**معدل إعاقة الصدفية**

* شكرا على مساعدتكم معنا فى استكمال هذا الإستبيان.
* نرجو وضع علامة فى مربع واحد لكل سؤال.
* كل سؤال متعلق بالأسابيع الأربعة الأخيرة فقط.

**كل الأسئلة متعلقة بالأسابيع الأربعة الأخيرة.**

**الأنشطة اليومية:**

|  |  |
| --- | --- |
| كثيرا جدا  كثيرا  قليلا  لايوجد | 1-إلى أى مدى تؤثر إصابتك بالصدفية فى إنجاز العمل فى المنزل أو الحديقة؟ |
|  |  |
| كثيرا جدا  كثيرا  قليلا  لايوجد | 2-كم مرة تقوم بارتداء أنواع أو ألوان مختلفة من الملابس بسبب إصابتك بالصدفية؟ |
|  |  |
| كثيرا جدا  كثيرا  قليلا  لايوجد | 3-إلى أى مدى تضطر إلى تغيير أو غسل ملابسك؟ |
|  |  |
| كثيرا جدا  كثيرا  قليلا  لايوجد | 4-إلى أى مدى تسبب لك الصدفية مشكلة مع الحلاق/مصففى الشعر؟ |
|  |  |
| كثيرا جدا  كثيرا  قليلا  لايوجد | 5-إلى أى مدى تؤدى إصابتك بالصدفية إلى زيادة عدد مرات الاستحمام عن معدلك الطبيعى؟ |

|  |
| --- |
| * هناك قسمين من الاسئلة6‘7‘8. * لو انك بعمل منتظم أو مدرسة، من فضلك قم بالإجابة على الأسئلة الأولى 6‘7‘8 * لو انك لم تكن بعمل منتظم أو مدرسة، من فضلك قم بالإجابة على الأسئلة الثانية 6‘7‘8 |

**كل الأسئلة تتعلق بالأسابيع الأربعة الأخيرة .**

**العمل أو المدرسة ( لو كان ملائما ):**

|  |  |
| --- | --- |
| كثيرا جدا  كثيرا  قليلا  لايوجد | 6- إلى أى مدى تسببت لك الصدفية فى فقد الوقت بالعمل أو المدرسة  خلال الأسابيع الأربعة الأخيرة؟ |
|  |  |
| كثيرا جدا  كثيرا  قليلا  لايوجد | 7- إلى أى مدى منعتك الصدفية من أداء أشياء بالعمل أو المدرسة  خلال الأسابيع الأربعة الأخيرة؟ |
|  |  |
| كثيرا جدا  كثيرا  قليلا  لايوجد | 8- هل تأثرت وظيفتك بالصدفية، على سبيل المثال: رفضك من  الترقية، فقدك للوظيفة، المطالبة بتغييرالوظيفة ؟ |
|  |  |

**لو لم تكن فى العمل أو المدرسة، أسئلة بديلة.**

|  |  |
| --- | --- |
| كثيرا جدا  كثيرا  قليلا  لايوجد | 6- إلى أى مدى منعتك الصدفية من ممارسة أنشطتك اليومية المعتادة خلال الأسابيع  الأربعة الأخيرة؟ |
|  |  |
| كثيرا جدا  كثيرا  قليلا  لايوجد | 7- إلى أى مدى جعلتك الصدفية تغير طريقة قيامك بأنشطتك اليومية المعتادة خلال  الأسابيع الأربعة الأخيرة ؟ |
|  |  |
| كثيرا جدا  كثيرا  قليلا  لايوجد | 8- هل تأثرت وظيفتك بالصدفية، على سبيل المثال: رفضك من الترقية، فقدك  للوظيفة، المطالبة بتغييرالوظيفة ؟ |

**كل الأسئلة متعلقة بالأسابيع الأربعة الأخيرة**

**العلاقات الشخصية :**

|  |  |
| --- | --- |
| كثيرا جدا  كثيرا  قليلا  لايوجد | 9- هل تسببت الصدفية فى صعوبة الاتصال الجنسى خلال الأربعة أسابيع الماضية؟ |
|  |  |
| كثيرا جدا  كثيرا  قليلا  لايوجد | 10-هل تسببت الصدفية فى حدوث مشاكل مع الزوج/الزوجة أو أى من أصدقائك المقربين  أو أحد الأقارب ؟ |

**أوقات الفراغ:**

|  |  |
| --- | --- |
| كثيرا جدا  كثيرا  قليلا  لايوجد | 11- إلى أى مدى تمنعك الصدفية من الانطلاق اجتماعيا أو من أى مناسبات خاصة؟ |
|  |  |
| كثيرا جدا  كثيرا  قليلا  لايوجد | 12-هل الإصابة بالصدفية يعيقك عن القيام بأى رياضة ؟ |
|  |  |
| كثيرا جدا  كثيرا  قليلا  لايوجد | 13-هل كنت غير قادر أو تم انتقادك أو منعك من استخدام الحمامات العامة أومرافق التغيير؟ |
|  |  |
| كثيرا جدا  كثيرا  قليلا  لايوجد | 14-هل تسببت الصدفية فى زيادة التدخين أو شرب الكحول أكثر من معدلك الطبيعى ؟ |
|  |  |

**العلاج:**

|  |  |
| --- | --- |
| كثيرا جدا  كثيرا  قليلا  لايوجد | 15- إلى أى مدى تجعل الصدفية أو العلاج منها منزلك غير مرتب أو فوضوى؟ |

**من فضلك تأكد من انك قد قمت بالإجابة على جميع الأسئلة .**

**شكرا لتعاونكم.**

© A Y Finlay 1993. This must not be copied without the permission of the author.