Proszę pomyśleć o decyzji podjętej w sprawie \_\_\_\_\_\_ po rozmowie ze swoim (lekarzem, chirurgiem/operatorem, pielęgniarką, pracownikiem ochrony zdrowia itp.). Proszę wskazać, co Pan/Pani sądzi o tych stwierdzeniach, zakreślając cyfrę od 1 (zdecydowanie się zgadzam) do 5 (zdecydowanie się nie zgadzam).

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. To była właściwa decyzja
 | 1Zdecydowanie się zgadzam | 2Zgadzam się | 3Ani się zgadzam, ani się nie zgadzam | 4Nie zgadzam się | 5Stanowczo się nie zgadzam |
| 1. Żałuję dokonanego wyboru
 | 1Zdecydowanie się zgadzam | 2Zgadzam się | 3Ani się zgadzam, ani się nie zgadzam | 4Nie zgadzam się | 5Stanowczo się nie zgadzam |
| 1. Dokonałbym/Dokonałabym tego samego wyboru, gdybym miał/a to zrobić jeszcze raz
 | 1Zdecydowanie się zgadzam | 2Zgadzam się | 3Ani się zgadzam, ani się nie zgadzam | 4Nie zgadzam się | 5Stanowczo się nie zgadzam |
| 1. Mój wybór wyrządził mi wiele krzywdy
 | 1Zdecydowanie się zgadzam | 2Zgadzam się | 3Ani się zgadzam, ani się nie zgadzam | 4Nie zgadzam się | 5Stanowczo się nie zgadzam |
| 1. Decyzja była mądra
 | 1Zdecydowanie się zgadzam | 2Zgadzam się | 3Ani się zgadzam, ani się nie zgadzam | 4Nie zgadzam się | 5Stanowczo się nie zgadzam |

AM O’Connor, Decision Regret Scale. © 1996.

Translators: Jakub Kienitz, Artur Lemiński, Krystian Kaczmarek, Adam Przepiera

Head of Clinic: prof. dr hab. n. med. Marcin Słojewski

Dept of Urology and Urological Oncology, Pomeranian Medical University, Powstańców Wielkopolskich 72, 70-111 Szczecin, Poland

Contact: urol@pum.edu.pl