

АНКЕТА ДЛЯ ОПИТУВАННЯ ПАЦІЄНТІВ З ТУБЕРКУЛЬОЗОМ

[Зачитати та отримати усну інформовану згоду]

Запитання 1 – 6 інтерв'юер вводить самостійно

1. Оберіть область (випадаючий список):

1. Вінницька
2. Закарпатська
3. Миколаївська
4. Харківська
5. Чернігівська
6. м. Київ

2. Введіть код респондента (порядковий номер_код області_П):

3. Оберіть назву закладу охорони здоров'я (випадаючий список):

1. Комунальне некомерційне підприємство «Вінницький обласний клінічний фтизіопульмонологічний центр Вінницької обласної ради»
2. Комунальне некомерційне підприємство «Обласний клінічний фтизіопульмонологічний лікувально-діагностичний центр» Закарпатської обласної ради
3. Комунальне некомерційне підприємство «Миколаївський регіональний фтизіопульмонологічний медичний центр» Миколаївської обласної ради
4. Комунальне некомерційне підприємство Харківської обласної ради «Обласний протитуберкульозний диспансер №1»
5. Відокремлений структурний підрозділ «Центр фтизіатрії» Комунальне некомерційне підприємство «Чернігівська обласна лікарня» Чернігівської обласної ради
6. Комунальне некомерційне підприємство «Київський фтизіопульмонологічний центр» виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації)

4. Вкажіть дату інтерв'ю ___ / ___ / _____

5. Вкажіть початок інтерв'ю ___ : ___

6. Стать респондента:

1. Чоловіча
2. Жіноча
3. Трансгендерна людина

Блок А. Демографія

7. Скажіть, будь ласка, скільки Вам повних років?

_____ років

8. Чи отримуєте/отримували Ви медичні послуги в даному протитуберкульозному закладі охорони здоров'я?

1. Так
2. Ні → **ЗАКІНЧИТИ ОПИТУВАННЯ**

9. Із запропонованих варіантів оберіть той, що відповідає Вашому сімейному стану на даний момент.

(Один варіант відповіді)

1. Офіційно одружений/заміжня або живу разом з жінкою/чоловіком в цивільному шлюбі
2. Офіційно одружений/заміжня, але маю іншого постійного сексуального партнера/партнерів
3. Неодружений/незаміжня, але маю постійного сексуального партнера/ партнерів або заручений/заручена
4. Одружений/заміжня, але не живу разом ні з жінкою/чоловіком, ні з іншим сексуальним партнером
5. Офіційно неодружений/незаміжня та взагалі не маю сексуального партнера

10. Який найвищий рівень освіти Ви отримали?

(Один варіант відповіді)

1. Початкова освіта (неповних 9 класів)
2. Базова (неповна) середня освіта (повних 9 класів)
3. Повна загальна середня освіта (повних 11 класів)
4. Незакінчена вища освіта (менше 4 курсів)
5. Базова вища освіта (ВНЗ I-II рівнів акредитації, технікум)
6. Повна вища освіта (бакалавр, магістр ВНЗ III-IV рівнів акредитації, університет, інститут)
7. Інше (вказіть) _____

11. Яке Ваше основне заняття зараз?

(Один варіант відповіді)

1. Маю постійну роботу
2. Маю випадкові заробітки
3. Безробітний / безробітня
4. Займаюсь домашнім господарством
5. Непрацевдатний / непрацевдатна (людина з інвалідністю)
6. Учень / учениця школи
7. Учень / учениця ПТНЗ
8. Студент / студентка технікуму
9. Студент / студентка ВНЗ
10. Інше (вказіть) _____

12. Чи маєте Ви статус внутрішньо-переміщеної особи?

1. Так
2. Ні

13. Чи хтось з членів Вашої родини є учасником російсько-української війни?

1. Так
2. Ні

Блок Б. Визначення рівня депресії (PHQ-9)

Для того щоб визначити рівень депресії, давайте почнемо з деяких запитань, що допоможуть оцінити Ваш стан.

14. Скажіть, будь ласка, протягом останніх двох тижнів як часто Вас турбували будь-які з перерахованих проблем?

<i>Один варіант відповіді по кожному рядку</i>	Ніколи	Кілька днів	Більше половини часу	Майже щодня
1. Зниження інтересу чи відчуття задоволення від виконання справ	0	1	2	3
2. Поганий настрій, відчуття пригнічення чи безнадії	0	1	2	3
3. Труднощі із засинанням, поверхневий сон або, навпаки, надмірна сонливість	0	1	2	3
4. Відчуття втоми або зниження енергії	0	1	2	3
5. Поганий апетит або переїдання	0	1	2	3
6. Негативне відчуття щодо себе – що ви невдаха або, що ви підвели себе чи свою родину	0	1	2	3
7. Труднощі з концентрацією уваги, наприклад, під час читання газети чи перегляду телевізора	0	1	2	3
8. Сповільненість рухів та мовлення, помітна навіть для оточуючих. Або навпаки, надмірна і непритаманна вам метушливість та активність	0	1	2	3
9. Думки, що було б краще, якби ви померли або думки про те, щоб заподіяти собі шкоду	0	1	2	3

Якщо усі відповіді 0 → перехід до Блоку С

15. Наскільки вони ускладнили для Вас виконання Вашої роботи, домашніх обов'язків, або наскільки ускладнили стосунки з людьми?

