

## सोरायसिस अक्षमता सूची

- यह प्रश्नावली पुरी करने के लिये आपके सहयोग के लिये आपका धन्यवाद ।
- कृपया हर एक सवाल के लिये एक बॉक्स में चिन्ह बनाईये ।
- हर एक सवाल पिछले चार हफ्ते के कालावधीसे संबंधीत है ।

**सभी सवाल पिछले चार हफ्ते के कालावधीसे संबंधीत है ।**

**दैनंदिन कार्य :**

- |  |                                       |
|--|---------------------------------------|
| १. आपको घर में या बगिचे में काम करते समय आपके सोरायसिसने कितनी बाधायेँ पैदा की है ?      | बहुत जादा <input type="checkbox"/>    |
|  | ज्यादा <input type="checkbox"/>       |
|  | कम <input type="checkbox"/>           |
|  | बिल्कुल नहीं <input type="checkbox"/> |
| २. आपके सोरायसिस की वजह से आपके कितने प्रकारके और रंग के कपडे कितनी बार खराब हो गये है ? | बहुत जादा <input type="checkbox"/>    |
|  | ज्यादा <input type="checkbox"/>       |
|  | कम <input type="checkbox"/>           |
|  | बिल्कुल नहीं <input type="checkbox"/> |
| ३. आपको आपके सोरायसिस की वजह से कितने ज्यादा कपडे बदलने या धोने पडे है ?                 | बहुत जादा <input type="checkbox"/>    |
|  | ज्यादा <input type="checkbox"/>       |
|  | कम <input type="checkbox"/>           |
|  | बिल्कुल नहीं <input type="checkbox"/> |
| ४. आपके सोरायसिस की वजह से आपको नाई के पास कितनी बार समस्याएँ हुई है ?                   | बहुत जादा <input type="checkbox"/>    |
|  | ज्यादा <input type="checkbox"/>       |
|  | कम <input type="checkbox"/>           |
|  | बिल्कुल नहीं <input type="checkbox"/> |
| ५. आपके सोरायसिस की वजह से आपको हमेशा से कितना अधिक स्नान करना पडा है ?                  | बहुत जादा <input type="checkbox"/>    |
|  | ज्यादा <input type="checkbox"/>       |
|  | कम <input type="checkbox"/>           |
|  | बिल्कुल नहीं <input type="checkbox"/> |

- सवाल ६, ७ और ८ के लिये दो अलगअलग प्रकार की आवृत्ती है ।
- अगर आप नियमित रूप से कामपर या पाठशाला मे जाते हो तो कृपा करके पहले ६-८ सवालों का जवाब दिजीये।
- अगर आप नियमित रूप से कामपर या पाठशाला मे नहीं जाते हो तो कृपा करके दुसरे ६-८ सवालों का जवाब दिजीये ।

**सभी सवाल पिछले चार हफ्ते के कालावधीसे संबंधीत है ।**

**काम या पाठ शाळा (जो सही है )**

- |   |              |                          |
|---|--------------|--------------------------|
| ६. आपके सोरायसिस की वजह से आपके रोजगार या पाठशाला का कितना समय, पिछले चार हफ्तों मे बरबाद हो गया है ?                   | बहुत जादा    | <input type="checkbox"/> |
|   | ज्यादा       | <input type="checkbox"/> |
|   | कम           | <input type="checkbox"/> |
|   | बिल्कुल नहीं | <input type="checkbox"/> |
| ७. आपके सोरायसिस की वजह से आपको रोजगार या पाठशाला की जगह पर गतिविधियोंमे पिछले चार हफ्तों मे कितनी रूकावटे आयी है ?     | बहुत जादा    | <input type="checkbox"/> |
|   | ज्यादा       | <input type="checkbox"/> |
|   | कम           | <input type="checkbox"/> |
|   | बिल्कुल नहीं | <input type="checkbox"/> |
| ८. आपके सोरायसिस की वजह से आपके करीअरपर असर हुआ है क्या ?<br>उदा. बढ़ती न देना, नौकरी गवाना, नौकरी बदलने के लिये कहना । | बहुत जादा    | <input type="checkbox"/> |
|   | ज्यादा       | <input type="checkbox"/> |
|   | कम           | <input type="checkbox"/> |
|   | बिल्कुल नहीं | <input type="checkbox"/> |

