

Příloha 1: EDQOL český překlad

ID:

EDQOL

Datum:

INSTRUKCE: Odpovězte prosím na následující výroky podle toho, jak dobře vystihují váš stav v posledních 30 dnech. Buďte prosím co nejotevřenější. Neexistují žádné správné nebo špatné odpovědi. Do příslušného sloupce napište (X). Položky, které se vás netýkají, nechte prosím prázdné.

Za posledních 30 dní...

	Nikdy	Zřídka	Občas	Často	Vždy
Psychologická:					
1. Jak často jste se kvůli svému stravování/váze cítili trapně nebo "jiní/odlišní"?					
2. Jak často jste kvůli svému stravování/váze měli ze sebe špatný pocit?					
3. Jak často se vám stalo, že jste kvůli svému stravování/váze nechtěli být s lidmi?					
4. Jak často se vám stalo, že jste si kvůli svému stravování/váze mysleli, že už vám nikdy nebude lépe?					
5. Jak často jste se kvůli svému stravování/váze cítili osamělí?					
6. Jak často mělo vaše stravování/váha za následek menší zájem nebo potěšení z různých činností?					
7. Jak často vás vaše stravování/váha vedly k tomu, že jste se o sebe nestarali?					
8. Jak často jste se kvůli svému stravování/váze cítili divně, zvláštně nebo neobvykle?					
9. Jak často jste se kvůli stravování/váze vyhýbali jídlu před ostatními?					
Fyzická/Kognitivní:					
10. Jak často vám stravování/váha způsobily studené ruce nebo nohy?					
11. Jak často vám způsobilo vaše stravování/váha opakované bolesti hlavy?					
12. Jak často vám způsobily vaše stravování/váha slabost?					
13. Jak často ovlivnilo vaše stravování/váha vaši schopnost věnovat něčemu pozornost, když jste chtěli?					
14. Jak často ovlivnilo vaše stravování/váha vaši schopnost porozumět některým verbálním a písemným informacím?					
15. Jak často stravování/váha snížily vaši schopnost soustředění?					
Finanční:					
16. Jak často jste kvůli vašemu stravování/váze měli potíže s financováním léčby?					
17. Jak často se stává, že jste měli kvůli svému stravování/váze potíže s placením měsíčních účtů?					
18. Jak často vedlo vaše stravování/váha k výrazným finančním dluhům?					
19. Jak často vedlo vaše stravování/váha k potřebě utrácet peníze z úspor nebo často používat kreditní kartu?					
20. Jak často se vám stalo, že jste si kvůli stravování/váze museli půjčit peníze?					
Práce/Skola:					
21. Jak často vedlo vaše stravování/váha k tomu, že jste si museli vzít pracovní volno?					
22. Jak často vedlo vaše stravování/váha ke špatným známám?					
23. Jak často vedlo vaše stravování/váha k tomu, že jste museli odejít z práce dříve?					
24. Jak často jste kvůli svému stravování/váze přišli o práci nebo opustili školu?					
25. Jak často vedlo vaše stravování/váha k neúspěchu ve výuce?					

The EDQOL byl převzat se svolením. Engel *et al.* (2008). Development and Psychometric Validation of an Eating Disorder-Specific Health- Related Quality of Life Instrument ((Vývoj a psychometrické ověření nástroje kvality života souvisejícího se zdravím při poruchách příjmu potravy). *International Journal of Eating Disorders*, 39, 62-71.

EDOOL Skórování

Skóre dílčích škál se vypočítá sečtením hrubých skóre a vydělením počtem položek.

Každá položka je hodnocena body 0-4 takto:

Nikdy	Zřídka	Občas	Často	Vždy
0	1	2	3	4

Psychologická dílčí škála

1___ 2___ 3___ 4___ 5___ 6___ 7___ 8___ 9___

Celkem___ Děleno 9 = _____

Fyzická/kognitivní dílčí škála

10___ 11___ 12___ 13___ 14___ 15___

Celkem___ Děleno 6 = _____

Finanční dílčí škála

16___ 17___ 18___ 19___ 20___

Celkem___ Děleno = _____

Práce/škola dílčí škála

21___ 22___ 23___ 24___ 25___

Celkem___ Děleno = _____

Celkové skóre

Sečtěte celkové skóre z každé dílčí škály:

Psychologická celkem___ Fyzická/kognitivní celkem___

Finanční celkem___ Práce/škola celkem___

Kombinovaný součet_ Děleno 25 = _____

Příloha 2: EDQOL originál (Engels a spol., 2006)

0710441197

EDQOL

INSTRUCTIONS: Please answer the following statements according to how well they describe you in the last 30 days. Please be as open as possible. There are no right or wrong answers. Fill in the circle in the appropriate column. For those items that do not apply to you, please leave them blank.

