

## PSORIASIS JA ELÄMÄNLAATU

Seuraavien kysymysten avulla arvioidaan, kuinka paljon psoriasis on vaikuttanut jokapäiväiseen toimintaanne viimeisten neljän viikon aikana (tämä päivä mukaanlukien). Rastittakaa Teille sopiva vaihtoehto.

Kysymykset koskevat ainoastaan kokemuksia, jotka ovat suorassa yhteydessä ihopsoriin. Nivelpsoria koskeviin kysymyksiin vastataan myöhemmin lomakkeessa.

- |           |  |  |
|-----------|--|--|
| <b>1.</b> | Miten paljon psoriasis on vaikuttanut kotinne (sisä- ja ulkotöiden) hoitamiseen viimeisten neljän viikon aikana?                       | Erittäin paljon <input type="checkbox"/> |
|           |  | Paljon <input type="checkbox"/>          |
|           |  | Hiukan <input type="checkbox"/>          |
|           |  | Ei lainkaan <input type="checkbox"/>     |
| <b>2.</b> | Onko psoriasis vaikuttanut vaatevalintoihinne esim. vaatteiden väriin tai malliin viimeisten neljän viikon aikana?                     | Erittäin paljon <input type="checkbox"/> |
|           |  | Paljon <input type="checkbox"/>          |
|           |  | Hiukan <input type="checkbox"/>          |
|           |  | Ei lainkaan <input type="checkbox"/>     |
| <b>3.</b> | Oletteko joutuneet pesemään tai vaihtamaan vaatteitanne psoriasiksen takia useammin kuin tavallisesti viimeisten neljän viikon aikana? | Erittäin paljon <input type="checkbox"/> |
|           |  | Paljon <input type="checkbox"/>          |
|           |  | Hiukan <input type="checkbox"/>          |
|           |  | Ei lainkaan <input type="checkbox"/>     |
| <b>4.</b> | Onko psoriasis aiheuttanut ongelmia kampaajalla tai parturissa käynnissä viimeisten neljän viikon aikana?                              | Erittäin paljon <input type="checkbox"/> |
|           |  | Paljon <input type="checkbox"/>          |
|           |  | Hiukan <input type="checkbox"/>          |
|           |  | Ei lainkaan <input type="checkbox"/>     |
| <b>5.</b> | Oletteko joutunut peseytymään psoriasiksen vuoksi useammin kuin tavallista viimeisten neljän viikon aikana?                            | Erittäin paljon <input type="checkbox"/> |
|           |  | Paljon <input type="checkbox"/>          |
|           |  | Hiukan <input type="checkbox"/>          |
|           |  | Ei lainkaan <input type="checkbox"/>     |

*Jos olette vakituisessa työssä, niin vastatkaa kysymyksiin 6 a ja 7 a ja siirtykää sitten kysymykseen 8.*

- |            |   |  |
|------------|---|--|
| <b>6a.</b> | Oletteko ollut poissa työstänne psoriasiksen viimeisten neljän viikon aikana? | Erittäin paljon <input type="checkbox"/> |
|            |   | Paljon <input type="checkbox"/>          |
|            |   | Hiukan <input type="checkbox"/>          |
|            |   | Ei lainkaan <input type="checkbox"/>     |

- |            |  |  |
|------------|--|--|
| <b>7a.</b> | Onko psoriasis estänyt päivittäisten työtehtävienne suorittamista viimeisten neljän viikon aikana? | Erittäin paljon <input type="checkbox"/> |
|            |  | Paljon <input type="checkbox"/>          |
|            |  | Hiukan <input type="checkbox"/>          |
|            |  | Ei lainkaan <input type="checkbox"/>     |

*Mikäli ette ole vakituisesti työssä, niin vastatkaa kysymyksiin 6 b ja 7 b ja siirtykää sitten kysymykseen 8.*

- |            |   |  |
|------------|---|--|
| <b>6b.</b> | Kuinka paljon psoriasis on estänyt päivittäisten tehtävienne suorittamista viimeisten neljän viikon aikana? | Erittäin paljon <input type="checkbox"/> |
|            |   | Paljon <input type="checkbox"/>          |
|            |   | Hiukan <input type="checkbox"/>          |
|            |   | Ei lainkaan <input type="checkbox"/>     |



- 7b.** Kuinka paljon psoriasis on muuttanut päivittäisten tehtävienne suorittamista viimeisten neljän viikon aikana?
- Erittäin paljon ☐  
Paljon ☐  
Hiukan ☐  
Ei lainkaan ☐
- 8.** Onko psoriasis vaikuttanut urakehitykseenne (esim. aiheuttanut syrjintää, työpaikan menetyksen tai kehotuksen vaihtaa työpaikkaa)?
- Erittäin paljon ☐  
Paljon ☐  
Hiukan ☐  
Ei lainkaan ☐
- 9.** Onko psoriasis aiheuttanut Teille seksuaalisia ongelmia viimeisten neljän viikon aikana?
- Erittäin paljon ☐  
Paljon ☐  
Hiukan ☐  
Ei lainkaan ☐
- 10.** Onko psoriasis tuonut ongelmia kumppanin, läheisten ystävien tai sukulaisten kanssa viimeisten neljän viikon aikana?
- Erittäin paljon ☐  
Paljon ☐  
Hiukan ☐  
Ei lainkaan ☐
- 11.** Onko psoriasis estänyt Teitä osallistumasta sosiaalisiiin tilaisuuksiin (esim. juhliin tai muihin tapahtumiin) viimeisten neljän viikon aikana?
- Erittäin paljon ☐  
Paljon ☐  
Hiukan ☐  
Ei lainkaan ☐
- 12.** Onko psoriasis haitannut liikuntaa, kuntoilua tai urheilua viimeisten neljän viikon aikana?
- Erittäin paljon ☐  
Paljon ☐  
Hiukan ☐  
Ei lainkaan ☐
- 13.** Onko Teiltä estetty pääsy kylpylöihin, uimahalleihin tms psoriasiksen takia tai onko Teitä arvosteltu niiden käyttämisestä viimeisten neljän viikon aikana?
- Erittäin paljon ☐  
Paljon ☐  
Hiukan ☐  
Ei lainkaan ☐
- 14.** Oletteko lisännyt tupakointianne tai alkoholin käyttöänne psoriasiksenne takia viimeisten neljän viikon aikana?
- Erittäin paljon ☐  
Paljon ☐  
Hiukan ☐  
Ei lainkaan ☐
- 15.** Onko psoriasis tai psoriasishoidot aiheuttaneet epäsiisteyttä taiepäjärrjestystä kodissanne viimeisten neljän viikon aikana?
- Erittäin paljon ☐  
Paljon ☐  
Hiukan ☐  
Ei lainkaan ☐
-