

## குழந்தைகளின் தோல் மருத்துவ வாழ்க்கைத் தரக் குறியீடு

மருத்துவமனை எண்

பெயர்:

நோய் கண்டறிதல்

CDLQI

வயது:

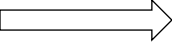
மதிப்பெண்:

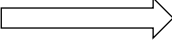
முகவரி:

தேதி:

இந்த கேள்வித்தாளின் நோக்கம், உங்கள் தோல் பிரச்சனை கடந்த வாரத்தில் உங்களை எந்தளவு பாதித்துள்ளது என்பதை அளவிடுவதாகும். ஒவ்வொரு கேள்விக்கும் / ஒரு பெட்டியில் மட்டும் டிக் செய்யவும்.

- |    |  |   |
|----|--|---|
| 1. | கடந்த வாரத்தில், எவ்வளவு<br>அரிப்பு, "கிரேஸ்", புண் அல்லது<br>வலியுடன் உங்கள் தோல்<br>இருந்தது?  | மிகவும் அதிகமாக <input type="checkbox"/><br>கணிசமாக <input type="checkbox"/><br>குறைவாக <input type="checkbox"/><br>இல்லவே இல்லை <input type="checkbox"/> |
| 2. | கடந்த வாரத்தில், எவ்வளவு<br>அசௌகரியமாக அல்லது சுய<br>உணர்வாக, வருத்தமாக அல்லது<br>சோகமாக உங்கள் சருமத்தின்<br>காரணமாக இருந்தீர்களா?                              | மிகவும் அதிகமாக <input type="checkbox"/><br>கணிசமாக <input type="checkbox"/><br>குறைவாக <input type="checkbox"/><br>இல்லவே இல்லை <input type="checkbox"/> |
| 3. | கடந்த வாரத்தில், உங்கள் நட்பை<br>உங்கள் தோல் எவ்வளவு<br>பாதித்தது?   | மிகவும் அதிகமாக <input type="checkbox"/><br>கணிசமாக <input type="checkbox"/><br>குறைவாக <input type="checkbox"/><br>இல்லவே இல்லை <input type="checkbox"/> |
| 4. | கடந்த வாரத்தில், உங்கள்<br>சருமத்தின் காரணமாக எவ்வளவு<br>வித்தியாசமான அல்லது<br>பிரத்யேக<br>உடைகள்/காலணிகளை<br>மாற்றியுள்ளீர்கள் அல்லது<br>அணிந்திருக்கிறீர்கள்? | மிகவும் அதிகமாக <input type="checkbox"/><br>கணிசமாக <input type="checkbox"/><br>குறைவாக <input type="checkbox"/><br>இல்லவே இல்லை <input type="checkbox"/> |
| 5. | கடந்த வாரத்தில், வெளியில்<br>செல்வது, விளையாடுவது,<br>அல்லது பொழுதுபோக்குகளில்<br>ஈடுபடுவது போன்றவற்றில்<br>உங்கள் தோல் பிரச்சனை எந்த<br>அளவுக்குப் பாதித்தது?   | மிகவும் அதிகமாக <input type="checkbox"/><br>கணிசமாக <input type="checkbox"/><br>குறைவாக <input type="checkbox"/><br>இல்லவே இல்லை <input type="checkbox"/> |
| 6. | கடந்த வாரத்தில், உங்கள் சரும<br>பிரச்சனையின் காரணமாக<br>நீச்சல் அல்லது பிற<br>விளையாட்டுகளை நீங்கள்<br>எவ்வளவு தவிர்த்துள்ளீர்கள்?                               | மிகவும் அதிகமாக <input type="checkbox"/><br>கணிசமாக <input type="checkbox"/><br>குறைவாக <input type="checkbox"/><br>இல்லவே இல்லை <input type="checkbox"/> |

7. கடந்த வாரம், **பள்ளிக்கூடம்** **பள்ளிக்குச் செல்வதைத்**  
**இருந்தது** **இருந்தது** **தடுத்தல்** ☐  
**பள்ளி நேரமாக** **என்றால்:** கடந்த **மிகவும் அதிகமாக** ☐  
**இருந்ததா?**  **வாரத்தில், உங்கள்** **கணிசமாக** ☐  
**அல்லது** **தோல் பிரச்சினை** **குறைவாக** ☐  
**படிப்பை எவ்வளவு** **இல்லவே இல்லை** ☐  
**பாதித்தது?**

அது **விடுமுறை காலம்** **மிகவும் அதிகமாக** ☐  
**விடுமுறை காலமாக** **என்றால்:** கடந்த **கணிசமாக** ☐  
**இருந்ததா?**  **வாரத்தின் போது,** **குறைவாக** ☐  
**உங்கள் தோல்** **இல்லவே இல்லை** ☐  
**பிரச்சினை** **விடுமுறையை**  
**அனுபவிப்பதில்**  
**எந்த அளவு**  
**குறுக்கிட்டது?**

8. கடந்த வாரத்தில், உங்கள் தோலின் **மிகவும் அதிகமாக** ☐  
**காரணமாக மற்றவர்கள்** **கணிசமாக** ☐  
**உங்களைப் பெயர் சொல்லி,** **குறைவாக** ☐  
**கேலி செய்தல், துன்புறுத்துதல்,** **இல்லவே இல்லை** ☐  
**கேள்விகள் கேட்பது அல்லது**  
**உங்களைத் தவிர்ப்பது**  
**போன்றவற்றால் உங்கள் தோலின்**  
**காரணமாக நீங்கள் எவ்வளவு**  
**சிரமப்பட்டீர்கள்?**

9. கடந்த வாரத்தில், உங்கள் **தூக்கம்** **மிகவும் அதிகமாக** ☐  
**உங்கள் தோல் பிரச்சனையால்** **கணிசமாக** ☐  
**எவ்வளவு பாதிக்கப்பட்டுள்ளது?** **குறைவாக** ☐  
**இல்லவே இல்லை** ☐

10. கடந்த வாரத்தில், உங்கள் **மிகவும் அதிகமாக** ☐  
**சருமத்திற்கான சிகிச்சை** **கணிசமாக** ☐  
**எவ்வளவு பிரச்சனையாக** **குறைவாக** ☐  
**இருந்தது?** **இல்லவே இல்லை** ☐

ஒவ்வொரு கேள்விக்கும் நீங்கள் பதிலளித்துள்ளீர்களா என்று சரிபார்க்கவும். நன்றி.