

DERMATITIS FAMILY IMPACT QUESTIONNAIRE (DFI) (QUESTIONNAIRE SUR L'IMPACT DE LA DERMATITE SUR LA FAMILLE (DFI))

L'objectif de ce questionnaire est d'évaluer dans quelle mesure le problème de peau de votre enfant vous a affecté, votre famille et vous, **AU COURS DE LA SEMAINE DERNIÈRE**. Veuillez cocher ✓ une case pour chaque question.

- | | | | |
|-----|--|-------------|--------------------------|
| 1. | Au cours de la <u>semaine dernière</u> , dans quelle mesure l'eczéma de votre enfant a-t-il eu un impact sur les tâches ménagères , par ex. : lavage, nettoyage? | Énormément | <input type="checkbox"/> |
| | | Beaucoup | <input type="checkbox"/> |
| | | Un peu | <input type="checkbox"/> |
| | | Pas du tout | <input type="checkbox"/> |
| 2. | Au cours de la <u>semaine dernière</u> , dans quelle mesure l'eczéma de votre enfant a-t-il eu un impact sur la préparation des aliments et l'alimentation? | Énormément | <input type="checkbox"/> |
| | | Beaucoup | <input type="checkbox"/> |
| | | Un peu | <input type="checkbox"/> |
| | | Pas du tout | <input type="checkbox"/> |
| 3. | Au cours de la <u>semaine dernière</u> , dans quelle mesure l'eczéma de votre enfant a-t-il eu un impact sur le sommeil des autres membres de la famille ? | Énormément | <input type="checkbox"/> |
| | | Beaucoup | <input type="checkbox"/> |
| | | Un peu | <input type="checkbox"/> |
| | | Pas du tout | <input type="checkbox"/> |
| 4. | Au cours de la <u>semaine dernière</u> , dans quelle mesure l'eczéma de votre enfant a-t-il eu un impact sur les activités de loisir en famille , par ex. : natation? | Énormément | <input type="checkbox"/> |
| | | Beaucoup | <input type="checkbox"/> |
| | | Un peu | <input type="checkbox"/> |
| | | Pas du tout | <input type="checkbox"/> |
| 5. | Au cours de la <u>semaine dernière</u> , dans quelle mesure l'eczéma de votre enfant a-t-il eu un impact sur le temps passé à magasiner pour la famille ? | Énormément | <input type="checkbox"/> |
| | | Beaucoup | <input type="checkbox"/> |
| | | Un peu | <input type="checkbox"/> |
| | | Pas du tout | <input type="checkbox"/> |
| 6. | Au cours de la <u>semaine dernière</u> , dans quelle mesure l'eczéma de votre enfant a-t-il eu un impact sur vos dépenses , par ex. : les coûts relatifs au traitement, aux vêtements, etc.? | Énormément | <input type="checkbox"/> |
| | | Beaucoup | <input type="checkbox"/> |
| | | Un peu | <input type="checkbox"/> |
| | | Pas du tout | <input type="checkbox"/> |
| 7. | Au cours de la <u>semaine dernière</u> , dans quelle mesure l'eczéma de votre enfant a-t-il eu un impact sur la fatigue ou l' épuisement chez les parents/soignants de votre enfant? | Énormément | <input type="checkbox"/> |
| | | Beaucoup | <input type="checkbox"/> |
| | | Un peu | <input type="checkbox"/> |
| | | Pas du tout | <input type="checkbox"/> |
| 8. | Au cours de la <u>semaine dernière</u> , dans quelle mesure l'eczéma de votre enfant a-t-il eu un impact sur la détresse émotionnelle , comme la dépression, la frustration ou la culpabilité chez les parents/soignants de votre enfant? | Énormément | <input type="checkbox"/> |
| | | Beaucoup | <input type="checkbox"/> |
| | | Un peu | <input type="checkbox"/> |
| | | Pas du tout | <input type="checkbox"/> |
| 9. | Au cours de la <u>semaine dernière</u> , dans quelle mesure l'eczéma de votre enfant a-t-il eu un impact sur les relations entre le/la soignant(e) principal(e) et son/sa partenaire ou entre le/la soignant(e) principal(e) et les autres enfants dans la famille? | Énormément | <input type="checkbox"/> |
| | | Beaucoup | <input type="checkbox"/> |
| | | Un peu | <input type="checkbox"/> |
| | | Pas du tout | <input type="checkbox"/> |
| 10. | Au cours de la <u>semaine dernière</u> , dans quelle mesure aider à administrer le traitement de votre enfant a-t-il eu un impact sur la vie du/de la soignant(e) principale? | Énormément | <input type="checkbox"/> |
| | | Beaucoup | <input type="checkbox"/> |
| | | Un peu | <input type="checkbox"/> |
| | | Pas du tout | <input type="checkbox"/> |

Veuillez vérifier que vous avez répondu à **CHAQUE** question. Merci