

## ŽVYNELINĖS NEIGALUMO INDEKSAS

- Ačiū už pagalbą pildant šį klausimyną.
- Prašome pažymėti kiekvieno klausimo po vieną langelį.
- Kiekvienas klausimas susijęs su PASKUTINIŲ KETURIŲ SAVAIČIŲ LAIKOTARPIU.

Visi klausimai susiję su PASTAROSIOMIS KETURIOMIS SAVAITĖMIS.

### KASDIENINĖ VEIKLA:

- |   |                     |                          |
|---|---------------------|--------------------------|
| 1. Kiek žvynelinė įtakoja Jūsų darbus namuose ar sode?                      | <b>Labai daug</b>   | <input type="checkbox"/> |
|   | <b>Daug</b>         | <input type="checkbox"/> |
|   | <b>Mažai</b>        | <input type="checkbox"/> |
|   | <b>Visai ne</b>     | <input type="checkbox"/> |
| 2. Kaip dažnai dėl žvynelinės dėvite skirtingos rūšies ar spalvų drabužius? | <b>Labai dažnai</b> | <input type="checkbox"/> |
|   | <b>Dažnai</b>       | <input type="checkbox"/> |
|   | <b>Mažai</b>        | <input type="checkbox"/> |
|   | <b>Visai ne</b>     | <input type="checkbox"/> |
| 3. Kaip dažnai Jūs turite keisti ar skalbti savo drabužius dėl šios ligos?  | <b>Labai dažnai</b> | <input type="checkbox"/> |
|   | <b>Dažnai</b>       | <input type="checkbox"/> |
|   | <b>Mažai</b>        | <input type="checkbox"/> |
|   | <b>Visai ne</b>     | <input type="checkbox"/> |
| 4. Kiek Jūs turite problemų lankantis pas kirpėją?                          | <b>Labai daug</b>   | <input type="checkbox"/> |
|   | <b>Daug</b>         | <input type="checkbox"/> |
|   | <b>Mažai</b>        | <input type="checkbox"/> |
|   | <b>Visai ne</b>     | <input type="checkbox"/> |
| 5. Kiek dažniau nei įpastai turite maudytis vonioje?                        | <b>Labai dažnai</b> | <input type="checkbox"/> |
|   | <b>Dažnai</b>       | <input type="checkbox"/> |
|   | <b>Mažai</b>        | <input type="checkbox"/> |
|   | <b>Visai ne</b>     | <input type="checkbox"/> |

- Yra dvi skirtingos versijos 6, 7 ir 8 klausimų.
- Jei **dirbate nuolatinį darbą arba mokotės** prašome atsakyti pirmus 6-8 klausimus.
- Jei **nedirbate nuolatinio darbo, nesimokote** prašome atsakyti sekančius 6-8 klausimus.

Visi klausimai susiję su **PASTAROSIOMIS KETURIOMIS SAVAITĖMIS.**

**DARBAS AR MOKYKLA (jei reikia)**

- |  |            |                          |
|--|------------|--------------------------|
| 6. Kiek Jūs dėl žvynelinės praleidžiate laiko nedirbdamas ar nesimokydamas per paskutines keturias savaites?               | Labai daug | <input type="checkbox"/> |
|  | Daug       | <input type="checkbox"/> |
|  | Mažai      | <input type="checkbox"/> |
|  | Visai ne   | <input type="checkbox"/> |
| 7. Kiek Jums žvynelinė trukdo dirbti ar mokytis per paskutines keturias savaites?  | Labai daug | <input type="checkbox"/> |
|  | Daug       | <input type="checkbox"/> |
|  | Mažai      | <input type="checkbox"/> |
|  | Visai ne   | <input type="checkbox"/> |
| 8. Ar Jūsų profesinę karjerą paveikė žvynelinė? Pvz., atšauktas paaukštinimas, praradote darbą, ar prašėte pakeisti darbą. | Labai daug | <input type="checkbox"/> |
|  | Daug       | <input type="checkbox"/> |
|  | Mažai      | <input type="checkbox"/> |
|  | Visai ne   | <input type="checkbox"/> |

