

PRACTA

AKTYWIZACJA SENIORÓW
w PR@KTYCE MEDYCZNEJ

ACTIVATING THE ELDERLY
by MEDICAL PR@CTICE



MEDICAL
UNIVERSITY
OF WARSAW



NTNU – Trondheim
Norwegian University of
Science and Technology



POLISH-NORWEGIAN
RESEARCH
PROGRAMME



Narodowe Centrum
Badań i Rozwoju



norway
grants

INFORMACJE O BADANIU

Tytuł badania: Promocja aktywności seniorów w publicznej opiece zdrowotnej: diagnoza psychospołecznych potrzeb pacjentów i wzmacnianie interpersonalnych kompetencji lekarzy.

Badanie, do udziału w którym pragniemy Państwa zaprosić, dotyczy możliwości aktywizacji pacjentów senioralnych dzięki rozwijaniu kompetencji interpersonalnych lekarzy pracujących z tą grupą chorych. Badanie realizowane jest w ramach Polsko-Norweskiej Współpracy Badawczej.

Zasady badania

Badanie zawiera zestaw kwestionariuszy dotyczących Państwa współpracy z pacjentami w starszym wieku oraz ogólnej satysfakcji z pracy z nimi. Do kwestionariuszy dołączona jest seria pytań ankietowych dotyczących Państwa sytuacji zawodowej i socjodemograficznej. Ani w kwestionariuszach, ani w ankiecie nie ma złych czy dobrych odpowiedzi. Chodzi w nich po prostu o odpowiedzi szczerze, zgodne z Państwa przekonaniami i spostrzeżeniami.

Szkolenie e-learningowe

Uczestnictwo w projekcie łączy się z udziałem w e-learningowym programie szkoleniowym pt. *Seniorzy w opiece zdrowotnej – kurs kompetencji psychologicznych dla lekarzy*. Aktywny udział w szkoleniu związany będzie z uzyskaniem:

- do 20 punktów edukacyjnych (w zależności od indywidualnych osiągnięć w trakcie szkolenia),
- raportu z badań w postaci rekomendowanych standardów postępowania,
- certyfikatów uczestnictwa w polsko-norweskim projekcie badawczym.

O terminie szkolenia poinformujemy Państwa za pośrednictwem ankietatorów. Oni też prześlą Państwu kody dostępu do przyjaznej dla użytkownika platformy e-learningowej. Szkolenie zaplanowane jest w dwóch turach: na początku oraz w połowie 2015 roku.

Anonimowość wyników badania

Wszystkie zebrane w badaniu dane przetwarzane będą anonimowo. Zawierający imię i nazwisko arkusz Świadomej Zgody przechowywany będzie oddzielnie od kwestionariuszy, bez możliwości połączenia ich ze sobą. Ankieterzy zobowiązani są do zachowania pełnej dyskrecji.

Kto prowadzi badania?

Badania prowadzone są przez badaczy z Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego (WUM) oraz badaczy z Norweskiego Uniwersytetu Nauki i Techniki (Trondheim, Norwegia). Administratorem danych jest WUM. Kierownikiem projektu jest dr n. med. Dorota Włodarczyk z Zakładu Psychologii Medycznej WUM.

Udział w badaniu jest dobrowolny. Jeżeli zgadzają się Państwo w nim uczestniczyć, prosimy podpisać Świadomą Zgodę na udział w badaniu.

Wierzymy, iż prowadzone badanie pozwoli uzyskać odpowiedzi na wiele pytań dotyczących aktywizacji seniorów, posłuży rozwijaniu kompetencji interpersonalnych lekarzy pracujących z tą grupą chorych oraz pomoże w planowaniu wizyt w optymalny sposób. Z tego powodu będziemy niezwykle wdzięczni za Państwa udział w badaniu.

