

# Probleme mit der Haut

Mit diesem Fragebogen wollen wir herausfinden, wie sehr dich dein Hautproblem IN DEN LETZTEN 7 TAGEN gestört hat. Bitte kreuze (X) zu jeder Frage nur ein Kästchen an.

IN DEN LETZTEN 7 TAGEN:

- Sehr  
☐  
 Ziemlich  
☐  
 Ein bisschen  
☐  
 Überhaupt nicht  
☐



Hat deine Haut **gejuckt**, war **wund** oder hat **weh** getan?

- Sehr  
☐  
 Ziemlich  
☐  
 Ein bisschen  
☐  
 Überhaupt nicht  
☐



Hat dein Hautproblem deine **Freundschaften** belastet?

- Sehr  
☐  
 Ziemlich  
☐  
 Ein bisschen  
☐  
 Überhaupt nicht  
☐



Hat dich dein Hautproblem **beim Spielen** gestört, **bei deinen Hobbys** oder wenn du **draußen etwas unternommen** hast?

IN DEN LETZTEN 7 TAGEN:

- Sehr  
☐  
 Ziemlich  
☐  
 Ein bisschen  
☐  
 Überhaupt nicht  
☐



War dir dein Hautproblem **peinlich**, warst du deswegen **unglücklich, unsicher** oder **traurig**?

- Sehr  
☐  
 Ziemlich  
☐  
 Ein bisschen  
☐  
 Überhaupt nicht  
☐



In welchem Ausmaß hast du wegen deines Hautproblems **andere** oder **spezielle Kleidung/Schuhe** getragen oder dich umgezogen?

- Sehr  
☐  
 Ziemlich  
☐  
 Ein bisschen  
☐  
 Überhaupt nicht  
☐



Hast du es wegen deines Hautproblems vermieden, zum **Schwimmen** oder einem **anderen Sport** zu gehen?

**Dermatologischer Fragebogen zur Lebensqualität von Kindern**

ENTWEDER



**Wenn Schule war:** Hat dein Hautproblem deine **Mitarbeit in der Schule** beeinflusst?

IN DEN LETZTEN 7 TAGEN:

- Sehr ☐  
 Ziemlich ☐  
 Ein bisschen ☐  
 Überhaupt nicht ☐

ODER



**Wenn Ferien waren:** Hat dein Hautproblem deine **Ferienpläne** beeinflusst?

IN DEN LETZTEN 7 TAGEN:

- Sehr ☐  
 Ziemlich ☐  
 Ein bisschen ☐  
 Überhaupt nicht ☐



Hat dir deine Haut Probleme gemacht, weil andere dich **beschimpft** haben, dich **gehänselt** oder **geärgert** haben, dir **Fragen darüber gestellt** oder dich **gemieden** haben?

IN DEN LETZTEN 7 TAGEN:

- Sehr ☐  
 Ziemlich ☐  
 Ein bisschen ☐  
 Überhaupt nicht ☐



Hat dich dein Hautproblem **beim Schlafen** gestört?

Krankenhaus-Nr.:

Name:

Alter:

Adresse:

Diagnose:

Datum:

CDLQI PUNKTWERT:

CDLQI © M.S. Lewis-Jones, A.Y. Finlay Mai 1993,  
 Illustrationen ©Media Resources Centre, UWCM. Dez. 1996



- Sehr ☐  
 Ziemlich ☐  
 Ein bisschen ☐  
 Überhaupt nicht ☐

Hat die **Behandlung** deiner Haut dir Probleme gemacht?

Sieh bitte nach, ob du JEDE Frage beantwortet hast. Vielen Dank.