**ИНДЕКС НА ДЕТСКОТО ДЕРМАТОЛОГИЧНО КАЧЕСТВО НА ЖИВОТ**

Болница №

Име: Диагноза: РЕЗУЛТАТ ОТ

Възраст: CDLQI:

Адрес: Дата:

**Целта на този въпросник е да измери доколко проблемите ти с кожата са ти пречили ПРЕЗ ПОСЛЕДНАТА СЕДМИЦА. Моля, отбележи с ✓ една кутийка за всеки въпрос.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | През последната седмица, колко те **сърбеше, „чешеше“, беше болезнена** или те **болеше** кожата ти? | | Изключително много  Много  Малко  Изобщо не |  |
| **2.** | През последната седмица, колко **засрамен/а** или **притеснен/а,  разочарован/а** или **тъжен/на** беше, поради състоянието  на кожата ти? | | Изключително много  Много  Малко  Изобщо не |  |
| **3.** | През последната седмица, доколко състоянието на кожата ти попречи на твоите **приятелства**? | | Изключително много  Много  Малко  Изобщо не |  |
| **4.** | През последната седмица, доколко сменяше или използваше  **различни** или **специални дрехи/обувки** поради състоянието  на кожата ти? | | Изключително много  Много  Малко  Изобщо не |  |
| **5.** | През последната седмица, доколко проблемът с кожата ти, попречи **да излизаш навън, да играеш** или **да правиш хобитата си**? | | Изключително много  Много  Малко  Изобщо не |  |
| **6.** | През последната седмица, доколко избягваше **плуване** или  **други спортове**, поради проблема с кожата ти? | | Изключително много  Много  Малко  Изобщо не |  |
| **7.** | Последната седмица  **учебно време**  ли беше?  **ИЛИ**  беше **ваканция?** | **Ако е учебно време:** През последната седмица, доколко състоянието на кожата ти попречи на **работата** ти **в училище**?  **Ако е ваканция:** Доколко проблемът с кожата ти попречи да се насладиш на **ваканцията** през последната седмица? | Попречи ми да отида на училище  Изключително много  Много  Малко  Изобщо не  Изключително много  Много  Малко  Изобщо не |  |
| **8.** | През последната седмица, доколко имаше проблеми с хора,  които поради състоянието на кожата ти те **обиждаха,  дразнеха, малтретираха, задаваха въпроси** или те **избягваха**? | | Изключително много  Много  Малко  Изобщо не |  |
| **9.** | През последната седмица, до каква степен **сънят** ти беше  нарушен от твоя проблем с кожата? | | Изключително много  Много  Малко  Изобщо не |  |
| **10.** | През последната седмица, до каква степен беше проблем  **лечението** на кожата ти? | | Изключително много  Много  Малко  Изобщо не |  |

**Моля, провери дали си отговорил/а на ВСЕКИ ЕДИН въпрос. Благодарим ти.**