STAFF USE ONLY					
ID#:	<input type="text"/>	Group:	<input type="text"/>	Admin. #:	<input type="text"/>
Date:	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>

In the last 30 days...

Psychological:

	<i>Never</i>	<i>Rarely</i>	<i>Sometimes</i>	<i>Often</i>	<i>Always</i>
1. How often has your eating/weight resulted in you feeling embarrassed or "different"?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. How often has your eating/weight made you feel worse about yourself?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. How often has your eating/weight made you not want to be with people?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. How often has your eating/weight resulted in you believing that you will never get better?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. How often has your eating/weight made you feel lonely?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6. How often has your eating/weight resulted in less interest or pleasure in activities?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7. How often has your eating/weight led you to not care about yourself?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8. How often has your eating/weight made you feel odd, weird, or unusual?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9. How often has your eating/weight resulted in avoiding eating in front of others?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Physical/Cognitive:

10. How often has your eating/weight caused cold hands or feet?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
11. How often has your eating/weight caused frequent headaches?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12. How often has your eating/weight caused weakness?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
13. How often has your eating/weight affected your ability to pay attention when you wanted to?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
14. How often has your eating/weight affected your ability to comprehend some verbal and written information?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
15. How often has your eating/weight reduced your ability to concentrate?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Financial:

16. How often has your eating/weight led to problems with treatment provider(s) regarding cost of treatment?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
17. How often has your eating/weight led to you having difficulty paying monthly bills?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
18. How often has your eating/weight resulted in significant financial debt?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
19. How often has your eating/weight led to the need to spend money from savings or use your credit card frequently?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
20. How often has your eating/weight resulted in the need to borrow money?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Work/School:

21. How often has your eating/weight led to a leave of absence from work?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
22. How often has your eating/weight led to low grades?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
23. How often has your eating/weight resulted in reduced hours at work?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
24. How often has your eating/weight resulted in you losing a job or dropping out of school?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
25. How often has your eating/weight led to failure in a class or classes?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Příloha 3: EDQOL – Kvalita života osob s PPP

EDQOL - Kvalita života osob s poruchami příjmu potravy

Dobrý den,

Jmenuji se Jana Mandíková, jsem ergoterapeutka a aktuálně studentka magisterského oboru na FTVS UK. V rámci diplomové práce se zabývám kvalitou života osob s poruchami příjmu potravy. Toto téma vnímám v současné době jako velmi aktuální, poruchy příjmu potravy zasahují do zdraví a pohody mnoha lidí.

Ráda bych Vás proto požádala o vyplnění tohoto online dotazníku, který mi pomůže získat potřebná data pro mou výzkumnou práci. Jedná se o specifický dotazník věnující se kvalitě života osob s poruchami příjmu potravy EDQoL. Dotazník je vytvořen tak, aby byl zcela anonymní, a nezabere Vám více než 15 minut. Vaše odpovědi budou použity pouze pro výzkumné účely a budou chráněny před zneužitím.

Velmi si vážím Vaší spolupráce a děkuji Vám za Váš čas a názor. Prosím, klikněte na tlačítko Pokračovat a začněte vyplňovat dotazník.

V případě jakýchkoliv dotazů nebo připomínek k dotazníku mě můžete kontaktovat na emailové adrese jane.mandikova@gmail.com.

1 Pohlaví

Nápověda k otázce: *Vyberte jednu odpověď*

- muž žena
 jiná

2 Věk v době nejhoršího období poruchy příjmu potravy

Nápověda k otázce: *Vyberte jednu odpověď*

- Do 14 let 15 - 18 let 19 - 24 let 25 - 34 let 35 - 44 let 45 - 54 let 55 - 64 let
 65 let a více

3 Délka trvání PPP

Nápověda k otázce: *Vyberte jednu odpověď*

- Méně než 1 rok 1 - 2 roky 3 - 5 let 6 - 10 let 10 let a více

4 Druh PPP

Nápověda k otázce: *V případě kombinace zvolte více možností*

- Mentální anorexie
 Mentální bulimie
 Záchvatovité přejídání
 Jiná - napište jaká

