



ASAS Health Index

Data: _____

Nome: _____

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 e si può riferire anche alla spondilite anchilosante)

1. Il dolore a volte modifica le mie abitudini.
 Sono d'accordo
 Non sono d'accordo
2. Trovo faticoso stare in piedi per molto tempo.
 Sono d'accordo
 Non sono d'accordo
3. Correre per me è difficile
 Sono d'accordo
 Non sono d'accordo
4. Uso il bagno con difficoltà
 Sono d'accordo
 Non sono d'accordo
5. Spesso mi sento molto stanco.
 Sono d'accordo
 Non sono d'accordo
6. Non mi va di fare attività che richiedano uno sforzo fisico
 Sono d'accordo
 Non sono d'accordo
7. Ho perso interesse per il sesso.
 Sono d'accordo
 Non sono d'accordo
 Non applicabile / non voglio rispondere
8. Ho difficoltà ad utilizzare i pedali della mia automobile.
 Sono d'accordo
 Non sono d'accordo
 Non applicabile / non guido

9. Provo difficoltà a fare nuove conoscenze
- Sono d'accordo
- Non sono d'accordo
10. Cammino con difficoltà all'aperto su un terreno pianeggiante
- Sono d'accordo
- Non sono d'accordo
11. Mi concentro con difficoltà
- Sono d'accordo
- Non sono d'accordo
12. A causa della malattia mi muovo male e per questo viaggio di meno
- Sono d'accordo
- Non sono d'accordo
13. Spesso mi sento scoraggiato
- Sono d'accordo
- Non sono d'accordo
14. Lavarmi i capelli è difficoltoso
- Sono d'accordo
- Non sono d'accordo
15. A causa della malattia le mie finanze sono diminuite
- Sono d'accordo
- Non sono d'accordo
16. Dormo male di notte.
- Sono d'accordo
- Non sono d'accordo
17. Mi sembra di non riuscire a superare le difficoltà
- Sono d'accordo
- Non sono d'accordo

Grazie per aver risposto al questionario.