

ИНДЕКС КАЧЕСТВА ЖИЗНИ (ДЕТСКАЯ ДЕРМАТОЛОГИЯ)

Больница №

Ф.И.О.:

Возраст:

Адрес:


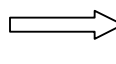
Диагноз:

Дата:

ОБЩИЙ БАЛЛ

CDLQI:

Цель этого опросника — оценить, насколько проблема с твоей кожей имела влияние на тебя **ЗА ПРОШЛУЮ НЕДЕЛЮ**. Отметь галочкой (✓) один квадрат для каждого вопроса.

- | | | | |
|-----|---|--|--------------------------|
| 1. | За последнюю неделю насколько кожа у тебя зудела, «чесалась», была чувствительна или болела? | Очень | <input type="checkbox"/> |
| | | Много | <input type="checkbox"/> |
| | | Только мало | <input type="checkbox"/> |
| | | Нисколько | <input type="checkbox"/> |
| 2. | За последнюю неделю насколько ты был смущен(-а) или стеснителен(-а), расстроен(-а) или печален(-а) из-за своей кожи? | Очень | <input type="checkbox"/> |
| | | Много | <input type="checkbox"/> |
| | | Только мало | <input type="checkbox"/> |
| | | Нисколько | <input type="checkbox"/> |
| 3. | За последнюю неделю насколько твоя кожа повлияла на твои отношения с друзьями? | Очень | <input type="checkbox"/> |
| | | Много | <input type="checkbox"/> |
| | | Только мало | <input type="checkbox"/> |
| | | Нисколько | <input type="checkbox"/> |
| 4. | За последнюю неделю насколько много ты менял(-а) или носил(-а) другую или специальную одежду или обувь из-за твоей кожи? | Очень | <input type="checkbox"/> |
| | | Много | <input type="checkbox"/> |
| | | Только мало | <input type="checkbox"/> |
| | | Нисколько | <input type="checkbox"/> |
| 5. | За последнюю неделю насколько проблемы с твоей кожей повлияли на выход на улицу, игры или занятия хобби? | Очень | <input type="checkbox"/> |
| | | Много | <input type="checkbox"/> |
| | | Только мало | <input type="checkbox"/> |
| | | Нисколько | <input type="checkbox"/> |
| 6. | За последнюю неделю насколько ты избегал(-а) плавания или другого вида спорта из-за проблемы с твоей кожей? | Очень | <input type="checkbox"/> |
| | | Много | <input type="checkbox"/> |
| | | Только мало | <input type="checkbox"/> |
| | | Нисколько | <input type="checkbox"/> |
| 7. | За последнюю неделю были ли в школе занятия? | Препятствовала посещению школы | <input type="checkbox"/> |
| |  Если занятия в школе были: за последнюю неделю насколько твоя кожа повлияла на твои школьные занятия? | Очень | <input type="checkbox"/> |
| | | Много | <input type="checkbox"/> |
| | | Только мало | <input type="checkbox"/> |
| | | Нисколько | <input type="checkbox"/> |
| | ИЛИ | | |
| | были каникулы?  | Если были каникулы: насколько за последнюю неделю проблема с твоей кожей мешала тебе получать удовольствие от каникул? | <input type="checkbox"/> |
| | | Очень | <input type="checkbox"/> |
| | | Много | <input type="checkbox"/> |
| | | Только мало | <input type="checkbox"/> |
| | | Нисколько | <input type="checkbox"/> |
| 8. | За последнюю неделю насколько много проблем тебе причинила твоя кожа, когда другие люди тебя обзывали, дразнили, издевались, задавали вопросы или избегали тебя? | Очень | <input type="checkbox"/> |
| | | Много | <input type="checkbox"/> |
| | | Только мало | <input type="checkbox"/> |
| | | Нисколько | <input type="checkbox"/> |
| 9. | За прошлую неделю насколько много проблема с твоей кожей повлияла на твой сон? | Очень | <input type="checkbox"/> |
| | | Много | <input type="checkbox"/> |
| | | Только мало | <input type="checkbox"/> |
| | | Нисколько | <input type="checkbox"/> |
| 10. | За прошлую неделю насколько проблематично было лечение твоей кожи? | Очень | <input type="checkbox"/> |
| | | Много | <input type="checkbox"/> |
| | | Только мало | <input type="checkbox"/> |
| | | Нисколько | <input type="checkbox"/> |

Проверь, на ВСЕ ли вопросы ты ответил(а). Спасибо.