5 Jiné duševní onemocnění

Nápověda k otázce: *Pokud máte nebo jste měli nějaké jiné duševní onemocnění, napište jej/jeho název. Pokud ne, napište "ne".*

6 Jiné somatické/tělesné onemocnění

Nápověda k otázce: *Pokud máte nebo jste měli nějaké jiné somatické/tělesné onemocnění, napište jej/jeho název. Pokud ne, napište "ne".*

7 Léčba s PPP

Nápověda k otázce: *Léčili jste se někdy s PPP, případně docházeli k nějakému odborníkovi s tímto problémem?*

- Ano
 Ne

8 Forma léčby PPP

Nápověda k otázce: *Pokud jste se s PPP někdy léčili, jakou formou?*

- Neléčil/a jsem se
 Hospitalizace na specializovaném psychiatrickém oddělení
 Hospitalizace na jiném nemocničním oddělení (interní, JIP, metabolická jednotka,...)
 Ambulantní péče (psycholog, terapeut, psychiatr, nutriční terapeut, ...)
 Samoléčba (knihy, online kurzy, podpůrné skupiny,...)
 Jiná

9 BMI v nejhorším období PPP

Nápověda k otázce: BMI je index, který ukazuje poměr mezi vaší váhou a výškou. Tento údaj nám pomůže lépe porozumět vašemu zdravotnímu stavu a vlivu PPP na vaši kvalitu života. Chápeme, že se můžete cítit nepříjemně, když se vás ptáme na vaši váhu. Respektujeme ale Vaše soukromí a dáváme Vám možnost neodpovídat na tuto otázku, pokud si to nepřejete. Pokud se rozhodnete odpovědět, stačí uvést přibližné rozmezí, ve kterém se vaše BMI nacházelo v nejhorším období PPP. Děkujeme vám za vaši důvěru a spolupráci. Pokud neznáte své BMI, můžete si ho spočítat zde: <https://www.bodymassindex.cz/>

- Pod 9 (kritická podváha)
 9 - 15 (kritická podváha)
 16 - 18 (podváha)
 19 - 24 (normální stav)
 25 - 29 (lehká nadváha)
- 30 - 34 (obezita 1. stupně)
 35 - 39 (obezita 2. stupně)
 40 a více (obezita 3. stupně)
 Nechci uvádět

INSTRUKCE: Odpovězte prosím na následující výroky podle toho, jak dobře vystihují váš stav ve vámi osobně nejhůře vnímaném období vaší poruchy příjmu potravy. Buďte prosím co nejotevřenější. Neexistují žádné správné nebo špatné odpovědi. Vždy zaškrtněte příslušný sloupec.

10 PSYCHOLOGICKÉ

	NIKDY	ZŘÍDKA	OBČAS	ČASTO	VŽDY
1. Jak často jste se kvůli svému stravování/váze cítili trapně nebo "jiní/odlišní"?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. Jak často jste kvůli svému stravování/váze měli ze sebe špatný pocit?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. Jak často se vám stalo, že jste kvůli svému stravování/váze nechtěli být s lidmi?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. Jak často se vám stalo, že jste si kvůli svému stravování/váze mysleli, že už vám nikdy nebude lépe?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. Jak často jste se kvůli svému stravování/váze cítili osamělí?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6. Jak často mělo vaše stravování/váha za následek menší zájem nebo potěšení z různých činností?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7. Jak často vás vaše stravování/váha vedly k tomu, že jste se o sebe nestarali?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8. Jak často jste se kvůli svému stravování/váze cítili divně, zvláštně nebo neobvykle?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9. Jak často jste se kvůli stravování/váze vyhýbali jídlu před ostatními?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

11 FYZICKÁ/KOGNITIVNÍ

Nápověda k otázce: Vyberte jednu odpověď v každém řádku

	NIKDY	ZŘÍDKA	OBČAS	ČASTO	VŽDY
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

EDQOL - Kvalita života osob s poruchami příjmu potravy

10. Jak často vám stravování/váha způsobily studené ruce nebo nohy?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
11. Jak často vám způsobilo vaše stravování/váha opakované bolesti hlavy?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12. Jak často vám způsobily vaše stravování/váha slabost?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
13. Jak často ovlivnilo vaše stravování/váha vaši schopnost věnovat něčemu pozornost, když jste chtěli?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
14. Jak často ovlivnilo vaše stravování/váha vaši schopnost porozumět některým verbálním a písemným informacím?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
15. Jak často vám stravování/váha snížily vaši schopnost soustředění?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

