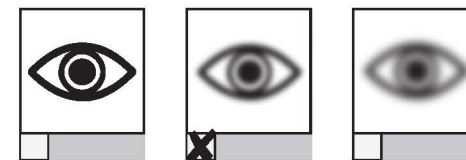


Wyjaśnienie: Poniżej, w formie graficznej przedstawiono 14 kategorii służących do oceny stanu państwa zdrowia. Obrazki odpowiadają NAJCZĘŚCIEJ ODCZUWANEMU stanowi. Uporządkowano je od najlepszego do najgorszego stanu w danej kategorii.

Przykład: Jeśli ZAZWYCZAJ jakość Pani / Pana widzenia jest taka jak na drugim obrazku, proszę zaznaczyć **X**, jak pokazano na przykładzie.

W każdej kategorii, proszę wybrać JEDEN obrazek, który najlepiej określa Pani / Pana typowy stan. Proszę zaznaczyć **X** pod tym obrazkiem. Nie ma odpowiedzi poprawnych, ani niepoprawnych.

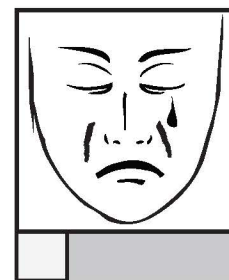
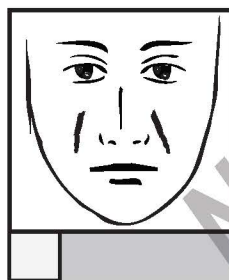
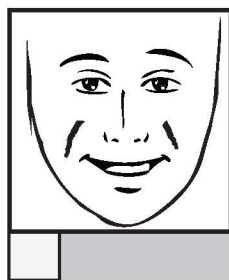


IMIĘ I NAZWISKO: _____

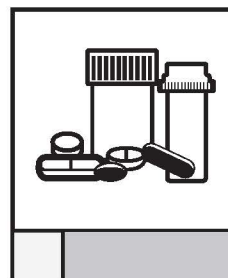
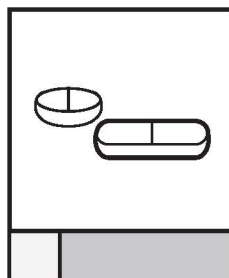
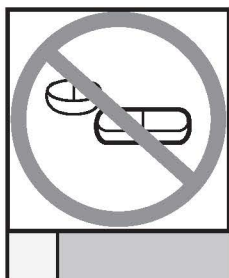
DATA: _____



1 NASTRÓJ



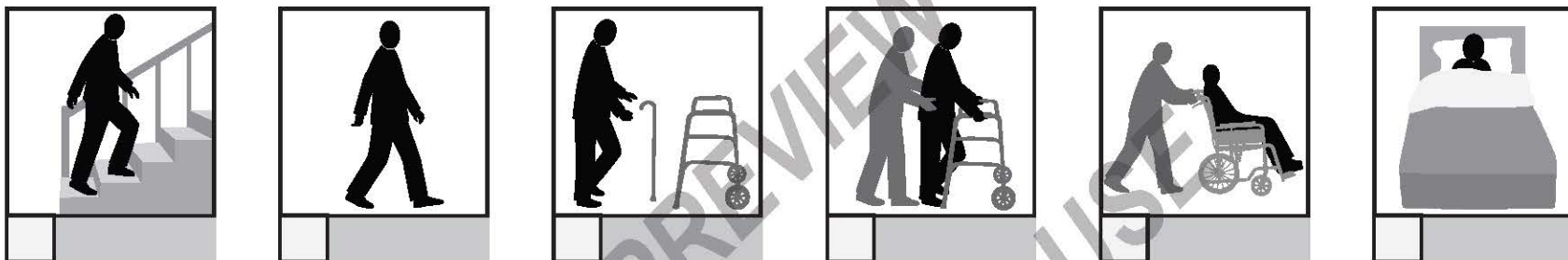
2 LICZBA LEKÓW



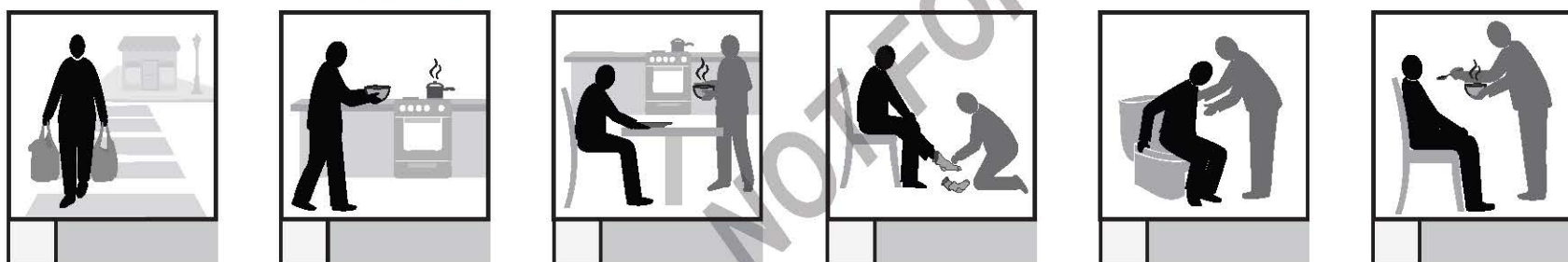
W każdej kategorii, proszę postawić JEDEN KRZYŻYK pod obrazkiem, który najbardziej odpowiada Pani /Pana TYPOWEMU STANOWI.



