

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

		TAK (1)	NIE (5)	DK (9)	RF (8)
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:				
O1a.	Nawracające, natrączywe myśli na temat brudu, zarazków lub zanieczyszczeń? (KLUCZOWY ZWROT: myśli o zarazkach lub zanieczyszczeniu)	1	5	9	8
O1b.	Nawracające, natrączywe myśli dotyczące wyrządzenia komuś krzywdy lub swojej odpowiedzialności za zły obrót spraw? (KLUCZOWY ZWROT: myśli dotyczące wyrządzenia krzywdy)	1	5	9	8
O1c.	Nawracająca, natrączywa potrzeba symetrycznego układania, wyrównywania, porządkowania wszystkiego w idealny sposób lub nawracający przymus przeliczania lub dotykania rzeczy? (KLUCZOWY ZWROT: potrzeba symetrii i porządku)	1	5	9	8
O1d.	Nawracająca, natrączywa potrzeba zbierania lub gromadzenia rzeczy, nawet jeżeli nie mają wartości pieniężnej lub sentymentalnej? (KLUCZOWY ZWROT: potrzeba gromadzenia rzeczy)	1	5	9	8
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	9	8

O2. PUNKT KONTROLNY ANKIETERA: (patrz O1a O1e)

JEDNA LUB WIECEJ ODPOWIEDZI ZAZNACZONYCH '1' 1
 WSZYSTKIE INNE 2 **GO TO *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 9
 ODMOWA..... 8

GO TO *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 WIEM9
ODMOWA.....8

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 9
ODMOWA..... 8

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 **GO TO *O8**
CZĘSTO2 **GO TO *O8**
CZASAMI3 **GO TO *O8**
RZADKO4 **GO TO *O8**
NIGDY...5
NIE WIEM9
ODMOWA...8

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

TAK.....1 **GO TO *O8**
NIE.....5
NIE WIEM9
ODMOWA.....8

07. PUNKT KONTROLNY ANKIETERA: (PATRZ O5):

O5 ZAKODOWANE '1', '2' LUB '3' 1
 WSZYSTKIE INNE ODPOWIEDZI.....2 **GO TO *O21**

O8.	CZĘSTO (1)	CZASAMI (2)	RZADKO (3)	NIGDY (4)	NW (9)	OD (8)
O8a. Jak często próbowała Pani opierać się tym nieprzyjemnym myślom, lub wybić je sobie z głowy?	1 GO TO *O9	2 GO TO *O9	3	4	9	8
O8b. Jak często próbowała Pani ignorować te nieprzyjemne myśli lub myśleć o innych sprawach?	1 GO TO *O9	2 GO TO *O9	3	4	9	8
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	9	8

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

JEDNA LUB WIĘCEJ ODPOWIEDZI ZAKODOWANYCH '1', '2' LUB '3'.. 1
 WSZYSTKIE INNE2 **GO TO *O21**

010. Jak często myśli tę 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 WIEM9
 ODMOWA..... 8

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 9
 ODMOWA..... 8

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

TAK..... 1
NIE 2 **GO TO *O12c**
NIE WIEM 9 **GO TO *O12c**
ODMOWA 8 **GO TO *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 9
ODMOWA..... 8

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

_____ TYGODNI **GO TO *O13**

NIE WIEM 999 **GO TO *O13**
ODMOWA 998 **GO TO *O13**

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

_____ LAT **GO TO *O14**

NIE WIEM 999 **GO TO *O14**
ODMOWA 998 **GO TO *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?

TAK1
NIE.....5 **GO TO *O14**
NIE WIEM.....9 **GO TO *O14**
ODMOWA 8 **GO TO *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 9
ODMOWA..... 8

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

_____ TYGODNI **GO TO *O13**

NIE WIEM 999 **GO TO *O13**
ODMOWA 998 **GO TO *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 **GO TO *O15**
NIE WIEM.....9 **GO TO *O15**
ODMOWA.....8 **GO TO *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 WIEM999
ODMOWA.....998

O15. PUNKT KONTROLNY ANKIETERA (PATRZ O12):

O12 ZAKODOWANE '1' 1
WSZYSTKIE INNE ODPOWIEDZI..... 2 **GO TO *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 GODZINA 1
OD 1 DO 3 GODZIN 2
OD 3 do 8 GODZIN 3
DŁUŻEJ NIŻ 8 GODZIN 4
NIE WIEM 9
ODMOWA 8

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 9
ODMOWA 8

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 9
ODMOWA 8

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	9
ODMOWA.....	8

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	9
ODMOWA.....	8

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 (9)	OD (8)
O21a.	Wielokrotne mycie, czyszczenie lub odkażenie? (KLUCZOWY ZWROT: mycie i czyszczenie)	1	5	9	8
O21b.	Wielokrotne sprawdzanie zamków, kuchenek lub wielokrotne upewnianie się, że nie zrobiło się krzywdy sobie lub komuś? (KLUCZOWY ZWROT: sprawdzanie)	1	5	9	8
O21c.	Wielokrotne wygładzanie i wyrównywanie, układanie, przeliczanie lub dotykane przedmiotów lub robienie czegoś w ściśle określonej kolejności? (KLUCZOWY ZWROT: układanie lub dotykane rzeczy)	1	5	9	8
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	9	8
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	9	8