12 FINANČNÍ

Nápověda k otázce: *Vyberte jednu odpověď v každém řádku*

	NIKDY	ZŘÍDKA	OBČAS	ČASTO	VŽDY
16. Jak často jste kvůli vašemu stravování/váze měli potíže s financováním léčby?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
17. Jak často se stává, že jste měli kvůli svému stravování/váze potíže s placením měsíčních účtů?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
18. Jak často vedlo vaše stravování/váha k výrazným finančním dluhům?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
19. Jak často vedlo vaše stravování/váha k potřebě utracet peníze z úspor nebo často používat kreditní kartu?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
20. Jak často se vám stalo, že jste si kvůli stravování/váze museli půjčit peníze?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

13 PRÁCE/ŠKOLA

Nápověda k otázce: *Vyberte jednu odpověď v každém řádku*

	NIKDY	ZŘÍDKA	OBČAS	ČASTO	VŽDY
21. Jak často vedlo vaše stravování/váha k tomu, že jste si museli vzít pracovní volno?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
22. Jak často vedlo vaše stravování/váha ke špatným známkám?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
23. Jak často vedlo vaše stravování/váha k tomu, že jste museli odejít z práce dříve?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
24. Jak často jste kvůli svému stravování/váze přišli o práci nebo opustili školu?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

25. Jak často vedlo vaše stravování/váha k neúspěchu ve výuce?

Děkujeme vám za vyplnění tohoto dotazníku.

Vaše odpovědi nám pomohou lépe porozumět kvalitě života osob s poruchami příjmu potravy a identifikovat jejich potřeby a možnosti podpory. Oceňujeme vaši spolupráci a důvěru.

Pokud máte pocit, že vy nebo někdo ve vašem okolí potřebujete pomoc s poruchou příjmu potravy, pomoc můžete vyhledat na některém z následujících odkazů:

<http://www.anabell.cz/>

<https://www.3pe.online/sit-kontaktu>

Příloha 4: EDQOL – běžná populace

EDQOL - běžná populace

Dobrý den,

Jmenuji se Jana Mandíková, jsem ergoterapeutka a aktuálně studentka magisterského oboru na FTVS UK. V rámci diplomové práce se zabývám kvalitou života osob s poruchami příjmu potravy. Toto téma vnímám v současné době jako velmi aktuální, poruchy příjmu potravy zasahují do zdraví a pohody mnoha lidí.

Ráda bych Vás proto požádala o vyplnění tohoto online dotazníku, který mi pomůže získat potřebná data pro mou výzkumnou práci. Jedná se o specifický dotazník, určený pro ženy, věnující se kvalitě života osob s poruchami příjmu potravy EDQOL. Dotazník je vytvořen tak, aby byl zcela anonymní, a nezabere Vám více než 10 minut. Vaše odpovědi budou použity pouze pro výzkumné účely a budou chráněny před zneužitím.

Velmi si vážím Vaší spolupráce a děkuji Vám za Váš čas. Prosím, klikněte na tlačítko Pokračovat a začněte vyplňovat dotazník.

V případě jakýchkoliv dotazů nebo připomínek k dotazníku mě můžete kontaktovat na emailové adrese jane.mandikova@gmail.com.

1 Pohlaví

Nápověda k otázce: *Vážené respondentky/respondenti, tento dotazník je součástí výzkumu zaměřeného výhradně na ženy. Prosíme, pokračujte ve vyplňování pouze v případě, že jste žena.*

- žena
 Jiná

2 Věk

Nápověda k otázce: *Vyberte jednu odpověď*

- Do 14 let 15 - 18 let 19 - 24 let 25 - 34 let 35 - 44 let 45 - 54 let 55 - 64 let
 65 let a více

3 Máte nějaké závažné tělesné nebo duševní onemocnění?

Nápověda k otázce: *Pokud máte nějaké závažné tělesné nebo duševní onemocnění, napište prosím jeho název. Pokud ne, napište "ne".*

