**INDICE DERMATOLOGIQUE DE LA QUALITÉ DE VIE - QUESTIONNAIRE POUR ENFANTS**

Hôpital N°

Nom : Diagnostic : Score

Âge : CDLQI :

Adresse : Date :

# Ce questionnaire a pour but de mesurer à quel point tu as été gêné(e) par tes problèmes de peau AU COURS DE LA SEMAINE DERNIÈRE. Coche ✓ une case pour chaque question.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | Au cours de la semaine dernière, ta peau t’a-t-elle **démangé(e)**,  «**gratté(e)»**, a-t-elle été **irritée** ou **douloureuse** ? | | Énormément  Beaucoup  Seulement un peu  Pas du tout |  |
| **2.** | Au cours de la semaine dernière, as-tu été **gêné(e)**  ou **mal à l’aise, contrarié(e)** ou **triste** à cause  de tes problèmes de peau ? | | Énormément  Beaucoup  Seulement un peu  Pas du tout |  |
| **3.** | Au cours de la semaine dernière, tes problèmes de  peau ont-ils eu une influence sur tes relations avec  tes **amis/amies** ? | | Énormément  Beaucoup  Seulement un peu  Pas du tout |  |
| **4.** | Au cours de la semaine dernière, as-tu dû te changer  ou porter des **chaussures** ou des **vêtements différents**  ou **spéciaux** à cause de tes problèmes de peau ? | | Énormément  Beaucoup  Seulement un peu  Pas du tout |  |
| **5.** | Au cours de la semaine dernière, tes problèmes  de peau ont-ils eu une influence sur tes **sorties**,  tes **jeux**, ou sur tes **loisirs** ? | | Énormément  Beaucoup  Seulement un peu  Pas du tout |  |
| **6.** | Au cours de la semaine dernière, as-tu évité d’aller  **nager** ou de faire d’**autres sports** à cause de  tes problèmes de peau ? | | Énormément  Beaucoup  Seulement un peu  Pas du tout |  |
| **7.** | La semaine dernière,  avais-tu  **école ?**  **OU**  étais-tu en  **vacances ?** | **Si tu avais école**: au cours de la semaine dernière,  tes problèmes de peau ont-ils eu une influence  sur ton **travail scolaire** ?  **Si tu étais en vacances**: au cours  de la semaine dernière, tes problèmes  de peau t’ont-ils empêché(e) de profiter  de tes **vacances** ? | Ils m’ont empêché(e) d’aller à l’école  Énormément  Beaucoup  Seulement un peu  Pas du tout  Énormément  Beaucoup  Seulement un peu  Pas du tout |  |
| **8.** | Au cours de la semaine dernière, as-tu eu des ennuis  avec les autres à cause de tes problèmes de peau :  t’ont-ils traité(e) de **drôles de noms**, **se sont-ils moqués de toi**, **t’ont-ils embêté(e)**, **posé des questions** ou **t’ont-ils évité(e)** ? | | Énormément  Beaucoup  Seulement un peu  Pas du tout |  |
| **9.** | Au cours de la semaine dernière, tes problèmes de peau  t’ont-ils empêché(e) de **dormir** ? | | Énormément  Beaucoup  Seulement un peu  Pas du tout |  |
| **10.** | Au cours de la semaine dernière, le **traitement** pour soigner ta peau t’a-t-il posé des problèmes ? | | Énormément  Beaucoup  Seulement un peu  Pas du tout |  |

# Vérifie que tu as bien répondu à TOUTES les questions. Merci.