**त्वचा रोग के कारण शिशु के जीवन स्तर का मापदंड**

**अस्पताल न:**

**नाम: बीमारी:**

**उम्र: कुल अंक:**

**पता: दिनांक:**

इन प्रश्नों का उद्देश्य यह ज्ञात करना है कि आपकी त्वचा की समस्या ने आपको **पिछले** सप्ताह में कितना प्रभावित किया। कृपया सभी प्रश्नो के लिए **✓** का निशान लगाया जाय।

1. पिछले सप्ताह आपने अपनी त्वचा पर कितनी **खुजली, जलन**, और **दर्द** अनुभव किया?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| बहुत ज़्यादा | 🞏 | थोड़ा | 🞏 |
| ज़्यादा | 🞏 | बिल्कुल नहीं | 🞏 |

1. पिछले सप्ताह आपने अपनी त्वचा के कारण कितना **शर्मिंदा, दुखी**, और **असहज** अनुभव किया?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| बहुत ज़्यादा | 🞏 | थोड़ा | 🞏 |
| ज़्यादा | 🞏 | बिल्कुल नहीं | 🞏 |

1. पिछले सप्ताह आपकी त्वचा के कारण आपकी **दोस्ती** पर कितना प्रभाव पड़ा?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| बहुत ज़्यादा | 🞏 | थोड़ा | 🞏 |
| ज़्यादा | 🞏 | बिल्कुल नहीं | 🞏 |

1. पिछले सप्ताह अपनी त्वचा के कारण क्या आपको **विशेष** प्रकार के **कपड़े** और **जूते** का प्रयोग करना पड़ा?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| बहुत ज़्यादा | 🞏 | थोड़ा | 🞏 |
| ज़्यादा | 🞏 | बिल्कुल नहीं | 🞏 |

1. पिछले सप्ताह आपकी त्वचा की समस्या ने **बाहर जाने, खेलने**, और अपना **मनपसंद कार्य** करने को कितना प्रभावित किया?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| बहुत ज़्यादा | 🞏 | थोड़ा | 🞏 |
| ज़्यादा | 🞏 | बिल्कुल नहीं | 🞏 |

1. पिछले सप्ताह अपनी त्वचा की समस्या के कारण आप **तैराकी** या **अन्य खेल-कूद** से कितना बचे?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| बहुत ज़्यादा | 🞏 | थोड़ा | 🞏 |
| ज़्यादा | 🞏 | बिल्कुल नहीं | 🞏 |

1. पिछले साप्ताह, क्या **विद्यालय खुला** था?

**या**

**छुट्टियों का समय** था?

**विद्‍यालय**: **पिछले सप्ताह**, आपकी त्वचा की समस्या ने आपकी **शिक्षा** को कितना प्रभावित किया?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| बहुत ज़्यादा | 🞏 | थोड़ा | 🞏 |
| ज़्यादा | 🞏 | बिल्कुल नहीं | 🞏 |
| स्कूल नहीं जा सके | 🞏 |  |  |

**छुट्टियाँ**: पिछले सप्ताह, आपकी त्वचा की समस्या ने **छुट्टियों** का आनंद उठाने में कितना व्यवधान उत्पन्न किया?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| बहुत ज़्यादा | 🞏 | थोड़ा | 🞏 |
| ज़्यादा | 🞏 | बिल्कुल नहीं | 🞏 |

1. पिछले सप्ताह, आपकी त्वचा के कारण दूसरे व्यक्तियों ने **आपके लिए अपमानजनक शब्दों का प्रयोग करके, आपको चिढ़ाकर, आपको डरा-धमकाकर, आपसे प्रश्न पूछकर** या **आपको अनदेखा करके** आपको कितना परेशान किया?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| बहुत ज़्यादा | 🞏 | थोड़ा | 🞏 |
| ज़्यादा | 🞏 | बिल्कुल नहीं | 🞏 |

1. पिछले सप्ताह आपकी त्वचा की समस्या ने आपकी **नींद** को कितना प्रभावित किया?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| बहुत ज़्यादा | 🞏 | थोड़ा | 🞏 |
| ज़्यादा | 🞏 | बिल्कुल नहीं | 🞏 |

1. पिछले सप्ताह आपकी बीमारी के **इलाज** ने आपको कितना प्रभावित किया?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| बहुत ज़्यादा | 🞏 | थोड़ा | 🞏 |
| ज़्यादा | 🞏 | बिल्कुल नहीं | 🞏 |

**कृपया जाँच ले की आपने सभी प्रशणों का उत्तर दिया है |**

**धन्येवाद**

@ Copyright M.S. Lewis-Jones, A.Y. Finlay, May 1993. This must not be copied without the permission of the author.