Dr Dorota Włodarczyk
Kierownik Projektu PRACTA

PRACTA

AKTYWIZACJA SENIORÓW
w PR@KTYCE MEDYCZNEJ

ACTIVATING THE ELDERLY
by MEDICAL PR@CTICE



MEDICAL
UNIVERSITY
OF WARSAW



NTNU – Trondheim
Norwegian University of
Science and Technology



POLISH-NORWEGIAN
RESEARCH
PROGRAMME



Narodowe Centrum
Badań i Rozwoju



norway
grants

FORMULARZ ŚWIADOMEJ ZGODY NA UDZIAŁ W BADANIU

Tytuł badania: Promocja aktywności seniorów w publicznej opiece zdrowotnej: diagnoza psychospołecznych potrzeb pacjentów i wzmacnianie interpersonalnych kompetencji lekarzy.

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że przeczytałem/am i zrozumiałem/am przedstawione mi informacje na temat badania dotyczącego możliwości rozwijania u lekarzy kompetencji interpersonalnych sprzyjających aktywizacji pacjentów senioralnych. Otrzymałem/am wyczerpujące i satysfakcjonujące mnie odpowiedzi na zadane pytania. Wyrażam dobrowolnie zgodę na udział w tym badaniu i jestem świadomy/a faktu, iż w każdej chwili mogę wycofać zgodę na dalszy w nim udział bez podania przyczyny.

Zostałem/łam poinformowany, że częścią projektu jest udział w szkoleniu e-learningowym w 2015 roku.

Swoje dane podaję dobrowolnie. Zostałem/am poinformowany/a o anonimowym sposobie przetwarzania danych z badania oraz o tym, że administratorem danych będzie Warszawski Uniwersytet Medyczny.

Rozumiem, że wszelkie dane zbierane i wykorzystane zostaną jedynie w celach naukowych i zgadzam się na to.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych w tym badaniu zgodnie z obowiązującym w Polsce prawem (Ustawa o Ochronie Danych Osobowych z 29.08.1997). Zgadzam się na przekazanie moich anonimowych danych do innych krajów i na przetwarzanie ich w celach naukowych.

Otrzymałem/am kopię niniejszego formularza opatrzoną podpisem ankietera i datą.

Lekarz

.....
IMIĘ I NAZWISKO (CZYTELNIE)

.....
PODPIS

.....
DATA ZŁOŻENIA PODPISU

Osoba uzyskująca zgodę na badanie

Oświadczam, że omówiłem/am z osobą badaną przedstawione badanie oraz że udzieliłem/am informacji dotyczących natury i znaczenia badania.

.....
IMIĘ I NAZWISKO (CZYTELNIE)

.....
PODPIS

.....
DATA ZŁOŻENIA PODPISU

PRACTA

AKTYWIZACJA SENIORÓW
w PR@KTYCE MEDYCZNEJ

ACTIVATING THE ELDERLY
by MEDICAL PR@CTICE



MEDICAL
UNIVERSITY
OF WARSAW



NTNU - Trondheim
Norwegian University of
Science and Technology



POLISH-NORWEGIAN
RESEARCH
PROGRAMME



Narodowe Centrum
Badań i Rozwoju



norway
grants

FORMULARZ ŚWIADOMEJ ZGODY NA UDZIAŁ W BADANIU

Tytuł badania: Promocja aktywności seniorów w publicznej opiece zdrowotnej: diagnoza psychospołecznych potrzeb pacjentów i wzmacnianie interpersonalnych kompetencji lekarzy.

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że przeczytałem/am i zrozumiałem/am przedstawione mi informacje na temat badania dotyczącego możliwości rozwijania u lekarzy kompetencji interpersonalnych sprzyjających aktywizacji pacjentów senioralnych. Otrzymałem/am wyczerpujące i satysfakcjonujące mnie odpowiedzi na zadane pytania. Wyrażam dobrowolnie zgodę na udział w tym badaniu i jestem świadomy/a faktu, iż w każdej chwili mogę wycofać zgodę na dalszy w nim udział bez podania przyczyny.

Zostałem/łam poinformowany, że częścią projektu jest udział w szkoleniu e-learningowym w 2015 roku.

Swoje dane podaję dobrowolnie. Zostałem/am poinformowany/a o anonimowym sposobie przetwarzania danych z badania oraz o tym, że administratorem danych będzie Warszawski Uniwersytet Medyczny.

Rozumiem, że wszelkie dane zbierane i wykorzystane zostaną jedynie w celach naukowych i zgadzam się na to.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych w tym badaniu zgodnie z obowiązującym w Polsce prawem (Ustawa o Ochronie Danych Osobowych z 29.08.1997). Zgadzam się na przekazanie moich anonimowych danych do innych krajów i na przetwarzanie ich w celach naukowych.

