

CHILDREN'S DERMATOLOGY LIFE QUALITY INDEX

CDLQI ውጤት

የሆስፒታል ቁጥር: _____

CDLQI ውጤት: _____

ስም: _____

የምርመራ ውጤት: _____

እድሜ: _____

ቀን: ____/____/____

የዚህ መጠይቅ አላማ የቆዳዎ ሁኔታ በአጠቃላይ ህይወት ላይ በባለፈው ሳምንት ያሳደረውን ተፅዕኖ መለካት ነው። እባክዎን ለእያንዳንዱ ጥያቄ አንድ የ _____ ም ✓ ት ያድርጉ።		
በባለፈው ሳምንት ቆዳዎ ምን ያህል የማሳከክ ፣ የመቧጠጥ ፍላጎት፣ ቁስለት ወይም ህመም ስሜት ነበረዉ?	እጅግ በጣም	<input type="checkbox"/>
	በጣም	<input type="checkbox"/>
	ትንሽ ብቻ	<input type="checkbox"/>
	በጭራሽ	<input type="checkbox"/>
1. በባለፈው ሳምንት፣ በቆዳዎ ህመም ምክንያት ምን ያህል የሀፍረት ወይም ሰዎች ስለእርሶዎ ስለሚያስቡት መጨነቅ ፣ የመናደድ ወይም የሀዘን ስሜት ተሰምቶዎት ነበር?	እጅግ በጣም	<input type="checkbox"/>
	በጣም	<input type="checkbox"/>
	ትንሽ ብቻ	<input type="checkbox"/>
	በጭራሽ	<input type="checkbox"/>
2. በባለፈው ሳምንት፣ የቆዳዎ በሽታ በጓደኝነትዎ ላይ ምን ያህል ተጽዕኖ አሳድሯል?	እጅግ በጣም	<input type="checkbox"/>
	በጣም	<input type="checkbox"/>
	ትንሽ ብቻ	<input type="checkbox"/>
	በጭራሽ	<input type="checkbox"/>
3. በባለፈው ሳምንት በቆዳዎ በሽታ ምክንያት ምን ያህል የተለየ ወይም ልዩ አልባሳትን / ጫማዎችን አድርገዋል?	እጅግ በጣም	<input type="checkbox"/>
	በጣም	<input type="checkbox"/>
	ትንሽ ብቻ	<input type="checkbox"/>
	በጭራሽ	<input type="checkbox"/>
4. በባለፈው ሳምንት፣ በቆዳዎ ችግር ከቤትዎ ውጭ ከመውጣት፣ ከመጫወት ወይም ከትርፍ ጊዜ ማሳለፊያዎች ጋር ምን ያህል ተፅእኖ ፈጥሮባቸዋል?	እጅግ በጣም	<input type="checkbox"/>
	በጣም	<input type="checkbox"/>
	ትንሽ ብቻ	<input type="checkbox"/>
	በጭራሽ	<input type="checkbox"/>
5. በባለፈው ሳምንት፣ በቆዳዎ ችግር ምክንያት ከዋና ወይም ከሌሎች ስፖርቶች ምን ያህል ተቆጥበዋል/እንዲርቁ አድርጓዎታል?	እጅግ በጣም	<input type="checkbox"/>
	በጣም	<input type="checkbox"/>
	ትንሽ ብቻ	<input type="checkbox"/>
	በጭራሽ	<input type="checkbox"/>

6. በባለፈው ሳምንት፣	የትምህርት ክፍለ-ጊዜ ከነበረ፡ በባለፈው ሳምንት የቆዳዎ ችግር በትምህርት ቤት ሥራዎ ላይ ምን ያህል ተጽዕኖ አሳድሮብዎታል?	ከትምህርት ቤት ከልክሏል	<input type="checkbox"/>
		እጅግ በጣም	<input type="checkbox"/>
		በጣም	<input type="checkbox"/>
		ትንሽ ብቻ	<input type="checkbox"/>
		በጭራሽ	<input type="checkbox"/>
የትምህርት ክፍለ ጊዜ ነበር? ወይም			
የበዓል ጊዜ ነበር?	የበዓል ጊዜ ከነበረ፡ በባለፈው ሳምንት የቆዳዎ ችግር በዓሉን በደስታ እንዳያሳልፉ ምን ያህል እክል ፈጥሮበዎታል?	እጅግ በጣም	<input type="checkbox"/>
		በጣም	<input type="checkbox"/>
		ትንሽ ብቻ	<input type="checkbox"/>
		በጭራሽ	<input type="checkbox"/>
7. በባለፈው ሳምንት የቆዳዎ ችግር ምክንያት በአፀያፊ ስሞች የመጠራት ፣ በበሽታዎ የማሸፍ፣ ጉልበተኝነት፣ ጥያቄዎች የመጠየቅ ወይም ሰዎች ሲርቁዎት ምን ያህል አጋጥሞህ/ሽ ነበር?		እጅግ በጣም	<input type="checkbox"/>
		በጣም	<input type="checkbox"/>
		ትንሽ ብቻ	<input type="checkbox"/>
		በጭራሽ	<input type="checkbox"/>
8. በባለፈው ሳምንት የቆዳዎ ችግር በእንቅልፍዎ ምን ያህል ተፅዕኖ ፈጥሮበዎታል?		እጅግ በጣም	<input type="checkbox"/>
		በጣም	<input type="checkbox"/>
		ትንሽ ብቻ	<input type="checkbox"/>
		በጭራሽ	<input type="checkbox"/>
9. በባለፈው ሳምንት ለቆዳዎ የሚያደርጉት ህክምና ምን ያህል ችግር ፈጥሮበዎታል?		እጅግ በጣም	<input type="checkbox"/>
		በጣም	<input type="checkbox"/>
		ትንሽ ብቻ	<input type="checkbox"/>
		በጭራሽ	<input type="checkbox"/>

እባክዎን ለእያንዳንዱ ጥያቄ መልስ እንደተሰጠ ያረጋግጡ ። እናመሰግናለን።

M.S. Lewis-Jones, A.Y. Finlay, May 1993, ይህ ያለ ደራሲያን ፈቃድ መገልበጥ የለበትም