

Datum: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Bitte beantworten Sie alle Aussagen, indem Sie jeweils die Aussage markieren, die zum jetzigen Zeitpunkt in Bezug auf Ihre Rheumaerkrankung am ehesten zutrifft (der Ausdruck „Rheumaerkrankung“ umfasst sämtliche Erkrankungen aus dem Bereich der Spondyloarthritiden).

Wegen meiner Rheumaerkrankung übernehmen meine Angehörigen mehr Verantwortung im Haushalt.

Ich stimme zu

Ich stimme nicht zu

Das Verhalten meiner Freunde mir gegenüber gefällt mir nicht.

Ich stimme zu

Ich stimme nicht zu

Bei Schwierigkeiten im Alltag kann ich mich nicht auf die Hilfe meiner Angehörigen verlassen.

Ich stimme zu

Ich stimme nicht zu

Ich habe mein Wohn- und Arbeitsumfeld an meine Bedürfnisse angepasst.

Ich stimme zu

Ich stimme nicht zu

Bei Krankheitsschüben fühle ich mich vom medizinischen Fachpersonal nicht richtig verstanden.

Ich stimme zu

Ich stimme nicht zu

Die Behandlung meiner Rheumaerkrankung erfordert viel Zeit.

Ich stimme zu

Ich stimme nicht zu

Meine Freunde stellen zu hohe Ansprüche an mich.

Ich stimme zu

Ich stimme nicht zu

Zuhause nimmt niemand besondere Rücksicht auf mich.

Ich stimme zu

Ich stimme nicht zu

Meine Freunde verstehen mich.

Ich stimme zu

Ich stimme nicht zu

**Vielen Dank für die Beantwortung des Fragebogens.**