O22. PUNKT KONTROLNY ANKIETERA (GO TO O21a–O21e):

JEDNA LUB JEDNA ODPOWIEDŹ ZAKODOWANA '1'1 GO TO *O24
WSZYSTKIE INNE ODPOWIEDZI.....2

O23. PUNKT KONTROLNY ANKIETERA (PATRZ O9):

O9 ZAKODOWANE '1'1 **GO TO *O43**
 WSZYSTKIE INNE ODPOWIEDZI.....2 **GO TO *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 **GO TO *O26**
 CZĘSTO.....2 **GO TO *O26**
 CZASAMI.....3 **GO TO *O26**
 RZADKO.....4 **GO TO *O26**
 NIGDY 5
 NIE WIEM9
 ODMOWA..... 8

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

TAK.....1 **GO TO *O26**
 NIE.....5
 NIE WIEM9
 ODMOWA.....8

O25. PUNKT KONTROLNY ANKIETERA (PATRZ O9):

O9 ZAKODOWANE '1'1 **GO TO *O43**
 WSZYSTKIE INNE ODPOWIEDZI.....2 **GO TO *O74**

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

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

JEDNA LUB WIĘCEJ ODPOWIEDZI ZAKODOWANYCH '1', '2' OR '3' 1
 WSZYSTKIE INNE ODPOWIEDZI.....2 **GO TO *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 9
ODMOWA 8

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 9
ODMOWA 8

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 9
ODMOWA 8

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

O27 ZAKODOWANE '1' 1 **GO TO *O31**
O28a ZAKODOWANE '1', '2' LUB '3' 2 **GO TO *O31**
WSZYSTKIE INNE 3

O30. PUNKT KONTROLNY ANKIETERA (PATRZ O9):

O9 ZAKODOWANE '1' 1 **GO TO *O43**
WSZYSTKIE INNE 2 **GO TO *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 9
ODMOWA 8

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 WIEM9
ODMOWA..... 8

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

TAK..... 1
NIE.....5 **GO TO *O33c**
NIE WIEM.....9 **GO TO *O33c**
ODMOWA.....8 **GO TO *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 9
ODMOWA..... 8

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

_____ TYGODNIE **GO TO *O34**

NIE WIEM.....999 **GO TO *O34**
ODMOWA..... 998 **GO TO *O34**

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

_____ LAT **GO TO *O35**

NIE WIEM..... 999 **GO TO *O35**
ODMOWA..... 998 **GO TO *O35**

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

TAK1
NIE.....5 **GO TO *O35**
NIE WIEM.....9 **GO TO *O35**
ODMOWA8 **GO TO *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 9
ODMOWA..... 8

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

_____ TYGODNIE **GO TO *O36**

NIE WIEM.....999 **GO TO *O36**

ODMOWA.....998 **GO TO *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 **GO TO *O36**

NIE WIEM.....9 **GO TO *O36**

ODMOWA8 **GO TO *O36**

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

_____ LAT

NIE WIEM999

ODMOWA.....998

O36. PUNKT KONTROLNY ANKIETERA (PATRZ **O33**):

O33 ZAKODOWANE '1'.....1

WSZYSTKIE INNE ODPOWIEDZI..... 2 **GO TO *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 GODZINA 1

OD 1 DO 3 GODZIN 2

OD 3 do 8 GODZIN.....3

PONAD 8 GODZIN.....4

NIE WIEM 9

ODMOWA8

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 WIEM9

ODMOWA..... 8

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 WIEM9
ODMOWA..... 8

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..... 9
ODMOWA 8

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

ŻADNA 1
NIEZACZNA 2
UMIARKOWANA 3
ZNACZNA..... 4
CAŁKOWITA..... 5
NIE WIEM9
ODMOWA..... 8

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 WIEM9
ODMOWA..... 8

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

O12 ZAKODOWANE '1' 1
O33 ZAKODOWANE '1' 2
WSZYSTKIE INNE.....3 GO TO *O53

O44. PUNKT KONTROLNY ANKIETERA (PATRZ O9):

O9 ZAKODOWANE '1' 1
WSZYSTKIE INNE.....2 GO TO *O46

O45. PUNKT KONTROLNY ANKIETERA: (PATRZ O29)

O29 ZAKODOWANE '1' LUB '2'1 **GO TO *O47**
WSZYSTKIE INNE2 **GO TO *O48**

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

GO TO *O49 INTRO1

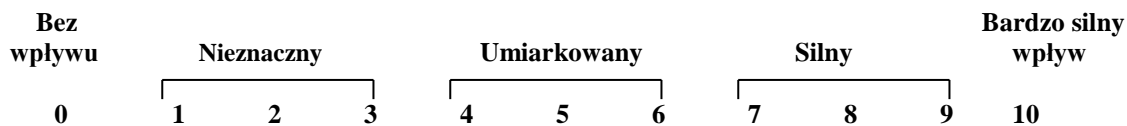
O47. INSTRUKCJA ANKIETERA: PROSZĘ DLA RESZTY ROZDZIAŁU WSPOMINAĆ O
"NIEPRZYJEMNYCH MYŚLACH LUB POWTARZANYCH CZYNNOŚCIACH"

GO TO *O49 INTRO2

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

GO TO *O49 INTRO3

<p>O49 INTRO1 Proszę pomyśleć o miesiącu lub dłuższym okresie, w ciągu ostatnich 12 miesięcy kiedy powtarzane czynności były najbardziej nasilone.</p>	<p>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</p>	<p>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</p>
---	--	--



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 DOTYCZY 97
NIE WIEM 99
ODMOWA 98

O49b. Zdolność do pracy zawodowej?

