

兒童皮膚科生活質素指數

呢份問卷調查嘅目的係量度喺過去一個星期裏面，你嘅皮膚問題對你生活嘅影響有幾大。請你喺每一條問題嘅其中一個空格畫一個剔號。

- | | |
|---|-------------------------------------|
| 1. 喺過去一個星期裏面，你嘅皮膚痕、癢、酸痛或者痛嘅程度點樣呢？ | 非常嚴重 <input type="checkbox"/> |
| | 嚴重 <input type="checkbox"/> |
| | 些少 <input type="checkbox"/> |
| | 無 <input type="checkbox"/> |
| 2. 喺過去一個星期裏面，你因為皮膚問題而產生尷尬、太注意自己、唔開心或者傷心嘅程度點樣呢？ | 非常嚴重 <input type="checkbox"/> |
| | 嚴重 <input type="checkbox"/> |
| | 些少 <input type="checkbox"/> |
| | 無 <input type="checkbox"/> |
| 3. 喺過去一個星期裏面，你嘅皮膚問題對你同朋友之間嘅關係影響有幾大？ | 非常嚴重 <input type="checkbox"/> |
| | 嚴重 <input type="checkbox"/> |
| | 些少 <input type="checkbox"/> |
| | 無 <input type="checkbox"/> |
| 4. 喺過去一個星期裏面，你嘅皮膚問題令你換衫/鞋或者着特別嘅衫/鞋多唔多呢？ | 非常多 <input type="checkbox"/> |
| | 多 <input type="checkbox"/> |
| | 些少 <input type="checkbox"/> |
| | 無 <input type="checkbox"/> |
| 5. 喺過去一個星期裏面，你嘅皮膚問題對你出街、玩或者做你鍾意做嘅嘢嘅影響有幾大？ | 非常嚴重 <input type="checkbox"/> |
| | 嚴重 <input type="checkbox"/> |
| | 些少 <input type="checkbox"/> |
| | 無 <input type="checkbox"/> |
| 6. 喺過去一個星期裏面，你因為皮膚問題而要避免游水或者做其他運動嘅情況多唔多？ | 非常多 <input type="checkbox"/> |
| | 多 <input type="checkbox"/> |
| | 些少 <input type="checkbox"/> |
| | 無 <input type="checkbox"/> |
| 7. 上星期，
係唔係
返學時間

或者

係唔係
假期 | 如果係返學時間：喺過去一個星期裏面，你嘅皮膚問題對你嘅學業有幾大影響？ |
| | 不能上課 <input type="checkbox"/> |
| | 非常嚴重 <input type="checkbox"/> |
| | 嚴重 <input type="checkbox"/> |
| | 些少 <input type="checkbox"/> |
| | 無 <input type="checkbox"/> |
| | 如果係假期：喺過去一個星期裏面，你嘅皮膚問題妨礙你享受假期有幾嚴重？ |
| | 非常嚴重 <input type="checkbox"/> |
| | 嚴重 <input type="checkbox"/> |
| | 些少 <input type="checkbox"/> |
| | 無 <input type="checkbox"/> |
| 8. 喺過去一個星期裏面，你因為皮膚問題而俾人叫花名、笑、「蝦」、問問題或者避開你，咁嘅麻煩多唔多呢？ | 非常多 <input type="checkbox"/> |
| | 多 <input type="checkbox"/> |
| | 些少 <input type="checkbox"/> |
| | 無 <input type="checkbox"/> |
| 9. 喺過去一個星期裏面，你嘅皮膚問題影響你嘅感覺多唔多呢？ | 非常多 <input type="checkbox"/> |
| | 多 <input type="checkbox"/> |
| | 些少 <input type="checkbox"/> |
| | 無 <input type="checkbox"/> |
| 10. 喺過去一個星期裏面，皮膚護理帶俾你嘅問題有幾大？ | 非常嚴重 <input type="checkbox"/> |
| | 嚴重 <input type="checkbox"/> |
| | 些少 <input type="checkbox"/> |
| | 無 <input type="checkbox"/> |

請你檢查你係唔係已經答晒所有問題。多謝。