

ZABURZENIE OPOZYCYJNO BUNTOWNICZE (OD) (wersja dla kobiet)

- *OD1. (Kolejne pytania dotyczą pani dzieciństwa.) Wcześniej w trakcie wywiadu wspomniała pani o tym, że jako dziecko lub nastolatka miała pani okres trwający sześć miesięcy lub dłużej, w którym często robiła pani rzeczy, które powodowały konflikty z dorosłymi. Które z wymienionych rzeczy zdarzało się pani robić w tym okresie:

	TAK (1)	NIE (5)	NW (nie wiem) (8)	OD (odmowa) (9)
*OD1a. Czy często wybuchła pani gniewem? (SŁOWA KLUCZOWE: częste wybuchy gniewu)	1	5	8	9
*OD1b. Czy często kłóciła się pani z dorosłymi lub pyskowała do nich? (SŁOWA KLUCZOWE: częste kłótnie z dorosłymi)	1	5	8	9
*OD1c. Czy często łamała pani zasady panujące w pani domu rodzinnym, szkole czy też miejscu pracy? (SŁOWA KLUCZOWE: częste łamanie zasad)	1	5	8	9
*OD1d. Czy często odmawiała pani wykonywania poleceń dorosłych: rodziców, nauczycieli lub przełożonych? (SŁOWA KLUCZOWE: odmawianie wykonania polecenia)	1	5	8	9
*OD1d.1. PUNKT KONTROLNY: (SEE *OD1a - *OD1d) FOUR RESPONSES CODED '1' 1 IDŹ DO *OD3 POZOSTAŁE 2				
*OD1e. Czy w tym czasie bardzo często była pani rozzłoszczona? (SŁOWA KLUCZOWE: częste bycie bardzo rozzłoszczonym)	1	5	8	9
*OD1e.1. PUNKT KONTROLNY: (SEE *OD1a - *OD1e) FOUR RESPONSES CODED '1' 1 IDŹ DO *OD3 POZOSTAŁE 2				
*OD1f. Czy często czuła się pani wykorzystywana lub niesprawiedliwie potraktowana? (SŁOWA KLUCZOWE: uczucie, że inni traktują mnie niesprawiedliwie)	1	5	8	9
*OD1f.1. PUNKT KONTROLNY: (SEE *OD1a - *OD1f) FOUR RESPONSES CODED '1' 1 IDŹ DO *OD3 ZERO RESPONSES CODED '1' 2 IDŹ DO *OD27 POZOSTAŁE 3				
*OD1g. Czy celowo drażniła pani innych ludzi robiąc lub mówiąc rzeczy, które ich niepokoiły lub złościły? (SŁOWA KLUCZOWE: celowe drażnienie innych ludzi)	1	5	8	9
*OD1g.1. PUNKT KONTROLNY: (SEE *OD1a - *OD1g) FOUR RESPONSES CODED '1' 1 IDŹ DO *OD3 POZOSTAŁE 2				

	TAK (1)	NIE (5)	NW (8)	OD (9)
*OD1h. Czy obwiniała pani innych za swoje błędy lub złe zachowanie? (SŁOWA KLUCZOWE: obwinianie innych za swoje błędy i złe zachowanie)	1	5	8	9
*OD1h.1. PUNKT KONTROLNY: (SEE *OD1a - *OD1h) ONE TO THREE RESPONSES CODED '1' 1 FOUR RESPONSES CODED '1' 2 IDŹ DO *OD3 POZOSTAŁE 3 IDŹ DO *OD27				
*OD1i. Czy złośliwie robiła pani różne rzeczy po to, by odegrać się na ludziach, którzy zrobili coś, co się pani nie podobało? (SŁOWA KLUCZOWE: złośliwe odgrywanie się na innych)	1	5	8	9
*OD1i.1. PUNKT KONTROLNY: (SEE *OD1a - *OD1i) TWO TO THREE RESPONSES CODED '1' 1 FOUR RESPONSES CODED '1' 2 IDŹ DO *OD3 POZOSTAŁE 3 IDŹ DO *OD27				
*OD1j. Czy z łatwością obrażała się pani na innych z powodu sposobu, w jaki panią traktowali? (SŁOWA KLUCZOWE: obrażanie się z łatwością)	1	5	8	9
*OD1j.1. PUNKT KONTROLNY: (SEE *OD1a - *OD1j) THREE RESPONSES CODED '1' 1 FOUR RESPONSES CODED '1' 2 IDŹ DO *OD3 POZOSTAŁE 3 IDŹ DO *OD27				
*OD1k. Czy łatwo się pani irytowała na innych ludzi? (SŁOWA KLUCZOWE: łatwe irytowanie się)	1	5	8	9

