

1 **Supplementary Material**

2

3 **Caregivers' Knowledge of Multiple Sclerosis (CareKoMS)**

4 Questo questionario intende indagare la tua conoscenza della Sclerosi Multipla (SM). Ti chiediamo
5 di leggere con attenzione ciascuna affermazione e di indicare con una crocetta la risposta che ritieni
6 corretta. Indica una sola risposta per ogni affermazione.

7

8 **1. Il fumo è un fattore di rischio per lo sviluppo e la progressione della malattia:**

- 9 vero
10 falso
11 non so

12

13 **2. La probabilità che un familiare di una persona con SM si ammalì è:**

- 14 la stessa della persona che non ha familiari con la malattia
15 più alta rispetto alla persona che non ha familiari con la malattia, ma questo aumento della
16 probabilità è minimo (inferiore al 5%)
17 molto più alta rispetto alla persona che non ha familiari con la malattia (superiore al 30%)
18 non so

19

20 **3. Si stima che la SM colpisca:**

- 21 sia uomini che donne in egual numero
22 oltre il doppio delle donne rispetto agli uomini
23 oltre il doppio degli uomini rispetto alle donne
24 non so

25

26 **4. La SM comporta sempre disabilità grave nel tempo:**

- 27 vero
28 falso
29 non so

30

31 **5. La SM è una malattia che riduce significativamente l'aspettativa di vita:**

- 32 vero
33 falso
34 non so

35

36 **6. Una ricaduta (attacco, poussè, esacerbazione) della SM è:**

- 37 la comparsa di nuovi sintomi o il peggioramento di sintomi presenti per una durata di (almeno) 24
38 ore, in assenza di febbre o infezioni
39 la comparsa di nuovi sintomi o il peggioramento di sintomi presenti da pochi minuti a qualche ora
40 la comparsa di nuovi sintomi o il peggioramento di sintomi, in presenza di febbre

41 non so

42

43 **7. La SM a decorso “recidivante-remittente” (o a “ricadute”) si caratterizza per:**

- 44 comparsa lenta e progressiva di disabilità seguita, dopo mesi o anni, da attacchi
45 presenza di attacchi che si ripetono con frequenza variabile nel tempo
46 la fase in cui la persona è più a rischio di cadere

47 non so

48

49 **8. La SM secondariamente progressiva (SP):**

- 50 è l’evoluzione della forma recidivante-remittente, caratterizzata da un peggioramento progressivo
51 e persistente dei sintomi anche in assenza di ricadute
52 è l’evoluzione della forma primariamente progressiva
53 non è una forma di sclerosi multipla
54 non so

55

56 **9. La SM incide direttamente sulla fertilità di uomini e donne, complicando la possibilità di avere figli:**

- 58 vero
59 falso
60 non so

61

62 **10. La disfagia è un sintomo della SM che riguarda:**

- 63 difficoltà a deglutire
64 difficoltà a digerire
65 difficoltà a parlare
66 non so

67

68 **11. I disturbi urinari:**

- 69 possono essere gestiti sia con trattamento farmacologico che riabilitativo
70 possono essere gestiti solo con farmaci sintomatici
71 non possono essere trattati
72 non so

73

74 **12. I disturbi del linguaggio riguardano:**

- 75 difetti di pronuncia dovuti alla mancanza di coordinazione della lingua e della muscolatura orale e facciale
77 una difficoltà di comprensione linguistica
78 non sono un sintomo della sclerosi multipla
79 non so

80

81 **13. Gli spasmi, contrazione improvvisa e involontaria di un muscolo, sono molto frequenti nelle persone con SM:**

- 83 possono rendere difficoltosi i movimenti a causa della rigidità dei muscoli e si associano spesso a
84 dolore e debolezza muscolare
85 interessano, nella maggior parte dei casi, le braccia e non sono associati a dolore o stanchezza
86 muscolare
87 sono poco frequenti nelle persone con SM
88 non so

89

90 **14. La terapia occupazionale ha lo scopo di:**

- 91 rendere la persona con SM più autonoma nelle varie attività di vita quotidiana (ad esempio cucinare,
92 vestirsi, lavarsi, scrivere, mangiare, passare da una sedia al WC, passare dal letto ad una sedia, ecc.)
93 trovare un lavoro per la persona con disabilità
94 aiutare la persona a trovare nuovi hobby per occupare il suo tempo
95 non so

96

97 **15. Gli ausili consigliati alle persone con SM (ad esempio bastone, deambulatore, chiusure a
98 velcro, lenti di ingrandimento, ecc.):**

- 99 rendono più sicure e meno faticose le attività della vita quotidiana
100 comportano una perdita graduale di autonomia
101 sono irreversibili (una volta usati non è più possibile farne a meno)
102 non so

103

104 **16. La SM può avere un impatto sulle funzioni sessuali:**

- 105 vero
106 falso
107 non so

108

109 **17. Per fatica da SM si intende:**

- 110 un'opprimente sensazione di spessore in assenza di uno sforzo correlabile, indipendentemente
111 dall'età o dalla gravità della malattia
112 la stanchezza legata ad uno sforzo fisico o mentale
113 la stanchezza al risveglio la mattina dopo non aver dormito bene
114 non so

115

116 **18. La spasticità è un sintomo della SM che comporta:**

- 117 irrigidimento e debolezza muscolare
118 mancanza di sensibilità dei muscoli
119 allungamento dei muscoli
120 non so