**JEI NEDIRBATE AR NESIMOKOTE : ALTERNATYVINIS KLAUSIMAS**

- |  |            |                          |
|--|------------|--------------------------|
| 9. Kiek žvynelinė <b>trukdo Jūsų</b> kasdieninei veiklai per paskutines keturias savaites ?                                | Labai daug | <input type="checkbox"/> |
|  | Daug       | <input type="checkbox"/> |
|  | Mažai      | <input type="checkbox"/> |
|  | Visai ne   | <input type="checkbox"/> |
| 10. Kiek žvynelinė <b>pakeitė jūsų kasdieninio gyvenimo įpročius</b> per paskutines keturias savaites?                     | Labai daug | <input type="checkbox"/> |
|  | Daug       | <input type="checkbox"/> |
|  | Mažai      | <input type="checkbox"/> |
|  | Visai ne   | <input type="checkbox"/> |
| 11. Ar Jūsų profesinę karjerą paveikė žvynelinė? Pvz. atšauktas paaukštinimas, praradote darbą, ar prašėte pakeisti darbą. | Labai daug | <input type="checkbox"/> |
|  | Daug       | <input type="checkbox"/> |
|  | Mažai      | <input type="checkbox"/> |
|  | Visai ne   | <input type="checkbox"/> |

**Visi klausimai susiję su PASTAROSIOMIS KETURIOMIS SAVAITĖMIS.**

**ASMENINIAI SANTYKIAI:**

- |   |                   |                          |
|---|-------------------|--------------------------|
| 12. Ar žvynelinė sukelia Jums seksualinių sunkumų per paskutines keturias savaites?                         | <b>Labai daug</b> | <input type="checkbox"/> |
|   | <b>Daug</b>       | <input type="checkbox"/> |
|   | <b>Mažai</b>      | <input type="checkbox"/> |
|   | <b>Visai ne</b>   | <input type="checkbox"/> |
| 13. Ar žvynelinė sukelia Jums problemų su Jūsų partneriu ar bet kuriuo iš jūsų artimų draugų ar giminaičių? | <b>Labai daug</b> | <input type="checkbox"/> |
|   | <b>Daug</b>       | <input type="checkbox"/> |
|   | <b>Mažai</b>      | <input type="checkbox"/> |
|   | <b>Visai ne</b>   | <input type="checkbox"/> |

**LAISVALAIKIS:**

- |  |                   |                          |
|--|-------------------|--------------------------|
| 14. Kiek žvynelinė stabdo Jūsų viešas išvykas ar kitas tam tikros veiklos rūšis (funkcijas)?                             | <b>Labai daug</b> | <input type="checkbox"/> |
|  | <b>Daug</b>       | <input type="checkbox"/> |
|  | <b>Mažai</b>      | <input type="checkbox"/> |
|  | <b>Visai ne</b>   | <input type="checkbox"/> |
| 15. Ar žvynelinė apsunkina bet kokį Jūsų sportavimą?   | <b>Labai daug</b> | <input type="checkbox"/> |
|  | <b>Daug</b>       | <input type="checkbox"/> |
|  | <b>Mažai</b>      | <input type="checkbox"/> |
|  | <b>Visai ne</b>   | <input type="checkbox"/> |
| 16. Ar Jūs negalite naudotis, esate kritikuojamas ar nustojote naudotis bendromis maudymosi ar persirengimo paslaugomis? | <b>Labai daug</b> | <input type="checkbox"/> |
|  | <b>Daug</b>       | <input type="checkbox"/> |
|  | <b>Mažai</b>      | <input type="checkbox"/> |
|  | <b>Visai ne</b>   | <input type="checkbox"/> |
| 17. Ar dėl žvynelinės pradėjote daugiau rūkyti, vartoti alkoholį nei, kad tai darėte įprastai?                           | <b>Labai daug</b> | <input type="checkbox"/> |
|  | <b>Daug</b>       | <input type="checkbox"/> |
|  | <b>Mažai</b>      | <input type="checkbox"/> |
|  | <b>Visai ne</b>   | <input type="checkbox"/> |

**GYDYMAS:**

- |   |                   |                          |
|---|-------------------|--------------------------|
| 18. Ar dėl žvynelinės ar jos gydymo labai tapote nevalyvas ar netvarkingas namuose? | <b>Labai daug</b> | <input type="checkbox"/> |
|   | <b>Daug</b>       | <input type="checkbox"/> |
|   | <b>Mažai</b>      | <input type="checkbox"/> |
|   | <b>Visai ne</b>   | <input type="checkbox"/> |

**Prašome patikrinti, ar atsakėte į visus klausimus.**

**Ačiū už pagalbą.**