

皮膚炎家庭衝擊量表

兒童姓名：

母親 / 父親 / 負責照顧者

日期：

得分：

本問卷的目的，是要測量您小孩皮膚的問題在過去一星期影響您與您家人的程度。請在每題中勾選一個 ☐

- | | | |
|---|------|--------------------------|
| 1. <u>過去一星期</u> 中，您患有濕疹的小孩對您在 家事 上，例如清洗、打掃等，所造成的影響程度是如何？ | 非常嚴重 | <input type="checkbox"/> |
| | 有些嚴重 | <input type="checkbox"/> |
| | 一點嚴重 | <input type="checkbox"/> |
| | 完全沒有 | <input type="checkbox"/> |
| 2. <u>過去一星期</u> 中，您患有濕疹的小孩對您在 食物準備 與餵食上，所造成的影響程度是如何？ | 非常嚴重 | <input type="checkbox"/> |
| | 有些嚴重 | <input type="checkbox"/> |
| | 一點嚴重 | <input type="checkbox"/> |
| | 完全沒有 | <input type="checkbox"/> |
| 3. <u>過去一星期</u> 中，您患有濕疹的小孩對 家中其他人的睡眠 ，所造成的影響程度是如何？ | 非常嚴重 | <input type="checkbox"/> |
| | 有些嚴重 | <input type="checkbox"/> |
| | 一點嚴重 | <input type="checkbox"/> |
| | 完全沒有 | <input type="checkbox"/> |
| 4. <u>過去一星期</u> 中，您患有濕疹的小孩對 家庭休閒活動 ，例如游泳，所造成的影響程度是如何？ | 非常嚴重 | <input type="checkbox"/> |
| | 有些嚴重 | <input type="checkbox"/> |
| | 一點嚴重 | <input type="checkbox"/> |
| | 完全沒有 | <input type="checkbox"/> |
| 5. <u>過去一星期</u> 中，您患有濕疹的小孩對 您為家人採購 所花費的時間，其造成的影響程度是如何？ | 非常嚴重 | <input type="checkbox"/> |
| | 有些嚴重 | <input type="checkbox"/> |
| | 一點嚴重 | <input type="checkbox"/> |
| | 完全沒有 | <input type="checkbox"/> |
| 6. <u>過去一星期</u> 中，您患有濕疹的小孩在 生活開銷 上，例如有關治療、衣服等的支出，所造成的影響程度是如何？ | 非常嚴重 | <input type="checkbox"/> |
| | 有些嚴重 | <input type="checkbox"/> |
| | 一點嚴重 | <input type="checkbox"/> |
| | 完全沒有 | <input type="checkbox"/> |
| 7. <u>過去一星期</u> 中，您患有濕疹的小孩導致父母親/其他照顧者感到 疲勞 或 精疲力竭 之程度是如何？ | 非常嚴重 | <input type="checkbox"/> |
| | 有些嚴重 | <input type="checkbox"/> |
| | 一點嚴重 | <input type="checkbox"/> |
| | 完全沒有 | <input type="checkbox"/> |
| 8. <u>過去一星期</u> 中，您患有濕疹的小孩導致父母親/其他照顧者感到 情緒苦惱 ，例如沮喪、挫折或內疚之程度是如何？ | 非常嚴重 | <input type="checkbox"/> |
| | 有些嚴重 | <input type="checkbox"/> |
| | 一點嚴重 | <input type="checkbox"/> |
| | 完全沒有 | <input type="checkbox"/> |
| 9. <u>過去一星期</u> 中，您患有濕疹的小孩對 主要照顧者與其伴侶 或是 主要照顧者與家中其他小孩 間的關係，所造成的影響程度是如何？ | 非常嚴重 | <input type="checkbox"/> |
| | 有些嚴重 | <input type="checkbox"/> |
| | 一點嚴重 | <input type="checkbox"/> |
| | 完全沒有 | <input type="checkbox"/> |
| 10. <u>過去一星期</u> 中，因為 小孩接受治療 的關係而使主要照顧者生活受到影響的程度是如何？ | 非常嚴重 | <input type="checkbox"/> |
| | 有些嚴重 | <input type="checkbox"/> |
| | 一點嚴重 | <input type="checkbox"/> |
| | 完全沒有 | <input type="checkbox"/> |

請確認您已回答完每一題，謝謝您。