

**„Kérdőív a bőrgyulladás családra gyakorolt hatásáról”**

A gyermek neve: \_\_\_\_\_ Anya/apa/gondozó \_\_\_\_\_ Dátum: \_\_\_\_\_ Pontszám

Ennek a kérdőívnek az a célja, hogy felmérje, mennyire volt hatással gyermekének bőrproblémája Önre és családjára AZ ELMÚLT HÉT SORÁN. Kérjük, minden kérdésnél egy négyzetet jelöljön be (✓).

- |     |  |             |                          |
|-----|--|-------------|--------------------------|
| 1.  | Az <u>elmúlt hét</u> során mekkora hatással volt a <b>házimunkára</b> , pl. a mosásra, takarításra, az, hogy a gyermeke ekcémás?   | Nagyon nagy | <input type="checkbox"/> |
|     |  | Nagy        | <input type="checkbox"/> |
|     |  | Kicsi       | <input type="checkbox"/> |
|     |  | Semekkora   | <input type="checkbox"/> |
| 2.  | Az <u>elmúlt hét</u> során mekkora hatással volt az <b>ételkészítésre</b> és az <b>étkezésre</b> az, hogy a gyermeke ekcémás?  | Nagyon nagy | <input type="checkbox"/> |
|     |  | Nagy        | <input type="checkbox"/> |
|     |  | Kicsi       | <input type="checkbox"/> |
|     |  | Semekkora   | <input type="checkbox"/> |
| 3.  | Az <u>elmúlt hét</u> során mekkora hatással volt <b>más családtagok alvására</b> az, hogy a gyermeke ekcémás?  | Nagyon nagy | <input type="checkbox"/> |
|     |  | Nagy        | <input type="checkbox"/> |
|     |  | Kicsi       | <input type="checkbox"/> |
|     |  | Semekkora   | <input type="checkbox"/> |
| 4.  | Az <u>elmúlt hét</u> során mekkora hatással volt a <b>család szabadidős tevékenységeire</b> , pl. úszásra, az, hogy a gyermeke ekcémás?  | Nagyon nagy | <input type="checkbox"/> |
|     |  | Nagy        | <input type="checkbox"/> |
|     |  | Kicsi       | <input type="checkbox"/> |
|     |  | Semekkora   | <input type="checkbox"/> |
| 5.  | Az <u>elmúlt hét</u> során mekkora hatással volt a <b>család számára végzett vásárlással töltött időre</b> az, hogy a gyermeke ekcémás?  | Nagyon nagy | <input type="checkbox"/> |
|     |  | Nagy        | <input type="checkbox"/> |
|     |  | Kicsi       | <input type="checkbox"/> |
|     |  | Semekkora   | <input type="checkbox"/> |
| 6.  | Az <u>elmúlt hét</u> során mekkora hatással volt a <b>kiadásaira</b> , pl. a kezeléssel, ruházkodással stb. kapcsolatos költségekre, az, hogy a gyermeke ekcémás?                          | Nagyon nagy | <input type="checkbox"/> |
|     |  | Nagy        | <input type="checkbox"/> |
|     |  | Kicsi       | <input type="checkbox"/> |
|     |  | Semekkora   | <input type="checkbox"/> |
| 7.  | Az <u>elmúlt hét</u> során mekkora hatással volt gyermeke ekcémája a szülők/gondozók <b>fáradtságának vagy kimerültségének</b> kiváltására?  | Nagyon nagy | <input type="checkbox"/> |
|     |  | Nagy        | <input type="checkbox"/> |
|     |  | Kicsi       | <input type="checkbox"/> |
|     |  | Semekkora   | <input type="checkbox"/> |
| 8.  | Az <u>elmúlt hét</u> során mekkora hatással volt gyermeke ekcémája a szülők/gondozók <b>érzelmi gyötrelmének</b> , pl. depressziójának, frusztráltságának vagy büntudatának, kiváltására?  | Nagyon nagy | <input type="checkbox"/> |
|     |  | Nagy        | <input type="checkbox"/> |
|     |  | Kicsi       | <input type="checkbox"/> |
|     |  | Semekkora   | <input type="checkbox"/> |
| 9.  | Az <u>elmúlt hét</u> során mekkora hatással volt a <b>fő gondozó és partnere</b> vagy a <b>fő gondozó és a családban lévő más gyermekek közötti viszonyra</b> az, hogy a gyermeke ekcémás? | Nagyon nagy | <input type="checkbox"/> |
|     |  | Nagy        | <input type="checkbox"/> |
|     |  | Kicsi       | <input type="checkbox"/> |
|     |  | Semekkora   | <input type="checkbox"/> |
| 10. | Az <u>elmúlt hét</u> során mekkora hatása volt a <b>gyermeke kezelésében nyújtott segítségnek</b> a fő gondozó életére?  | Nagyon nagy | <input type="checkbox"/> |
|     |  | Nagy        | <input type="checkbox"/> |
|     |  | Kicsi       | <input type="checkbox"/> |
|     |  | Semekkora   | <input type="checkbox"/> |

Kérjük, ellenőrizze, hogy MINDEN kérdésre válaszolt-e.