

BEBEKLERİN DERMATİT YAŞAM KALİTESİ İNDEKSİ (IDQOL)**Ad Soyad:**
Adres:**Date:****IDQOL**
PUANI

Bu anketin amacı çocuğunuzun dermatitin nasıl olduğunu kaydetmektir. Her bir soru SADECE SON BİR HAFTAYA ilgilendirir. Lütfen her soruyu yanıtlar mısınız?

| | |
|--|---|
| <u>Dermatit Ağırlığı</u> Son bir hafta boyunca, çocuğunuzun dermatitinin ne kadar ağır olduğunu düşünüyorsunuz?; ne kadar kırmızı, kabuklu, inflame ya da yaygın | Aşırı ağır <input type="checkbox"/> Ağır <input type="checkbox"/> Ortalama <input type="checkbox"/> Oldukça iyi <input type="checkbox"/> Hiç <input type="checkbox"/> |
| <u>Yaşam Kalitesi İndeksi</u> | |
| 1. Geçen hafta boyunca, çocuğunuz ne kadar kaşıyor ve tırmalıyord u? | Her zaman <input type="checkbox"/> Çok <input type="checkbox"/> Az <input type="checkbox"/> Hiç <input type="checkbox"/> |
| 2. Geçen hafta boyunca, çocuğunuzun ruh hali ne idi? | Her zaman ağlamaklı, <input type="checkbox"/> Aşırı zor <input type="checkbox"/> Çok huysuz <input type="checkbox"/> Hafif huysuz <input type="checkbox"/> Mutlu <input type="checkbox"/> |
| 3. Geçen hafta boyunca çocuğunuzu uykuya yatırmak her gece yaklaşık ortalama ne kadar zaman aldı? | 2 saatten fazla <input type="checkbox"/> 1 - 2 saat <input type="checkbox"/> 15 dakika - 1 saat <input type="checkbox"/> 0-15 dakika <input type="checkbox"/> |
| 4. Geçen hafta boyunca, çocuğunuzun uykusunun bölündüğü toplam süre her gece ortalama ne kadardı? | 5 saat ve üzeri <input type="checkbox"/> 3 - 4 saat <input type="checkbox"/> 1 - 2 saat <input type="checkbox"/> 1 saatten az <input type="checkbox"/> |
| 5. Geçen hafta boyunca, çocuğunuzun egzeması oyun oynaması ya da yüzmesini engelledi mi? | Çok fazla <input type="checkbox"/> Çok <input type="checkbox"/> Az <input type="checkbox"/> Hiç <input type="checkbox"/> |
| 6. Geçen hafta boyunca, çocuğunuzun egzeması, onun diğer aile etkinliklerine katılması ya da bu etkinliklerden keyif almasını engelledi mi? | Çok fazla <input type="checkbox"/> Çok <input type="checkbox"/> Az <input type="checkbox"/> Hiç <input type="checkbox"/> |
| 7. Geçen hafta boyunca, egzema nedeni ile çocuğunuzla yemek saatlerinde sorunuz oldu mu? | Çok fazla <input type="checkbox"/> Çok <input type="checkbox"/> Az <input type="checkbox"/> Hiç <input type="checkbox"/> |
| 8. Geçen hafta boyunca, tedavi nedeni ile çocuğunuzla sorunlar oldu mu? | Çok fazla <input type="checkbox"/> Çok <input type="checkbox"/> Az <input type="checkbox"/> Hiç <input type="checkbox"/> |
| 9. Geçen hafta boyunca, çocuğunuzun egzeması, onu giydirip soymanın rahatsız olduğu anlamına geldi mi? | Çok fazla <input type="checkbox"/> Çok <input type="checkbox"/> Az <input type="checkbox"/> Hiç <input type="checkbox"/> |
| 10. Geçen hafta boyunca, çocuğunuzun egzemasının olması banyo zamanlarında ne kadar sorun oldu? | Çok fazla <input type="checkbox"/> Çok <input type="checkbox"/> Az <input type="checkbox"/> Hiç <input type="checkbox"/> |

Lütfen bütün soruları yanıtladığınızı kontrol ediniz.