



Índice de Saúde ASAS

Data: _____

Nome: _____

Responda todas as frases assinalando qual resposta melhor se aplica a você **neste momento** considerando sua doença reumática (o termo “doença reumática” abrange todas as formas de espondiloartrite, incluindo espondilite anquilosante).

1. Às vezes a dor atrapalha as minhas atividades normais.
 Concordo
 Não concordo
2. Acho difícil ficar em pé por muito tempo.
 Concordo
 Não concordo
3. Tenho problemas para correr.
 Concordo
 Não concordo
4. Tenho problemas para usar o banheiro/sanitário.
 Concordo
 Não concordo
5. Frequentemente estou exausto.
 Concordo
 Não concordo
6. Estou menos motivado para fazer qualquer coisa que exige esforço físico.
 Concordo
 Não concordo
7. Perdi o interesse em sexo.
 Concordo
 Não concordo
 Não aplicável, eu não quero responder.
8. Tenho dificuldade em usar os pedais no meu carro.
 Concordo
 Não concordo
 Não aplicável, não posso / não dirijo.



Índice de Saúde ASAS

9. Estou achando difícil contatar as pessoas.
- Concordo
- Não concordo
10. Não consigo andar ao ar livre, em terreno plano.
- Concordo
- Não concordo
11. Acho difícil me concentrar.
- Concordo
- Não concordo
12. Tenho restrições de viajar por causa da minha mobilidade.
- Concordo
- Não concordo
13. Fico frustrado com frequência.
- Concordo
- Não concordo
14. Tenho dificuldade para lavar meu cabelo
- Concordo
- Não concordo
15. Tenho passado por mudanças financeiras devido à minha doença reumática.
- Concordo
- Não concordo
16. Durmo mal à noite.
- Concordo
- Não concordo
17. Não consigo superar minhas dificuldades.
- Concordo
- Não concordo

Obrigado por responder este questionário.