

## KYSELY IHOTTUMAN VAIKUTUKSESTA PERHEESEEN (DFI)

Lapsen nimi: \_\_\_\_\_ Äiti/isä/omaishoitaja: \_\_\_\_\_ Päiväys: \_\_\_\_\_ Pisteet:  

**Tämä kysely pyrkii mittaamaan, kuinka paljon lapsesi iho-ongelma on vaikuttanut sinuun ja perheeseesi VIIMEISTEN 7 PÄIVÄN AIKANA. Laita valintamerkki ☑ yhteen ruutuun kussakin kysymyksessä.**

- |   |  |  |
|---|--|--|
| 1. Kuinka paljon lapsesi ihottuma vaikutti <b>kotitöihin</b> , esim. pesemiseen ja siivoukseen <u>viimeisten 7 päivän</u> aikana.   | Erittäin paljon<br>Paljon<br>Hiukan<br>Ei lainkaan | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> |
| 2. Kuinka paljon lapsesi ihottuma vaikutti <b>ruoanlaittoon</b> ja <b>syöttämiseen</b> <u>viimeisten 7 päivän</u> aikana.   | Erittäin paljon<br>Paljon<br>Hiukan<br>Ei lainkaan | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> |
| 3. Kuinka paljon lapsesi ihottuma vaikutti <b>muiden perheenjäsenten nukkumiseen</b> <u>viimeisten 7 päivän</u> aikana.   | Erittäin paljon<br>Paljon<br>Hiukan<br>Ei lainkaan | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> |
| 4. Kuinka paljon lapsesi ihottuma vaikutti <b>perheen vapaa-ajan toimintoihin</b> , esim. uimiseen, <u>viimeisten 7 päivän</u> aikana.  | Erittäin paljon<br>Paljon<br>Hiukan<br>Ei lainkaan | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> |
| 5. Kuinka paljon lapsesi ihottuma vaikutti <b>perheen ostoksiin käyttämään aikaan</b> <u>viimeisten 7 päivän</u> aikana.  | Erittäin paljon<br>Paljon<br>Hiukan<br>Ei lainkaan | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> |
| 6. Kuinka paljon lapsesi ihottuma vaikutti <b>kuluihin</b> , esim. hoitokulut, vaatteet jne, <u>viimeisten 7 päivän</u> aikana.   | Erittäin paljon<br>Paljon<br>Hiukan<br>Ei lainkaan | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> |
| 7. Kuinka paljon lapsesi ihottuma vaikutti lapsesi vanhempien/omaishoitajien <b>väsymykseen</b> tai <b>uupumukseen</b> <u>viimeisten 7 päivän</u> aikana.   | Erittäin paljon<br>Paljon<br>Hiukan<br>Ei lainkaan | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> |
| 8. Kuinka paljon lapsesi ihottuma aiheutti lapsesi vanhemmille/omaishoitajille <b>emotionaalista stressiä</b> , kuten masennusta, turhautumista tai syyllisyyttä <u>viimeisten 7 päivän</u> aikana.             | Erittäin paljon<br>Paljon<br>Hiukan<br>Ei lainkaan | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> |
| 9. Kuinka paljon lapsesi ihottuma vaikutti <b>suhteisiin läheisauttajan ja vanhemman uuden kumppanin välillä</b> tai <b>läheisauttajan ja perheen muiden lasten välillä</b> <u>viimeisten 7 päivän</u> aikana)? | Erittäin paljon<br>Paljon<br>Hiukan<br>Ei lainkaan | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> |
| 10. Kuinka paljon <b>auttaminen lapsesi hoidossa</b> vaikutti pääomaishoitajan elämään <u>viimeisten 7 päivän</u> aikana.   | Erittäin paljon<br>Paljon<br>Hiukan<br>Ei lainkaan | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> |

**Varmista, että olet vastannut JOKAISEEN kysymykseen. Kiitos**

© M.S. Lewis-Jones, A.Y. Finlay 1995