

## Příloha 1

Excercise and Eating Disorders (EED19) verze 3

M.Danielsen (2014) Regionální centrum pro poruchy příjmu potravy (RKSF), Nemocnice Levanger, Norsko

Anglický překlad D.Reas ve spolupráci s M.Danielsen

		Nikdy	Zřídka	Někdy	Často	Obvykle	Vždy
1.	Když jsem fyzicky aktivní, užívám si to.						
2.	Rád/a sportuji s ostatními.						
3.	Jsem fyzicky aktivní, abych byl/a zdravý/á.						
4.	Jsem fyzicky aktivní, abych byl/a hubený/á.						
5.	Jsem fyzicky aktivní, abych spálil/a kalorie, které jsem přijal/a.						
6.	Jsem fyzicky aktivní, abych se nezabýval/a negativními emocemi.						
7.	Jsem fyzicky aktivní kvůli svému vzhledu.						
8.	Pokud nemohu být každý den aktivní, není to dobře.						
9.	Pokud jsem nebyl/a fyzicky aktivní, nejím.						
10.	Pokud jsem nebyla/a fyzicky aktivní, nemohu odpočívat.						
11.	Pokud jsem nebyla/a fyzicky aktivní, mám výčitky svědomí.						
12.	Pokud jsem nebyl/a fyzicky aktivní, cítím se tlustý/á (velký/á).						
13.	Pokud jsem nebyl/a fyzicky aktivní, cítím se odporně.						
14.	Uvědomuji si, když se cítím fit/v dobré kondici.						
15.	Uvědomuji si, když jsem unavený/á.						
16.	Uvědomuji si, když mám žízeň.						
17.	Uvědomuji si, když mám hlad.						
18.	Uvědomuji si fyzickou bolest.						
19.	Naslouchám svému tělu.						

20. Jak často cvičíte? Cvičením je například míněno jít na procházku, lyžovat, plavat nebo trénink/sport? V průměru kolikrát týdně?

Nikdy

Méně než jednou týdně.

Jednou týdně.

2 - 3x týdně

Téměř denně.

21. Pokud cvičíte jednou nebo několikrát týdně, jak moc na sebe obvykle tlačíte/jak velké máte na sebe obvykle nároky. Zadejte průměr.

Netlačím na nic. Nejde mi o to, abych se spotil/a a nemohl/a popadnout dech.

Tlačím na sebe, potím se a ztrácím dech.

Donutím se téměř až do vyčerpání.

22. Jak dlouho obvykle trvá každé cvičení? Zadejte průměr.

Méně než 15 minut.

15 - 29 minut.

30 minut - 1 hodina

Více jak 1 hodinu.

## Příloha 2

### **Informace pro účastníka studie**

Vážená paní, slečno,

provádíme studii, která se zabývá otázkou pohybových aktivit u pacientů s poruchami příjmu potravy (PPP). Byli bychom Vám velmi vděční, kdybyste vědeckému pracovníkovi vyplnila a odevzdala přiložený dotazník,  který se týká Vašich posledních 28 dnů  a který nám zmapuje specifickou oblast u pacientů s PPP.

S informacemi, které nám poskytnete, bude nakládáno s důvěrností, vaše jméno nebude výzkumným personálem nikdy použito.

#### **Bezpečnost, důvěrnost údajů a Vaše práva**

Informace o Vaší osobě budou shromažďovány a zpracovány výhradně v souvislosti se studií a pro její potřeby, a jsou považovány za přísně důvěrné. Zpracování Vašich sbíraných osobních a citlivých dat bude zabezpečeno kódováním a rovněž bude zajištěna anonymizace výstupů při prezentaci a publikaci výsledků.

#### **Dobrovolná účast ve studii a podmínky k odstoupení**

Vaše účast v tomto projektu je zcela dobrovolná. Můžete odmítnout účast nebo můžete účast kdykoliv přerušit bez udání důvodu. V takovém případě budou výsledky dotazníků automaticky zlikvidovány.

#### **Informovaný souhlas**

Souhlasím s účastí v této výzkumné studii.

- Souhlasím s tím, že pro účely výzkumu vyplním předložený dotazník dle výše uvedeného plánu výzkumu
- Pro účely studie budou veškeré materiály před dalším zkoumáním označeny kódem a nebudou obsahovat jména. - VYMAŽU
- Jméno ani žádné jiné identifikační údaje nebudou obsaženy v žádných výsledcích studie. Tím bude zajištěna moje anonymita v souladu s platnou legislativou ČR a EU.
- Byla jsem podrobně a v dostatečné míře informována o tomto výzkumu a převzala jsem informovaný souhlas
- Všechny mé dotazy byly uspokojivě zodpovězeny
- Byla jsem informována o tom, že moje účast ve studii je dobrovolná a kdykoli během studie z ní mohu vystoupit, což nebude mít žádné důsledky na další péči mně poskytovanou.

