

DERMATOLOGIEVRAGENLIJST NAAR DE KWALITEIT VAN HET LEVEN BESTEMD VOOR KINDEREN

Ziekenhuis Nr:

Naam:

Leeftijd:


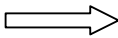
Adres:

Diagnose:

Datum:

CDLQI
SCORE:

De bedoeling van deze vragenlijst is te weten hoe vervelend jij je huid hebt gevonden IN DE AFGELOPEN WEEK. Kies één vakje voor elke vraag.

- | | | | |
|-----|---|--|---|
| 1. | Heb jij de laatste week last gehad van een jeukende, pijnlijke of stekende huid? | Heel veel | <input type="checkbox"/> |
| | | Veel | <input type="checkbox"/> |
| | | Weinig | <input type="checkbox"/> |
| | | Helemaal niet | <input type="checkbox"/> |
| 2. | Heb jij je de laatste week beschaamd of verlegen, van streek of verdrietig gevoeld over je huidprobleem? | Heel veel | <input type="checkbox"/> |
| | | Veel | <input type="checkbox"/> |
| | | Weinig | <input type="checkbox"/> |
| | | Helemaal niet | <input type="checkbox"/> |
| 3. | Heb jij de laatste week gemerkt dat je vriendjes of vriendinnetjes het niet leuk vonden met jou te spelen vanwege je huidprobleem? | Heel veel | <input type="checkbox"/> |
| | | Veel | <input type="checkbox"/> |
| | | Weinig | <input type="checkbox"/> |
| | | Helemaal niet | <input type="checkbox"/> |
| 4. | Hoe vaak heb je in de afgelopen week andere of speciale kleren/schoenen aangetrokken vanwege je huidprobleem? | Heel veel | <input type="checkbox"/> |
| | | Veel | <input type="checkbox"/> |
| | | Weinig | <input type="checkbox"/> |
| | | Helemaal niet | <input type="checkbox"/> |
| 5. | Heb je de laatste week moeite gehad om uit te gaan, te spelen, of hobby's te doen door je huidprobleem? | Heel veel | <input type="checkbox"/> |
| | | Veel | <input type="checkbox"/> |
| | | Weinig | <input type="checkbox"/> |
| | | Helemaal niet | <input type="checkbox"/> |
| 6. | Heb je de laatste week moeite gehad om te gaan zwemmen of te sporten door je huidprobleem? | Heel veel | <input type="checkbox"/> |
| | | Veel | <input type="checkbox"/> |
| | | Weinig | <input type="checkbox"/> |
| | | Helemaal niet | <input type="checkbox"/> |
| 7. | Heb je <u>de laatste week:</u>
school gehad  | Als je op school zat: Heb je in de laatste week last gehad met je schoolwerk vanwege je huidprobleem? | Niet naar school kunnen gaan <input type="checkbox"/> |
| | | | Heel veel <input type="checkbox"/> |
| | | | Veel <input type="checkbox"/> |
| | | | Weinig <input type="checkbox"/> |
| | | | Helemaal niet <input type="checkbox"/> |
| | OF | | |
| | vakantie  | Als je vakantie had: Heb je in de vakantie de laatste week last gehad van je huid zodat je geen plezier kon hebben? | Heel veel <input type="checkbox"/> |
| | | | Veel <input type="checkbox"/> |
| | | | Weinig <input type="checkbox"/> |
| | | | Helemaal niet <input type="checkbox"/> |
| 8. | Ben je in de afgelopen week vanwege je huidprobleem uitgescholden, gepest, geplaagd of hebben mensen je gevraagd wat je had of je vermeden ? | Heel veel | <input type="checkbox"/> |
| | | Veel | <input type="checkbox"/> |
| | | Weinig | <input type="checkbox"/> |
| | | Helemaal niet | <input type="checkbox"/> |
| 9. | Heb je in de laatste week last gehad van je huidprobleem bij het slapen ? | Heel veel | <input type="checkbox"/> |
| | | Veel | <input type="checkbox"/> |
| | | Weinig | <input type="checkbox"/> |
| | | Helemaal niet | <input type="checkbox"/> |
| 10. | In de afgelopen week, hoeveel problemen heb je met de behandeling voor je huid gehad? | Heel veel | <input type="checkbox"/> |
| | | Veel | <input type="checkbox"/> |
| | | Weinig | <input type="checkbox"/> |
| | | Helemaal niet | <input type="checkbox"/> |

Wil je nakijken of je ALLE vragen hebt beantwoord? Dank je voor je medewerking.