**काम या पाठ शाळा मे नहीं जाते हो : बदली सवाल**

- |   |              |                          |
|---|--------------|--------------------------|
| ६. आपके सोरायसिस की वजह से आपके दैनंदिन सामान्य कार्य करने के लिये पिछले चार हफ्तों मे आपको कित ना प्रतिबंध हुआ है?     | बहुत जादा    | <input type="checkbox"/> |
|   | ज्यादा       | <input type="checkbox"/> |
|   | कम           | <input type="checkbox"/> |
|   | बिल्कुल नहीं | <input type="checkbox"/> |
| ७. आपके सोरायसिस की वजह से आपकी दैनंदिन सामान्य कार्य पध्दती पिछले चार हफ्तों मे कितनी बदलनी पडी ?                      | बहुत जादा    | <input type="checkbox"/> |
|   | ज्यादा       | <input type="checkbox"/> |
|   | कम           | <input type="checkbox"/> |
|   | बिल्कुल नहीं | <input type="checkbox"/> |
| ८. आपके सोरायसिस की वजह से आपके करीअरपर असर हुआ है क्या ?<br>उदा. बढ़ती न देना, नौकरी गवाना, नौकरी बदलने के लिये कहना । | बहुत जादा    | <input type="checkbox"/> |
|   | ज्यादा       | <input type="checkbox"/> |
|   | कम           | <input type="checkbox"/> |
|   | बिल्कुल नहीं | <input type="checkbox"/> |

**सभी सवाल पिछले चार हफ्ते के कालावधीसे संबंधीत है ।**

**व्यक्तिगत रिश्तेदारी संबंध :**

९. आपके सोरायसिस की वजह से आपके लैंगिक जीवन मे पिछले चार हफ्तों मे कोई समस्याएँ आयी है क्या ?
- बहुत जादा ☐  
ज्यादा ☐  
कम ☐  
बिल्कुल नहीं ☐
१०. आपके सोरायसिस की वजह से आपका साथीदार या करीबी दोस्त या रिश्तेदार मे कोई समस्याएँ पैदा हुई है क्या ?
- बहुत जादा ☐  
ज्यादा ☐  
कम ☐  
बिल्कुल नहीं ☐

**फुरसत समय :**

११. आपके सोरायसिसने आपको समाज मे या किसी विशेष समारोह मे जाने से कितना रोका है ?
- बहुत जादा ☐  
ज्यादा ☐  
कम ☐  
बिल्कुल नहीं ☐
१२. आपके सोरायसिस की वजह से आपको किसी भी प्रकार का खेल खेलने मे कठिनाईयाँ हुई है क्या ?
- बहुत जादा ☐  
ज्यादा ☐  
कम ☐  
बिल्कुल नहीं ☐
१३. सार्वजनिक स्नानगृह या कपडे बदलने की सुविधा का इस्तेमाल क्या आप कर नही सके है; या सुविधा का इस्तेमाल करने के कारन क्या आपकी आलोचना की गयी है या सुविधा इस्तेमाल करने से आपको रोका है ?
- बहुत जादा ☐  
ज्यादा ☐  
कम ☐  
बिल्कुल नहीं ☐
१४. आपके सोरायसिस की वजह से क्या आप हमेशा से ज्यादा धुम्रपान करने या शराब लेने लगे है ?
- बहुत जादा ☐  
ज्यादा ☐  
कम ☐  
बिल्कुल नहीं ☐

**उपचार :**

१५. आपके सोरायसिस की वजह से या उपचार की वजह से आपके घरमे कितनी मात्रा मे अव्यवस्था या गंदगी हुई है ?
- बहुत जादा ☐  
ज्यादा ☐  
कम ☐  
बिल्कुल नहीं ☐

**कृपा करके आपने सभी सवालों के जवाब दिये है इसकी जाँच करे ।**

**आपके सहयोग के लिये आपका धन्यवाद ।**

© ए वाय फिनले १९९३ । लेखक की अनुमती के बिना इसकी नक्कल न करे ।

पीडीआय आवृत्ती : टीक बॉक्स १९९९