

Data: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Por favor, responda a todas as questões, assinalando com uma cruz a afirmação que indica a resposta que melhor se aplica a si, neste momento, tendo em conta a sua doença reumática (o termo "doença reumática" engloba todas as formas de espondilartrite incluindo a espondilite anquilosante).

Por causa da minha doença reumática, os meus filhos / família têm mais responsabilidades nas tarefas domésticas.

- Concordo
- Não concordo

Não gosto da forma como os meus amigos agem à minha volta.

- Concordo
- Não concordo

Não posso contar com os meus familiares para me ajudarem nos meus problemas.

- Concordo
- Não concordo

Modifico os ambientes (casa e trabalho) em que vivo.

- Concordo
- Não concordo

Tenho dificuldade em fazer com que o meu médico reconheça as crises da minha doença.

- Concordo
- Não concordo

O tratamento da minha doença reumática ocupa algum tempo no meu dia a dia.

- Concordo
- Não concordo

Os meus amigos esperam demasiado de mim.

- Concordo
- Não concordo

Ninguém me dá muita atenção em casa.

- Concordo
- Não concordo

Os meus amigos compreendem-me.

- Concordo
- Não concordo

**Muito Obrigado por ter respondido ao questionário.**