Otrzymałem/am kopię niniejszego formularza opatrzoną podpisem ankietera i datą.

Lekarz

.....
IMIĘ I NAZWISKO (CZYTELNIE)

.....
PODPIS

.....
DATA ZŁOŻENIA PODPISU

Osoba uzyskująca zgodę na badanie

Oświadczam, że omówiłem/am z osobą badaną przedstawione badanie oraz że udzieliłem/am informacji dotyczących natury i znaczenia badania.

.....
IMIĘ I NAZWISKO (CZYTELNIE)

.....
PODPIS

.....
DATA ZŁOŻENIA PODPISU

PRACTA

AKTYWIZACJA SENIORÓW
w PR@KTYCE MEDYCZNEJ

ACTIVATING THE ELDERLY
by MEDICAL PR@CTICE



MEDICAL
UNIVERSITY
OF WARSAW



NTNU – Trondheim
Norwegian University of
Science and Technology



POLISH-NORWEGIAN
RESEARCH
PROGRAMME



Narodowe Centrum
Badań i Rozwoju



norway
grants

INSTRUKCJA OGÓLNA

Na kolejnych stronach znajdziecie Państwo serię kwestionariuszy zawierających pytania odnośnie Państwa doświadczeń związanych z pracą z pacjentami w starszym wieku. Poza tym pytania będą dotyczyć Państwa sytuacji zawodowej i socjodemograficznej. Każdy z kwestionariuszy zawiera także oddzielną **instrukcję szczegółową**, którą prosimy przeczytać przed jego wypełnieniem.

Kwestionariusze prosimy wypełniać kolejno, w porządku w jakim zostały one ułożone, udzielając odpowiedzi **na wszystkie pytania**.

Serdecznie dziękujemy za zainteresowanie naszym badaniem i chęć wzięcia w nim udziału. Państwa pomoc i otwartość są dla nas niezwykle cenne.

W celu anonimowej identyfikacji po przeprowadzeniu drugiego etapu badania kwestionariuszowego, prosimy o stworzenie abstrakcyjnego kodu. O jego powtórzenie poprosimy w trakcie drugiego etapu badania (po około roku).

Kod lekarza

	- pierwsza litera imienia matki
	- ostatnia cyfra roku urodzenia
	- pierwsza litera własnego imienia
	- druga cyfra dnia urodzenia (zapisywanego dwuznakowo np. 02 to drugi dzień miesiąca, wpisujemy 2)
	- druga cyfra numeru miesiąca urodzenia (zapisywanego dwuznakowo np. 01 to styczeń, wpisujemy 1)



Skala OczeKiwań Pacjenta – L

Poniżej przedstawiono zestaw stwierdzeń odnoszących się do różnych elementów wizyty u lekarza. Przy każdym stwierdzeniu zamieszczono 7-stopniową skalę odpowiedzi. **Prosimy zaznaczyć znakiem X kwadrat przy tej cyfrze, która najlepiej wyraża stopień, w jakim Pana/Pani zdaniem dany element wizyty u lekarza jest zazwyczaj istotny dla pacjentów w starszym wieku (65+).** Cyfra 1 oznacza, że jest on *zupełnie nieistotny*, a cyfra 7 - że jest *bardzo istotny*. Bardzo prosimy o ustosunkowanie się do wszystkich stwierdzeń.

Zazwyczaj w czasie wizyty pacjenci w starszym wieku (65+) oczekują ode mnie, abym ...

1. ... stwierdził/a przyczynę ich dolegliwości.

1 — 2 — 3 — 4 — 5 — 6 — 7

zupełnie nieistotne

bardzo istotne

2. ... przedstawił/a im prawdopodobny dalszy przebieg leczenia.

1 — 2 — 3 — 4 — 5 — 6 — 7

zupełnie nieistotne

bardzo istotne

3. ... omówił/a możliwe konsekwencje choroby.

1 — 2 — 3 — 4 — 5 — 6 — 7

zupełnie nieistotne

bardzo istotne

Zazwyczaj w czasie wizyty pacjenci w starszym wieku (65+) oczekują ode mnie, abym ...

