

МОЛЯ, НАПИШЕТЕ
ДНЕШНАТА ДАТА:

ден месец година

ИДЕНТИФИКАЦИЯ
НА УЧАСТНИКА:

МОЛЯ, ПРОЧЕТЕТЕ ТОВА ВНИМАТЕЛНО

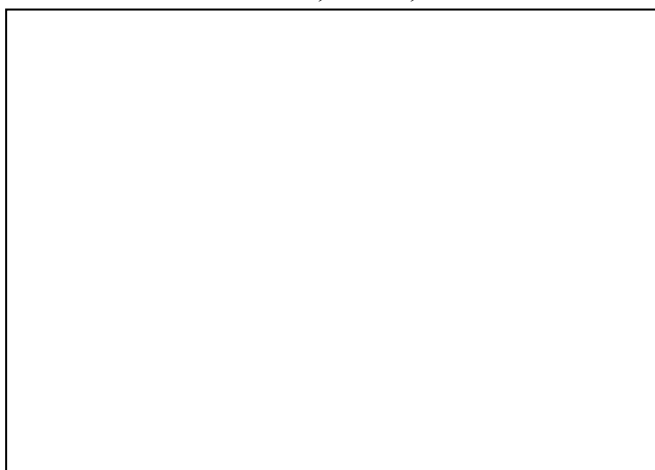
НА СЛЕДВАЩИТЕ СТРАНИЦИ ЩЕ ОТКРИЕТЕ НЯКОИ ТВЪРДЕНИЯ, НАПРАВЕНИ
ОТ ХОРА С УРИНАРНА ИНКОНТИНЕНЦИЯ (НЕВОЛНО ИЗПУСКАНЕ НА УРИНА).

МОЛЯ, ИЗБЕРЕТЕ ОТГОВОРА, КОЙТО НАЙ-ТОЧНО СЕ ОТНАСЯ ЗА ВАС
В МОМЕНТА, И ОГРАДЕТЕ С КРЪГЧЕ НЕГОВИЯ НОМЕР.

АКО НЕ СТЕ СИГУРНИ КАК ДА ОТГОВОРИТЕ НА ДАДЕН ВЪПРОС, МОЛЯ, ДАЙТЕ
ВЪЗМОЖНО НАЙ-ТОЧНИЯ ОТГОВОР. **НЯМА ПРАВИЛНИ И ГРЕШНИ ОТГОВОРИ.**

ОТГОВОРИТЕ ВИ ЩЕ ОСТАНАТ НАПЪЛНО ПОВЕРИТЕЛНИ.

АКО ИМАТЕ ВЪПРОСИ, МОЛЯ, СВЪРЖЕТЕ СЕ С:



Как се чувствате

(Моля, оградете с кръгче номера на Вашия отговор)

1. Притеснявам се, че не мога да стигам до тоалетната навреме.

1 ИЗКЛЮЧИТЕЛНО МНОГО
2 ДО ГОЛЯМА СТЕПЕН
3 УМЕРЕНО
4 МАЛКО
5 НИКАК

2. Притеснявам се да кашлям или да кихам, поради проблемите ми с уринирането или инконтиненцията ми (неволното изпускане на урина).

1 ИЗКЛЮЧИТЕЛНО МНОГО
2 ДО ГОЛЯМА СТЕПЕН
3 УМЕРЕНО
4 МАЛКО
5 НИКАК

3. Трябва да внимавам, когато се изправам след като съм седял/а, поради проблемите ми с уринирането или инконтиненцията ми (неволното изпускане на урина).

1 ИЗКЛЮЧИТЕЛНО МНОГО
2 ДО ГОЛЯМА СТЕПЕН
3 УМЕРЕНО
4 МАЛКО
5 НИКАК

4. На непознати места се притеснявам къде са тоалетните.

1 ИЗКЛЮЧИТЕЛНО МНОГО
2 ДО ГОЛЯМА СТЕПЕН
3 УМЕРЕНО
4 МАЛКО
5 НИКАК

5. Чувствам се потиснат/а поради проблемите ми с уринирането или инконтиненцията ми (неволното изпускане на урина).

