مـؤشـر جـودة الـحـيـاة لدى الأطـفـال الذين يعانون من الأمراض الجلدية

اسم المستشفى:

الاسم: التشخيص: CDLQI

العمر: مجموع نقاط:

العنوان: التاريخ:

إن الهدف من هذه الأسئلة هو قياس مدى تأثير مشاكل الجلد عليك طوال الأسبوع الماضي. الرجاء ضع الإشارة (√) في المربع الصحيح لكل سؤال.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | خـــــلال الأسبوع الماضي، إلى أي حدّ شعرت **بالوجع**، أو **الألم** أو **الهرش (الحكة)** أو **الحكة** في جلدك؟ |  | كثيراً جداً  كثيراً  قليلاً  أبداً | □  □  □  □ |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 2. | خـــــلال الأسبوع الماضي، إلى أي حد شعرت أنك **محرج** أو **خجل** أو **منزعج** أو **حزين** بسبب حالة جلدك؟ |  | كثيراً جداً  كثيراً  قليلاً  أبداً | □  □  □  □ |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 3. | خـــــلال الأسبوع الماضي، إلى أي حد أثرت مشكلة جلدك على **صداقاتك**؟ |  | كثيراً جداً  كثيراً  قليلاً  أبداً | □  □  □  □ |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 4. | خـــــلال الأسبوع الماضي، كم كان عدد المرات التي بدّلت فيها أو ارتديت **ملابس** أو **أحذية** **مختلفة أو خاصة** بسبب جلدك؟ |  | كثيراً جداً  كثيراً  قليلاً  أبداً | □  □  □  □ |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 5. | خـــــلال الأسبوع الماضي، إلى أي حدّ أثّرت مشكلتك الجلدية على **خروجك** أو **لعبك** أو **ممارسة** **هواياتك**؟ |  | كثيراً جداً  كثيراً  قليلاً  أبداً | □  □  □  □ |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 6. | خـــــلال الأسبوع الماضي، كم مرة تجنبت **السباحة** أو أي **رياضة أخرى** بسبب مشكلتك الجلدية؟ |  | كثيراً جداً  كثيراً  قليلاً  أبداً | □  □  □  □ |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 7. | الأسبوع الماضي، هل كانت فترة دراسية**؟** |  | إذا كانت فترة دراسية**: خلال الأسبوع الماضي إلى أي حدّ أثّرت مشكلتك الجلدية على** دراستك**؟** |  | منعتك من الذهاب إلى المدرسة  كثيراً جداً  كثيراً  قليلاً  أبداً | □  □  □  □  □ |

أو

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | هل كانت  فترة عطلة**؟** |  | إذا كان فترة عطلة**: إلى أي حدّ أثّرت مشكلتك الجلدية خلال الأسبوع الماضي على استمتاعك** بالعطلة**؟** |  | كثيراً جداً  كثيراً  قليلاً  أبداً | □  □  □  □ |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 8. | خـــــلال الأسبوع الماضي، كم عانيت من مشاكل مع الآخرين بسبب مشكلتك الجلدية **مثل وصفك بأسماء، السخرية منك، التنمر عليك أو طرح أسئلة أو عدم التعاطي معك**؟ |  | كثيراً جداً  كثيراً  قليلاً  أبداً | □  □  □  □ |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 9. | خـــــلال الأسبوع الماضي، إلى أي حدّ أثّرت إصابتك الجلدية على **نومك**؟ |  | كثيراً جداً  كثيراً  قليلاً  أبداً | □  □  □  □ |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 10. | خـــــلال الأسبوع الماضي، إلى أي مدى سبب لك **علاج** جلدك مشكلة؟ |  | كثيراً جداً  كثيراً  قليلاً  أبداً | □  □  □  □ |

الرجاء التأكد من إجابتك على جميع الأسئلة.... شكراً لك

© أم. أس. لويس – جونز، أيه واي فينلي، مايو 1993، لا يجوز نسخ هذا الاستبيان بدون إذن من المؤلفين.