

Per ogni domanda esistono 5 possibili risposte a cui attribuire un punteggio, la cui somma va poi riportata. Se la risposta alla singola domanda è:

- sempre/completamente d'accordo = 1
- la maggior parte del tempo/abbastanza d'accordo = 2
- qualche volta/nè d'accordo né in disaccordo = 3
- raramente/abbastanza in disaccordo = 4
- mai/completamente in disaccordo = 5

Questionario:

1. Mi mancano le forze nelle gambe
2. Mi sento brutto/a
3. Mi sento depresso/a
4. Mi vedo orribile nelle foto
5. Limito le uscite con gli/le amici/amiche per colpa del mio aspetto
6. Cerco di evitare le relazioni sociali
7. Mi vedo diverso/a quando mi guardo allo specchio
8. Noto un rifiuto da parte della gente per colpa della mia malattia
9. Ho dei problemi per svolgere le mie attività abituali (per esempio lavorare, studiare, svolgere le faccende domestiche, attività familiari o attività durante il tempo libero)
10. La gente mi guarda a causa del mio aspetto
11. Vi sono parti del mio corpo (naso, piedi, mani...) che sono troppo grandi
12. Ho dei problemi per fare cose con le mani, per esempio cucire o maneggiare utensili
13. La malattia influenza il mio rendimento nel lavoro o nelle mie attività abituali
14. Mi fanno male le articolazioni
15. Mi sento stanco/a
16. Russo di notte
17. Trovo difficoltà ad articolare le parole per colpa delle dimensioni della mia lingua
18. Ho problemi a mantenere delle relazioni sessuali
19. Mi sento una persona malata
20. I cambi fisici dovuti alla mia malattia condizionano la mia vita
21. Ho poco desiderio sessuale
22. Mi sento debole