

ਬੱਚਿਆਂ ਦੇ ਚਮੜੀ-ਵਿਗਿਆਨ ਸਬੰਧੀ ਜ਼ਿੰਦਗੀ ਦੀ ਗੁਣਵੱਤਾ ਦਾ ਇੰਡੈਕਸ

ਹਸਪਤਾਲ ਨੰਬਰ

ਨਾਮ:

ਰੋਗ-ਨਿਦਾਨ:

CDLQI

ਉਮਰ:


ਸਕੋਰ:

ਪਤਾ:

ਮਿਤੀ:



ਇਸ ਪ੍ਰਸ਼ਨਾਵਲੀ ਦਾ ਉਦੇਸ਼ ਇਹ ਮਾਪਣਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਡੀ ਚਮੜੀ ਦੀ ਸਮੱਸਿਆ ਨੇ ਪਿਛਲੇ ਹਫ਼ਤੇ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੇ 'ਤੇ ਕਿੰਨਾ ਕੁ ਅਸਰ ਪਾਇਆ ਹੈ। ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਹਰੇਕ ਸਵਾਲ ਲਈ ਇੱਕ ਡੱਬੇ ਵਿੱਚ ਹੀ ਸਹੀ ✓ ਦਾ ਨਿਸ਼ਾਨ ਲਗਾਓ।