1 ИЗКЛЮЧИТЕЛНО МНОГО
2 ДО ГОЛЯМА СТЕПЕН
3 УМЕРЕНО
4 МАЛКО
5 НИКАК

(Моля, оградете с кръгче номера на Вашия отговор)

6. Поради проблемите ми с уринирането или инконтиненцията ми (неволното изпускане на урина), не се чувствам свободен/а да напускам дома си задълго.

1 ИЗКЛЮЧИТЕЛНО МНОГО
2 ДО ГОЛЯМА СТЕПЕН
3 УМЕРЕНО
4 МАЛКО
5 НИКАК

7. Чувствам се обезсърчен/а и ядосан/а, тъй като проблемите ми с уринирането или инконтиненцията ми (неволното изпускане на урина) не ми позволяват да правя каквото искам.

1 ИЗКЛЮЧИТЕЛНО МНОГО
2 ДО ГОЛЯМА СТЕПЕН
3 УМЕРЕНО
4 МАЛКО
5 НИКАК

8. Безпокоя се, че хората ще усетят, че мириша на урина.

1 ИЗКЛЮЧИТЕЛНО МНОГО
2 ДО ГОЛЯМА СТЕПЕН
3 УМЕРЕНО
4 МАЛКО
5 НИКАК

9. Непрекъснато мисля за проблемите ми с уринирането или инконтиненцията ми (неволното изпускане на урина).

1 ИЗКЛЮЧИТЕЛНО МНОГО
2 ДО ГОЛЯМА СТЕПЕН
3 УМЕРЕНО
4 МАЛКО
5 НИКАК

10. За мен е важно често да посещавам тоалетната.

1 ИЗКЛЮЧИТЕЛНО МНОГО
2 ДО ГОЛЯМА СТЕПЕН
3 УМЕРЕНО
4 МАЛКО
5 НИКАК

(Моля, оградете с кръгче номера на Вашия отговор)

11. Поради проблемите ми с уринирането или инконтиненцията ми (неволното изпускане на урина), е важно предварително да планирам всичко до най-малката подробност.

1 ИЗКЛЮЧИТЕЛНО МНОГО
2 ДО ГОЛЯМА СТЕПЕН
3 УМЕРЕНО
4 МАЛКО
5 НИКАК

12. Притеснявам се проблемите ми с уринирането или инконтиненцията ми (неволното изпускане на урина) да не се задълбочат с възрастта.

1 ИЗКЛЮЧИТЕЛНО МНОГО
2 ДО ГОЛЯМА СТЕПЕН
3 УМЕРЕНО
4 МАЛКО
5 НИКАК

13. Трудно успявам да се наспя нощем, поради проблемите ми с уринирането или инконтиненцията ми (неволното изпускане на урина).

1 ИЗКЛЮЧИТЕЛНО МНОГО
2 ДО ГОЛЯМА СТЕПЕН
3 УМЕРЕНО
4 МАЛКО
5 НИКАК

14. Притеснявам се да не попадна в конфузно или унижително положение, поради проблемите ми с уринирането или инконтиненцията ми (неволното изпускане на урина).

1 ИЗКЛЮЧИТЕЛНО МНОГО
2 ДО ГОЛЯМА СТЕПЕН
3 УМЕРЕНО
4 МАЛКО
5 НИКАК

15. Проблемите ми с уринирането или инконтиненцията ми (неволното изпускане на урина) ме карат да се чувствам сякаш не съм здрав/а.

1 ИЗКЛЮЧИТЕЛНО МНОГО
2 ДО ГОЛЯМА СТЕПЕН
3 УМЕРЕНО
4 МАЛКО
5 НИКАК

(Моля, оградете с кръгче номера на Вашия отговор)

16. Проблемите ми с уринирането или инконтиненцията ми (неволното изпускане на урина) ме карат да се чувствам безпомощен/а.

1 ИЗКЛЮЧИТЕЛНО МНОГО
2 ДО ГОЛЯМА СТЕПЕН
3 УМЕРЕНО
4 МАЛКО
5 НИКАК

17. Получавам по-малко удоволствие от живота, поради проблемите ми с уринирането или инконтиненцията ми (неволното изпускане на урина).

