 8 **PRZEJDŹ DO O71c**
ODMOWA..... 9 **PZREJDŹ DO O71c**

O71a. Ile miała Pani lat, gdy po raz pierwszy (otrzymała pani pomocne leczenie tych [nieprzyjemnych myśli/ nieprzyjemnych myśli lub powtarzanych czynności/ powtarzanych czynności])?

_____ LAT

NIE WIEM.....998
ODMOWA.....999

O71b. Z iloma specjalistami kiedykolwiek rozmawiała Pani o tych (nieprzyjemnych myślach/ nieprzyjemnych myślach lub powtarzanych czynnościach/ powtarzanych czynnościach), zanim otrzymała Pani pomocne leczenie?

_____ LICZBA SPECJALISTÓW **GO TO O72**

NIE WIEM.....98 **PRZEJDŹ DO O72**
ODMOWA.....99 **PRZEJDŹ DO O72**

O71c. Z iloma specjalistami rozmawiała Pani kiedykolwiek o tych (nieprzyjemnych myślach/ nieprzyjemnych myślach lub powtarzanych czynnościach/ powtarzanych czynnościach)?

_____ LICZBA SPECJALISTÓW

NIE WIEM.....98
ODMOWA.....99

O72. Czy w ciągu ostatnich 12 miesięcy otrzymała Pani jakiegokolwiek leczenie specjalistyczne w związku z (nieprzyjemnymi myślami/ nieprzyjemnymi myślami lub powtarzanymi czynnościami/ powtarzanymi czynnościami)?

TAK.....1
NIE.....5
NIE WIEM8
ODMOWA.....9

O73. Czy kiedykolwiek została Pani przyjęta co najmniej na jedną noc do szpitala w związku z tymi (nieprzyjemnymi myślami/ nieprzyjemnymi myślami lub powtarzanymi czynnościami/ powtarzanymi czynnościami)?

TAK.....1
NIE.....5 **PRZEJDŹ DO O74**
NIE WIEM.....8 **PRZEJDŹ DO O74**
ODMOWA9 **PRZEJDŹ DO O74**

O73a. Ile miała Pani lat gdy po raz pierwszy (została pani przyjęta co najmniej na jedną noc do szpitala w związku z tymi [nieprzyjemnymi myślami/ nieprzyjemnymi myślami lub powtarzanymi czynnościami/ powtarzanymi czynnościami])?

_____ LAT

NIE WIEM.....998
ODMOWA.....999

O73b. Ile razy była Pani przyjęta, co najmniej na jedną noc do szpitala w związku z tymi (nieprzyjemnymi myślami/ nieprzyjemnymi myślami lub powtarzanymi czynnościami/ powtarzanymi czynnościami)?

_____ LICZBA

NIE WIEM998
ODMOWA.....999

O74. PUNKT KONTROLNY ANKIETERA: (**PATRZ NUMER**

IDENTYFIKACYJNY RESPONDENTA)

LOSOWE 30% RESPONDETÓW1 **GO TO PS1**
WSZYSCY INNI2

KONIEC SEKCJI