121

122 **19. L'attività sportiva, se supervisionata da personale qualificato, è in grado di alleviare in
123 modo significativo i sintomi della patologia ed è consigliata indipendentemente dal livello di
124 disabilità:**

- 125 vero
126 falso

127 non so

128

129 **20. I disturbi intestinali legati alla SM:**

130 comportano solo stitichezza

131 sono sempre associati a disturbi urinari

132 comportano stitichezza e/o incontinenza fecale

133 non so

134

135 **21. Episodi di pianto e riso incontrollabili:**

136 sono sintomi neurologici che possono essere presenti in alcune persone con SM

137 sono sintomi neurologici ma mai presenti in persone con SM

138 sono sintomi neurologici molto comuni nella SM

139 non so

140

141

142

143

144

145

146

147

148

149

150

151

152

153

154

155

156

157

158

159

160

161 **Caregivers' Knowledge of Multiple Sclerosis (CareKoMS)**

162 This questionnaire assesses your knowledge of Multiple Sclerosis (MS). Please read each statement
163 and tick the square that corresponds to the answer you consider correct. Please tick only one answer
164 for each statement.

165

166 **1. Smoking is a risk factor for disease progression:**

- 167 true
168 false
169 don't know

170

171 **2. The probability to get MS in people who are related to someone with MS:**

- 172 is the same than global population
173 is higher with respect to people who have not relatives with MS (less than 5%)
174 is extremely higher with respect to people who have not relatives with MS (more than 30%)
175 don't know

176

177 **3. MS mostly occurs in:**

- 178 women and men about equally
179 women about twice as often as men
180 men about twice as often as women
181 don't know

182

183 **4. MS always leads to a severe disability as the disease progresses:**

- 184 true
185 false
186 don't know

187

188 **5. MS significantly decreases life expectancy:**

- 189 true
190 false
191 don't know

192

193 **6. A relapse (flare-up or exacerbation) is:**

- 194 where symptoms suddenly appear or become significantly worse lasting for at least 24 hours, in
195 absence of fever
196 where symptoms suddenly appear or become significantly worse lasting for a short period of time
197 (few minutes or at least few hours)
198 where symptoms suddenly appear or become significantly worse with fever
199 don't know

200

201 **7. Relapsing-remitting MS is defined by:**

- 202 slow and progressive increase in disability followed, after months or years, by relapses
203 repeated attacks (relapses) at more or less frequent intervals
204 the stage in which people with MS is at risk of falls
205 don't know

206

207 **8. Secondary progressive MS:**

- 208 is the stage of MS which comes after relapsing-remitting MS, when disability gets steadily worse
209 but in absence of relapses
210 follows primary progressive MS
211 is not a MS disease course
212 don't know

213

214 **9. MS negatively impacts on both women and men fertility decreasing the possibility of having children:**

- 215 true
216 false
217 don't know

218

219 **10. Dysphagia involves:**

- 220 swallowing difficulty
221 digest difficulty
222 speech difficulty
223 don't know

224

225 **11. Urinary difficulties:**

- 226 can be treated both with drugs and rehabilitation
227 can be treated only with symptomatic drugs
228 cannot be treated
229 don't know

230

231 **12. Speech disorders are:**

- 232 inconsistent production of speech sounds due to abnormal coordination of tongue and oral-facial muscles
233 difficulties in language comprehension
234 not typical MS symptoms
235 don't know

236

237 **13. Spasms, uncontrolled and involuntary muscle movements:**

- 238 can make difficult to perform movements due to muscle stiffness and are often associated with pain
239 and fatigue

- 242 affect mostly upper limb and are not associated with pain and fatigue
243 are less frequent in people with MS
244 don't know

245

246 14. Occupational therapy aims to:

- 247 make people with MS autonomous in daily living activities (e.g., cooking, dressing, bathing, writing, feeding, transferring from a seat to a WC, transferring from a bed to a chair)
248 find a job for a people with disability
250 help people with disability to find hobbies and leisure activities
251 don't know

252

253 15. Aids for people with MS (e.g., a cane, walker, straps, and magnifying glasses):

- 254 improve safety and reduce fatigue while performing daily living tasks
255 gradually decrease one individual's autonomy
256 are irreversible
257 don't know

258

259 16. MS can affect sexual function:

- 260 true
261 false
262 don't know

263

264 17. MS-related fatigue:

- 265 is an intense lassitude feeling in absence of a clear motor effort, independently from age and disease severity
266 is related to a motor or mental effort
268 occur early in the morning after a unrestful night's sleep
269 don't know

270

271 18. Spasticity means:

- 272 an increase in muscle stiffness and weakness
273 an absence of muscle sensitivity
274 a muscle stretching
275 don't know

276

277 19. Physical activity, while supervised by a professional, allows to alleviate MS symptoms and is highly recommended independently from disability level

- 279 true
280 false
281 don't know

282

283 **20. Intestinal symptoms in MS involve:**

- 284 only constipation
- 285 are always associate with urinary disorders
- 286 constipation and/or fecal incontinence
- 287 don't know

288

289 **21. Uncontrolled cry and laughs episodes are:**

- 290 neurological symptoms that can be present in some people with MS
- 291 neurological symptoms that cannot be present in people with MS
- 292 common neurological symptoms in MS
- 293 don't know