1 ИЗКЛЮЧИТЕЛНО МНОГО
2 ДО ГОЛЯМА СТЕПЕН
3 УМЕРЕНО
4 МАЛКО
5 НИКАК

18. Притеснявам се да не се подмокрят.

1 ИЗКЛЮЧИТЕЛНО МНОГО
2 ДО ГОЛЯМА СТЕПЕН
3 УМЕРЕНО
4 МАЛКО
5 НИКАК

19. Чувствам се сякаш изобщо не мога да контролирам пикочния си мехур.

1 ИЗКЛЮЧИТЕЛНО МНОГО
2 ДО ГОЛЯМА СТЕПЕН
3 УМЕРЕНО
4 МАЛКО
5 НИКАК

20. Трябва да внимавам какво или колко пия, поради проблемите ми с уринирането или инконтиненцията ми (неволното изпускане на урина).

1 ИЗКЛЮЧИТЕЛНО МНОГО
2 ДО ГОЛЯМА СТЕПЕН
3 УМЕРЕНО
4 МАЛКО
5 НИКАК

(Моля, оградете с кръгче номера на Вашия отговор)

21. Проблемите ми с уринирането или инконтиненцията ми (неволното изпускане на урина) ме ограничават в избора на облекло.

- 1 ИЗКЛЮЧИТЕЛНО МНОГО
- 2 ДО ГОЛЯМА СТЕПЕН
- 3 УМЕРЕНО
- 4 МАЛКО
- 5 НИКАК

22. Притеснявам се да правя секс, поради проблемите ми с уринирането или инконтиненцията ми (неволното изпускане на урина).

- 1 ИЗКЛЮЧИТЕЛНО МНОГО
- 2 ДО ГОЛЯМА СТЕПЕН
- 3 УМЕРЕНО
- 4 МАЛКО
- 5 НИКАК

Информация за Вас

- A-1 Колко дълго сте имали проблеми с уринирането или инконтиненция (неволно изпускане на урина)? *(Моля, напишете числото отдолу)*

 ГОДИНИ МЕСЕЦИ

- A-2 На колко медицински прегледа сте ходили през последната година, за да лекувате проблемите си с уринирането или инконтиненцията си (неволното изпускане на урина)? *(Моля напишете броя на посочения за целта ред)*

 БРОЙ ПРЕГЛЕДИ ПРЕЗ ПОСЛЕДНАТА ГОДИНА

- A-3 Как бихте описали тежестта на проблемите си с уринирането или инконтиненцията си (неволното изпускане на урина)? *(Моля, оградете с кръгче номера на Вашия отговор)*

1 **ЛЕКИ**
2 **УМЕРЕНИ**
3 **ТЕЖКИ**

- A-4 Изпускате ли урина когато кашляте, кихате, тичате, ходите, скачате, или когато извършвате друга специфична дейност?

0 **НЕ**
1 **ДА**

- A-5 Губите ли контрол над пикочния си мехур, преди да стигнете до тоалетната?

0 **НЕ**
1 **ДА**

A-6 Изпускате ли урина, когато не извършвате никаква специфична дейност или не Ви се ходи до тоалетната?

0 НЕ

1 ДА

A-7 През последния месец колко пъти сте изпускали урина, дори и малко количество, когато не сте искали? *(Моля, напишете броя им на посочения за целта ред)*

_____ **БРОЙ ПЪТИ ПРЕЗ ПОСЛЕДНИЯ МЕСЕЦ**

A-8 През последния месец колко пъти сте изпускали урина, дори и малко количество, когато не сте искали?

0 НИТО ВЕДНЪЖ ПРЕЗ ПОСЛЕДНИЯ МЕСЕЦ

1 1 ДО 2 ПЪТИ ПРЕЗ ПОСЛЕДНИЯ МЕСЕЦ

2 4 ПЪТИ (ОКОЛО ЕДИН ПЪТ СЕДМИЧНО)

3 2 ДО 3 ПЪТИ СЕДМИЧНО

4 ОКОЛО 1 ПЪТ ДНЕВНО

5 ЕДИН ИЛИ ДВА ПЪТИ ДНЕВНО

6 ТРИ ИЛИ ЧЕТИРИ ПЪТИ ДНЕВНО

7 ПЕТ ИЛИ ПОВЕЧЕ ПЪТИ ДНЕВНО