

Seznam příloh

Příloha 1: Zungova sebeposuzovací stupnice deprese (verze pro muže)

Instrukce pro vyplnění: Pro každou položku zaškrtněte ve sloupcích ten, který nejlépe vyjadřuje, jak jste se cítil(a) v průběhu posledního týdne.

Zaznamenejte, prosím, odpověď na každou z dvaceti položek	Nikdy / zřídka	Někdy	Dosti často	Velmi často nebo stále
1. Jsem smutný, skleslý a zkroušený.				
2. Ráno se cítím nejlépe.				
3. Jsou chvíle, kdy je mi do pláče.				
4. V noci mám potíže se spaním.				
5. Jím stejné množství jídla jako dříve.				
6. Sexuální život a myšlenky na něj mi stále činí potěšení.				
7. Všiml jsem si, že ubývám na váze.				
8. Mám potíže se zácpou.				
9. Srdce mi buší rychleji než obvykle.				
10. Unavím se i bez příčiny.				
11. Mám v hlavě jasno jako obvykle.				
12. Snadno zvládnou totéž co dřív.				
13. Cítím nepokoj a nevydržím v klidu.				
14. Jsem plný naděje do budoucna.				
15. Jsem podrážděný více než obvykle.				
16. Snadno se rozhoduji.				
17. Cítím, že jsem užitečný a potřebný.				
18. Žiji plným životem.				
19. Cítím, že by pro ostatní bylo lépe, kdybych zemřel.				
20. Těší mě stejné věci co dříve.				

Jméno:

Věk:

Datum:

Hrubý skór:

SDS index:

Zpracováno podle W.W.K. Zung, 1965,1974,1989,1991

Příloha 2: Dotazník EDE-Q (v našem případě bylo období 28 dnů nahrazeno 14 dny)

Vážená paní / slečno.

Děkujeme za Vaši ochotu vyplnit tento dotazník. Týká se problémů, se kterými možná přicházíte Vy a jiné ženy s podobnými potížemi, a má dvě části: První část se týká posledních 28 dnů, zatímco druhá část se dotazuje na delší minulost. Jsme si vědomi, že mnoho otázek se týká Vašich osobních záležitostí a uděláme všechno proto, aby zůstaly zachovány v anonymitě.

Tento list s Vaším jménem bude proto uchováván odděleně od ostatních. **To, co vyplníte, nebude přístupné ošetřujícímu personálu a nijak neovlivní způsob, jakým budete léčena.** Dotazníky budou vyhodnoceny nezávisle výzkumným týmem a poslouží k ohodnocení a zlepšení služeb, které na našich odděleních poskytujeme. **Odpovězte proto, prosím, pravdivě na všechny otázky.** Také Vás prosíme, abyste uvedla svoji adresu, kde Vás můžeme v budoucnosti kontaktovat abychom zjistili, zda Vám léčba pomohla v delším časovém horizontu.

Část I: Následující otázky se týkají pouze předchozích čtyř týdnů (28 dní). Každou otázku si, prosím, pozorně přečtete. Odpovězte, prosím, na všechny otázky. Děkujeme.

Otázky 1-12: Prosím, zakroužkujte vpravo náležitou číslici. Nezapomeňte, že se otázky týkají pouze předchozích čtyř týdnů (28 dní).

Otázky 13-18: Vyplňte, prosím, do mezery vpravo náležitou číslici. Nezapomeňte, že se otázky týkají pouze předchozích čtyř týdnů (28 dní).

Otázky 19-28 Prosím, zakroužkujte vpravo náležitou číslici. Pozor: Výraz „záchvaty přejídání“ znamená jedení takového množství jídla, které by ostatní pokládali za daných okolností za neobvykle velké, doprovázené pocitem, že jste nad jídlem ztratila kontrolu. Nezapomeňte, že se otázky týkají pouze předchozích čtyř týdnů (28 dní).

Otázky 1-12: Prosím, zakroužkujte vpravo náležitou číslici. Nezapomeňte, že se otázky týkají pouze předchozích čtyř týdnů (28 dní).