***OD2.** PUNKT KONTROLNY: (SEE *OD1a-k)

THREE (FOUR) OR MORE "YES" RESPONSES IN *OD1a-k1
POZOSTAŁE2 **IDŹ DO *OD27**

(39a)

*OD3. Wymieniła pani kilka rzeczy, takich jak (PROSZĘ WYMIENIĆ SŁOWA KLUCZOWE DLA PYTAŃ Z SERII *OD1a-k, NA KTÓRE RESPONDENT ODPOWIEDZIAŁ TWIERDZĄCO). Proszę by pomyślała pani teraz o okresie w swoim życiu, w którym po raz pierwszy przez sześć miesięcy lub dłużej czuła się pani lub zachowywała w taki sposób. Czy pamięta pani ile dokładnie miała wówczas lat?

TAK 1
NIE 5 **IDŹ DO *OD3b**
NIE WIEM 8 **IDŹ DO *OD3b**
ODMOWA 9 **IDŹ DO *OD3b**

*OD3a. (W RAZIE KONIECZNOŚCI: Ile miała pani lat?)

_____ LAT **IDŹ DO *OD4**

NIE WIEM 998
ODMOWA 999

*OD3b. W przybliżeniu, ile miała pani lat (kiedy po raz pierwszy czuła się pani lub zachowywała w ten sposób)?

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 13
CAŁE ŻYCIE LUB NIE WIEM 998
ODMOWA 999

*OD4. Czy w ciągu ostatnich 12 miesięcy również czuła się pani lub zachowywała w ten sposób?

TAK 1 **IDŹ DO *OD5**
NIE 5
NIE WIEM 8
ODMOWA 9

*OD4a. Ile miała pani lat, gdy po raz ostatni czuła się pani lub zachowywała w taki sposób przez okres sześciu miesięcy lub dłuższy?

_____ LAT

NIE WIEM 998
ODMOWA 999

*OD5. W przybliżeniu, w sumie w całym swoim życiu, przez ile lat często zachowywała się pani w ten sposób?

_____ LICZBA LAT

NIE WIEM 998
ODMOWA 999

*OD6. W jakim stopniu te zachowania przeszkadzały pani w pracy zawodowej, życiu osobistym i kontaktach z innymi ludźmi – wcale, nieznacznie, średnio, znacznie czy też bardzo silnie?

WCALE	1	IDŹ DO *OD27
NIEZNACZNIE.....	2	IDŹ DO *OD27
ŚREDNIO	3	
ZNACZNIE	4	
BARDZO SILNIE	5	
NIE WIEM.....	8	
ODMOWA	9	IDŹ DO *OD27

OD6a. Jak często wtedy nie była pani w stanie prowadzić normalnego życia oraz dbać o siebie – często, czasami, rzadko czy też nigdy?

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

*OD7. PUNKT KONTROLNY: (SEE *OD4)

*OD4 EQUALS "TAK"	1	
POZOSTAŁE	2	IDŹ DO *OD12

Brak wpływu		Nieznaczny		Umiarkowany		Silny		Bardzo silny wpływ		
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

*OD8. (KR, STR 9) Proszę pomyśleć o okresie miesiąca lub dłuższym, w ciągu ostatnich 12 miesięcy, w którym te zachowania były najbardziej nasilone. W jakim stopniu te zachowania 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 zachowania 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)

*OD8a. Obowiązki domowe, takie jak sprzątanie, robienie zakupów, dbanie o dom/ mieszkanie?

_____ LICZBA

NIE DOTYCZY97
NIE WIEM.....98
ODMOWA.....99

*OD8b. Zdolność do pracy zawodowej i nauki szkolnej?

