

VLIV ATOPICKÉHO EKZEMU DÍTĚTE NA ČLENY JEHO RODINY

Cílem tohoto dotazníku je stanovit, do jaké míry Vás ovlivňovaly kožní problémy Vašeho dítěte BĚHEM UPLYNULÉHO TÝDNE. Prosíme, u každé otázky zaškrtněte (✓) vždy jedno políčko.

JMÉNO PŘÍJMÍ A VĚK DÍTĚTE:

JMENO A PŘÍJMENÍ RODIČE:

Datum vyšetření:

- | | | | |
|-----|--|--|--|
| 1. | Do jaké míry měl ekzém Vašeho dítěte vliv na domácí práce (mytí nádobí, uklízení) během uplynulého týdne? | Velmi mnoho
Hodně
Málo
Vůbec ne | <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> |
| 2. | Do jaké míry měl atopický ekzém Vašeho dítěte během uplynulého týdne vliv na připravování jídla a krmení ? | Velmi mnoho
Hodně
Málo
Vůbec ne | <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> |
| 3. | Do jaké míry ovlivnily projevy atopického ekzému u Vašeho dítěte během uplynulého týdne spánek ostatních členů rodiny ? | Velmi mnoho
Hodně
Málo
Vůbec ne | <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> |
| 4. | Do jaké míry měly projevy atopického ekzému u Vašeho dítěte během uplynulého týdne vliv na rodinné aktivity ve volném čase(např. plavání)? | Velmi mnoho
Hodně
Málo
Vůbec ne | <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> |
| 5. | Do jaké míry ovlivnily během uplynulého týdne projevy ekzému u Vašeho dítěte čas, který jste plánovali strávit na nákupech pro rodinu ? | Velmi mnoho
Hodně
Málo
Vůbec ne | <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> |
| 6. | Do jaké míry ovlivnily během uplynulého týdne projevy atopického ekzému Vašeho dítěte rodinné výdaje: náklady spojené s léčbou, na oblečení ? | Velmi mnoho
Hodně
Málo
Vůbec ne | <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> |
| 7. | Do jaké míry měly projevy atopického ekzému Vašeho dítěte během uplynulého týdne vliv na vznik celkové únavy a vyčerpání rodičů/opatrovníků dítěte ? | Velmi mnoho
Hodně
Málo
Vůbec ne | <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> |
| 8. | Do jaké míry ovlivnily projevy atopického ekzému dítěte rozvoj nebo vznik emocionální úzkosti, jako deprese, frustrace anebo pocit viny u rodiče/ opatrovníka dítěte v průběhu uplynulého týdne? | Velmi mnoho
Hodně
Málo
Vůbec ne | <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> |
| 9. | Do jaké míry ovlivnily projevy atopického ekzému dítěte vztahy mezi hlavním opatrovníkem dítěte a jeho partnerem anebo hlavním opatrovníkem a ostatními dětmi v rodině v průběhu uplynulého týdne? | Velmi mnoho
Hodně
Málo
Vůbec ne | <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> |
| 10. | Do jaké míry ovlivnilo život hlavního opatrovníka v průběhu uplynulého týdne zapojení do ošetřování a léčba dítěte s atopickým ekzémem? | Velmi mnoho
Hodně
Málo
Vůbec ne | <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> |

Prosíme, zkontrolujte laskavě, zda jste odpověděl/a na všechny otázky. Děkujeme.