1. Не ускладнили взагалі
2. Дещо ускладнили
3. Дуже ускладнили
4. Надзвичайно ускладнили

Блок С. Визначення рівня тривожності (GAD-7)

Наразі ми з Вами поговоримо щодо рівня особистісної тривожності та як вона може проявлятися. Оберіть, будь ласка, відповіді, які Вам підходять ліпше за все.

16. За останні ДВА ТИЖНІ, як часто з Вами відбувалося наступне:

<i>Один варіант відповіді по кожному рядку</i>	Ніколи	Декілька днів	Часто	Практично щодня
GAD1. Я нервував/ла, відчував тривогу, був на межі	0	1	2	3
GAD2. Я не міг/ ла припинити хвилюватися або взяти себе в руки	0	1	2	3
GAD3. Я занадто хвилювався/лася про різні проблеми	0	1	2	3
GAD4. Я не міг/ ла розслабитись	0	1	2	3
GAD5. Я був/ ла так напружений, що не міг всидіти на місці	0	1	2	3
GAD6. Я ставав дуже роздратованим і неврівноваженим	0	1	2	3
GAD7. Я боявся/ ла, що може трапитися щось жахливе.	0	1	2	3

Якщо усі відповіді 0 → перехід до Блоку D

17. Наскільки це Вам заважало, а саме:

<i>Один варіант відповіді по кожному рядку</i>	Взагалі не заважало	Дещо заважало	Заважало	Дуже заважало
GAD8. Виконувати Вашу роботу	0	1	2	3
GAD9. Займатися домашніми справами	0	1	2	3
GAD10. Спілкуватися з іншими людьми	0	1	2	3

Блок D. Визначення рівня посттравматичного стресового розладу (ПТСР)

Далі задля того щоб визначити рівень посттравматичного стресового розладу, давайте проговоримо деякі запитання, щоб з'ясувати Ваш досвід та можливі симптоми.

18. Надайте, будь ласка, відповідь «Так», якщо Ви згодні із заданим запитанням, та відповідь «Ні», якщо не згодні.

<i>Один варіант відповіді по кожному рядку</i>	Ні	Так
1. Ваша діяльність проходила в умовах загрози для життя?	0	1
2. Ви швидко реагуєте на різкі звуки, що нагадують травматичні події минулого?	0	1
3. Ви відчуваєте відчуженість до інших людей?	0	1
4. Вам достатньо невеличкої дрібниці щоб почати гніватися?	0	1
5. Ви намагаєтесь уникати спогадів про травматичні події?	0	1
6. Ви відчуваєте провину за деякі речі що робили раніше?	0	1
7. Ви маєте проблеми зі сном?	0	1

Блок E. Визначення рівня стресу (PSS-10)

Зараз ми з Вами поговоримо про можливі ознаки стресу. Будь ласка, надайте найбільш чесну відповідь, яка підходить саме Вам.

19. Оберіть одну з відповідей «Ніколи», «Майже ніколи», «Інколи», «Доволі часто» або «Часто» на наступні запитання:

<i>Один варіант відповіді по кожному рядку</i>	Ніколи	Майже ніколи	Інколи	Доволі часто	Часто
1. Як часто останнього місяця Ви турбувалися через непередбачені події?	0	1	2	3	4
2. Як часто за останній місяць Вам видавалося складним контролювати важливі в Вашому житті речі?	0	1	2	3	4
3. Як часто за останній місяць Ви відчували нервову напругу чи стрес?	0	1	2	3	4
4. Як часто за останній місяць Ви відчували впевненість у тому, що впораєтесь з вирішенням Ваших особистих проблем?	0	1	2	3	4
5. Як часто за останній місяць Ви відчували, що все йде так, як Ви цього хотіли?	0	1	2	3	4
6. Як часто останнього місяця Ви думали, що не зможете впоратися з усім тим, що Вам було треба зробити?	0	1	2	3	4
7. Як часто останнього місяця Ви могли дати собі раду з Вашою дратівливістю?	0	1	2	3	4
8. Як часто останнього місяця Ви відчували, що володієте ситуацією?	0	1	2	3	4

9. Як часто останнього місяця Ви відчували роздратування через те, що події, які відбуваються, виходили з-під Вашого контролю?	0	1	2	3	4
10. Як часто останнього місяця Вам здавалося, що труднощів нагромаджується стільки, що Ви не в змозі їх контролювати?	0	1	2	3	4

20. Вкажіть кінець інтерв'ю ___ : ___

Дякуємо Вам за участь!