

DERMATITIS FAMILY IMPACT QUESTIONNAIRE (DFI) (ANKETA PAR DERMATĪTA IETEKMI UZ ĢIMENI (DFI))

Šīs anketas nolūks ir novērtēt, cik lielā mērā jūsu bērna ādas problēma ir ietekmējusi jūs un jūsu ģimeni PAGĀJUŠĀS NEDĒĻAS LAIKĀ. Lūdzu, atzīmējiet ar **ķeksīti** ✓ vienu rūtiņu pie katra jautājuma.

- | | | | |
|-----|--|--------------------|--------------------------|
| 1. | <u>Pēdējās nedēļas</u> laikā, cik lielā mērā jūsu bērna ekzēma ietekmēja mājsaimniecības darbus , piemēram, mazgāšanu, tīrīšanu. | Ļoti lielā mērā | <input type="checkbox"/> |
| | | Diezgan lielā mērā | <input type="checkbox"/> |
| | | Nedaudz | <input type="checkbox"/> |
| | | Nemaz | <input type="checkbox"/> |
| 2. | <u>Pēdējās nedēļas</u> laikā, cik lielā mērā jūsu bērna ekzēma ietekmēja pārtikas sagatavošanu un ēšanu . | Ļoti lielā mērā | <input type="checkbox"/> |
| | | Diezgan lielā mērā | <input type="checkbox"/> |
| | | Nedaudz | <input type="checkbox"/> |
| | | Nemaz | <input type="checkbox"/> |
| 3. | <u>Pēdējās nedēļas</u> laikā, cik lielā mērā jūsu bērna ekzēma ietekmēja pārējo ģimenes locekļu miegu . | Ļoti lielā mērā | <input type="checkbox"/> |
| | | Diezgan lielā mērā | <input type="checkbox"/> |
| | | Nedaudz | <input type="checkbox"/> |
| | | Nemaz | <input type="checkbox"/> |
| 4. | <u>Pēdējās nedēļas</u> laikā, cik lielā mērā jūsu bērna ekzēma ietekmēja ģimenes brīvā laika nodarbes , piemēram, peldēšanu. | Ļoti lielā mērā | <input type="checkbox"/> |
| | | Diezgan lielā mērā | <input type="checkbox"/> |
| | | Nedaudz | <input type="checkbox"/> |
| | | Nemaz | <input type="checkbox"/> |
| 5. | <u>Pēdējās nedēļas</u> laikā, cik lielā mērā jūsu bērna ekzēma ietekmēja ģimenes iepirkumu veikšanai atvēlēto laiku . | Ļoti lielā mērā | <input type="checkbox"/> |
| | | Diezgan lielā mērā | <input type="checkbox"/> |
| | | Nedaudz | <input type="checkbox"/> |
| | | Nemaz | <input type="checkbox"/> |
| 6. | <u>Pēdējās nedēļas</u> laikā, cik lielā mērā jūsu bērna ekzēma ietekmēja jūsu izdevumus , piemēram, par ārstēšanu, apģērbu utt. | Ļoti lielā mērā | <input type="checkbox"/> |
| | | Diezgan lielā mērā | <input type="checkbox"/> |
| | | Nedaudz | <input type="checkbox"/> |
| | | Nemaz | <input type="checkbox"/> |
| 7. | <u>Pēdējās nedēļas</u> laikā, cik lielā mērā jūsu bērna ekzēma bija iemesls jūsu bērna vecāku/aprūpētāju nogurumam vai spēku izsīkumam . | Ļoti lielā mērā | <input type="checkbox"/> |
| | | Diezgan lielā mērā | <input type="checkbox"/> |
| | | Nedaudz | <input type="checkbox"/> |
| | | Nemaz | <input type="checkbox"/> |
| 8. | <u>Pēdējās nedēļas</u> laikā, cik lielā mērā jūsu bērna ekzēma bija iemesls tādām jūsu bērna vecāku/aprūpētāju emocionāla stresa pazīmēm kā nomāktība, neapmierinātība vai vainas sajūta. | Ļoti lielā mērā | <input type="checkbox"/> |
| | | Diezgan lielā mērā | <input type="checkbox"/> |
| | | Nedaudz | <input type="checkbox"/> |
| | | Nemaz | <input type="checkbox"/> |
| 9. | <u>Pēdējās nedēļas</u> laikā, cik lielā mērā jūsu bērna ekzēma ietekmēja attiecības starp galveno aprūpētāju un partneri vai starp galveno aprūpētāju un citiem bērniem ģimenē. | Ļoti lielā mērā | <input type="checkbox"/> |
| | | Diezgan lielā mērā | <input type="checkbox"/> |
| | | Nedaudz | <input type="checkbox"/> |
| | | Nemaz | <input type="checkbox"/> |
| 10. | <u>Pēdējās nedēļas</u> laikā, cik lielā mērā palīdzība jūsu bērna ārstēšanā ietekmēja galvenā aprūpētāja dzīvi. | Ļoti lielā mērā | <input type="checkbox"/> |
| | | Diezgan lielā mērā | <input type="checkbox"/> |
| | | Nedaudz | <input type="checkbox"/> |
| | | Nemaz | <input type="checkbox"/> |

Lūdzu, **pārliecinieties, ka esat atbildējis(-usi) uz VISIEM jautājumiem. Paldies!**