1. ... przedstawił/a wyniki przeprowadzonych badań.

1 — 2 — 3 — 4 — 5 — 6 — 7

zupełnie nieistotne

bardzo istotne

2. ... udzielił/a im porady na temat leków, które przyjmują.

1 — 2 — 3 — 4 — 5 — 6 — 7

zupełnie nieistotne

bardzo istotne

3. ... przedstawił/a zalecenia związane z kuracją.

1 — 2 — 3 — 4 — 5 — 6 — 7

zupełnie nieistotne

bardzo istotne

Zazwyczaj w czasie wizyty pacjenci w starszym wieku (65+) oczekują ode mnie, abym ...

1. ... porozmawiał/a z nimi o tym, jak się czują i jak sobie radzą.

1 — 2 — 3 — 4 — 5 — 6 — 7

zupełnie nieistotne

bardzo istotne

2. ... dodał/a im otuchy.

1 — 2 — 3 — 4 — 5 — 6 — 7

zupełnie nieistotne

bardzo istotne

3. ... okazał/a im troskę.

1 — 2 — 3 — 4 — 5 — 6 — 7

zupełnie nieistotne

bardzo istotne



Zazwyczaj w czasie wizyty pacjenci w starszym wieku (65+) oczekują ode mnie, abym ...

1. ... porozmawiał/a z nimi o tym, co szkodzi ich zdrowiu.

1 — 2 — 3 — 4 — 5 — 6 — 7

zupełnie nieistotne

bardzo istotne

2. ... poradził/a, co mogą robić, aby poprawiać swoje funkcjonowanie w codziennym życiu.

1 — 2 — 3 — 4 — 5 — 6 — 7

zupełnie nieistotne

bardzo istotne

3. ... zachęcił/a ich do wprowadzania zmian sprzyjających zdrowiu (np. aktywność fizyczna, dieta).

1 — 2 — 3 — 4 — 5 — 6 — 7

zupełnie nieistotne

bardzo istotne

Zazwyczaj w czasie wizyty pacjenci w starszym wieku (65+) oczekują ode mnie, abym ...

1. ... odpowiedział/a, jak podtrzymywać kontakty z innymi ludźmi.

1 — 2 — 3 — 4 — 5 — 6 — 7

zupełnie nieistotne

bardzo istotne

2. ... porozmawiał/a z nimi o tym, jak mogą aktywnie spędzać czas.

1 — 2 — 3 — 4 — 5 — 6 — 7

zupełnie nieistotne

bardzo istotne

3. ... odpowiedział/a, jak utrzymać zadowolenie z życia.

1 — 2 — 3 — 4 — 5 — 6 — 7

zupełnie nieistotne

bardzo istotne

Zazwyczaj w czasie wizyty pacjenci w starszym wieku (65+) oczekują ode mnie, abym ...

1. ... był/a do nich życzliwie nastawiony/a.

1 — 2 — 3 — 4 — 5 — 6 — 7

zupełnie nieistotne

bardzo istotne

2. ... traktował/a ich z powagą.

1 — 2 — 3 — 4 — 5 — 6 — 7

zupełnie nieistotne

bardzo istotne

3. ... okazywał/a im szacunek.

1 — 2 — 3 — 4 — 5 — 6 — 7

zupełnie nieistotne

bardzo istotne



Skala Komunikacji – L

Poniżej przedstawiono listę konkretnych zachowań lekarza w czasie wizyty. **Prosimy zaznaczyć znakiem X kwadrat przy tej cyfrze, która najlepiej wyraża stopień, w jakim w określony sposób zazwyczaj zachowuje się Pan/Pani wobec pacjentów w starszym wieku (65+).** Bardzo prosimy o szczerą odpowiedź oraz o ustosunkowanie się do wszystkich stwierdzeń.

