**குழந்தைகளின் சருமம் தொடர்பான வாழ்க்கைத் தரத்தின் குறியீடு**

மருத்துவமனை எண்

பெயர்: கண்டறியப்பட்ட நோய்: CDLQI

வயது: மதிப்பெண்:

முகவரி: தேதி:

# இந்தக் கேள்வித்தாளின் நோக்கம் கடந்த வாரத்தின் போது உங்கள் தோல் பிரச்சனை உங்களை எந்த அளவு பாதித்தது என்பதை அளவிடுவதாகும். ஒவ்வொரு கேள்விக்கும் தயவுசெய்து ஒரு பெட்டியில் டிக் ✓ செய்யவும்.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | கடந்த வாரத்தின் போது, உங்களுடைய தோல் எவ்வளவு **அரிப்புடன், “கீறல்களுடன்”, புண்ணாக** அல்லது **வலியுடன்** இருந்தது? | | மிக அதிகம்  அதிகம்  சிறிதளவு மட்டும்  இல்லவே இல்லை |  |
| **2.** | கடந்த வாரத்தின் போது, உங்கள் தோல் காரணத்தால் நீங்கள்  எவ்வளவு **தர்மசங்கடமாக** அல்லது **தன்னுணர்வோடு,  வேதனையோடு** அல்லது **சோகமாக** இருந்தீர்கள்? | | மிக அதிகம்  அதிகம்  சிறிதளவு மட்டும்  இல்லவே இல்லை |  |
| **3.** | கடந்த வாரத்தின் போது, உங்கள் தோல் உங்கள்  **நட்புகளை** எவ்வளவு பாதித்தது? | | மிக அதிகம்  அதிகம்  சிறிதளவு மட்டும்  இல்லவே இல்லை |  |
| **4.** | கடந்த வாரத்தின் போது, உங்கள் தோல் காரணத்தால் நீங்கள் எவ்வளவு மாறினீர்கள்அல்லது **வித்தியாசமான** அல்லது **விசேஷ  ஆடைகளை/ காலணிகளை** அணிந்தீர்கள்? | | மிக அதிகம்  அதிகம்  சிறிதளவு மட்டும்  இல்லவே இல்லை |  |
| **5.** | கடந்த வாரத்தின் போது, **வெளியே செல்வது, விளையாடுவது,** அல்லது **பொழுதுபோக்குகளில் ஈடுபடுவதை** உங்கள்  தோல் பிரச்சனை எவ்வளவு பாதித்தது? | | மிக அதிகம்  அதிகம்  சிறிதளவு மட்டும்  இல்லவே இல்லை |  |
| **6.** | கடந்த வாரத்தின் போது, உங்கள் தோல் தொந்தரவு  காரணத்தால் நீங்கள் **நீந்துதல்** அல்லது **பிற விளையாட்டுகளை**  எவ்வளவு தவிர்த்தீர்கள்? | | மிக அதிகம்  அதிகம்  சிறிதளவு மட்டும்  இல்லவே இல்லை |  |
| **7.** | சென்ற வாரம்,  **பள்ளிக்கூடம்**  நடந்ததா?  **அல்லது**  அது  **விடுமுறை காலமா**? | **பள்ளிக்கூடம் நடந்திருந்திருந்தால்:**  கடந்த வாரத்தில், உங்கள்  **பள்ளிப் படிப்பை** உங்கள் தோல்  பிரச்சனை எவ்வளவு பாதித்தது?  **விடுமுறை காலமென்றால்**, கடந்த வாரத்தின்  போது, நீங்கள் **விடுமுறையை** அனுபவிப்பதில் உங்களுடைய தோல் பிரச்சனை  எந்த அளவு இடையூறாக இருந்தது? | பள்ளிக்கூடம் செல்வதைத் தடுத்தது  மிக அதிகம்  அதிகம்  சிறிதளவு மட்டும்  இல்லவே இல்லை  மிக அதிகம்  அதிகம்  சிறிதளவு மட்டும்  இல்லவே இல்லை |  |
| **8.** | கடந்த வாரத்தில், உங்கள் தோல் காரணமாக மற்றவர்கள் உங்களை  **இழிவாகக் கூப்பிடுதல், கேலி செய்தல், துன்புறுத்துதல்,  கேள்விகள் கேட்டல்** அல்லது **உங்களைத் தவிர்த்தல்**  போன்றவற்றால் உங்களுக்கு எவ்வளவு சிரமம் இருந்தது? | | மிக அதிகம்  அதிகம்  சிறிதளவு மட்டும்  இல்லவே இல்லை |  |
| **9.** | கடந்த வாரத்தின் போது, உங்கள் தோல் பிரச்சனையால்  உங்களுடைய **உறக்கம்** எவ்வளவு பாதிக்கப்பட்டது? | | மிக அதிகம்  அதிகம்  சிறிதளவு மட்டும்  இல்லவே இல்லை |  |
| **10.** | கடந்த வாரத்தின் போது, உங்கள் தோலுக்கான  **சிகிச்சை** எவ்வளவு பிரச்சனையாக இருந்தது? | | மிக அதிகம்  அதிகம்  சிறிதளவு மட்டும்  இல்லவே இல்லை |  |

# ஒவ்வொரு கேள்விக்கும் நீங்கள் பதிலளித்து விட்டீர்களா என்பதை தயவு செய்து சரிபார்த்துக் கொள்ளவும். நன்றி.