

IPOS

Pyt. 1. Jakie główne problemy lub zmartwienia miał (a) Pan(i) w ciągu ostatnich trzech dni?

- 1.....
2.
3.

Pyt. 2. Poniżej znajduje się lista objawów, które mogły, choć niekoniecznie musiały być, Pana(-i) doświadczeniem. Dla każdego objawu proszę zaznaczyć jedną kratkę przy tym określeniu, które najlepiej opisuje, w jakim stopniu objaw dotyczył Pana(-i) w ciągu ostatnich trzech dni

	Wcale	Trochę	W umiarkowanym stopniu	W znacznym stopniu	W ogromnym stopniu
Ból					
Duszność					
Ośłabienie lub brak energii					
Nudności (odczucie mogące poprzedzić pojawienie się wymiotów)					
Wymioty					
Słaby apetyt					
Zaparcie					
Ból lub suchość w Jamie ustnej					
Senność					
Niska sprawność ruchowa					
Proszę podać inne objawy niż te, które wymieniono powyżej i zaznaczyć przy nich po jednej kratce, dla zobrazowania, w jakim stopniu dotyczyły Pana(-i) w ciągu ostatnich trzech dni					

W ciągu minionych trzech dni:

	Nigdy	Rzadko	Czasami	Przez większość czasu	Zawsze
Pyt. 3. Czy odczuwał (a) Pan(i) niepokój lub martwił(a) się z powodu choroby lub leczenia?					
Pyt. 4. Czy ktokolwiek z Pana(-i) rodziny lub przyjaciół niepokoił się lub martwił o Pana (Panią)?					
Pyt. 5. Czy miewał(a) Pan(i) stany przygnębienia?					
	Zawsze	Przez większość czasu	Czasami	Rzadko	Nigdy
Pyt. 6. Czy czuł(a) się Pan(i) spokojny(-a)?					
Pyt. 7. Czy był(a) Pan(i) w stanie podzielić się z rodziną lub przyjaciółmi tym, co czuje, w takim stopniu, w jakim tego oczekiwał(a)?					
Pyt. 8. Czy był(a) Pan(i) informowany(-a) w takim stopniu, w jakim tego oczekiwał(a)?					
	W pełni się zajęto/nie mam problemów	W dużej mierze się zajęto	Częściowo się zajęto	Prawie się nie zajęto	W ogóle się nie zajęto
Pyt. 9. Czy zajęto się jakimkolwiek problemami praktycznymi (finansowymi, osobistymi) wynikającymi z Pana(-i) choroby?					

	Samodzielnie	Z pomocą przyjaciela lub krewnego	Z pomocą członka personelu
Pyt. 10. W jaki sposób wypełnił(a) Pan(i) ten kwestionariusz?			