W czasie wizyty pacjenta w starszym wieku (65+) ...		Bardzo rzadko	Bardzo często
1.	... witam się w uprzejmy sposób.	1 <input type="checkbox"/> — 2 <input type="checkbox"/> — 3 <input type="checkbox"/> — 4 <input type="checkbox"/> — 5 <input type="checkbox"/> — 6 <input type="checkbox"/> — 7 <input type="checkbox"/>	
2.	... omawiam z nim powód wizyty.	1 <input type="checkbox"/> — 2 <input type="checkbox"/> — 3 <input type="checkbox"/> — 4 <input type="checkbox"/> — 5 <input type="checkbox"/> — 6 <input type="checkbox"/> — 7 <input type="checkbox"/>	
3.	... słucham uważnie.	1 <input type="checkbox"/> — 2 <input type="checkbox"/> — 3 <input type="checkbox"/> — 4 <input type="checkbox"/> — 5 <input type="checkbox"/> — 6 <input type="checkbox"/> — 7 <input type="checkbox"/>	
4.	... okazuję zrozumienie dla jego problemów.	1 <input type="checkbox"/> — 2 <input type="checkbox"/> — 3 <input type="checkbox"/> — 4 <input type="checkbox"/> — 5 <input type="checkbox"/> — 6 <input type="checkbox"/> — 7 <input type="checkbox"/>	
5.	... upewniam się czy dobrze go rozumiem.	1 <input type="checkbox"/> — 2 <input type="checkbox"/> — 3 <input type="checkbox"/> — 4 <input type="checkbox"/> — 5 <input type="checkbox"/> — 6 <input type="checkbox"/> — 7 <input type="checkbox"/>	
6.	... zachęcam do zadawania pytań.	1 <input type="checkbox"/> — 2 <input type="checkbox"/> — 3 <input type="checkbox"/> — 4 <input type="checkbox"/> — 5 <input type="checkbox"/> — 6 <input type="checkbox"/> — 7 <input type="checkbox"/>	
7.	... odpowiadam na wszystkie pytania.	1 <input type="checkbox"/> — 2 <input type="checkbox"/> — 3 <input type="checkbox"/> — 4 <input type="checkbox"/> — 5 <input type="checkbox"/> — 6 <input type="checkbox"/> — 7 <input type="checkbox"/>	
W czasie wizyty pacjenta w starszym wieku (65+) ...		Bardzo rzadko	Bardzo często
8.	... upewniam się czy dobrze mnie zrozumiał.	1 <input type="checkbox"/> — 2 <input type="checkbox"/> — 3 <input type="checkbox"/> — 4 <input type="checkbox"/> — 5 <input type="checkbox"/> — 6 <input type="checkbox"/> — 7 <input type="checkbox"/>	
9.	... wyrażam się w zrozumiały sposób.	1 <input type="checkbox"/> — 2 <input type="checkbox"/> — 3 <input type="checkbox"/> — 4 <input type="checkbox"/> — 5 <input type="checkbox"/> — 6 <input type="checkbox"/> — 7 <input type="checkbox"/>	
10.	... na bieżąco podsumowuję poszczególne tematy.	1 <input type="checkbox"/> — 2 <input type="checkbox"/> — 3 <input type="checkbox"/> — 4 <input type="checkbox"/> — 5 <input type="checkbox"/> — 6 <input type="checkbox"/> — 7 <input type="checkbox"/>	
11.	... informuję jak będzie przebiegało badanie.	1 <input type="checkbox"/> — 2 <input type="checkbox"/> — 3 <input type="checkbox"/> — 4 <input type="checkbox"/> — 5 <input type="checkbox"/> — 6 <input type="checkbox"/> — 7 <input type="checkbox"/>	
12.	... dbam o jego komfort w czasie badania (np. mierzenia ciśnienia, osłuchiwanie).	1 <input type="checkbox"/> — 2 <input type="checkbox"/> — 3 <input type="checkbox"/> — 4 <input type="checkbox"/> — 5 <input type="checkbox"/> — 6 <input type="checkbox"/> — 7 <input type="checkbox"/>	
13.	... przeznaczam tyle czasu ile im potrzeba na wszystkie części wizyty (rozmowę, przygotowania do badania, zastanowienie itp.).	1 <input type="checkbox"/> — 2 <input type="checkbox"/> — 3 <input type="checkbox"/> — 4 <input type="checkbox"/> — 5 <input type="checkbox"/> — 6 <input type="checkbox"/> — 7 <input type="checkbox"/>	
		Bardzo rzadko	Bardzo często