4 Jak byste popsal/a svůj životní styl?

Nápověda k otázce: *Zaškrtněte vše, co se vás týká*

- Zajímám se o zdravý životní styl a stravu
 Aktivně cvičím/sportuji
 Vrcholově sportuji
 Vyznávám určitý stravovací směr (např. vegetariánství, veganství apod.)
- Mám zdravotní omezení nebo alergie, která ovlivňuje moji stravu (celiakie, intolerance laktózy, alergie apod.)
 Nic z výše uvedeného

INSTRUKCE: Odpovězte prosím na následující výroky podle toho, jak dobře vystihují váš stav v posledních 30 dnech. Buďte prosím co nejotevřenější. Neexistují žádné správné nebo špatné odpovědi. Vždy zaškrtněte příslušný sloupec.

5 PSYCHOLOGICKÉ

	NIKDY	ZŘÍDKA	OBČAS	ČASTO	VŽDY
1. Jak často jste se kvůli svému stravování/váze cítili trapně nebo "jiní/odlišní"?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. Jak často jste kvůli svému stravování/váze měli ze sebe špatný pocit?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. Jak často se vám stalo, že jste kvůli svému stravování/váze nechtěli být s lidmi?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. Jak často se vám stalo, že jste si kvůli svému stravování/váze mysleli, že už vám nikdy nebude lépe?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. Jak často jste se kvůli svému stravování/váze cítili osamělí?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6. Jak často mělo vaše stravování/váha za následek menší zájem nebo potěšení z různých činností?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7. Jak často vás vaše stravování/váha vedly k tomu, že jste se o sebe nestarali?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8. Jak často jste se kvůli svému stravování/váze cítili divně, zvláště nebo neobvykle?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

9. Jak často jste se kvůli stravování/váze vyhýbali jídlu před ostatními?

6 FYZICKÁ/KOGNITIVNÍ

Nápověda k otázce: *Vyberte jednu odpověď v každém řádku*

	NIKDY	ZŘÍDKA	OBČAS	ČASTO	VŽDY
10. Jak často vám stravování/váha způsobily studené ruce nebo nohy?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
11. Jak často vám způsobilo vaše stravování/váha opakované bolesti hlavy?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12. Jak často vám způsobily vaše stravování/váha slabost?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
13. Jak často ovlivnilo vaše stravování/váha vaši schopnost věnovat něčemu pozornost, když jste chtěli?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
14. Jak často ovlivnilo vaše stravování/váha vaši schopnost porozumět některým verbálním a písemným informacím?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
15. Jak často vám stravování/váha snížily vaši schopnost soustředění?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

7 FINANČNÍ

Nápověda k otázce: *Vyberte jednu odpověď v každém řádku*

	NIKDY	ZŘÍDKA	OBČAS	ČASTO	VŽDY
16. Jak často jste kvůli vašemu stravování/váze měli potíže s financováním léčby?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
17. Jak často se stává, že jste měli kvůli svému stravování/váze potíže s placením měsíčních účtů?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
18. Jak často vedlo vaše stravování/váha k výrazným finančním dluhům?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
19. Jak často vedlo vaše stravování/váha k potřebě utracet peníze z úspor nebo často používat kreditní kartu?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
20. Jak často se vám stalo, že jste si kvůli stravování/váze museli půjčit peníze?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

8 PRÁCE/ŠKOLA

Nápověda k otázce: *Vyberte jednu odpověď v každém řádku*

	NIKDY	ZŘÍDKA	OBČAS	ČASTO	VŽDY
--	-------	--------	-------	-------	------

21. Jak často vedlo vaše stravování/váha k tomu, že jste si museli vzít pracovní volno?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
22. Jak často vedlo vaše stravování/váha ke špatným známám?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
23. Jak často vedlo vaše stravování/váha k tomu, že jste museli odejít z práce dříve?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
24. Jak často jste kvůli svému stravování/váze přišli o práci nebo opustili školu?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
25. Jak často vedlo vaše stravování/váha k neúspěchu ve výuce?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Děkujeme vám za vyplnění tohoto dotazníku.

Vaše odpovědi nám pomohou porovnat kvalitu života osob s poruchami příjmu potravy a osob bez tohoto onemocnění. Tímto způsobem přispějete k lepšímu pochopení a řešení této problematiky. Oceňujeme vaši spolupráci a důvěru.

Pokud máte nějaké dotazy nebo připomínky k dotazníku, můžete mi napsat na emailovou adresu jane.mandikova@gmail.com.