

Questionario sulla qualità della vita sessuale percepita dai/dalle pazienti affetti/e da psoriasi cutanea e/o artrite psoriasica

Lo scopo di questo questionario è di valutare l'impatto della Sua psoriasi cutanea e/o artrite psoriasica sulla qualità della Sua vita sessuale come da Lei percepita. Questa valutazione aiuterà a migliorare le cure che riceve.

- Pensa che questo questionario La riguardi?** Sì No
- Si sente a Suo agio nel rispondere a questo questionario?** Sì No
- Lei è affetto/a da:** Psoriasi cutanea
 Artrite psoriasica
 Entrambe

Per ognuna delle seguenti domande, **risponda CERCHIANDO IL NUMERO** che corrisponde meglio alla Sua esperienza negli ultimi 3 mesi.

D1 | Secondo Lei, la Sua malattia riduce la Sua capacità di attrarre sessualmente gli altri?

Per nulla 0 1 2 3 4 Sempre

D2 | Secondo Lei, la Sua malattia riduce la Sua voglia di attrarre sessualmente gli altri?

Per nulla 0 1 2 3 4 Sempre

D3 | Secondo Lei, la Sua malattia riduce il Suo desiderio sessuale?

Per nulla 0 1 2 3 4 Sempre

D4 | Ha paura di essere toccato/a dal/dalla Suo/a partner?

Per nulla 0 1 2 3 4 Sempre

D5 | Secondo Lei, il/la Suo/a partner ha paura di toccarLa?

Per nulla 0 1 2 3 4 Sempre

D6 | Ha paura di toccare il/la Suo/a partner?

Per nulla 0 1 2 3 4 Sempre

D7 | Secondo Lei, il fatto di mostrarsi nudo/nuda può essere un ostacolo prima di un rapporto sessuale?

Per nulla 0 1 2 3 4 Sempre

D8 | I Suoi dolori e la rigidità della schiena e delle articolazioni Le impediscono di avere rapporti sessuali soddisfacenti?

Per nulla 0 1 2 3 4 Sempre

D9 | La presenza di psoriasi a livello genitale Le impedisce di avere rapporti sessuali soddisfacenti?

Per nulla 0 1 2 3 4 Sempre

D10 | La stanchezza correlata alla Sua malattia rappresenta per Lei un ostacolo ad avere rapporti sessuali soddisfacenti?

Per nulla 0 1 2 3 4 Sempre

Infine, a ognuna delle 4 domande seguenti riguardanti la qualità della Sua vita sessuale in generale, **risponda CERCHIANDO IL NUMERO** che corrisponde meglio alla Sua esperienza negli ultimi 3 mesi.

A1: Nel corso degli ultimi 3 mesi, la Sua psoriasi ha compromesso la qualità della Sua vita sessuale?

Per nulla 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Moltissimo

A2: Nel corso degli ultimi 3 mesi, la Sua artrite psoriasica ha compromesso la qualità della Sua vita sessuale?

Per nulla 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Moltissimo

A3: Si aspetta che i trattamenti medici per la Sua malattia migliorino la qualità della Sua vita sessuale?

Per nulla 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Moltissimo

A4: Le dispiace per la mancanza di interesse da parte dei medici rispetto alla qualità della Sua vita sessuale?

Per nulla 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Moltissimo

This Questionnaire was created in French by Dr Eric Lespessailles and Dr Eric Esteve ("Authors")* and is being used by UCB under license from the Authors. The translation of the Questionnaire from French to other languages belongs to UCB. UCB makes this Questionnaire available to the medical community strictly for non-commercial purposes only. Any uses by other commercial entities are not permitted. Any other use is subject to prior authorization from UCB or the Authors, as the case may be. All rights reserved.

* Lespessailles et al. Medicine 2021, Jan 8;100(1):e24168

QUALIPOSEX - Italy/Italian - Version of 30 Oct 2023 - ICON.

ID2473-TR-0029 / Qualiposex_AU1.0_ita-IT_30OCT2023

© UCB Biopharma SRL, 2024. All rights reserved.

Date of preparation: March 2024 | EU-DA-2400111