

Date: _____

Name: _____

Legga le affermazioni di seguito riportate ed indichi con una crocetta se è d'accordo con esse prendendo in considerazione **lo stato attuale** della sua malattia reumatica (l'espressione "malattia reumatica" comprende tutte le forme di spondiloartrite ed include anche la spondilite anchilosante).

Come conseguenza della mia malattia reumatica i miei familiari si assumono maggiori responsabilità per le faccende di casa.

Sono d'accordo

Non sono d'accordo

Non mi piace il modo in cui i miei amici si comportano con me.

Sono d'accordo

Non sono d'accordo

Non posso fare affidamento sui miei familiari per risolvere i problemi.

Sono d'accordo

Non sono d'accordo

Ho dovuto modificare gli spazi in cui vivo.

Sono d'accordo

Non sono d'accordo

I medici riconoscono con difficoltà le ricadute della malattia.

Sono d'accordo

Non sono d'accordo

La cura della mia malattia reumatica richiede tempo.

Sono d'accordo

Non sono d'accordo

I miei amici si aspettano troppo da me.

Sono d'accordo

Non sono d'accordo

Non ricevo molta attenzione a casa.

Sono d'accordo

Non sono d'accordo

I miei amici mi capiscono.

Sono d'accordo

Non sono d'accordo

Grazie per aver risposto al questionario.