Jméno a příjmení osoby, která souhlas získala:

Podpis:

Adresa: Psychiatrická klinika VFN v Praze, Centrum pro poruchy příjmu potravy, Ke Karlovu 11, 120 00 Praha 2

Datum:

Příjmení a jméno:

Podpis osoby zařazené do studie:

Etická komise  
Všeobecné fakultní nemocnice v Praze  
ETHICS COMMITTEE  
of the General University Hospital, Prague

Na Bojišti 1  
128 08 Praha 2  
tel.: 224964131  
e-mail: eticka.komise@vfn.cz

Vážená paní  
Jitka Hrubá  
Nad Botičem 9  
102 00 Praha 10

16.12.2021  
č.j. 215/21 S-IV

Vážená paní Hrubá,  
Etická komise VFN projednávala na svých zasedáních dne 18.11.2021 a 16.12.2021 Vámi předložený individuální výzkum č.j. 215/21 S-IV – bakalářská práce.

**Název studie/Title of CT:** Poruchy příjmu potravy a exesivní podýbová aktivita

**Zadatel/Applicant:** Jitka Hrubá, Psychiatrická klinika 1.LF UK a VFN v Praze, Ke Karlovu 11, 128 08 Praha 2

**Lhůta pro podání písemné zprávy o průběhu KH od jeho zahájení/ Time schedule for submission of the written Annual Report:**  1x ročně/Once a year  Jiná lhůta/Other:

**Úhrada nákladů spojených s posouzením žádosti a vydáním stanoviska /Reimbursement of costs related to assessment of the EC:**  Ano/Yes  Ne, důvod/No, reasons: Nesponzorovaný projekt

**Datum doručení žádosti / Date of submission of the Application Form:** 20.10.2021

**Datum jednání EK+čas/Date and time of Ethics Committee's session:**

- 1) 18.11.2021 (15:30 – 18:20 hod) pozastaveno, připomínky odeslány emailem. Opravené dokumenty přijaty 29.11.2021 pod č.j. 1862/21 A, IS
- 2) 16.12.2021 (15:50 – 19:00 hod) – souhlas

Místo hodnocení/ Jméno zkoušejícího Trial Site / Name of Investigator	Místní EK Local EC	Adresa místní EK Address
Jitka Hrubá, Psychiatrická klinika 1.LF UK a VFN v Praze, Ke Karlovu 11, 128 08 Praha 2	<input checked="" type="checkbox"/>	EK při VFN, Na Bojišti 1, 128 08 Praha 2

**Seznam hodnocených dokumentů/List of all submitted documents:**

Název dokumentu, verze, datum Document title, version, date	Schváleno /Approved		Vzato na vědomí / Taken into account	
	ANO Yes	NE No	AN O Yes	NE No
Průvodní dopis, bez data	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dotazník k předkládaným dokumentům - Viceúčelový formulář EK VFN, 20.10.2021	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Popis projektu	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Informace pro pacienty, bez data	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Informovaný souhlas pacienta, bez data	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Souhlas se shromažďováním a zpracováním osobních údajů	Doručeno			
Žádost o dotazníkovou akci, 20.10.2021	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dotazník pro pacienty	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Čestné prohlášení o provádění výzkumu ve VFN, 19.10.2021, vč. souhlasu přednosty kliniky	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Životopis hlavní zkoušející: Jitka Hrubá 1862/21 A, IS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Průvodní dopis ze dne 29.11.2021	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Popis projektu	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Informace pro účastníka studie a Informovaný souhlas, bez data	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

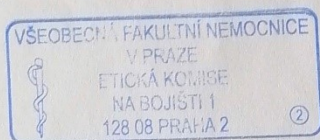
**Stanovisko etické komise:**

EK vydává / EC issues

Souhlasné stanovisko / Favourable opinion

Nesouhlasné stanovisko / Unfavourable opinion

EK VFN vydává **souhlasné** stanovisko k provedení individuálního výzkumu na Psychiatrické klinice 1. LF UK a VFN v Praze.



Podpis předsedy / zástupce EK VFN  
Signature of Chairperson / Vice-Chairperson  
PharmDr. Zbyněk Sklepář, Ph.D.