

## LIVSKVALITETSINDEX FÖR DERMATOLOGI - BARN

Sjukhus nr.

Namn:

Diagnos:

Ålder:

CDLQI

Adress:

Datum:

POÄNG:

**Syftet med detta frågeformulär är att mäta hur mycket dina hudbesvär har påverkat dig UNDER DEN SENASTE VECKAN. Markera endast en ruta för varje fråga.**

1.	Under den senaste veckan, hur mycket har din hud <b>kliat, varit öm</b> eller <b>gjort ont</b> ?	Väldigt mycket Ganska mycket Bara lite Inte alls	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
2.	Under den senaste veckan, hur <b>generad</b> eller <b>besvärad, bedrövad</b> eller <b>ledsen</b> har du varit på grund av din hud?	Väldigt mycket Ganska mycket Bara lite Inte alls	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
3.	Under den senaste veckan, hur mycket har din hud påverkat dina <b>vänskaper</b> ?	Väldigt mycket Ganska mycket Bara lite Inte alls	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
4.	Under den senaste veckan, hur mycket har du bytt eller haft på dig <b>andra</b> eller <b>speciella kläder/skor</b> på grund av din hud?	Väldigt mycket Ganska mycket Bara lite Inte alls	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
5.	Under den senaste veckan, hur mycket har dina hudbesvär påverkat dig när det gäller att <b>gå ut, leka</b> eller <b>hålla på med dina hobbies</b> ?	Väldigt mycket Ganska mycket Bara lite Inte alls	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
6.	Under den senaste veckan, hur mycket har du undvikit <b>simning</b> eller <b>sporter</b> på grund av dina hudbesvär?	Väldigt mycket Ganska mycket Bara lite Inte alls	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
7.	<div> <div><u>Den senaste veckan:</u></div> <div>Var det <b>skolvecka</b>?</div> </div>	<b>Om det var skolvecka:</b> Under den senaste veckan, hur mycket har dina hudbesvär påverkat ditt <b>skolarbete</b> ?	Kunde inte gå i skolan p.g.a. hudbesvär Väldigt mycket Ganska mycket Bara lite	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

	<b>ELLER</b>  Var det <b>lov</b> <b>från skolan?</b>	<b>Om det var ledigt från skolan:</b> Under den senaste veckan, hur mycket har dina hudbesvär stört dina planer för <b>lovet</b> ?	Inte alls  Väldigt mycket Ganska mycket Bara lite Inte alls	<input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
8.	Under den senaste veckan, hur mycket besvär har du haft på grund av din hud med att andra personer har gett dig <b>öknamn, retat dig, mobbat dig, ställt frågor</b> eller <b>undvikit dig</b> ?		Väldigt mycket Ganska mycket Bara lite Inte alls	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
9.	Under den senaste veckan, hur mycket har din <b>sömn</b> påverkats av dina hudbesvär?		Väldigt mycket Ganska mycket Bara lite Inte alls	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
10.	Under den senaste veckan, hur mycket problem har du haft med <b>behandlingen</b> av din hud?		Väldigt mycket Ganska mycket Bara lite Inte alls	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

**Kontrollera att du har besvarat ALLA frågor. Tack.**

© M.S. Lewis-Jones, A.Y. Finlay, Maj 1993. Får ej kopieras utan tillstånd från författarna.