**Psöriasis Aile İndeksi (PFI-14)©**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Bu anketin amacı, sizin hayatınızın şu anda yakınınız veya eşinizin sedef hastalığından ne kadar etkilendiğini ölçmektir.  Lütfen 14 sorunun her biri için bir kutu işaretleyin.  **Yakınım / eşimin sedef hastalığı nedeniyle ...**  Yaşınız: \_\_\_\_\_\_ Hastaya olan yakınlığınız: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Cinsiyetiniz: Erkek/Kadın Hastanın teşhisi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Lütfen aşağıdaki soruları cevaplayın:** |  |  | **Hiç Biraz Fazla Çok fazla** | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **1.** | Utangaç hissediyorum | | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | |
|  |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | |
| **2.** | Hayal kırıklığına uğramış/kızgın hissediyorum | | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | |
|  |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | |
| **3.** | Diğer insanların tepkisi için endişeleniyorum | | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | |
|  |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | |
| **4.** | Onun geleceği için endişeleniyorum | | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | |
|  |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | |
| **5.** | İlişkim etkilendi | | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | |
|  |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | |
| **6.** | **Sedef hastalığı** ile ilişkili ev işlerinin miktarı arttı (örneğin: kepekleri süpürmek) | | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | |
|  | |  | |  | |  | |
|  |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | |
| **7.** | **Tedavi** ile ilişkli ev işlerinin miktarı arttı (örneğin kremleri temizlemek, kıyafetleri yıkamak) | | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | |
|  | |  | |  | |  |  | |
|  |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | |
| **8.** | Tedaviye zaman harcıyorum | | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | |
|  |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | |
| **9.** | Sosyal hayatım etkilendi | | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | |
|  |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | |
| **10.** | Yüzme ve diğer spor aktivitelerim etkilendi | | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | |
|  |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | |
| **11.** | Tatil ve diğer boş zaman aktivitelerim etkilendi | | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | |
|  |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | |
| **12.** | Onlar için satın aldığım kıyafet türleri etkilendi | | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | |
|  |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | |
| **13.** | Rutin alışverişim etkilendi | | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | |
|  |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | |
| **14.** | Uykum etkilendi | | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | |
|  |  | | |  |  | |  | |  | |  | |  | | |  |

©AM Eghlileb, AY Finlay, MS Salek, MKA Basra, March 2014

**Lütfen tüm soruları cevapladığınızı kontrol edin. Teşekkür ederim.**