

CHỈ SỐ CHẤT LƯỢNG CUỘC SỐNG DA LIỄU CỦA TRẺ EM

Bệnh Viện Số

Tên:

Chẩn đoán:

ĐIỂM


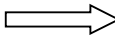
Tuổi:

CDLQI:

Địa chỉ:

Ngày:

Mục đích của bảng câu hỏi này là để đánh giá mức độ mà vấn đề về da của bạn đã ảnh hưởng đến bạn TRONG TUẦN VỪA QUA. Vui lòng đánh dấu ✓ vào một ô cho mỗi câu hỏi.

- | | | | |
|-----|---|--|--------------------------|
| 1. | Trong tuần vừa qua, da của bạn đã bị ngứa , “ muốn gãi ”, đau hoặc nhức ở mức độ nào? | Rất nhiều | <input type="checkbox"/> |
| | | Khá nhiều | <input type="checkbox"/> |
| | | Chỉ một chút | <input type="checkbox"/> |
| | | Hoàn toàn không | <input type="checkbox"/> |
| 2. | Trong tuần vừa qua, bạn đã cảm thấy ngượng ngùng hay xấu hổ , chán nản hay buồn bã ở mức độ nào bởi vì da của mình? | Rất nhiều | <input type="checkbox"/> |
| | | Khá nhiều | <input type="checkbox"/> |
| | | Chỉ một chút | <input type="checkbox"/> |
| | | Hoàn toàn không | <input type="checkbox"/> |
| 3. | Trong tuần vừa qua, da của bạn đã ảnh hưởng đến tình bạn của bạn ở mức độ nào? | Rất nhiều | <input type="checkbox"/> |
| | | Khá nhiều | <input type="checkbox"/> |
| | | Chỉ một chút | <input type="checkbox"/> |
| | | Hoàn toàn không | <input type="checkbox"/> |
| 4. | Trong tuần vừa qua, bạn đã thay đổi hay mặc các loại quần áo/giày dép đặc biệt hoặc khác biệt ở mức độ nào bởi vì da của mình? | Rất nhiều | <input type="checkbox"/> |
| | | Khá nhiều | <input type="checkbox"/> |
| | | Chỉ một chút | <input type="checkbox"/> |
| | | Hoàn toàn không | <input type="checkbox"/> |
| 5. | Trong tuần vừa qua, vấn đề về da của bạn đã ảnh hưởng đến việc đi ra ngoài , chơi đùa , hay làm những việc bạn yêu thích ở mức độ nào? | Rất nhiều | <input type="checkbox"/> |
| | | Khá nhiều | <input type="checkbox"/> |
| | | Chỉ một chút | <input type="checkbox"/> |
| | | Hoàn toàn không | <input type="checkbox"/> |
| 6. | Trong tuần vừa qua, bạn đã tránh việc bơi lội hoặc các môn thể thao khác ở mức độ nào bởi vì trở ngại về da của mình? | Rất nhiều | <input type="checkbox"/> |
| | | Khá nhiều | <input type="checkbox"/> |
| | | Chỉ một chút | <input type="checkbox"/> |
| | | Hoàn toàn không | <input type="checkbox"/> |
| 7. | <u>Tuần vừa qua</u> , là thời gian đi học? |  Nếu là thời gian đi học:
Trong tuần vừa qua, vấn đề về da của bạn đã ảnh hưởng đến bài vở ở trường của bạn ở mức độ nào?
Không đi học được <input type="checkbox"/>
Rất nhiều <input type="checkbox"/>
Khá nhiều <input type="checkbox"/>
Chỉ một chút <input type="checkbox"/>
Hoàn toàn không <input type="checkbox"/> | |
| | HAY | | |
| | là thời gian nghỉ lễ? |  Nếu là thời gian nghỉ lễ:
Trong tuần vừa qua, vấn đề về da của bạn đã cản trở đến việc bạn tận hưởng kỳ nghỉ ở mức độ nào?
Rất nhiều <input type="checkbox"/>
Khá nhiều <input type="checkbox"/>
Chỉ một chút <input type="checkbox"/>
Hoàn toàn không <input type="checkbox"/> | |
| 8. | Trong tuần vừa qua, bạn đã gặp rắc rối vì bị những người khác gọi đùa tên , trêu chọc , bắt nạt , hỏi han hoặc né tránh bạn bởi vì da của mình ở mức độ nào? | Rất nhiều | <input type="checkbox"/> |
| | | Khá nhiều | <input type="checkbox"/> |
| | | Chỉ một chút | <input type="checkbox"/> |
| | | Hoàn toàn không | <input type="checkbox"/> |
| 9. | Trong tuần vừa qua, giấc ngủ của bạn đã bị vấn đề về da của mình ảnh hưởng ở mức độ nào? | Rất nhiều | <input type="checkbox"/> |
| | | Khá nhiều | <input type="checkbox"/> |
| | | Chỉ một chút | <input type="checkbox"/> |
| | | Hoàn toàn không | <input type="checkbox"/> |
| 10. | Trong tuần vừa qua, việc điều trị cho da của bạn đã trở thành vấn đề ở mức độ nào? | Rất nhiều | <input type="checkbox"/> |
| | | Khá nhiều | <input type="checkbox"/> |
| | | Chỉ một chút | <input type="checkbox"/> |
| | | Hoàn toàn không | <input type="checkbox"/> |

Vui lòng kiểm tra lại xem bạn đã trả lời MỌI câu hỏi chưa. Xin cảm ơn.

©M.S. Lewis-Jones, A.Y. Finlay, tháng 5 năm 1993, cấm sao chép mà không được sự cho phép của các tác giả.

Vietnamese for Vietnam