

மருத்துவமனையின் எண்:

தேதி:

பெயர்:

மதிப்பெண்:

முகவரி:

நோய்கண்டறிதல்:

**கடந்த 7 நாட்களில் உங்கள் தோல் பிரச்சினை எந்தளவு உங்களைப் பாதித்தது என மதிப்பிடுவது இந்த வினாப்பட்டியலின் நோக்கம் ஆகும்  
தயவுசெய்து ஒவ்வொரு கேள்விக்கும் ✓ ஒரு பெட்டியில் குறியிடவும்.**

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <p><b>1.</b> கடந்த 7 நாட்களில், எந்தளவு<br/><b>அரிப்பு, புண்,<br/>வலியாக அல்லது எரிச்சலாக</b><br/>உங்கள் தோல்<br/>இருந்தது?</p>   | <p>மிக <input type="checkbox"/><br/>அதிகமாக <input type="checkbox"/><br/>அதிகமாக <input type="checkbox"/><br/>சிறிதளவு <input type="checkbox"/><br/>இல்லவே <input type="checkbox"/><br/>இல்லை <input type="checkbox"/></p>    |  |
| <p><b>2.</b> கடந்த 7 நாட்களில், எந்தளவு<br/>உங்களுடைய தோல் காரணமாக<br/><b>அவமானம்</b><br/>அல்லது <b>சுய உணர்வோடு</b><br/>இருந்தீர்கள்?</p>  | <p>மிக <input type="checkbox"/><br/>அதிகமாக <input type="checkbox"/><br/>அதிகமாக <input type="checkbox"/><br/>சிறிதளவு <input type="checkbox"/><br/>இல்லவே <input type="checkbox"/><br/>இல்லை <input type="checkbox"/></p>    |  |
| <p><b>3.</b> கடந்த 7 நாட்களில் உங்கள் தோல்<br/>எந்தளவு<br/>நீங்கள்<br/><b>பொருட்கள் வாங்கச் செல்வது</b><br/>அல்லது உங்கள் <b>வீடு</b> அல்லது<br/><b>தோட்டத்தை</b> பார்த்துக் கொள்வதில்<br/>இடையூறு செய்தது?</p> | <p>மிக <input type="checkbox"/><br/>அதிகமாக <input type="checkbox"/><br/>அதிகமாக <input type="checkbox"/><br/>சிறிதளவு <input type="checkbox"/><br/>இல்லவே <input type="checkbox"/><br/>இல்லை <input type="checkbox"/></p>    | பொருத்தமில்லை <input type="checkbox"/> |
| <p><b>4.</b> கடந்த 7 நாட்களில், எந்தளவு<br/>உங்களுடைய தோல்<br/>நீங்கள் அணியும் <b>ஆடைகளை</b><br/>நிர்ணயித்தது?</p>  | <p>மிக <input type="checkbox"/><br/>அதிகமாக <input type="checkbox"/><br/>அதிகமாக <input type="checkbox"/><br/>சிறிதளவு <input type="checkbox"/><br/>இல்லவே <input type="checkbox"/><br/>இல்லை <input type="checkbox"/></p>    | பொருத்தமில்லை <input type="checkbox"/> |
| <p><b>5.</b> கடந்த 7 நாட்களில் உங்கள்<br/>தோல் எந்தளவு <b>சமூக</b> அல்லது<br/><b>ஓய்வநேரச்</b> செயற்பாடுகளைப்<br/>பாதித்தது?</p>  | <p>மிக <input type="checkbox"/><br/>அதிகமாக <input type="checkbox"/><br/>அதிகமாக <input type="checkbox"/><br/>சிறிதளவு <input type="checkbox"/><br/>இல்லவே <input type="checkbox"/><br/>இல்லை <input type="checkbox"/></p>    | பொருத்தமில்லை <input type="checkbox"/> |
| <p><b>6.</b> கடந்த 7 நாட்களில், எந்தளவு<br/>உங்களுடைய<br/>தோல்<br/>எந்தவொரு <b>விளையாட்டையும்</b><br/>மேற்கொள்ள சிரமமாக்கியது?</p>  | <p>மிக <input type="checkbox"/><br/>அதிகமாக <input type="checkbox"/><br/>அதிகமாக <input type="checkbox"/><br/>சிறிதளவு <input type="checkbox"/><br/>இல்லவே <input type="checkbox"/><br/>இல்லை <input type="checkbox"/></p>    | பொருத்தமில்லை <input type="checkbox"/> |
| <p><b>7.</b> கடந்த 7 நாட்களில் உங்கள் தோலின் நிலை<br/>எந்தளவு<br/>உங்களை <b>வேலைசெய்தல்</b> அல்லது<br/><b>படித்தலிலிருந்து</b> தடுத்தது?</p>  | <p>ஆம் <input type="checkbox"/><br/>இல்லை <input type="checkbox"/><br/><br/>அதிகமாக <input type="checkbox"/><br/>சிறிதளவு <input type="checkbox"/><br/>இல்லவே <input type="checkbox"/><br/>இல்லை <input type="checkbox"/></p> | பொருத்தமில்லை <input type="checkbox"/> |
| <p>"இல்லை" என்றால், கடந்த 7<br/>நாட்களில் உங்கள்<br/>தோலின் நிலை எந்தளவு<br/><b>வேலைசெய்தல்</b> அல்லது <b>படித்தலில்</b><br/>ஒரு பிரச்சினையாக இருந்தது?</p>   | <p>இல்லவே <input type="checkbox"/><br/>இல்லை <input type="checkbox"/></p>   |  |

8. கடந்த 7 நாட்களில், எந்தளவு  
உங்களுடைய  
தோல் உங்கள் துணைவர் அல்லது  
நெருங்கிய நண்பர்கள் யாராவது  
அல்லது உறவினர்களுடன்  
பிரச்சினைகளை உண்டாக்கியது?
9. கடந்த 7 நாட்களில், உங்கள்  
தோலின் நிலை எந்தளவு பாலுறவில்  
சிரமங்களை ஏற்படுத்தியது?
10. கடந்த 7 நாட்களில், எந்தளவு  
உங்களுடைய தோலுக்கான  
சிகிச்சை  
பிரச்சினையாக இருந்தது,  
உதாரணத்துக்காக  
உங்கள் வீட்டை அலங்கோலமாக  
செய்வது, அல்லது நேரத்தை  
எடுத்துக்கொள்வது?
- மிக ☐  
அதிகமாக ☐  
அதிகமாக ☐  
சிறிதளவு ☐  
இல்லவே ☐  
இல்லை ☐
- மிக ☐  
அதிகமாக ☐  
கொஞ்சம் ☐  
அதிகமாக ☐  
சிறிதளவு ☐  
இல்லவே ☐  
இல்லை ☐
- மிக ☐  
அதிகமாக ☐  
அதிகமாக ☐  
சிறிதளவு ☐  
இல்லவே ☐  
இல்லை ☐
- பொருத்தமில்லை ☐
- பொருத்தமில்லை ☐
- பொருத்தமில்லை ☐

**தயவுசெய்து ஒவ்வொரு கேள்விக்கும் பதிலளித்து விட்டீர்களா என்பதைச் சோதிக்கவும்.  
நன்றி.**

©AY Finlay, GK Khan, April 1992, www.dermatology.org.uk. இதை உருவாக்கியோரின் அனுமதியின்றி நகலெடுக்கக் கூடாது.