**INDICE DELLA QUALITÀ DELLA VITA IN DERMATOLOGIA PEDIATRICA (IDQOL)**

**Lo scopo del presente questionario è quello di registrare le caratteristiche dell’eczema (dermatite) di cui suo/a figlio/a soffre. Ciascuna domande è relativa SOLO ALL’ULTIMA SETTIMANA. La preghiamo di rispondere a tutte le domande.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Gravità dell’eczema** |  |  |
|  | Nell’ultima settimana, secondo lei, qual è stato il livello di **gravità** dell’eczema di cui suo/a figlio/a soffre, cioè il grado di rossore, desquamazione, infiammazione o diffusione? | Estremamente grave  Grave  Medio  Piuttosto basso  Assente |  |
|  | **Indice d qualità della vita** |  |  |
| **1.** | Nell’ultima settimana, con quale intensità si sono manifestati il **prurito e il grattamento?** | Continuamente  Molto  Poco  Per niente |  |
| **2.** | Nell’ultima settimana, di che **umore** è stato/a suo/a figlio/a? | Ha pianto sempre, di umore estremamente difficile  Molto nervoso/a  Un po’nervoso/a  Contento/a |  |
| **3.** | Nell’ultima settimana, ogni sera, quanto **tempo** ci è voluto, approssimativamente e in media, perché suo/a figlio/a **si addormentasse**? | Più di 2 ore  1-2 ore  15 minuti – 1 ora  0-15 minuti |  |
| **4.** | Nell’ultima settimana, ogni sera, per quanto tempo **l’eczema ha disturbato** il sonno di suo/a figlio/a complessivamente? | 5 ore o più  3-4 ore  1-2 ore  Meno di 1 ora |  |
| **5.** | Nell’ultima settimana, l’eczema di suo/a figlio/a ha interferito con il **gioco o il nuoto**? | Moltissimo  Molto  Poco  Per niente |  |
| **6.** | Nell’ultima settimana, l’eczema di suo/a figlio/a ha interferito con la sua **partecipazione alle altre attività familiari**, o con il fatto che fosse **contento/a di parteciparvi**? | Moltissimo  Molto  Poco  Per niente |  |
| **7.** | Nell’ultima settimana, l’eczema ha creato problemi per suo/a figlio/a **durante i pasti**? | Moltissimo  Molto  Poco  Per niente |  |
| **8.** | Il **trattamento** ha creato problemi per suo/a figlio/a nell’ultima settimana? | Moltissimo  Molto  Poco  Per niente |  |
| **9.** | Nell’ultima settimana, la presenza di eczema ha comportato **disagi** per suo/a figlio/a nel **mettere e togliere i vestiti**? | Moltissimo  Molto  Poco  Per niente |  |
| **10.** | Nell’ultima settimana, la presenza dell’eczema ha creato problemi al **momento di fare il bagno**? | Moltissimo  Molto  Poco  Per niente |  |

**Controllare di avere risposto a tutte le domande.**

©A.Y. Finlay, G.K. Khan, Aprile 1992. Questa scheda non deve essere copiata senza il consenso degli autori.