V kolika z posledních 28 dnů se stalo, že ... ?	Nikdy	1-5 dnů	6-12 dnů	13-15 dnů	16-22 dnů	23-27 dnů	Každý den
1. <u>Snažila jste se</u> záměrně omezit množství jídla, které jíte, abyste ovlivnila svou váhu nebo postavu (ať už se Vám to dařilo nebo ne)?	0	1	2	3	4	5	6
2. Delší dobu (alespoň 8 hodin za dobu, kdy jste byla vzhůru) jste vůbec nic nejedla, abyste ovlivnila svou váhu nebo postavu.	0	1	2	3	4	5	6
3. <u>Snažila jste se</u> ze své stravy vyloučit některá jídla, které máte ráda, abyste ovlivnila svou váhu nebo postavu (ať už se Vám to podařilo nebo ne)?	0	1	2	3	4	5	6
4. <u>Snažila jste se</u> v jídle dodržovat určitá pravidla (například: nepřekročit určité množství kalorií/kJ), abyste ovlivnila svou váhu nebo postavu (ať už se Vám to podařilo nebo ne)?	0	1	2	3	4	5	6
5. Velice jste si přála mít prázdný žaludek, abyste ovlivnila svou postavu nebo váhu?	0	1	2	3	4	5	6
6. Velice jste si přála, aby Vaše břicho bylo <u>úplně ploché</u> ?	0	1	2	3	4	5	6
7. Zaměstnávaly Vás myšlenky na <u>jídlo, jedení nebo na kalorie</u> natolik, že jste se nemohla soustředit na činnosti, které Vás zajímají (například práci, rozhovor nebo čtení)?	0	1	2	3	4	5	6
8. Zaměstnávaly Vás myšlenky na Vaši <u>postavu nebo tělesnou hmotnost</u> natolik, že jste se nemohla soustředit na činnosti, které Vás zajímají (například práci, rozhovor nebo čtení)?	0	1	2	3	4	5	6
9. Intenzivně jste se obávala, že ztratíte kontrolu nad jídlem?	0	1	2	3	4	5	6
10. Intenzivně jste se obávala, že byste mohla přibrat na váze?	0	1	2	3	4	5	6
11. Pripadala jste si tlustá?	0	1	2	3	4	5	6
12. Velice jste si přála zhubnout?	0	1	2	3	4	5	6

Otázky 13-18: Vyplňte, prosím, do mezery vpravo náležitou číslici. Nezapomeňte, že se otázky týkají pouze předchozích čtyř týdnů (28 dní).

Během posledních čtyř týdnů (28 dnů)

13. Kolikrát se Vám za posledních 28 dní stalo, že jste snědla takové množství jídla, které by jiní lidé za daných okolností považovali za neobvykle velké?
14. ... Při kolika z těchto příležitostí jste cítila, že jste nad jídlem ztratila kontrolu (ve chvíli, kdy jste jedla)?
15. ... V kolika dnech z posledních 28 **DNÍ** jste se takto přejedla (tj. snědla jste neobvykle velké množství jídla a měla pocit, že jste nad jídlem ztratila kontrolu)?
16. Kolikrát za posledních 28 dní jste si přivodila zvracení za účelem kontroly tělesné hmotnosti a postavy?
17. Kolikrát za posledních 28 dní jste si vzala projímadlo jako prostředek ke kontrole tělesné hmotnosti a postavy?
18. Kolikrát jste za posledních 28 dní „nutkavě“ cvičila za účelem kontroly tělesné hmotnosti a postavy nebo abyste spálila kalorie?

Otázky 19-28 Prosím, zakroužkujte vpravo náležitou číslici. Pozor: Výraz „záchvaty přejídání“ znamená jedení takového množství jídla, které by ostatní pokládali za daných okolností za neobvykle velké, doprovázené pocitem, že jste nad jídlem ztratila kontrolu. Nezapomeňte, že se otázky týkají pouze předchozích čtyř týdnů (28 dní).