W czasie wizyty pacjenta w starszym wieku (65+) ...		<i>Bardzo rzadko</i>	<i>Bardzo często</i>
14.	... przedstawiam dostępne w jego sytuacji możliwości leczenia.	1 <input type="checkbox"/> — 2 <input type="checkbox"/> — 3 <input type="checkbox"/> — 4 <input type="checkbox"/> — 5 <input type="checkbox"/> — 6 <input type="checkbox"/> — 7 <input type="checkbox"/>	
15.	... wyjaśniam dlaczego powinien zastosować się do przedstawionych zaleceń.	1 <input type="checkbox"/> — 2 <input type="checkbox"/> — 3 <input type="checkbox"/> — 4 <input type="checkbox"/> — 5 <input type="checkbox"/> — 6 <input type="checkbox"/> — 7 <input type="checkbox"/>	
16.	... upewniam się, czy będzie mógł zastosować się do moich zaleceń.	1 <input type="checkbox"/> — 2 <input type="checkbox"/> — 3 <input type="checkbox"/> — 4 <input type="checkbox"/> — 5 <input type="checkbox"/> — 6 <input type="checkbox"/> — 7 <input type="checkbox"/>	
17.	... notuję główne zalecenia (np. zapisuję leki i sposób ich przyjmowania).	1 <input type="checkbox"/> — 2 <input type="checkbox"/> — 3 <input type="checkbox"/> — 4 <input type="checkbox"/> — 5 <input type="checkbox"/> — 6 <input type="checkbox"/> — 7 <input type="checkbox"/>	
18.	... omawiam plan dalszego postępowania i leczenia.	1 <input type="checkbox"/> — 2 <input type="checkbox"/> — 3 <input type="checkbox"/> — 4 <input type="checkbox"/> — 5 <input type="checkbox"/> — 6 <input type="checkbox"/> — 7 <input type="checkbox"/>	
19.	... krótko podsumowuję całą wizytę.	1 <input type="checkbox"/> — 2 <input type="checkbox"/> — 3 <input type="checkbox"/> — 4 <input type="checkbox"/> — 5 <input type="checkbox"/> — 6 <input type="checkbox"/> — 7 <input type="checkbox"/>	

W czasie wizyty pacjenta w starszym wieku (65+) ...		<i>Bardzo rzadko</i>	<i>Bardzo często</i>
20.	... zachęcam do udziału w podejmowaniu decyzji.	1 <input type="checkbox"/> — 2 <input type="checkbox"/> — 3 <input type="checkbox"/> — 4 <input type="checkbox"/> — 5 <input type="checkbox"/> — 6 <input type="checkbox"/> — 7 <input type="checkbox"/>	
21.	... daję możliwość wyrażenia własnej opinii.	1 <input type="checkbox"/> — 2 <input type="checkbox"/> — 3 <input type="checkbox"/> — 4 <input type="checkbox"/> — 5 <input type="checkbox"/> — 6 <input type="checkbox"/> — 7 <input type="checkbox"/>	
22.	... uwzględniam ich zdanie w podejmowaniu decyzji.	1 <input type="checkbox"/> — 2 <input type="checkbox"/> — 3 <input type="checkbox"/> — 4 <input type="checkbox"/> — 5 <input type="checkbox"/> — 6 <input type="checkbox"/> — 7 <input type="checkbox"/>	
23.	... stwarzam atmosferę, w której w nieskrępowany sposób można mówić o swoich intymnych sprawach.	1 <input type="checkbox"/> — 2 <input type="checkbox"/> — 3 <input type="checkbox"/> — 4 <input type="checkbox"/> — 5 <input type="checkbox"/> — 6 <input type="checkbox"/> — 7 <input type="checkbox"/>	
24.	... dostrzegam jego uczucia i podchodzę do nich ze zrozumieniem.	1 <input type="checkbox"/> — 2 <input type="checkbox"/> — 3 <input type="checkbox"/> — 4 <input type="checkbox"/> — 5 <input type="checkbox"/> — 6 <input type="checkbox"/> — 7 <input type="checkbox"/>	
25.	... dbam o dobrą atmosferę w czasie całej wizyty.	1 <input type="checkbox"/> — 2 <input type="checkbox"/> — 3 <input type="checkbox"/> — 4 <input type="checkbox"/> — 5 <input type="checkbox"/> — 6 <input type="checkbox"/> — 7 <input type="checkbox"/>	
26.	... wzbudzam ich zaufanie.	1 <input type="checkbox"/> — 2 <input type="checkbox"/> — 3 <input type="checkbox"/> — 4 <input type="checkbox"/> — 5 <input type="checkbox"/> — 6 <input type="checkbox"/> — 7 <input type="checkbox"/>	
		<i>Bardzo rzadko</i>	<i>Bardzo często</i>