NIE DOTYCZY 97
NIE WIEM 99
ODMOWA 98

O49c. Zdolność do nawiązywania i utrzymywania bliskich kontaktów z innymi ludźmi?

NIE DOTYCZY 97
NIE WIEM 99
ODMOWA 98

O49d. Życie towarzyskie?

NIE DOTYCZY 97
NIE WIEM 99
ODMOWA 98

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

WSZYSTKIE CZTERY ODPOWIEDZI O49a-O49d ZAKODOWANE '0' OR '97' 1 **GO TO *O52**
WSZYSTKIE INNE2

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..... 999
ODMOWA..... 998

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 **GO TO *O58a**
NIE..... 5 **GO TO *O59**
NIE WIEM..... 9 **GO TO *O59**
ODMOWA..... 8 **GO TO *O59**

O53. PUNKT KONTROLNY ANKIETERA (PATRZ O9):

O9 ZAKODOWANE '1' 1
WSZYSTKIE INNE..... 2 GO TO *O55

O54. PUNKT KONTROLNY ANKIETERA: (PATRZ O29)

O29 ZAKODOWANE '1' LUB '2' 1 GO TO *O56
WSZYSTKIE INNE..... 2 GO TO *O57

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

GO TO *O58 INTRO1

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

GO TO *O58 INTRO2

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

GO TO *O58 INTRO3

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

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 **GO TO *O59**
NIE WIEM.....9 **GO TO *O59**
ODMOWA.....8 **GO TO *O59**

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

TAK 1
NIE.....5 **GO TO *O59**
NIE WIEM.....9 **GO TO *O59**
ODMOWA8 **GO TO *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	99
ODMOWA	98

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.....	9
ODMOWA.....	8

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	9
ODMOWA.....	8

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	GO TO *O60b
NIE WIEM.....	9	GO TO *O60b
ODMOWA.....	8	GO TO *O60b

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

_____LAT	GO TO *O61
NIE WIEM.....999	GO TO *O61
ODMOWA.....998	GO TO *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.....	999
ODMOWA.....	998

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

_____LAT	
NIE WIEM	999
ODMOWA.....	998

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

O13 ZAKODOWANE '1'	1	GO TO *O64
O14 ZAKODOWANE '1'	2	GO TO *O64
WSZYSTKIE INNE.....	3	

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

O34 ZAKODOWANE '1'	1	
O35 ZAKODOWANE '1'	2	
WSZYSTKIE INNE.....	3	GO TO *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	GO TO *O64b
NIE WIEM.....	9	GO TO *O64b
ODMOWA.....	8	GO TO *O64b

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

_____ LAT	GO TO *O65
NIE WIE.....999	GO TO *O65
ODMOWA.....998	GO TO *O65

O64b. W przybliżeniu, ile miała Pani wtedy lat (gdą 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.....	999
ODMOWA.....	998

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	999
ODMOWA.....	998

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 powtarzanym czynnościom/ powtarzanym 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	99
ODMOWA.....	98

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

O45 ZAKODOWANE '1' 1
O54 ZAKODOWANE '1' 2
WSZYSTKO INNE.....3 GO TO *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 WIEM9
ODMOWA.....8

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, zielarza, akupunkturzystę lub innego uzdrowiciela).

TAK..... 1
NIE..... 5 GO TO *O74
NIE WIEM..... 9 GO TO *O74
ODMOWA..... 8 GO TO *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 999
ODMOWA998

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

TAK..... 1
NIE..... 5 GO TO *O71c
NIE WIEM.....9 GO TO *O71c
ODMOWA..... 8 GO TO *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 WIEM999
ODMOWA998

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.....99 **GO TO *O72**

ODMOWA.....98 **GO TO *O72**

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

_____ LICZBA SPECJALISTÓW

NIE WIEM.....99

ODMOWA.....98

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 WIEM9

ODMOWA.....8

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 **GO TO *O74**

NIE WIEM.....9 **GO TO *O74**

ODMOWA8 **GO TO *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.....999

ODMOWA.....998

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 WIEM999

ODMOWA.....998

O74. PUNKT KONTROLNY ANKIETERA: (PATRZ NUMER IDENTYFIKACYJNY RESPONDENTA)

LOSOWE 30% RESPONDEŃTÓW1 GO TO PS1
WSZYSCY INNI 2

KONIEC SEKCJI