

**Index Postižení Akné**  
**(vypracovaný Universitou v Cardiffu)**

**Jméno pacienta:**

**Datum vyšetření:**

**Věk:**

1. Do jaké míry jsi během uplynulého měsíce byl/a agresivní, rozčilený/á nebo se cítil trapně kvůli akné?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	(a) Opravdu velmi hodně (b) Hodně (c) Málo (d) Vůbec ne
2. Myslíš si, že akné měla vliv na tvůj každodenní život, společenské aktivity anebo vztahy s lidmi opačného pohlaví v průběhu posledního měsíce?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	(a) Velmi hodně, ovlivňovala veškeré aktivity (b) Při většině aktivit (c) Příležitostně anebo jenom některé aktivity (d) Vůbec ne
3. Vyhýbal jsi se v průběhu posledního měsíce veřejných převlékacích kabin anebo nošení plavek kvůli akné?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	(a) Vždy (b) Většinou (c) Příležitostně (d) Vůbec ne
4. Jak bys popsal/a svoje pocity ohledně vzhledu svojí kůže v průběhu posledního měsíce?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	(a) Velmi depresivní a nešťastný (b) Obvykle starosti (c) Občas starosti (d) Žádný vliv
5. Prosím označ, jak špatné je dle tvého názoru <u>právě teď</u> tvoje akné:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	(a) Nejhorší jaké by mohlo být (b) Je to hlavní problém (c) Je to méně důležitý problém (d) Žádný problém