Skala Postawy Wobec Choroby i Leczenia - L

Poniżej przedstawiono stwierdzenia opisujące różne przekonania i uczucia, jakie mogą pojawić się u pacjentów po wizycie u lekarza. Prosimy oszacować, w jakim stopniu wymienione przekonania i uczucia towarzyszyć mogą pacjentom w starszym wieku (65+) po opuszczeniu Pana/Pani gabinetu. **Prosimy o wstawienie znaku X** w kwadracie przy tej cyfrze na skali od 1 do 7, która najlepiej określa stopień w jakim zgadza się Pan/Pani z każdym z poniższych stwierdzeń.

Zazwyczaj po wizycie u mnie pacjenci w starszym wieku (65+) ...

1. ... rozumieją naturę i przyczyny swoich dolegliwości.

1 — 2 — 3 — 4 — 5 — 6 — 7

zdecydowanie nie

zdecydowanie tak

2. ... znają dostępne sposoby leczenia swoich dolegliwości.

1 — 2 — 3 — 4 — 5 — 6 — 7

zdecydowanie nie

zdecydowanie tak

3. ... rozumieją wyniki wszystkich swoich badań.

1 — 2 — 3 — 4 — 5 — 6 — 7

zdecydowanie nie

zdecydowanie tak

4. ... wiedzą, jak działa każdy z przepisanych im leków.

1 — 2 — 3 — 4 — 5 — 6 — 7

zdecydowanie nie

zdecydowanie tak

5. ... wiedzą, jak zapobiegać dalszym problemom ze zdrowiem.

1 — 2 — 3 — 4 — 5 — 6 — 7

zdecydowanie nie

zdecydowanie tak

6. ... wiedzą, jak odpowiednio do swojego wieku utrzymywać lub polepszyć zdrowie.

1 — 2 — 3 — 4 — 5 — 6 — 7

zdecydowanie nie

zdecydowanie tak

Zazwyczaj po wizycie u mnie pacjenci w starszym wieku (65+) ...

1. ... radzą sobie w dalszym leczeniu i stosowaniu zaleceń.

1 — 2 — 3 — 4 — 5 — 6 — 7

zdecydowanie nie

zdecydowanie tak

2. ... uważają, że mają wpływ na to, jak będą czuć się w przyszłości.

1 — 2 — 3 — 4 — 5 — 6 — 7

zdecydowanie nie

zdecydowanie tak

3. ... rozumieją, że ich aktywny udział w leczeniu i zapobieganiu chorobom jest ważny dla ich funkcjonowania i sprawności.

1 — 2 — 3 — 4 — 5 — 6 — 7

zdecydowanie nie

zdecydowanie tak



Zazwyczaj po wizycie u mnie pacjenci w starszym wieku (65+) ...

1. ... czują się spokojniejsi.
1 — 2 — 3 — 4 — 5 — 6 — 7
zdecydowanie nie *zdecydowanie tak*
2. ... wierzą w skuteczność zaleconego leczenia.
1 — 2 — 3 — 4 — 5 — 6 — 7
zdecydowanie nie *zdecydowanie tak*
3. ... mają nadzieję, że ich stan zdrowia się poprawi.
1 — 2 — 3 — 4 — 5 — 6 — 7
zdecydowanie nie *zdecydowanie tak*

Zazwyczaj po wizycie u mnie pacjenci w starszym wieku (65+) ...

