ಮಕ್ಕಳ ಚರ್ಮಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಜೀವನ ಗುಣಮಟ್ಟ ಸೂಚ್ಯಂಕ

ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಸಂಖ್ಯೆ

ಹೆಸರು: ರೋಗನಿದಾನ: ಸಿಡಿಎಲ್‌ಕ್ಯೂಐ

ವಯಸ್ಸು: ಸ್ಕೋರ್:

ವಿಳಾಸ: ದಿನಾಂಕ:

# ಕಳೆದ ವಾರದಿಂದ ನಿಮ್ಮ ಚರ್ಮದ ಸಮಸ್ಯೆಯು ನಿಮ್ಮ ಮೇಲೆ ಎಷ್ಟು ಪರಿಣಾಮ ಬೀರಿದೆ ಎಂದು ಅಳೆಯುವುದು ಈ ಪ್ರಶ್ನಾವಳಿಯ ಉದ್ದೇಶ. ದಯವಿಟ್ಟು ಪ್ರತೀ ಪ್ರಶ್ನೆಗೆ ಒಂದು ಬಾಕ್ಸ್ ಗೆ ✓ಗುರುತು ಹಾಕಿ

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | ಕಳೆದ ವಾರದಲ್ಲಿ ನಿಮ್ಮ ಚರ್ಮ ಎಷ್ಟು **ತುರಿಕೆ**, **“ಕೆರೆತ”**, **ಹುಣ್ಣು** ಅಥವಾ **ನೋವಿನಿಂದ ಕೂಡಿತ್ತು**? | | ತುಂಬಾ  ಬಹಳಷ್ಟು  ಸ್ವಲ್ಪ ಮಾತ್ರ  ಇಲ್ಲವೇ ಇಲ್ಲ |  |
| **2.** | ಕಳೆದ ವಾರದಲ್ಲಿ ನಿಮ್ಮ ಚರ್ಮದಿಂದಾಗಿ ನೀವು ಎಷ್ಟರ ಮಟ್ಟಿಗೆ **ಮುಜುಗರಗೊಂಡಿರಿ** ಅಥವಾ **ಸ್ವಯಂ ಜಾಗೃತಿ**, **ಕಳವಳ** ಅಥವಾ **ದು:ಖಕ್ಕೊಳಗಾದಿರಿ**? | | ತುಂಬಾ  ಬಹಳಷ್ಟು  ಸ್ವಲ್ಪ ಮಾತ್ರ  ಇಲ್ಲವೇ ಇಲ್ಲ |  |
| **3.** | ಕಳೆದ ವಾರದಲ್ಲಿ ನಿಮ್ಮ ಚರ್ಮವು ನಿಮ್ಮ **ಸ್ನೇಹದ** ಮೇಲೆ ಎಷ್ಟು ಪರಿಣಾಮ ಬೀರಿತು? | | ತುಂಬಾ  ಬಹಳಷ್ಟು  ಸ್ವಲ್ಪ ಮಾತ್ರ  ಇಲ್ಲವೇ ಇಲ್ಲ |  |
| **4.** | ಕಳೆದ ವಾರದಲ್ಲಿ ನಿಮ್ಮ ಚರ್ಮದಿಂದಾಗಿ ನೀವು ಎಷ್ಟು **ಬಟ್ಟೆ/ಶೂಗಳನ್ನು** ಬದಲಿಸಬೇಕಾಯ್ತು ಅಥವಾ **ಬೇರೆ /ವಿಶೇಷ ಬಟ್ಟೆ/ಶೂಗಳನ್ನು** ಧರಿಸಬೇಕಾಯ್ತು? | | ತುಂಬಾ  ಬಹಳಷ್ಟು  ಸ್ವಲ್ಪ ಮಾತ್ರ  ಇಲ್ಲವೇ ಇಲ್ಲ |  |
| **5.** | ಕಳೆದ ವಾರದಲ್ಲಿ ನಿಮ್ಮ ಚರ್ಮದ ತೊಂದರೆಯು **ಹೊರಗಡೆ ತಿರುಗಾಡುವುದು**, **ಆಟ** ಅಥವಾ **ಹವ್ಯಾಸಗಳ ನಿರ್ವಹಣೆಯಲ್ಲಿ** ಎಷ್ಟರ ಮಟ್ಟಿಗೆ ಪರಿಣಾಮ ಬೀರಿದೆ? | | ತುಂಬಾ  ಬಹಳಷ್ಟು  ಸ್ವಲ್ಪ ಮಾತ್ರ  ಇಲ್ಲವೇ ಇಲ್ಲ |  |