- | | Nikdy | 1-5 dnů | 6-12 dnů | 13-15 dnů | 16-22 dnů | 23-27 dnů | Každý den |
|--|-------|---------|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| 19. V kolika dnech z posledních 28 dnů jste jedla potají? (Mimo záchvaty přejídání.) | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |

- | | Nikdy | Několikrát | Méně než v polovině případů | V polovině případů | Více než v polovině případů | Většinou | Pokaždé |
|--|-------|------------|-----------------------------|--------------------|-----------------------------|----------|---------|
| 20. Jak často se Vám při jídle stalo, že jste cítila vinu (pocit, že jste udělala něco špatného) za následky, které to bude mít pro Vaši postavu nebo váhu? (Mimo záchvaty přejídání.) | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |

	Vůbec ne		Málo		Mírně		Výrazně
21. Nakolik Vás během posledních 28 dnů znepokojovalo, že by Vás ostatní viděli jíst? (Mimo záchvaty přejídání)	0	1	2	3	4	5	6
22. Měla Vaše <u>tělesná hmotnost</u> vliv na to, jak sama sebe vnímáte a hodnotíte?	0	1	2	3	4	5	6
23. Měla Vaše <u>postava</u> vliv na to, jak sama sebe vnímáte a hodnotíte?	0	1	2	3	4	5	6
24. Do jaké míry by Vás znepokojilo, kdybyste se měla vážit jednou týdně (ne víckrát, ne méněkrát) po následující čtyři týdny?	0	1	2	3	4	5	6
25. Nakolik jste byla <u>ne</u> spokojená se svou <u>váhou</u> ?	0	1	2	3	4	5	6
26. Nakolik jste byla <u>ne</u> spokojená se svou <u>postavou</u> ?	0	1	2	3	4	5	6
27. Nakolik Vás znepokojovalo, když jste viděla vlastní tělo (například jste viděla svoji postavu v zrcadle, odraz ve výloze, nebo při převlékání, při koupání nebo ve sprše?)	0	1	2	3	4	5	6
28. Nakolik Vás znepokojovalo, že by někdo jiný viděl Vaše tělo (například ve veřejných šatnách, na plovárně nebo v přiléhavých šatech)?	0	1	2	3	4	5	6

Vynechala Vám během posledních tří měsíců menstruace?

Pokud ano, kolikrát?

Užívala jste hormonální antikoncepci?

Část II: Tato část dotazníku se týká Vaší minulosti. Pokud je obtížné si na něco přesně vzpomenout, vyplňte, prosím, Váš nejlepší odhad.

Kdy jste dorostla svojí současné výšky? Ve věku let.

Jaká byla Vaše nevyšší tělesná hmotnost od doby kdy jste dorostla své současné výšky do Vašich 18 let? kg Ve věku let.

Jaká byla Vaše nejnižší tělesná hmotnost od doby kdy jste dorostla své současné výšky do Vašich 18 let? kg Ve věku let.

Jaká byla Vaše nevyšší tělesná hmotnost od Vašich 18 let do současnosti? kg Ve věku let.

Jaká byla Vaše nejnižší tělesná hmotnost od Vašich 18 let do současnosti? kg Ve věku let.

Kdy jste začala poprvé menstruovat (dostala první měsíčky)? Ve věku let. / NIKDY.

Kdy jste začala poprvé menstruovat pravidelně (3x za přibližně 3 měsíce)?

Ve věku let. / NIKDY.

Stalo se Vám od té doby, že jste alespoň 3 měsíce neměla menstruaci? **ANO / NE**

rok / měsíc rok / měsíc

POKUD ANO, kdy to bylo poprvé? od do

... a kdy ještě? od do

od do

od do

Brala jste hormonální antikoncepci?

ANO / NE

POKUD ANO, kdy?

od do

od do

od do

Držela jste někdy dietu za účelem snížení nebo udržení Vaší tělesné hmotnosti?

