

ВПИШІТЬ, БУДЬ ЛАСКА,
СЬОГОДНІШНЮ ДАТУ:

_____ День _____ Місяць _____ Рік

ІДЕНТИФІКАЦІЙНИЙ НОМЕР
УЧАСНИКА:

БУДЬ ЛАСКА, УВАЖНО ЦЕ ПРОЧИТАЙТЕ

НА НАСТУПНИХ СТОРІНКАХ ВИ ЗНАЙДЕТЕ ДЕКІЛЬКА ТВЕРДЖЕНЬ, ЯКІ БУЛИ
ЗРОБЛЕНІ ЛЮДЬМИ З НЕТРИМАННЯМ СЕЧІ (ВИПУСКАННЯ СЕЧІ, КОЛИ ВИ ТОГО
НЕ БАЖАЄТЕ).

БУДЬ ЛАСКА, ВИБЕРІТЬ ВІДПОВІДЬ, ЯКА НАЙКРАЩЕ ВАМ ПІДХОДИТЬ
НА ДАНИЙ МОМЕНТ, ТА ОБВЕДІТЬ НОМЕР ВАШОЇ ВІДПОВІДІ.

ЯКЩО ВИ НЕ ВПЕВНЕНІ, ЯК ВІДПОВІСТИ НА ЗАПИТАННЯ, БУДЬ ЛАСКА,
НАДАЙТЕ НАЙКРАЩУ ВІДПОВІДЬ, ЯКУ ЗМОЖЕТЕ. **НЕ ІСНУЄ ВІРНИХ АБО
НЕВІРНИХ ВІДПОВІДЕЙ.**

ВАШІ ВІДПОВІДІ ЗАЛИШАТЬСЯ ЦІЛКОМ КОНФІДЕНЦІЙНИМИ.

ЯКЩО У ВАС ВИНИКЛИ БУДЬ-ЯКІ ЗАПИТАННЯ, БУДЬ ЛАСКА, ЗВЕРНІТЬСЯ ДО:



Ваші почуття

(Будь ласка, обведіть номер Вашої відповіді)

1. Мене непокоїть те, що я можу не встигнути вчасно до туалету.

1 НАДЗВИЧАЙНО
2 ДУЖЕ
3 ПОМІРНО
4 ТРОХИ
5 ЗОВСІМ НІ

2. Через мої проблеми з сечовипусканням або нетримання я боюся кашлянути чи чхнути.

1 НАДЗВИЧАЙНО
2 ДУЖЕ
3 ПОМІРНО
4 ТРОХИ
5 ЗОВСІМ НІ

3. Через мої проблеми з сечовипусканням або нетримання мені доводиться обережно вставати після сидіння.

1 НАДЗВИЧАЙНО
2 ДУЖЕ
3 ПОМІРНО
4 ТРОХИ
5 ЗОВСІМ НІ

4. Мене непокоїть те, де знаходиться туалет у нових місцях.

1 НАДЗВИЧАЙНО
2 ДУЖЕ
3 ПОМІРНО
4 ТРОХИ
5 ЗОВСІМ НІ

5. Я відчуваю себе пригніченим (пригніченою) через проблеми з сечовипусканням або нетримання.

1 НАДЗВИЧАЙНО
2 ДУЖЕ
3 ПОМІРНО
4 ТРОХИ
5 ЗОВСІМ НІ

(Будь ласка, обведіть номер Вашої відповіді)

6. Через мої проблеми з сечовипусканням або нетримання я не відчуваю, що можу вільно виходити з дому на довгий час.

1 НАДЗВИЧАЙНО
2 ДУЖЕ
3 ПОМІРНО
4 ТРОХИ
5 ЗОВСІМ НІ

7. Я відчуваю себе розстроєним (розстроєною), тому що мої проблеми з сечовипусканням або нетримання заважають мені робити те, що я бажаю.

1 НАДЗВИЧАЙНО
2 ДУЖЕ
3 ПОМІРНО
4 ТРОХИ
5 ЗОВСІМ НІ

8. Я переживаю через те, що інші можуть відчути запах сечі від мене.

1 НАДЗВИЧАЙНО
2 ДУЖЕ
3 ПОМІРНО
4 ТРОХИ
5 ЗОВСІМ НІ

9. Я завжди думаю про мої проблеми з сечовипусканням або нетримання.

1 НАДЗВИЧАЙНО
2 ДУЖЕ
3 ПОМІРНО
4 ТРОХИ
5 ЗОВСІМ НІ

10. Для мене важливо часто ходити в туалет.

1 НАДЗВИЧАЙНО
2 ДУЖЕ
3 ПОМІРНО
4 ТРОХИ
5 ЗОВСІМ НІ

(Будь ласка, обведіть номер Вашої відповіді)

11. Через мої проблеми з сечовипусканням або нетримання важливо заздалегідь все детально планувати.

1 НАДЗВИЧАЙНО
2 ДУЖЕ
3 ПОМІРНО
4 ТРОХИ
5 ЗОВСІМ НІ

12. Мене непокоїть те, що з віком мої проблеми з сечовипусканням або нетриманням погіршаться.

1 НАДЗВИЧАЙНО
2 ДУЖЕ
3 ПОМІРНО
4 ТРОХИ
5 ЗОВСІМ НІ

13. Через мої проблеми з сечовипусканням або нетримання мені важко добре спати вночі.

