

## DJEČJI DERMATOLOŠKI INDEKS KVALITETE ŽIVOTA

CDLQI

Ime i prezime:

Datum:

Rezultat:

Datum rođenja:

Dijagnoza:

Adresa:

Cilj ovog upitnika je odrediti koliko je problem s Vašom kožom utjecao na Vaš život TIJEKOM PROTEKLOG TJEDNA. Molimo Vas da označite po jedan kvadratić za svako pitanje.

1.	Tijekom proteklog tjedna, u kojoj mjeri je Vaša koža <b>bila nadražena, svrbjela, bila osjetljiva na dodir ili bolna?</b>	Vrlo mnogo Mnogo Malo Nimalo	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2.	Tijekom proteklog tjedna, u kojoj mjeri ste se zbog stanja Vaše kože osjećali <b>neugodno, bili nesigurni u sebe, uznemireni ili tužni?</b>	Vrlo mnogo Mnogo Malo Nimalo	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3.	Tijekom proteklog tjedna, u kojoj mjeri Vas je stanje Vaše kože ometalo <b>u druženju s prijateljima?</b>	Vrlo mnogo Mnogo Malo Nimalo	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
4.	Tijekom proteklog tjedna, u kojoj mjeri je stanje Vaše kože utjecalo na <b>odabir odjeće/obuće</b> koju ste nosili?	Vrlo mnogo Mnogo Malo Nimalo	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
5.	Tijekom proteklog tjedna, u kojoj mjeri je stanje Vaše kože utjecalo na Vaše <b>izlaske, igru ili bavljenje hobijima?</b>	Vrlo mnogo Mnogo Malo Nimalo	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
6.	Tijekom proteklog tjedna, u kojoj mjeri Vam je stanje Vaše kože utjecalo na izbjegavanje odlaska na <b>plivanje ili bavljenje drugim sportovima?</b>	Vrlo mnogo Mnogo Malo Nimalo	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
7.	<b>ODGOVORI SAMO a) ili b)</b> <b>a) Tijekom školskog perioda:</b> Tijekom proteklog tjedna, u kojoj mjeri Vas je stanje Vaše kože <b>ometalo u školskom radu?</b>	Onemogućilo odlazak u školu Vrlo mnogo Mnogo Malo Nimalo	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	<b>b) Tijekom praznika:</b> Tijekom proteklog tjedna, u kojoj mjeri je stanje Vaše kože <b>utjecalo na Vaše uživanje u praznicima?</b>	Vrlo mnogo Mnogo Malo Nimalo	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
8.	Tijekom proteklog tjedna, u kojoj mjeri Vam je Vaša koža stvarala probleme u odnosu s <b>drugim ljudima, zato što su Vas zbog Vaše kože nazivali pogrdnim imenima, zadirkivali, gledali u Vas, postavljali Vam pitanja ili Vas izbjegavali?</b>	Vrlo mnogo Mnogo Malo Nimalo	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
9.	Tijekom proteklog tjedna, u kojoj mjeri je stanje Vaše kože uzrokovalo <b>smetnje sa spavanjem?</b>	Vrlo mnogo Mnogo Malo Nimalo	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
10.	Tijekom proteklog tjedna, u kojoj mjeri Vas je <b>liječenje</b> Vaše kože smetalo?	Vrlo mnogo Mnogo Malo Nimalo	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Molimo Vas da provjerite da li ste odgovorili na **SVAKO** pitanje. Hvala Vam.