**QUESTIONNAIRE QUALITÉ DE VIE SUR L'ECZÉMA DU JEUNE ENFANT (IDQOL)**

**Le but de ce questionnaire est de recueillir des informations sur l'eczéma de votre enfant. Chaque question concerne LA SEMAINE DERNIÈRE SEULEMENT. Merci de répondre à toutes les questions.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Sévérité de l'eczéma** |  |  |
|  | Au cours de la semaine dernière, quelle a été, selon vous, **la sévérité** de l'eczéma de votre enfant ? (par exemple, importance des rougeurs, des squames, de l'inflammation ou de l'étendue de l'eczéma) | Très important  Important  Moyennement important  Peu important  Aucun |  |
|  | **Questions sur la qualité de vie** |  |  |
| **1.** | Au cours de la semaine dernière, dans quelle mesure votre enfant a-t-il eu **des démangeaisons** **ou s'est-il gratté** ? | Tout le temps  Beaucoup  Un peu  Pas du tout |  |
| **2.** | Au cours de la semaine dernière, quelle a été **l'humeur** de votre enfant ? | Il a pleuré tout le temps, Il a été extrêmement difficile  Il a été très grognon  Il a été légèrement grognon  Il a été de bonne humeur |  |
| **3.** | Au cours de la semaine dernière, combien de **temps** en moyenne **votre enfant a-t-il mis pour** **s'endormir** chaque soir ? | Plus de 2 heures  De 1 à 2 heures  De 15 minutes à 1 heure  Moins de 15 minutes |  |
| **4.** | Au cours de la semaine dernière, quelle a été **la durée totale** pendant laquelle **le sommeil de votre enfant a été perturbé**, en moyenne, chaque nuit ? | 5 heures ou plus  3 ou 4 heures  1 ou 2 heures  Moins d'1 heure |  |
| **5.** | Au cours de la semaine dernière, l'eczéma de votre enfant l'a-t-il gêné pour **jouer ou** **nager**? | Énormément  Beaucoup  Un peu  Pas du tout |  |
| **6.** | Au cours de la semaine dernière, l'eczéma de votre enfant l'a-t-il gêné **pour participer à d'autres activités familiales** ou **y prendre plaisir**? | Énormément  Beaucoup  Un peu  Pas du tout |  |
| **7.** | Au cours de la semaine dernière, avez-vous eu des problèmes avec votre enfant **au moment des repas** à cause de son eczéma ? | Énormément  Beaucoup  Un peu  Pas du tout |  |
| **8.** | Au cours de la semaine dernière, avez-vous eu des problèmes avec votre enfant à cause de **son traitement pour l'eczéma** ? | Énormément  Beaucoup  Un peu  Pas du tout |  |
| **9.** | Au cours de la semaine dernière, cela a-t-il été **gênant** pour votre enfant **d'être habillé et déshabillé**, à cause de son eczéma ? | Énormément  Beaucoup  Un peu  Pas du tout |  |
| **10.** | Au cours de la semaine dernière, dans quelle mesure l’eczéma de votre enfant a-t-il posé problème **au moment du bain**? | Énormément  Beaucoup  Un peu  Pas du tout |  |

**Merci de bien vouloir vous assurer que vous avez répondu à toutes les questions.**

©M.S. Lewis-Jones, A.Y. Finlay Jan 2000