- | | | | | |
|-----|---|---|--------------------------|--------------------------|
| 1. | ਪਿਛਲੇ ਹਫ਼ਤੇ ਦੌਰਾਨ, ਤੁਹਾਡੀ ਚਮੜੀ ਕਿੰਨੀ ਕੁ ਖਰਾਬ ਵਾਲੀ, "ਖੁਰਦਰੀ", ਦਰਦ ਵਾਲੀ ਜਾਂ ਪੀੜਦਾਇਕ ਰਹੀ ਹੈ? | ਬਹੁਤ ਜ਼ਿਆਦਾ | <input type="checkbox"/> | |
| | | ਕਾਫ਼ੀ ਜ਼ਿਆਦਾ | <input type="checkbox"/> | |
| | | ਥੋੜ੍ਹੀ ਜਿਹੀ | <input type="checkbox"/> | |
| | | ਬਿਲਕੁਲ ਵੀ ਨਹੀਂ | <input type="checkbox"/> | |
| 2. | ਪਿਛਲੇ ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ ਵਿੱਚ, ਆਪਣੀ ਚਮੜੀ ਕਰਕੇ ਤੁਸੀਂ ਕਿੰਨੀ ਕੁ ਸ਼ਰਮ ਆਈ ਜਾਂ ਤੁਸੀਂ ਸਵੇ-ਸੁਚੇਤ ਪਰੇਸ਼ਾਨ ਜਾਂ, ਉਦਾਸ ਰਹੇ? | ਬਹੁਤ ਜ਼ਿਆਦਾ | <input type="checkbox"/> | |
| | | ਕਾਫ਼ੀ ਜ਼ਿਆਦਾ | <input type="checkbox"/> | |
| | | ਥੋੜ੍ਹੀ ਜਿਹੀ | <input type="checkbox"/> | |
| | | ਬਿਲਕੁਲ ਵੀ ਨਹੀਂ | <input type="checkbox"/> | |
| 3. | ਪਿਛਲੇ ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ ਦੌਰਾਨ, ਤੁਹਾਡੀ ਚਮੜੀ ਨੇ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਤੁਹਾਡੀ ਮਿੱਤਰਤਾ 'ਤੇ ਕਿੰਨਾ ਕੁ ਅਸਰ ਪਾਇਆ? | ਬਹੁਤ ਜ਼ਿਆਦਾ | <input type="checkbox"/> | |
| | | ਕਾਫ਼ੀ ਜ਼ਿਆਦਾ | <input type="checkbox"/> | |
| | | ਥੋੜ੍ਹੀ ਜਿਹੀ | <input type="checkbox"/> | |
| | | ਬਿਲਕੁਲ ਵੀ ਨਹੀਂ | <input type="checkbox"/> | |
| 4. | ਪਿਛਲੇ ਹਫ਼ਤੇ ਦੌਰਾਨ, ਆਪਣੀ ਚਮੜੀ ਕਰਕੇ ਤੁਸੀਂ ਕਿੰਨੀ ਵਾਰ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਜਾਂ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਕੱਪੜੇ/ਜੁੱਤੇ ਬਦਲੇ ਜਾਂ ਪਹਿਨੇ? | ਬਹੁਤ ਜ਼ਿਆਦਾ | <input type="checkbox"/> | |
| | | ਕਾਫ਼ੀ ਜ਼ਿਆਦਾ | <input type="checkbox"/> | |
| | | ਥੋੜ੍ਹੀ ਜਿਹੀ | <input type="checkbox"/> | |
| | | ਬਿਲਕੁਲ ਵੀ ਨਹੀਂ | <input type="checkbox"/> | |
| 5. | ਪਿਛਲੇ ਹਫ਼ਤੇ ਦੌਰਾਨ, ਤੁਹਾਡੀ ਚਮੜੀ ਦੀ ਸਮੱਸਿਆ ਨੇ ਬਾਹਰ ਜਾਣ, ਖੇਡਣ, ਜਾਂ ਸ਼ੌਕ ਪੂਰੇ ਕਰਨ 'ਤੇ ਕਿੰਨਾ ਅਸਰ ਪਾਇਆ? | ਬਹੁਤ ਜ਼ਿਆਦਾ | <input type="checkbox"/> | |
| | | ਕਾਫ਼ੀ ਜ਼ਿਆਦਾ | <input type="checkbox"/> | |
| | | ਥੋੜ੍ਹੀ ਜਿਹੀ | <input type="checkbox"/> | |
| | | ਬਿਲਕੁਲ ਵੀ ਨਹੀਂ | <input type="checkbox"/> | |
| 6. | ਪਿਛਲੇ ਹਫ਼ਤੇ ਦੌਰਾਨ, ਆਪਣੀ ਚਮੜੀ ਦੀ ਸਮੱਸਿਆ ਕਰਕੇ ਤੁਸੀਂ ਤੈਰਾਕੀ ਜਾਂ ਹੋਰ ਖੇਡਾਂ ਖੇਡਣ ਤੋਂ ਕਿੰਨਾ ਕੁ ਗੁਰੇਜ਼ ਕੀਤਾ? | ਬਹੁਤ ਜ਼ਿਆਦਾ | <input type="checkbox"/> | |
| | | ਕਾਫ਼ੀ ਜ਼ਿਆਦਾ | <input type="checkbox"/> | |
| | | ਥੋੜ੍ਹੀ ਜਿਹੀ | <input type="checkbox"/> | |
| | | ਬਿਲਕੁਲ ਵੀ ਨਹੀਂ | <input type="checkbox"/> | |
| 7. | ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਪਿਛਲੇ ਹਫ਼ਤੇ ਸਕੂਲ ਗਏ ਸੀ? | ਸਕੂਲ ਜਾਣ ਤੋਂ ਰੋਕਿਆ | <input type="checkbox"/> | |
