കുട്ടികളുടെ ഡെർമറ്റോളജി ജീവിത നിലവാര സൂചകം

ആശുപത്രി നം

പേര്: രോഗനിര്‍ണയം: സിഡിഎല്‍ക്യു ഐ

പ്രായം: സ്കോര്‍:

വിലാസം: തീയതി:

# നിങ്ങളുടെ ചർമ്മത്തിന്‍റെ പ്രശ്നം കഴിഞ്ഞ ആഴ്ചക്കാലയളവില്‍ നിങ്ങളെ എത്രമാത്രം ബാധിച്ചു എന്ന് അളക്കുകയാണ് ഈ ചോദ്യാവലിയുടെ ലക്ഷ്യം ദയവായി ഓരോ ചോദ്യത്തിനും ഒരു ബോക്സിൽ ടിക്ക് ✓ ചെയ്യുക.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | കഴിഞ്ഞ ആഴ്ചയിൽ, നിങ്ങളുടെ ചര്‍മ്മത്തിൽ എത്രമാത്രം **ചൊറിച്ചിലും**,  **“പോറലും”**, **വ്രണവും** അല്ലെങ്കിൽ **വേദനയും** ഉണ്ടായിരുന്നു? | | വളരെയധികം  ധാരാളം  ഏതാനും  ഉണ്ടായതേയില്ല |  |
| **2.** | കഴിഞ്ഞ ആഴ്ചയിൽ, നിങ്ങളുടെ ചര്‍മ്മം കാരണം നിങ്ങൾ എത്രമാത്രം **മറ്റുള്ളവര്‍ എന്തു പറയുമെന്ന് ഉല്‍ക്കണ്ഠപ്പെടുകയോ, നിരാശരാകുകയോ, അസ്വസ്ഥരാകുകയോ, ദുഃഖിതരാകുകയോ** ചെയ്തു? | | വളരെയധികം  ധാരാളം  ഏതാനും  ഉണ്ടായതേയില്ല |  |
| **3.** | കഴിഞ്ഞ ആഴ്ചയിൽ, നിങ്ങളുടെ ചര്‍മ്മം നിങ്ങളുടെ **സൗഹൃദങ്ങളെ**  എത്രമാത്രം ബാധിച്ചു? | | വളരെയധികം  ധാരാളം  ഏതാനും  ഉണ്ടായതേയില്ല |  |
| **4.** | കഴിഞ്ഞ ആഴ്ചയിൽ, നിങ്ങളുടെ ചര്‍മ്മം കാരണം നിങ്ങൾക്ക് എത്രമാത്രം **വ്യത്യസ്ത** അഥവാ **പ്രത്യേക വസ്ത്രങ്ങൾ/ഷൂസുകൾ** മാറ്റേണ്ടതായി/ ധരിക്കേണ്ടതായി വന്നു? | | വളരെയധികം  ധാരാളം  ഏതാനും  ഉണ്ടായതേയില്ല |  |
| **5.** | കഴിഞ്ഞ ആഴ്ചയിൽ, നിങ്ങളുടെ ചര്‍മ്മ പ്രശ്നം നിങ്ങള്‍ **പുറത്ത് പോകുന്നതിനേയും, കളിക്കുന്നതിനേയും** അല്ലെങ്കിൽ **ഹോബികളിൽ ഏർപ്പെടുന്നതിനേയും** എത്രമാത്രം ബാധിച്ചു? | | വളരെയധികം  ധാരാളം  ഏതാനും  ഉണ്ടായതേയില്ല |  |
| **6.** | കഴിഞ്ഞ ആഴ്ചയില്‍, നിങ്ങളുടെ ചര്‍മ്മ പ്രശ്നം കാരണം **നീന്തല്‍** അല്ലെങ്കില്‍ **മറ്റ് കായികവിനോദങ്ങള്‍** നിങ്ങള്‍ എത്ര കണ്ട് ഒഴിവാക്കി? | | വളരെയധികം  ധാരാളം  ഏതാനും  ഉണ്ടായതേയില്ല |  |
| **7.** | കഴിഞ്ഞ ആഴ്ച,  **സ്കൂള്‍ ഉണ്ടായിരുന്നോ**?  **അതോ അവധിക്കാലം** ആയിരുന്നോ? | **സ്കൂൾ ഉണ്ടായിരുന്നെങ്കിൽ:**  കഴിഞ്ഞ ആഴ്ചയിൽ, നിങ്ങളുടെ ചര്‍മ്മ പ്രശ്നം നിങ്ങളുടെ **സ്കൂള്‍ വര്‍ക്കിനെ** എത്രമാത്രം ബാധിച്ചു?  **അവധിക്കാല മായിരുന്നെങ്കില്‍:**  കഴിഞ്ഞ ആഴ്ചയിൽ, നിങ്ങളുടെ ചര്‍മ്മ പ്രശ്നം നിങ്ങൾ അവധിക്കാലം ആസ്വദിക്കുന്നതിനെ എത്രമാത്രം തടഞ്ഞു? | സ്കൂളിൽ പോകുന്നതിന് തടസ്സമായി  വളരെയധികം  ധാരാളം  ഏതാനും  ഉണ്ടായതേയില്ല  വളരെയധികം  ധാരാളം  ഏതാനും  ഉണ്ടായതേയില്ല |  |
| **8.** | കഴിഞ്ഞ ആഴ്ചയിൽ, നിങ്ങളുടെ ചര്‍മ്മം കാരണം മറ്റുള്ളവർ നിങ്ങളെ എത്രമാത്രം **അപമാനിക്കുന്നതിനും കളിയാക്കുന്നതിനും ഭീഷണിപ്പെടുത്തുന്നതിനും ചോദ്യങ്ങള്‍ ചോദിക്കുന്നതിനും** അല്ലെങ്കില്‍ **നിങ്ങളെ ഒഴിവാക്കുന്നതിനും** കാരണമായി? | | വളരെയധികം  ധാരാളം  ഏതാനും  ഉണ്ടായതേയില്ല |  |
| **9.** | കഴിഞ്ഞ ആഴ്ചയിൽ, നിങ്ങളുടെ ചര്‍മ്മ പ്രശ്നം നിങ്ങളുടെ **ഉറക്കത്തെ** എത്രമാത്രം ബാധിച്ചു? | | വളരെയധികം  ധാരാളം  ഏതാനും  ഉണ്ടായതേയില്ല |  |
| **10.** | കഴിഞ്ഞ ആഴ്ചയിൽ, നിങ്ങളുടെ ചര്‍മ്മത്തിനുള്ള **ചികിത്സ** എത്രമാത്രം പ്രശ്നം സൃഷ്ടിച്ചു? | | വളരെയധികം  ധാരാളം  ഏതാനും  ഉണ്ടായതേയില്ല |  |

# ദയവായി എല്ലാ ചോദ്യങ്ങൾക്കും നിങ്ങൾ ഉത്തരം നൽകിയോ എന്ന് പരിശോധിക്കുക. നിങ്ങൾക്ക് നന്ദി.