

Beteg neve: _____ Születési dátum: ____/____/____ Kitöltés dátuma: ____/____/____ (TRANS-IBD # _____)

Gyulladásos bélbetegség énhatékonyság kérdőív
(IBD Self-Efficacy Scale for adolescents and young adults)

Alább látható **13 állítás** a serdülőkori gyulladásos bélbetegségre vonatkozóan. Az állítások azzal kapcsolatosak, hogy hogyan kezeled a gyulladásos bélbetegséggel és a mindennapi életviteleddel kapcsolatos dolgokat.

Kérjük, hogy mindegyik állítás esetén válaszd ki azt a választ, amelyik leginkább igaz **az elmúlt 2 hétre**.

	Egyáltalán nem értek vele egyet	Nem értek vele egyet	Részben igen, részben nem	Egyet értek vele	Teljesen egyet értek vele
Egyetértesz a következő állításokkal?					
1. Értem, hogy mi a gyulladásos bélbetegég	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Ha valaki megkérdezné, el tudnám magyarázni neki, hogy mi az a vastagbéltükrözés (kolonoszkópia).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Nehéz emlékezni rá, hogy bevegtem a gyulladásos bélbetegség miatt szedett gyógyszereimet.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Át tudom vészelní a napot, még akkor is, ha olyan tüneteim vannak, mint a hasi fájdalom vagy a fáradtság.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Aggódom, hogy a gyulladásos bélbetegség hogyan befolyásolja a jövőmet.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Ha megkérdik, emlékszem a gyulladásos bélbetegség miatt jelenleg szedett gyógyszereim nevére és hogy mire kapom őket.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Amikor csalódott vagyok a betegségem miatt, van kihez forduljak.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Könnyedén beszélgetek a kezelőorvosommal a gyulladásos bélbetegséggel kapcsolatos kérdéseimről vagy aggályaimról.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Mindegy, hol tartózkodom, találok olyan ételt, amit megehetek.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Tudom, mi a teendő, ha azt gondolom, hogy újra fellángolt a betegségem.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Tudom, hol találhatok megbízható választ, ha nem értem, hogy mit mond a kezelőorvosom.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Tudom, hogy mitől fogom magam jobban érezni, ha szomorú, csalódott, rémült, dühös vagy bosszús vagyok	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Remélem, hogy a gyulladásos bélbetegségem tünetei javulnak.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>