| **6.** | ಕಳೆದ ವಾರದಲ್ಲಿ ನಿಮ್ಮ ಚರ್ಮದ ತೊಂದರೆಯಿಂದಾಗಿ **ಈಜು** ಅಥವಾ **ಇತರ ಕ್ರೀಡೆಗಳನ್ನು** ನೀವು ಎಷ್ಟರ ಮಟ್ಟಿಗೆ ತಪ್ಪಿಸಿಕೊಳ್ಳಬೇಕಾಯ್ತು? | | ತುಂಬಾ  ಬಹಳಷ್ಟು  ಸ್ವಲ್ಪ ಮಾತ್ರ  ಇಲ್ಲವೇ ಇಲ್ಲ |  |
| **7.** | ಕಳೆದ ವಾರ ಅದು **ಶಾಲಾ ಸಮಯವಾಗಿತ್ತೇ**?  **ಅಥವಾ**  ಅದು **ರಜಾ ಅವಧಿ**  ಆಗಿತ್ತೇ? | **ಶಾಲಾ ಸಮಯವಾಗಿದ್ದರೆ:** ಕಳೆದ ವಾರದಲ್ಲಿ, ನಿಮ್ಮ ಚರ್ಮದ ಸಮಸ್ಯೆಯು ನಿಮ್ಮ  ಶಾಲಾ ಕೆಲಸದ ಮೇಲೆ ಎಷ್ಟು ಪರಿಣಾಮ ಬೀರಿತು?  **ರಜಾ ಅವಧಿಯಾಗಿದ್ದರೆ:** ಕಳೆದ ವಾರದಲ್ಲಿ, ನಿಮ್ಮ ಚರ್ಮದ ಸಮಸ್ಯೆಯು ನಿಮ್ಮ  ರಜೆಯ ಆನಂದಕ್ಕೆ ಎಷ್ಟು ಹಸ್ತಕ್ಷೇಪ ಉಂಟು ಮಾಡಿತು? | ಶಾಲೆಗೆ ಹೋಗಲು ಆಗಲಿಲ್ಲ  ತುಂಬಾ  ಬಹಳಷ್ಟು  ಸ್ವಲ್ಪ ಮಾತ್ರ  ಇಲ್ಲವೇ ಇಲ್ಲ  ತುಂಬಾ  ಬಹಳಷ್ಟು  ಸ್ವಲ್ಪ ಮಾತ್ರ  ಇಲ್ಲವೇ ಇಲ್ಲ |  |
| **8.** | ಕಳೆದ ವಾರದಲ್ಲಿ ನಿಮ್ಮ ಚರ್ಮದ ಕಾರಣದಿಂದಾಗಿ ಇತರ ಜನರು **ನಿಮಗೆ ಹೆಸರಿಟ್ಟು ಹೀಯಾಳಿಸಿದಾಗ**, **ಚುಡಾಯಿಸಿದಾಗ**, **ದಬ್ಬಾಳಿಕೆ ಮಾಡಿದಾಗ**, **ಪ್ರಶ್ನೆಗಳನ್ನು ಕೇಳಿದಾಗ** ಅಥವಾ **ನಿಮ್ಮನ್ನು ತಪ್ಪಿಸಿಕೊಂಡಾಗ** ನಿಮಗೆ ಎಷ್ಟು ತೊಂದರೆ ಆಯಿತು? | | ತುಂಬಾ  ಬಹಳಷ್ಟು  ಸ್ವಲ್ಪ ಮಾತ್ರ  ಇಲ್ಲವೇ ಇಲ್ಲ |  |
| **9.** | ಕಳೆದ ವಾರದಲ್ಲಿ, ನಿಮ್ಮ ಚರ್ಮದ ಸಮಸ್ಯೆಯಿಂದಾಗಿ ನಿಮ್ಮ **ನಿದ್ರೆಯು** ಎಷ್ಟು ಪರಿಣಾಮಕ್ಕೊಳಗಾಯಿತು? | | ತುಂಬಾ  ಬಹಳಷ್ಟು  ಸ್ವಲ್ಪ ಮಾತ್ರ  ಇಲ್ಲವೇ ಇಲ್ಲ |  |
| **10.** | ಕಳೆದ ವಾರದಲ್ಲಿ ನಿಮ್ಮ ಚರ್ಮದ **ಚಿಕಿತ್ಸೆಯು** ಎಷ್ಟರ ಮಟ್ಟಿಗೆ ತೊಂದರೆ ಉಂಟುಮಾಡಿತು? | | ತುಂಬಾ  ಬಹಳಷ್ಟು  ಸ್ವಲ್ಪ ಮಾತ್ರ  ಇಲ್ಲವೇ ಇಲ್ಲ |  |

# ನೀವು ಎಲ್ಲಾ ಪ್ರಶ್ನೆಗಳಿಗೆ ಉತ್ತರಿಸಿರುವಿರಿ ಎಂಬುದನ್ನು ದಯವಿಟ್ಟು ಪರೀಕ್ಷಿಸಿ. ಧನ್ಯವಾದಗಳು.