VitiQoL

Lo scopo di queste domande è misurare quanto la tua pelle ti abbia influenzato nell'ultimo mese.

Nell'ultimo mese:

1. Sei stato infastidito dall'aspetto della tua pelle?

0 (Mai) 1 (Quasi mai) 2 (Qualche volta) 3 (Moderatamente) 4 (Spesso) 5 (Molto spesso) 6 (Sempre)

2. Ti sei sentito frustrato a causa della tua pelle?

0 (Mai) 1 (Quasi mai) 2 (Qualche volta) 3 (Moderatamente) 4 (Spesso) 5 (Molto spesso) 6 (Sempre)

3. La condizione della tua pelle ha reso difficile mostrare affetto?

0 (Mai) 1 (Quasi mai) 2 (Qualche volta) 3 (Moderatamente) 4 (Spesso) 5 (Molto spesso) 6 (Sempre)

4. La tua condizione cutanea ha influenzato le tue attività quotidiane?

0 (Mai) 1 (Quasi mai) 2 (Qualche volta) 3 (Moderatamente) 4 (Spesso) 5 (Molto spesso) 6 (Sempre)

5. Quando parlavi con qualcuno, ti sei preoccupato di cosa potesse pensare di te?

0 (Mai) 1 (Quasi mai) 2 (Qualche volta) 3 (Moderatamente) 4 (Spesso) 5 (Molto spesso) 6 (Sempre)

6. Hai avuto paura che le persone potessero trovarti dei difetti?

0 (Mai) 1 (Quasi mai) 2 (Qualche volta) 3 (Moderatamente) 4 (Spesso) 5 (Molto spesso) 6 (Sempre)

7. Ti sei sentito imbarazzato o a disagio a causa della tua pelle?

0 (Mai) 1 (Quasi mai) 2 (Qualche volta) 3 (Moderatamente) 4 (Spesso) 5 (Molto spesso) 6 (Sempre)

8. La condizione della tua pelle ha influenzato il tuo modo di vestirti?

0 (Mai) 1 (Quasi mai) 2 (Qualche volta) 3 (Moderatamente) 4 (Spesso) 5 (Molto spesso) 6 (Sempre)

9. La condizione della tua pelle ha influenzato le tue attività sociali o il tuo tempo libero?

0 (Mai) 1 (Quasi mai) 2 (Qualche volta) 3 (Moderatamente) 4 (Spesso) 5 (Molto spesso) 6 (Sempre)

10. La tua condizione cutanea ha influenzato il tuo benessere emotivo?

0 (Mai) 1 (Quasi mai) 2 (Qualche volta) 3 (Moderatamente) 4 (Spesso) 5 (Molto spesso) 6 (Sempre)

11. La tua condizione cutanea ha influenzato la tua salute fisica generale?

0 (Mai) 1 (Quasi mai) 2 (Qualche volta) 3 (Moderatamente) 4 (Spesso) 5 (Molto spesso) 6 (Sempre)

12. La tua condizione cutanea ha influenzato le tue abitudini di cura personale (ad esempio: acconciatura, uso di cosmetici)?

0 (Mai) 1 (Quasi mai) 2 (Qualche volta) 3 (Moderatamente) 4 (Spesso) 5 (Molto spesso) 6 (Sempre)

13. La tua condizione cutanea ha influenzato il modo in cui ti proteggi dal sole (ad esempio limitare l'esposizione durante le ore di picco, cercare l'ombra, indossare cappello, maniche lunghe o pantaloni)?

0 (Mai) 1 (Quasi mai) 2 (Qualche volta) 3 (Moderatamente) 4 (Spesso) 5 (Molto spesso) 6 (Sempre)

14. La tua condizione cutanea ha influenzato le tue possibilità di fare nuove amicizie?

0 (Mai) 1 (Quasi mai) 2 (Qualche volta) 3 (Moderatamente) 4 (Spesso) 5 (Molto spesso) 6 (Sempre)

15. Ti sei preoccupato per la progressione o la diffusione della condizione a nuove aree del corpo?

0 (Mai) 1 (Quasi mai) 2 (Qualche volta) 3 (Moderatamente) 4 (Spesso) 5 (Molto spesso) 6 (Sempre)

Indica quanto grave ritieni attualmente la tua condizione cutanea:

16. Gravità della condizione della pelle.

0 (Assente) 1 (Lieve) 2 (Lieve Moderata) 3 (Moderata) 4 (Moderata Severa) 5 (Severa) 6 (Molto severa)

TOT: