

Date: \_\_\_\_\_

Subject code: \_\_\_\_\_

香港中文大學兒科學系

食物過敏生活質量問卷 – 家長填寫 ( 0 - 12 歲 )

填寫指引

- 以下是一些家長指出因為孩子有食物過敏而影響生活質量的情況。
- 請指出以下情況對你孩子生活質量的影響，並在最適合的描述內填上一個“√”。

0	1	2	3	4	5	6
完全沒有	幾乎沒有	輕微	中等	相當	非常	極之

- 所有的資料都會被保密儲存，這份文件只會由研究編碼識別。

這份問卷共有 4 個部分，請根據以下指示填寫適合的部分。

- 如果你的孩子是 0-3 歲，請填寫甲和丁部。
- 如果你的孩子是 4-6 歲，請填寫甲、乙和丁部。
- 如果你的孩子是 7 歲或以上，請填寫甲、乙和丙部。

甲部、

完全沒有 —————▶ 極之

因為食物過敏，我的孩子……	0	1	2	3	4	5	6
1. 對食物很焦慮	<input type="checkbox"/>						
2. 覺得和其他小朋友不一樣	<input type="checkbox"/>						
3. 對飲食限制感到沮喪	<input type="checkbox"/>						
4. 害怕嘗試不熟悉的食物	<input type="checkbox"/>						
5. 會顧慮我擔心他/她產生食物過敏反應	<input type="checkbox"/>						

完全沒有 —————▶ 極之

因為食物過敏，我的孩子……	0	1	2	3	4	5	6
6. 身體健康受到困擾	<input type="checkbox"/>						
7. 精神健康受到困擾	<input type="checkbox"/>						
8. 飲食上缺少多樣性	<input type="checkbox"/>						

完全沒有 —————▶ 極之

因為食物過敏，我的孩子正因以下情況受到負面的影響	0	1	2	3	4	5	6
9. 他/她比同齡孩子受到更多的關注	<input type="checkbox"/>						
10. 他/她需要比同齡孩子成長得更快	<input type="checkbox"/>						
11. 他/她的環境比同齡孩子受到更多限制	<input type="checkbox"/>						

完全沒有 —————▶ 極之

因為食物過敏，我的孩子的社交環境因為以下情況受到限制：	0	1	2	3	4	5	6
12. 我們可以一家人放心去的餐館	<input type="checkbox"/>						
13. 我們可以一家人放心去的旅遊目的地	<input type="checkbox"/>						

完全沒有 —————▶ 極之

因為食物過敏，我的孩子在參與以下活動的能力受到限制：	0	1	2	3	4	5	6
14. 在別人家中進行的社交活動（如：留宿、派對、玩樂）	<input type="checkbox"/>						

- 如果你的孩子是 0-3 歲，請前往 丁部。
- 如果你的孩子是 4-12 歲，請填寫 乙部。

乙部、

完全沒有 —————▶ 極之

因為食物過敏，我的孩子在參與以下活動的能力受到限制：	0	1	2	3	4	5	6
15. 在學前班/學校舉行的涉及食物的活動（如：派對、派零食、午膳）	<input type="checkbox"/>						

完全沒有 —————▶ 極之

因為食物過敏，我的孩子……	0	1	2	3	4	5	6
16. 在去新地方時感到焦慮	<input type="checkbox"/>						
17. 對於他/她必須謹慎對待食物感到憂慮	<input type="checkbox"/>						
18. 在參與涉及食物的活動時感到被忽略	<input type="checkbox"/>						
19. 對於家庭聚會（如：外出用餐、慶祝、外出活動）受到影響而感到悲傷	<input type="checkbox"/>						
20. 對於意外進食令他/她過敏的成份感到焦慮	<input type="checkbox"/>						
21. 在和不熟悉的大人/孩子一起進食感到焦慮	<input type="checkbox"/>						
22. 對於社交限制感到沮喪	<input type="checkbox"/>						

完全沒有 —————▶ 極之

因為食物過敏，我的孩子……	0	1	2	3	4	5	6
23. 總體而言比同齡孩子更加焦慮	<input type="checkbox"/>						
24. 總體而言比同齡孩子更加謹慎	<input type="checkbox"/>						
25. 在社交環境沒有同齡孩子那麼自信	<input type="checkbox"/>						
26. 希望他/她的食物過敏會消失	<input type="checkbox"/>						

- 如果你的孩子是 6 歲或以下，請前往 丁部。
- 如果你的孩子是 7 歲或以上，請填寫 丙部。

丙部、

完全沒有 —————▶ 極之

因為食物過敏，我的孩子……	0	1	2	3	4	5	6
27. 擔心他/她的將來 (機會、人際關係)	<input type="checkbox"/>						
28. 感到很多人不能理解食物過敏的嚴重性	<input type="checkbox"/>						
29. 對於食物上不好的食物標籤感到憂慮	<input type="checkbox"/>						
30. 認為總體而言食物過敏限制了他/她的生活	<input type="checkbox"/>						

丁部、

請根據以下的分數回答以下的問題。請在最適合的描述內填上一個“√”。

0	1	2	3	4	5	6
極不可能	非常不可能	有些不可能	可能	很可能	非常可能	極可能

你認為你的孩子有多大機會……	0	1	2	3	4	5	6
1. 會意外進食令他/她過敏的食物?	<input type="checkbox"/>						
2. 會在意外進食令他/她過敏的食物後，出現嚴重過敏反應?	<input type="checkbox"/>						
3. 會在將來意外進食令他/她過敏的食物後死亡?	<input type="checkbox"/>						
4. 在意外進食令他/她過敏的食物後有效地自行處理，或接受他人給予的有效的治療 (包括腎上腺素自動注射器，俗稱救命筆)?	<input type="checkbox"/>						

你的孩子認為他/她有多大機會……	0	1	2	3	4	5	6
5. 會意外進食令他/她過敏的食物?	<input type="checkbox"/>						
6. 會在意外進食令他/她過敏的食物後，出現嚴重過敏反應?	<input type="checkbox"/>						
7. 會在將來意外進食令他/她過敏的食物後死亡?	<input type="checkbox"/>						
8. 在意外進食令他/她過敏的食物後有效地自行處理，或接受他人給予的有效的治療 (包括腎上腺素自動注射器，俗稱救命筆)?	<input type="checkbox"/>						

---問卷完---

Reference: DunnGalvin A et al. Clin Exp Allergy 2008;38(6):977-86. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/18435800/>

1. Please cite the above reference in any future publication related to this FAQLQ questionnaire.
2. Use of the FAQLQ is limited to clinical practice of Paediatric Allergy team at CUHK, and not to be distributed to third parties.
3. This FAQLQ may not be altered, sold, translated into another language or adapted for another medium (e.g. computer, internet) without permission from the developer and investigators of this questionnaire.