

## **Pokyny pro uživatele dotazníku k měření kvality života lidí se stomií: Stoma-QoL**

Tento dotazník byl vytvořen pro měření kvality života lidí se stomií. Otázky zařazené v dotazníku Stoma-QoL jsou výsledkem mnoha pohovorů s lidmi s vývodem, které byly uskutečněny v různých zemích za účelem řešení problémů, které jsou nejdůležitější pro kvalitu života těchto lidí.

Dotazník pokrývá tyto problémy: Obavy o spánek, obavy o sexuální život, obavy z rodinných vztahů a vztahů k blízkým přátelům a obavy týkající se vztahů s jinými lidmi.

Dotazník tvoří dvacet otázek. Příklad dotazníkové otázky: “Mám strach, že se sáček uvolní.” Všechny otázky musí být zodpovězeny pomocí čtyřbodové stupnice. Možnosti odpovědí na každou z otázek jsou:

1. Neustále
2. Někdy
3. Zřídka
4. Vůbec

**Pamatujte, že aby dotazník fungoval, musí být zodpovězeno VŠECH 20 otázek. Proto nesmí ani jedna otázka zůstat nezodpovězena. Navíc na každou otázku musí být uvedena POUZE JEDNA odpověď.**

Otázky jsou velmi jednoduché a vyplnění dotazníku proto nebude trvat déle než asi 5-10 minut.

***Děkujeme za vyplnění dotazníku Stoma-QoL***

Stoma-QOL  
Dotazník o kvalitě života  
Pro lidi se stomií

Datum: \_\_\_\_/\_\_\_\_ 20\_\_\_\_

Číslo subjektu \_\_\_\_\_

*Zatrhňte, prosím, odpověď, která nejlépe popisuje vaše **momentální** pocity*

	Neustále	Někdy	Zřídka	Vůbec
1. Dostanu strach, když je sáček plný	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>4</sup>
2. Mám obavy, že se sáček uvolní	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>4</sup>
3. Cítím potřebu neustále vědět, kde je nejbližší toaleta	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>4</sup>
4. Bojím se, že by sáček mohl zapáchat	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>4</sup>
5. Obávám se zvuků ze stomie	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>4</sup>
6. Potřebuji během dne odpočívat	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>4</sup>
7. Moje stomická pomůcka omezuje výběr oděvů, které si mohu obléknout	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>4</sup>
8. Během dne se cítím unaven/a	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>4</sup>
9. Moje stomie způsobuje, že se cítím sexuálně nepřítažlivý/á	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>4</sup>
10. V noci špatně spím	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>4</sup>
11. Bojím se, že bude sáček šustit a bude to slyšet	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>4</sup>
12. Stydím se za své tělo kvůli vývodu	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>4</sup>
13. Bylo by pro mne těžké zůstat přes noc mimo domov	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>4</sup>
14. Je těžké skrývat skutečnost, že nosím na těle stomickou pomůcku	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>4</sup>
15. Bojím se, že můj stav je pro lidi kolem mne přítěží	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>4</sup>
16. Vyhýbám se bližšímu fyzickému kontaktu s přáteli	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>4</sup>
17. Kvůli stomii je pro mě obtížné být mezi jinými lidmi	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>4</sup>
18. Bojím se setkávání s novými lidmi	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>4</sup>
19. Mezi jinými lidmi se cítím osamělý/á	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>4</sup>
20. Bojím se, že se má rodina v mé blízkosti cítí trapně	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>4</sup>

*Odpovězte, prosím, na všechny otázky. Děkujeme vám za vyplnění tohoto dotazníku.*

