

The Cardiff Acne Disability Index

	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	
1. Har du, på grund av din akne, varit aggressiv, frustrerad eller generad den senaste månaden?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	(a) väldigt mycket (b) mycket (c) lite (d) inte alls
2. Tycker du att din akne har påverkat ditt dagliga sociala liv, sociala tillställningar eller intima personliga förhållanden den senaste månaden?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	(a) allvarligt, påverkar alla aktiviteter (b) måttligt, i de flesta aktiviteter (c) ibland eller i bara några aktiviteter (d) inte alls
3. Har du, på grund av din akne, undvikit allmänna omklädningsrum eller att ha på dig badkläder den senaste månaden?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	(a) hela tiden (b) större delen av tiden (c) ibland (d) inte alls
4. Hur skulle du vilja beskriva dina känslor kring utseendet på din hud den senaste månaden?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	(a) väldigt deprimerad och olycklig (b) vanligtvis bekymrad (c) bekymrad ibland (d) obekymrad
5. Var vänlig att markera hur stort problem din akne är just nu.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	(a) det värsta som det någonsin kan vara (b) ett stort problem (c) ett litet problem (d) inte alls ett problem