**ОПРОСНИК ПО КАЧЕСТВУ ЖИЗНИ ДЕТЕЙ С ДЕРМАТОЛОГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ**

Больница №

Ф.И.О.: Диагноз: ОБЩИЙ БАЛЛ

Возраст: CDLQI:

Адрес: Дата:

**Цель этого опросника – выяснить, какое влияние оказывали проблемы с кожей на твою повседневную жизнь ЗА ПОСЛЕДНЮЮ НЕДЕЛЮ. Отметь галочкой ✓ один квадратик в каждом вопросе.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | За последнюю неделю насколько сильно кожа у тебя **зудела**,  **чесалась**, была **раздражена** или **болела**? | | Очень сильно  Довольно сильно  Чуть-чуть  Совсем нет |  |
| **2.** | За последнюю неделю насколько сильно ты был **смущен(-a)** или **стеснен(-a)**,  **расстроен(-a)** или **огорчен(-a)** из-за состояния своей кожи? | | Очень сильно  Довольно сильно  Чуть-чуть  Совсем нет |  |
| **3.** | За последнюю неделю насколько сильно состояние твоей кожи влияло  на твои **отношения с друзьями**? | | Очень сильно  Довольно сильно  Чуть-чуть  Совсем нет |  |
| **4.** | За последнюю неделю как часто тебе приходилось менять или носить  **другую** или **специальную одежду или обувь** из-за состояния твоей кожи? | | Очень сильно  Довольно сильно  Чуть-чуть  Совсем нет |  |
| **5.** | За последнюю неделю насколько проблемы с кожей мешали тебе **выходить  из дома**, **играть** или **заниматься любимыми делами**? | | Очень сильно  Довольно сильно  Чуть-чуть  Совсем нет |  |
| **6.** | За последнюю неделю как часто тебе приходилось отказываться  от **плавания** или **занятий другим видом спорта** из-за проблем с кожей? | | Очень сильно  Довольно сильно  Чуть-чуть  Совсем нет |  |
| **7.** | На последней неделе  **в школе** были **занятия?**  **ИЛИ**  были  **каникулы?** | **Если занятия в школе были:** за последнюю неделю насколько сильно проблемы с кожей мешали твоим **школьным занятиям**?  **Если были каникулы:** за последнюю неделю насколько сильно проблемы с кожей мешали тебе получать удовольствие от **каникул**? | Не смог пойти в школу  Очень сильно  Довольно сильно  Чуть-чуть  Совсем нет  Очень сильно  Довольно сильно  Чуть-чуть  Совсем нет |  |
| **8.** | За последнюю неделю насколько сильно тебя беспокоило то,  что из-за проблем с кожей тебя **обзывали, дразнили, обижали,  спрашивали о твоей болезни** или **избегали тебя**? | | Очень сильно  Довольно сильно  Чуть-чуть  Совсем нет |  |
| **9.** | За последнюю неделю насколько сильно проблемы с кожей  мешали тебе **спать**? | | Очень сильно  Довольно сильно  Чуть-чуть  Совсем нет |  |
| **10.** | За последнюю неделю насколько сильно **лечение** твоего кожного  заболевания создавало тебе сложности? | | Очень сильно  Довольно сильно  Чуть-чуть  Совсем нет |  |

**Проверь, на ВСЕ ли вопросы ты ответил. Спасибо!**