| |  ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਸਕੂਲ ਜਾਂਦੇ ਸੀ: ਪਿਛਲੇ ਹਫ਼ਤੇ ਦੌਰਾਨ, ਤੁਹਾਡੀ ਚਮੜੀ ਦੀ ਸਮੱਸਿਆ ਨੇ ਤੁਹਾਡੇ ਸਕੂਲ ਦੇ ਕੰਮ 'ਤੇ ਕਿੰਨਾ ਕੁ ਅਸਰ ਪਾਇਆ? | ਬਹੁਤ ਜ਼ਿਆਦਾ | <input type="checkbox"/> | |
| | | ਕਾਫ਼ੀ ਜ਼ਿਆਦਾ | <input type="checkbox"/> | |
| | | ਥੋੜ੍ਹੀ ਜਿਹੀ | <input type="checkbox"/> | |
| | | ਬਿਲਕੁਲ ਵੀ ਨਹੀਂ | <input type="checkbox"/> | |
| | ਜਾਂ | | | |
| | ਕੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਛੁੱਟੀਆਂ ਸੀ? | ਜੇਕਰ ਛੁੱਟੀਆਂ ਸੀ: ਪਿਛਲੇ ਹਫ਼ਤੇ ਦੌਰਾਨ, ਤੁਹਾਡੀ ਚਮੜੀ ਦੀ ਸਮੱਸਿਆ ਨੇ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਛੁੱਟੀਆਂ ਦਾ ਆਨੰਦ ਮਾਣਨ ਵਿੱਚ ਕਿੰਨਾ ਕੁ ਦਖਲ ਦਿੱਤਾ? | ਬਹੁਤ ਜ਼ਿਆਦਾ | <input type="checkbox"/> |
| | | | ਕਾਫ਼ੀ ਜ਼ਿਆਦਾ | <input type="checkbox"/> |
| | | | ਥੋੜ੍ਹੀ ਜਿਹੀ | <input type="checkbox"/> |
| | | | ਬਿਲਕੁਲ ਵੀ ਨਹੀਂ | <input type="checkbox"/> |
| 8. | ਪਿਛਲੇ ਹਫ਼ਤੇ ਦੌਰਾਨ, ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਤੁਹਾਡੀ ਚਮੜੀ ਕਾਰਣ ਤੁਹਾਨੂੰ ਹੋਰ ਲੋਕਾਂ ਦੁਆਰਾ ਨਾਮ ਵਿਗਾੜ ਕੇ ਬੁਲਾਉਣ, ਸਤਾਉਣ, ਤੰਗ ਕਰਨ, ਸਵਾਲ ਪੁੱਛਣ ਜਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਅਣਗੌਲਣ ਨਾਲ ਕਿੰਨੀ ਕੁ ਪਰੇਸ਼ਾਨੀ ਹੋਈ? | ਬਹੁਤ ਜ਼ਿਆਦਾ | <input type="checkbox"/> | |
| | | ਕਾਫ਼ੀ ਜ਼ਿਆਦਾ | <input type="checkbox"/> | |
| | | ਥੋੜ੍ਹੀ ਜਿਹੀ | <input type="checkbox"/> | |
| | | ਬਿਲਕੁਲ ਵੀ ਨਹੀਂ | <input type="checkbox"/> | |
| 9. | ਪਿਛਲੇ ਹਫ਼ਤੇ ਦੌਰਾਨ, ਤੁਹਾਡੀ ਚਮੜੀ ਦੀ ਸਮੱਸਿਆ ਕਰਕੇ ਤੁਹਾਡੀ ਨੀਂਦ ਕਿੰਨੀ ਕੁ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਹੋਈ? | ਬਹੁਤ ਜ਼ਿਆਦਾ | <input type="checkbox"/> | |
| | | ਕਾਫ਼ੀ ਜ਼ਿਆਦਾ | <input type="checkbox"/> | |
| | | ਥੋੜ੍ਹੀ ਜਿਹੀ | <input type="checkbox"/> | |
| | | ਬਿਲਕੁਲ ਵੀ ਨਹੀਂ | <input type="checkbox"/> | |
| 10. | ਪਿਛਲੇ ਹਫ਼ਤੇ ਦੌਰਾਨ, ਤੁਹਾਡੀ ਚਮੜੀ ਦਾ ਇਲਾਜ ਕਿੰਨੀ ਕੁ ਸਮੱਸਿਆ ਬਣਿਆ ਰਿਹਾ? | ਬਹੁਤ ਜ਼ਿਆਦਾ | <input type="checkbox"/> | |
| | | ਕਾਫ਼ੀ ਜ਼ਿਆਦਾ | <input type="checkbox"/> | |
| | | ਥੋੜ੍ਹੀ ਜਿਹੀ | <input type="checkbox"/> | |
| | | ਬਿਲਕੁਲ ਵੀ ਨਹੀਂ | <input type="checkbox"/> | |

ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਇਹ ਜਾਂਚ ਕਰ ਲਵੋ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਹਰੇਕ ਸਵਾਲ ਦਾ ਜਵਾਬ ਦਿੱਤਾ ਹੈ। ਤੁਹਾਡਾ ਧੰਨਵਾਦ।

©M.S. Lewis-Jones, A.Y. Finlay, ਮਈ 1993, ਲੇਖਕਾਂ ਦੀ ਆਗਿਆ ਤੋਂ ਬਿਨਾਂ ਇਸ ਦੀ ਨਕਲ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ।