

QUESTIONARIO



COSA VUOI RACCONTARE DELLA TUA ARTRITE REUMATOIDE?

Quanto spesso pensi alla tua AR?

- Molte volte al giorno
- Almeno una volta al giorno
- Solo quando ne accuso i sintomi
- Quando assumo i miei farmaci

Quali sintomi interferiscono maggiormente con la tua vita quotidiana?

- Dolore
- Rigidità
- Spossatezza
- Altri sintomi

In un particolare mese, quanti eventi o impegni perdi a causa della tua AR?

- Nessuno
- Da 1 a 2
- Da 3 a 5
- Oltre 5

Quali aspetti della tua vita ritieni siano più impattati dall'AR?

- Lavoro
- Sonno
- Intimità
- Occasioni di vita familiare
- Viaggi
- Tempo libero o hobby

Quali aspetti della tua vita condizionati dall'AR trovi più difficili da condividere con il medico?

- Relazioni interpersonali
- Lavoro
- Benessere generale e sintomi
- Non ho alcuna difficoltà

Di solito, durante un appuntamento con il mio medico parlo...

- Dei sintomi e di eventuali riacutizzazioni
- Dell'impatto dell'AR sulla mia vita
- Dell'evoluzione della mia AR nel tempo
- Dei miei obiettivi di miglioramento della patologia