**БИХТЕ ЛИ СПОДЕЛИЛИ КОЛКО СЕ ПРИТЕСНЯВАТЕ, АКО СЕ ПРИТЕСНЯВАТЕ, ЗА ПОСЕЩЕНИЕТО СИ ПРИ ЗЪБОЛЕКАР?**

**МОЛЯ ОТБЕЛЕЖЕТЕ С “X” ИЗБРАНИЯ ОТГОВОР.**

1. **Ако УТРЕ отидете при вашия зъболекар за ЛЕЧЕНИЕ, как бихте се почувствали?**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | *Непритеснен*⬜ | *Слабо притеснен* ⬜ | *Сравнително притеснен* ⬜ | *Много притеснен* ⬜ | *Крайно притеснен* ⬜ |
|  |
| 1. **Ако стоите в ЧАКАЛНЯТА (чакайки за лечение), как бихте се почувствали?**
 |
|  | *Непритеснен*⬜ | *Слабо притеснен* ⬜ | *Сравнително притеснен* ⬜ | *Много притеснен* ⬜ | *Крайно притеснен* ⬜ |
|  |
| 1. **Ако ще ви се СОНДИРА ЗЪБ, как бихте се почувствали?**
 |
|  | *Непритеснен*⬜ | *Слабо притеснен* ⬜ | *Сравнително притеснен* ⬜ | *Много притеснен* ⬜ | *Крайно притеснен* ⬜ |
|  |
| 1. **Ако ще ви се ПОЧИСТВА ЗЪБЕН КАМЪК и ще ви се ПОЛИРАТ ЗЪБИТЕ, как бихте се почувствали?**
 |
|  | *Непритеснен*⬜ | *Слабо притеснен* ⬜ | *Сравнително притеснен* ⬜ | *Много притеснен* ⬜ | *Крайно притеснен* ⬜ |
|  |
| **Ако ще ви се приложи МЕСТНА АНЕСТЕЗИЯ на горен кътник, как бихте се почувствате?**  |
| *Непритеснен*⬜ | *Слабо притеснен* ⬜ | *Сравнително притеснен* ⬜ | *Много притеснен* ⬜ | *Крайно притеснен* ⬜ |

#### \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#### Инструкции за изчисляване (премахнете секцията отдолу преди копиране за използване от пациенти )

*Изменената Скала За Дентална Загриженост*. Всяко изброено се равнява на следното:

Непритеснен = 1

Слабо притеснен = 2

Срванително

притеснен = 3

Много притеснен = 4

Крайно притеснен = 5

Крайният резултат се сумира от всички изброени, в диапазона от 5 до 25 точки: Прекратяване при 19 или повече точки, което индикира пациент с висока дентална загриженост, вероятно с дентална фобия.