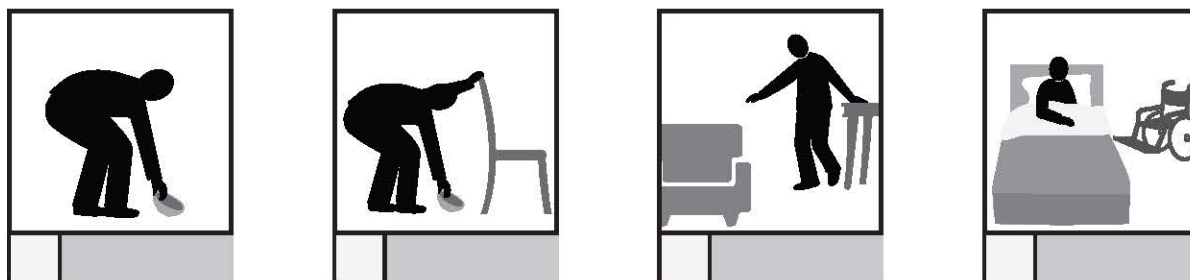
3 PRZEMIESZCZANIE SIĘ



4 CZYNNOŚCI CODZIENNE



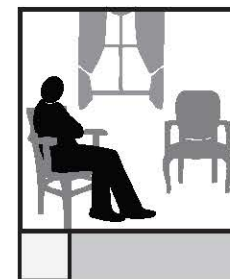
5 RÓWNOWAGA



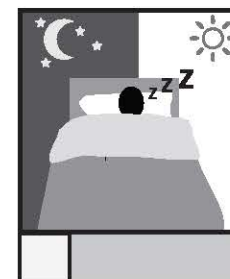
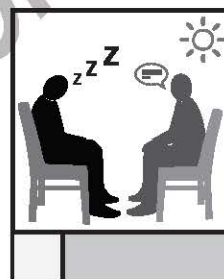
W każdej kategorii, proszę postawić JEDEN KRZYŻYK pod obrazkiem, który najbardziej odpowiada Pani /Pana TYPOWEMU STANOWI.



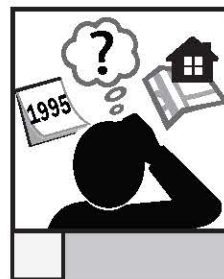
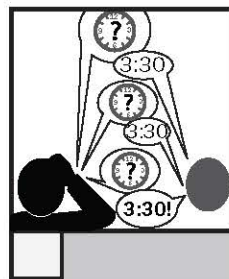
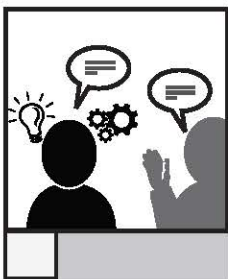
6 AKTYWNOŚĆ SPOŁECZNA



7 SENNOŚĆ W CIĄGU DNIA



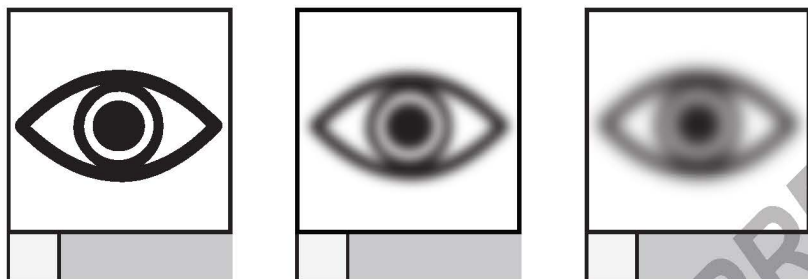
8 PAMIĘĆ I SPRAWNOŚĆ MYŚLENIA



W każdej kategorii, proszę postawić JEDEN KRZYŻYK pod obrazkiem, który najbardziej odpowiada Pani /Pana TYPOWEMU STANOWI.



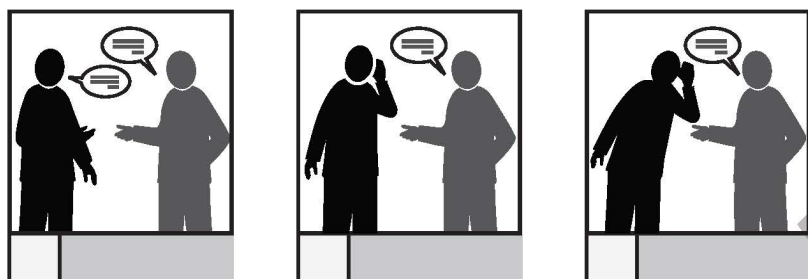
9 JAKOŚĆ WIDZENIA (W OKULARACH, JEŚLI UŻYWASZ)



12 NIEZAMIERZONE CHUDNIĘCIE



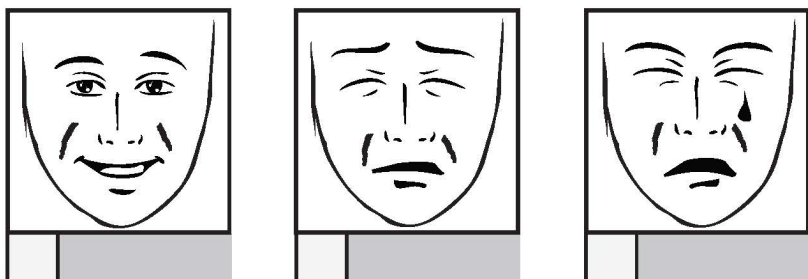
10 JAKOŚĆ SŁUCHU (Z APARATEM SŁUCHOWYM, JEŚLI UŻYWASZ)



13 ZACHOWANIA AGRESYWNE



11 BÓL



14 PANOWANIE NAD WYDALANIEM MOCZU