1 НАДЗВИЧАЙНО
2 ДУЖЕ
3 ПОМІРНО
4 ТРОХИ
5 ЗОВСІМ НІ

14. Мене непокоїть те, що через мої проблеми з сечовипусканням або нетримання мене можуть осоромити або принизити.

1 НАДЗВИЧАЙНО
2 ДУЖЕ
3 ПОМІРНО
4 ТРОХИ
5 ЗОВСІМ НІ

15. Через мої проблеми з сечовипусканням або нетримання я не відчуваю себе здоровою людиною.

1 НАДЗВИЧАЙНО
2 ДУЖЕ
3 ПОМІРНО
4 ТРОХИ
5 ЗОВСІМ НІ

(Будь ласка, обведіть номер Вашої відповіді)

16. Через мої проблеми з сечовипусканням або нетримання я відчуваюся безпомічним (безпомічною).

1 НАДЗВИЧАЙНО
2 ДУЖЕ
3 ПОМІРНО
4 ТРОХИ
5 ЗОВСІМ НІ

17. Через мої проблеми з сечовипусканням або нетримання я отримую менше задоволення від життя.

1 НАДЗВИЧАЙНО
2 ДУЖЕ
3 ПОМІРНО
4 ТРОХИ
5 ЗОВСІМ НІ

18. Мене непокоїть те, що я можу обмочитися.

1 НАДЗВИЧАЙНО
2 ДУЖЕ
3 ПОМІРНО
4 ТРОХИ
5 ЗОВСІМ НІ

19. Я відчуваю, що не контролюю свій сечовий міхур.

1 НАДЗВИЧАЙНО
2 ДУЖЕ
3 ПОМІРНО
4 ТРОХИ
5 ЗОВСІМ НІ

20. Через мої проблеми з сечовипусканням або нетримання мені доводиться слідкувати за тим, що та скільки я п'ю.

1 НАДЗВИЧАЙНО
2 ДУЖЕ
3 ПОМІРНО
4 ТРОХИ
5 ЗОВСІМ НІ

(Будь ласка, обведіть номер Вашої відповіді)

21. Мої проблеми з сечовипусканням або нетримання обмежують мій вибір одягу.

- 1 НАДЗВИЧАЙНО
- 2 ДУЖЕ
- 3 ПОМІРНО
- 4 ТРОХИ
- 5 ЗОВСІМ НІ

22. Через мої проблеми з сечовипусканням або нетримання мене непокоїть те, як я зможу займатися сексом.

- 1 НАДЗВИЧАЙНО
- 2 ДУЖЕ
- 3 ПОМІРНО
- 4 ТРОХИ
- 5 ЗОВСІМ НІ

Про Вас

- A-1 Як довго у Вас проблеми з сечовипусканням або нетриманням? *(Будь ласка, напишіть число нижче)*

РОКІВ

МІСЯЦІВ

- A-2 Скільки разів за останній рік Ви були на прийомі в лікаря з приводу Ваших проблем з сечовипусканням або нетриманням? *(Будь ласка, напишіть число над призначеною лінією)*

 КІЛЬКІСТЬ ВІДВІДУВАНЬ ЛІКАРЯ ЗА ОСТАННІЙ РІК

- A-3 Як би Ви описали серйозність Ваших проблем з сечовипусканням або нетриманням? *(Будь ласка, обведіть номер Вашої відповіді)*

1 НЕ ДУЖЕ СЕРЙОЗНІ

2 ПОМІРНО СЕРЙОЗНІ

3 ДУЖЕ СЕРЙОЗНІ

- A-4 Чи трапляється у Вас випускання сечі під час кашлю, чхання, бігу, ходьби, стрибків, або коли Ви виконуєте якісь інші конкретні дії?

0 НІ

1 ТАК

- A-5 Чи втрачаєте Ви контроль над сечовим міхуром, перш ніж дійти до туалету?

0 НІ

1 ТАК

A-6 Чи трапляється у Вас випускання сечі у випадках, не пов'язаних з будь-якими конкретними діями або потребою сходити в туалет?

0 НІ

1 ТАК

A-7 За останній місяць скільки разів у Вас траплялося випускання сечі, навіть у невеликій кількості, коли Ви цього не бажали? *(Будь ласка, напишіть число над призначеною лінією)*

_____ **КІЛЬКІСТЬ РАЗІВ ЗА ОСТАННІЙ МІСЯЦЬ**

A-8 За останній місяць скільки разів у Вас траплялося випускання сечі, навіть у невеликій кількості, коли Ви цього не бажали?

0 ЖОДНОГО РАЗУ ЗА ОСТАННІЙ МІСЯЦЬ

1 1-2 РАЗИ ЗА ОСТАННІЙ МІСЯЦЬ

2 4 РАЗИ (ПРИБЛИЗНО РАЗ НА ТИЖДЕНЬ)

3 2-3 РАЗИ НА ТИЖДЕНЬ

4 ПРИБЛИЗНО 1 РАЗ НА ДОБУ

5 ОДИН-ДВА РАЗИ НА ДОБУ

6 ТРИ-ЧОТИРИ РАЗИ НА ДОБУ

7 П'ЯТЬ АБО БІЛЬШЕ РАЗІВ НА ДОБУ