_____ LICZBA

NIE DOTYCZY97
NIE WIEM.....98
ODMOWA.....99

*OD8c. Zdolność do nawiązywania i utrzymywania bliskich kontaktów z członkami rodziny?

_____ LICZBA

NIE DOTYCZY97
NIE WIEM.....98
ODMOWA.....99

*OD8d. Życie towarzyskie?

_____ LICZBA

NIE DOTYCZY97
NIE WIEM.....98
ODMOWA.....99

*OD9. PUNKT KONTROLNY: (SEE *OD8a - *OD8d)

ALL FOUR RESPONSES TO *OD8a - *OD8d SERIES EQUAL '0' OR '97'1 **IDŹ DO *OD12**
POZOSTAŁE.....2

*OD10. W przybliżeniu, ile dni w ciągu ostatnich 12 miesięcy, była pani zupełnie niezdolna do pracy i normalnej codziennej aktywności z powodu tych zachowań?

(W RAZIE KONIECZNOŚCI: Jako odpowiedź proszę podać liczbę z przedziału między 0 a 365.)

_____ LICZBA DNI

NIE WIEM.....998
ODMOWA999

*OD12. Czy kiedykolwiek rozmawiała pani z lekarzem lub innym specjalistą na temat tych zachowań? (Przez specjalistę rozumiem, oprócz lekarza, psychologa, terapeutę, osobę duchowną, zielarza, akupunkturzystę lub innego uzdrowiciela.)

TAK1
NIE.....5 **IDŹ DO *OD27**
NIE WIEM8 **IDŹ DO *OD27**
ODMOWA9 **IDŹ DO *OD27**

*OD12a. Ile miała pani lat (za pierwszym razem/ gdy po raz pierwszy rozmawiała pani z lekarzem lub innym specjalistą na temat tych zachowań)?

_____ LAT **(IDŹ DO *OD23) ****

(39d)

NIE WIEM998 **(IDŹ DO *OD23) ****
ODMOWA999 **(IDŹ DO *OD23) ****

*OD23. Czy kiedykolwiek otrzymała pani pomocne lub skuteczne leczenie tej dolegliwości?

TAK1
NIE.....5 **IDŹ DO *OD23c**
NIE WIEM.....8 **IDŹ DO *OD23c**
ODMOWA9 **IDŹ DO *OD23c**

*OD23a. Ile miała pani lat (za pierwszym razem/ gdy po raz pierwszy otrzymała pani takie leczenie tych zachowań)?

_____ LAT

NIE WIEM 998

ODMOWA 999

*OD23b. Który z kolei specjalista, jako pierwszy, pomógł pani skutecznie?

_____ SPECJALISTA

IDŹ DO *OD25

NIE WIEM..... 98 **IDŹ DO *OD25**

ODMOWA 99 **IDŹ DO *OD25**

*OD23c. Z iloma specjalistami, w ciągu swojego dotychczasowego życia rozmawiała pani o tych zachowaniach?

_____ LICZBA SPECJALISTÓW

NIE WIEM..... 98

ODMOWA 99

*OD25. Czy w ciągu ostatnich 12 miesięcy otrzymała pani jakiegokolwiek leczenie specjalistyczne w związku z tymi zachowaniami?

TAK1

NIE.....5

NIE WIEM8

ODMOWA9

*OD26. Czy kiedykolwiek została pani przyjęta co najmniej na jedną noc do szpitala z powodu tych zachowań?

TAK1

NIE5 **IDŹ DO *OD27**

NIE WIEM.....8 **IDŹ DO *OD27**

ODMOWA9 **IDŹ DO *OD27**

*OD26a. Ile miała pani lat (za pierwszym razem / gdy po raz pierwszy została pani przyjęta co najmniej na jedną noc do szpitala z powodu tych zachowań)?

_____ LAT

NIE WIEM 998

ODMOWA 999

*OD27. PUNKT KONTROLNY: (SEE *SC33.1, *SC33.2, *SC33.3)

*SC33.1 IS CODED '1', OR *SC33.2 IS CODED '1',

OR *SC33.3 IS CODED '1' 1

IDŹ DO *CD1, NAST. SEKCJA

POZOSTAŁE 2

IDŹ DO *CD16, PAGE X