

SONDAGE OUKWPC SUR LES PROBLÈMES DE PEAU : QUESTIONNAIRE POUR LES PERSONNES ÂGÉES DE 16 ANS ET PLUS

Question
<p>1a. AU COURS DE LA DERNIÈRE ANNÉE, Avez-vous souffert d'une affection de la peau qui DÉMANGE – par qui démange nous entendons qui pousse à gratter ou frotter la peau?</p> <p><input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON</p> <p>SI VOUS AVEZ RÉPONDU « NON », VEUILLEZ PASSER À LA QUESTION 4a</p> <p>SI VOUS AVEZ RÉPONDU « OUI », VEUILLEZ RÉPONDRE AUX QUESTIONS DANS L'ENCADRÉ GRIS CI-DESSOUS</p>
<p>1b. Avez-vous souffert de cette affection de la peau qui démange au cours de la DERNIÈRE SEMAINE?</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> OUI</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> NON</p> <p>2. Quel âge aviez-vous lorsque cette affection de la peau a débuté?</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Moins de 2 ans <input checked="" type="checkbox"/> 2 à 5 ans <input checked="" type="checkbox"/> 6 à 10 ans <input checked="" type="checkbox"/> Plus de 10 ans</p> <p>3. Cette affection de la peau a-t-elle déjà touché les plis cutanés dans le passé – par plis cutanés nous entendons le devant des coudes, derrière les genoux, le devant des chevilles, autour du cou ou autour des yeux?</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON</p>
<p>4a. Avez-vous <u>déjà</u> souffert d'<u>asthme</u> – par asthme nous entendons des accès de respiration sifflante avec toux?</p> <p><input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p>4b. Avez-vous <u>déjà</u> souffert d'un <u>rhume des foins</u> – par rhume des foins nous entendons des accès d'éternuements avec le nez qui coule ou les yeux qui piquent pendant l'été?</p> <p><input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p>
<p>5. Au cours de la <i>dernière année</i>, avez-vous souffert d'avoir une <u>peau sèche</u> en général?</p> <p><input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p>
<p>6. <u>Au cours de la dernière année</u>, avez-vous souffert de l'un ou l'autre des problèmes de peau suivant : (VEUILLEZ ENCERCLER UN CHOIX OU PLUS).</p> <p>a). eczéma b). verrues c). psoriasis d). taches au niveau du visage e). aucun de ces choix</p>