**مؤشر جودة الحياة لدى مرضى الجلدية الأطفال**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رقم المستشفى | | | | | |  |
| الاسم: | التشخيص: | | |  | درجة المؤشر (CDLQI): |
| العمر: | | | | |
| العنوان: | | التاريخ: |  | | |

**إن الهدف من هذه الأسئلة (الاستبيان) هو قياس (مدى) تأثير المشكلة الجلدية عليك طوال فترة الأسبوع الماضي. يُرجى وضع الإشارة في المربع الصحيح لكل سؤال.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | خلال الأسبوع الماضي، ما مدى شعورك **بالحكة** أو **التقرّح** أو **الألم** في جلدك؟ | | | كثيرًا جدًا | □ |
| كثيرًا | □ |
| قليلاً فقط | □ |
| أبدًا | □ |
| **2.** | خلال الأسبوع الماضي، إلى أي مدى كنت **محرجًا** أو **خجلاً** أو **غاضبًا** أو **حزينًا** بسبب جلدك؟ | | | كثيرًا جدًا | □ |
| كثيرًا | □ |
| قليلاً فقط | □ |
| أبدًا | □ |
| **3.** | خلال الأسبوع الماضي، إلى أي مدى أثّر جلدك على **صداقاتك**؟ | | | كثيرًا جدًا | □ |
| كثيرًا | □ |
| قليلاً فقط | □ |
| أبدًا | □ |
| **4.** | خلال الأسبوع الماضي، إلى أي مدى قمت بتغيير أو ارتداء **ثياب/أحذية** **مختلفة** أو **خاصة** بسبب جلدك؟ | | | كثيرًا جدًا | □ |
| كثيرًا | □ |
| قليلاً فقط | □ |
| أبدًا | □ |
| **5.** | خلال الأسبوع الماضي، إلى أي مدى أثّرت مشكلة جلدك على **الخروج** أو **اللعب** أو **ممارسة الهوايات؟** | | | كثيرًا جدًا | □ |
| كثيرًا | □ |
| قليلاً فقط | □ |
| أبدًا | □ |
| **6.** | خلال الأسبوع الماضي، إلى أي مدى تجنبت **السباحة** أو **رياضات أخرى** بسبب مشكلة جلدك؟ | | | كثيرًا جدًا | □ |
| كثيرًا | □ |
| قليلاً فقط | □ |
| أبدًا | □ |
| **7.** | الأسبوع الماضي، هل كان **فترة دراسية؟** |  | إذا كان **فترة دراسية**: ما مدى تأثير إصابتك الجلدية على **دراستك** خلال الأسبوع الماضي؟ | منعك من الذهاب إلى المدرسة | □ |
| كثيرًا جدًا | □ |
| كثيرًا | □ |
| قليلاً فقط | □ |
| **أو** |  |  | أبدًا | □ |
| هل كان  **فترة إجازة؟** |  | إذا كان **فترة إجازة**: ما مدى تأثير مشكلتك الجلدية على استمتاعك **بالإجازة** خلال الأسبوع الماضي؟ | كثيرًا جدًا | □ |
| كثيرًا | □ |
| قليلاً فقط | □ |
| أبدًا | □ |
| **8.** | خلال الأسبوع الماضي، بسبب جلدك، ما مدى المشكلة التي حدثت لك مع أشخاص آخرين بحيث **أطلقوا عليك أسماءً مهينة أو ضايقوك أو سخروا منك أو طرحوا عليك أسئلة أو تجنبوك؟** | | | كثيرًا جدًا | □ |
| كثيرًا | □ |
| قليلاً فقط | □ |
| أبدًا | □ |
| **9.** | خلال الأسبوع الماضي، إلى أي مدى تأثر **نومك** بمشكلة جلدك؟ | | | كثيرًا جدًا | □ |
| كثيرًا | □ |
| قليلاً فقط | □ |
| أبدًا | □ |
| **10.** | خلال الأسبوع الماضي، إلى أي مدى كان **علاج** جلدك بمثابة مشكلة لك؟ | | | كثيرًا جدًا | □ |
| كثيرًا | □ |
| قليلاً فقط | □ |
| أبدًا | □ |

**يُرجى التأكد من إجابتك على جميع الأسئلة. شكرًا لك.**

ãM.S. Lewis-Jones, A.Y. Finlay, May 1993, لا يجوز نسخ هذا الاستبيان بدون إذن من المؤلفين.