**ИНДЕКС ЗА КВАЛИТЕТ НА ЖИВОТ НА СЕМЕЈНА ДЕРМАТОЛОГИЈА (FDLQI)**

Име и презиме:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FDLQI резултат

Сродство со пациентот:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дијагноза на пациентот (доколку е позната):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Датум:\_\_\_\_\_\_\_\_



* Прашањата се однесуваат на влијанието на кожната болест на вашиот роднина/партнер врз квалитетот на вашиот живот во текот на последниот месец.
* Внимателно прочитајте ги прашањата и означете по едно поле за секое прашање.

1. Во текот на последниот месец низ колку емотивен стрес сте поминале поради кожната болест на вашиот роднина/партнер (на пр. грижа, депресија, срам, фрустрација)?



Воопшто/Не е релевантно

Малку



Значително



Многу



1. Колку кожната болест на вашиот роднина/партнер влијаеше на вашата физичка благосостојба во текот на последниот месец (на пр. замор, исцрпеност, придонес за лошо здравје, нарушување на спиењето/одморот)?



Воопшто/Не е релевантно

Малку



Значително



Многу



1. Колку кожната болест на вашиот роднина/партнер влијаеше на вашите лични односи со него/неа или со други луѓе во текот на последниот месец?

Воопшто/Не е релевантно

Малку



Значително



Многу



1. Во текот на последниот месец, колку сте имале проблеми со реакциите на другите луѓе поради кожната болест на вашиот роднина/партнер (на пр. малтретирање, зјапање, потреба да им објасните на другите за неговиот/нејзиниот проблем со кожата)?



Воопшто/Не е релевантно

Малку



Значително



Многу



1. Во текот на последниот месец колку кожната болест на вашиот роднина/партнер влијаеше на вашиот социјален живот (на пр. излегување, одење на гости или пречекување на гости, посетување на социјални собири)?



Воопшто/Не е релевантно

Малку



Значително



Многу



*(Свртете го листот)*

1. Во текот на последниот месец колку кожната болест на вашиот роднина/партнер влијаеше на вашите рекреативни/слободни активности (на пр. годишен одмор и празници, хоби, теретана, спорт, пливање, гледање телевизија)?



Воопшто/Не е релевантно

Малку



Значително



Многу



1. Колку време потрошивте во текот на последниот месец на грижа за вашиот роднина/партнер (на пр. ставање креми, давање лекови или грижа за неговата/нејзината кожа)?



Воопшто/Не е релевантно

Малку



Значително



Многу



1. Во текот на последниот месец, колку дополнителни работи моравте да правите дома поради кожната болест на вашиот роднина/партнер (на пр. чистење, чистење со правосмукалка, перење, готвење)?



Воопшто/Не е релевантно

Малку



Значително



Многу



1. Во текот на последниот месец, колку кожната болест на вашиот роднина/партнер влијаеше на вашето работно место/студирање (на пр. потреба да земете слободно време, неможност за работа, намалување на бројот на одработени часови, проблеми со луѓе на работа)?



Воопшто/Не е релевантно

Малку



Значително



Многу



1. Во текот на последниот месец колку болеста на кожата на вашиот роднина/партнер ги зголеми вашите вообичаени трошоци за домаќинството (на пр. патни трошоци, купување на специјални производи, креми, козметика)?



Воопшто/Не е релевантно

Малку



Значително



Многу



Ви благодариме што го пополнивте прашалникот.

© MKA Basra, AY Finlay. Cardiff University 2005., Не смее да се копира без согласност на авторите