ANO / NE

rok / měsíc

rok / měsíc

POKUD ANO,

kdy jste takovou dietu držela poprvé?

od do

... a kdy ještě?

od do

od do

.... a kdy naposled?

od do

Stalo se Vám někdy, že jste najednou snědla takové množství jídla, které by ostatní lidé v takové situaci považovali za neobvykle velké, a měla jste při tom pocit, že jste ztratila nad jídlem kontrolu?

ANO / NE

POKUD ANO,

kdy se to stalo poprvé?

rok: měsíc:

kdy jste se poprvé začala takto přejídat alespoň dvakrát týdně?

rok: měsíc: ... / NIKDY

kdy jste se takto přejídala nejčastěji?

od..... do..... krát za měsíc

.... a kdy naposled?

rok: měsíc:

Cvičila jste někdy intenzivně za účelem kontroly Vaší tělesné váhy nebo postavy?

ANO / NE

POKUD ANO,

kdy se to stalo poprvé?

rok: měsíc:

kdy jste poprvé začala cvičit alespoň 5 hodin týdně?
/NIKDY

rok: měsíc: ... / NIKDY

kdy jste takto cvičila nejčastěji?

od..... do..... hodin za týden.

a kdy naposled?

rok:..... měsíc:..... ... hodin za týden.

Způsobovala jste si někdy zvracení za účelem kontroly Vaší tělesné váhy nebo postavy?

ANO / NE

POKUD ANO,

kdy se to stalo poprvé? rok: měsíc:

kdy jste poprvé začala zvracet alespoň dvakrát týdně? rok: měsíc: / NIKDY

kdy jste takto zvracela nejčastěji? od..... do..... krát za měsíc

....a kdy naposled? rok: měsíc: krát za měsíc

Brala jste si někdy léky za účelem kontroly Vaší tělesné váhy nebo postavy?

ANO / NE

PROJÍMADLA / DIURETIKA / JINÉ

POKUD ANO,

kdy se to stalo poprvé? rok: měsíc:

kdy jste je poprvé začala brát alespoň dvakrát týdně? rok: měsíc: / NIKDY

kdy jste tyto léky brala nejčastěji? od..... do..... krát za měsíc

... a kdy naposled? rok: měsíc: krát za měsíc

Užívala jste někdy alkohol v takové míře, že to narušilo Vaše vztahy k ostatním lidem, pracovní kariéru nebo školní prospěch?

ANO / NE

POKUD ANO,

kdy se to stalo poprvé? rok: měsíc:

kdy jste se začala opíjet alespoň dvakrát týdně? rok: měsíc: / NIKDY

kdy jste pila alkohol nejvíce? od..... do..... Množství.... krát za týden

....a kdy naposled? rok:..... měsíc:..... krát za týden.

Užívala jste někdy drogy (jiné než alkohol) v takové míře, že to narušilo vaše vztahy k ostatním lidem, pracovní kariéru nebo školní prospěch?

ANO / NE

Jaké ?

POKUD ANO,

kdy se to stalo poprvé? rok: měsíc:

kdy jste se začala užívat drogu (drogy) alespoň dvakrát týdně? rok:..... měsíc:.... / NIKDY

kdy jste drogu (drogy) užívala nejvíce? od..... do..... Množství.... krát za týden

.... a kdy naposled? rok: měsíc: krát za týden

Způsobovala jste si někdy záměrně bolest nebo zranění?

ANO / NE

POKUD ANO, Jak? (Zaškrtněte jednu či více možností.)

Řezáním Pálením Uhozením / bitím Škrcením Pouštěním žilou

Škrábáním Bodáním Kousáním Trháním vlasů

Jinak:

Kdy se to stalo poprvé? rok: měsíc:

... a kdy jindy? od..... do.....krát za měsíc.

a kdy naposled? od..... do.....krát za měsíc
rok:..... měsíc:..... krát za měsíc.

Pokusila jste se někdy o sebevraždu?

ANO / NE

POKUD ANO, kdy? Rok:..... měsíc:..... Způsob:

Rok:..... měsíc:..... Způsob:

Rok:..... měsíc:..... Způsob:

Příloha 3: Algoritmus OPLS analýzy