4. ... czują się przygnębieni.
1 — 2 — 3 — 4 — 5 — 6 — 7
zdecydowanie nie *zdecydowanie tak*
5. ... mają obawy dotyczące swoich dolegliwości.
1 — 2 — 3 — 4 — 5 — 6 — 7
zdecydowanie nie *zdecydowanie tak*
6. ... wątpią w możliwość poprawy swojego funkcjonowania.
1 — 2 — 3 — 4 — 5 — 6 — 7
zdecydowanie nie *zdecydowanie tak*

Zazwyczaj po wizycie u mnie pacjenci w starszym wieku (65+) ...

1. ... zamierzają sumiennie przestrzegać zaleceń.
1 — 2 — 3 — 4 — 5 — 6 — 7
zdecydowanie nie *zdecydowanie tak*
2. ... mają zamiar dowiedzieć się więcej o swoim stanie zdrowia.
1 — 2 — 3 — 4 — 5 — 6 — 7
zdecydowanie nie *zdecydowanie tak*
3. ... obmyślają plan, jak wykonywać moje zalecenia.
1 — 2 — 3 — 4 — 5 — 6 — 7
zdecydowanie nie *zdecydowanie tak*
4. ... zamierzają aktywnie uczestniczyć w leczeniu.
1 — 2 — 3 — 4 — 5 — 6 — 7
zdecydowanie nie *zdecydowanie tak*



Skala Satysfakcji z Pracy – L

Opracowane na podstawie Zalewska (2003)

Poniżej znajdują się stwierdzenia, z którymi może się Pan/Pani zgodzić lub nie zgodzić. Proszę wpisać na linii przed każdym stwierdzeniem odpowiedni numer podanej niżej 7-punktowej skali, odpowiadający najbardziej Pana/Pani opinii.

Prosimy o szczere wypowiedzi, zgodnie z punktacją:

1. zdecydowanie się nie zgadzam
2. nie zgadzam się
3. raczej się nie zgadzam
4. trudno powiedzieć, czy się zgadzam czy się nie zgadzam
5. raczej się zgadzam
6. zgadzam się
7. zdecydowanie się zgadzam

Biorąc pod uwagę wyłącznie pracę z pacjentami w starszym wieku (65+), proszę ustosunkować się do następujących stwierdzeń:

- Pod bardzo wieloma względami moja praca bliska jest ideału.
- Mam świetne warunki w pracy.
- Jestem zadowolony/a z pracy.
- Jak dotąd, w pracy udawało mi się osiągać to, czego chciałem/am.
- Gdybym miał/miała decydować raz jeszcze, wybrałbym/wybrałabym tę samą pracę.



Dane ogólne

1. Wiek:
2. Płeć: K M
3. Stan cywilny:
- panna/kawaler w separacji/rozwódziony
- związek małżeński/partnerski wdowa/wdowiec
4. Jak ocenia Pan(i) swój aktualny stan zdrowia?
- bardzo dobry dobry przeciętny zły bardzo zły
5. Miejsce zamieszkania:
- wieś duże miasto (101-500 tys. mieszkańców)
- małe miasto (do 20 tys. mieszkańców) Warszawa
- średnie miasto (21-100 tys. mieszkańców) inne bardzo duże miasto (powyżej 500 tys. mieszkańców)

Praca zawodowa

1. Proszę podać:
- Ogólny staż pracy (w latach)
- Staż pracy w tej placówce
- Rodzaj specjalizacji i stopień
2. Czy uczestniczył(a) Pan(i) w szkoleniach z zakresu geriatrici?
- w ogóle nie uczestniczyłem/am 1 raz tak, wielokrotnie
3. Biorąc pod uwagę ostatni rok, jaki odsetek Pana(i) wszystkich pacjentów stanowili pacjenci w wieku 65+:
- około 25% powyżej 50%, ale mniej niż 75%
- więcej niż 25%, ale mniej niż 50% powyżej 75%
4. W jakim wymiarze godzin tygodniowo pracuje Pan(i) w tej placówce:
5. Ile godzin tygodniowo przeciętnie zajmuje Panu/i praca zawodowa:

BYŁ TO OSTATNI ZESTAW PYTAŃ.

**RAZ JESZCZE BARDZO DZIĘKUJEMY ZA POMOC
ORAZ ZA TO, ŻE POŚWIĘCILI NAM PAŃSTWO SWÓJ CZAS.**

