**Dermatologický index kvality života rodiny (DIKŽR)**

Jméno: ………………………………….…………………… Skóre DIKŽR

Vztah k pacientovi:…………………………………………..

Diagnóza pacienta (je-li známa):.…....……………………… Datum:…..…………...

* Otázky se týkají dopadu kožního onemocnění Vašeho příbuzného či partnera na Vaši kvalitu života během posledního měsíce.
* Přečtěte si prosím pozorně otázky a u každé z nich zaškrtněte jedno políčko.

**1.** Kolik citového strádání jste během posledního měsíce zakusil(a) v důsledku kožního onemocnění Vašeho příbuzného či partnera (např. starosti, deprese, rozpaky, znechucení)?

vůbec ne/není podstatné málo docela dost velice mnoho

**2.** Nakolik ovlivnilo kožní onemocnění Vašeho příbuzného či partnera Vaši fyzickou pohodu během posledního měsíce (např. únava, vyčerpání, zhoršení zdravotního stavu, poruchy spánku či neschopnost odpočívat)?

vůbec ne/není podstatné málo docela dost velice mnoho

**3.** Nakolik během posledního měsíce ovlivnilo kožní onemocnění Vašeho příbuzného či partnera Vaše osobní vztahy s ním nebo s jinými lidmi?

vůbec ne/není podstatné málo docela dost velice mnoho

**4.** Kolik problémů jste během posledního měsíce měl(a) s reakcemi druhých lidí na kožní onemocnění Vašeho příbuzného či partnera (např. šikana, upřené pohledy, potřeba vysvětlovat jeho kožní chorobu)?

vůbec ne/není podstatné málo docela dost velice mnoho

**5.** Nakolik ovlivnilo kožní onemocnění Vašeho příbuzného či partnera Váš společenský život běhemposledního měsíce (např. vycházky, návštěvy, účast na společenských akcích)?

vůbec ne/není podstatné málo docela dost velice mnoho

(*obraťte prosím*)

**6.** Nakolik ovlivnilo kožní onemocnění Vašeho příbuzného či partnera Vaše rekreační a volnočasové aktivity běhemposledního měsíce (např. dovolená, koníčky, cvičení, sportovní aktivity, koupání, sledování televize)?

vůbec ne/není podstatné málo docela dost velice mnoho

**7.** Kolik času jste během posledního měsíce strávil(a) péčí o svého příbuzného či partnera s kožním onemocněním (např. nanášení krémů, podávání léků, pečování o jeho kůži)?

vůbec ne/není podstatné málo docela dost velice mnoho

**8.** Kolik domácích prací navíc jste musel(a) během posledního měsíce vykonat kvůli kožnímu onemocnění Vašeho příbuzného či partnera (např. úklid, vysávání, praní, vaření)?

vůbec ne/není podstatné málo docela dost velice mnoho

**9.** Nakolik během posledního měsíce ovlivnilo kožní onemocnění Vašeho příbuzného či partnera Vaši práci nebo studium (např. nutnost vzít si volno, neschopnost jít do práce, kratší čas strávený v zaměstnání, konflikty s kolegy na pracovišti)?

vůbec ne/není podstatné málo docela dost velice mnoho

**10.** Nakolik během posledního měsíce zvýšilo kožní onemocnění Vašeho příbuzného či partnera Vaše běžné výdaje na domácnost (např. cestovní náklady, nákup speciálních výrobků, krémů, kosmetiky)?

vůbec ne/není podstatné málo docela dost velice mnoho

Děkujeme za vyplnění dotazníku.

© MKA Basra, AY Finlay. Cardiff University 2005.