**দ্য** **ফ্যামিলি ডার্মাটোলজি লাইফ কোয়ালিটি ইনডেক্স**

নাম: ……………………………… FDLQI স্কোর

রোগীর সাথে সম্পর্ক: ………………………………

রোগীর রোগ নির্ণয় (যদি জানা থাকে): ……………………………… তারিখ: …………………

* প্রশ্নগুলি গত মাসে আপনার জীবনযাত্রার মানের উপর আপনার আত্মীয় / সঙ্গীর ত্বকের রোগের প্রভাব সম্পর্কিত।
* অনুগ্রহ করে প্রশ্নগুলো মনোযোগ সহকারে পড়ুন এবং প্রতিটির জন্য একটি করে বাক্সে টিক দিন।

**1.** গত মাসে আপনার আত্মীয়/সঙ্গীর চর্মরোগের কারণে আপনি কতটা মানসিক কষ্ট পেয়েছেন ( যেমন দুশ্চিন্তা, বিষণ্নতা, বিব্রত, হতাশা)?

মোটেও না/প্রাসঙ্গিক নয় একটুবেশ অনেক অনেক অনেক

**2.** গত মাসে আপনার আত্মীয়/সঙ্গীর চর্মরোগ আপনার শারীরিক সুস্থতাকে কতটা প্রভাবিত করেছে ( যেমন ক্লান্তি, অবসাদ, খারাপ স্বাস্থ্যে অবদান, ঘুম/বিশ্রামের ব্যাঘাত)?

মোটেও না/প্রাসঙ্গিক নয় একটুবেশ অনেক অনেক অনেক

**3.** গত মাসে আপনার আত্মীয়/সঙ্গীর চর্মরোগ তার সাথে বা অন্য লোকেদের সাথে আপনার ব্যক্তিগত সম্পর্ককে কতটা প্রভাবিত করেছে?

মোটেও না/প্রাসঙ্গিক নয় একটুবেশ অনেক অনেক অনেক

**4.** গত মাসে আপনার আত্মীয়/সঙ্গীর চর্মরোগের কারণে অন্যান্য লোকেদের প্রতিক্রিয়া নিয়ে আপনি কতটা সমস্যায় পড়েছেন ( উদাহরণ: উৎপীড়ন, তাকানো, তার ত্বকের সমস্যা সম্পর্কে অন্যদের ব্যাখ্যা করতে হবে)?

মোটেও না/প্রাসঙ্গিক নয় একটুবেশ অনেক অনেক অনেক

**5.** গত মাসে আপনার আত্মীয়/সঙ্গীর চর্মরোগ আপনার সামাজিক জীবনকে কতটা প্রভাবিত করেছে ( যেমন বাইরে যাওয়া, লোকেদের দেখা করা বা আমন্ত্রণ, সামাজিক সমাবেশে যোগ দেওয়া)?

মোটেও না/প্রাসঙ্গিক নয় একটুবেশ অনেক অনেক অনেক

( *দয়া করে ঘুরিয়ে দিন* )

**6.** গত মাসে আপনার আত্মীয়/সঙ্গীর চর্মরোগ আপনার বিনোদন/অবসর ক্রিয়াকলাপগুলিকে কতটা প্রভাবিত করেছে ( যেমন ছুটির দিন, ব্যক্তিগত শখ, জিম, খেলাধুলা, সাঁতার কাটা, টিভি দেখা)?

মোটেও না/প্রাসঙ্গিক নয় একটুবেশ অনেক অনেক অনেক

**7.** গত মাসে আপনি আপনার আত্মীয়/সঙ্গীর জন্য কতটা সময় ব্যয় করেছেন ( যেমন ক্রিম লাগানো, ওষুধ দেওয়া বা তাদের ত্বকের যত্ন নেওয়া)?

মোটেও না/প্রাসঙ্গিক নয় একটুবেশ অনেক অনেক অনেক

**8.** গত মাসে আপনার আত্মীয়/সঙ্গীর চর্মরোগের (যেমন পরিষ্কার করা, ভ্যাকুয়াম করা, ধোয়া, রান্না করা) এর কারণে আপনাকে কতটা অতিরিক্ত ঘরের কাজ করতে হয়েছে (যেমন পরিষ্কার করা, ভ্যাকুয়াম করা, ধোয়া, রান্না করা)?

মোটেও না/প্রাসঙ্গিক নয় একটুবেশ অনেক অনেক অনেক

**9.** গত মাসে আপনার আত্মীয়/সঙ্গীর চর্মরোগ আপনার চাকরি/অধ্যয়নকে কতটা প্রভাবিত করেছে ( যেমন , সময় নেওয়ার প্রয়োজন, কাজ করতে না পারা, কাজের ঘন্টার সংখ্যা কমে যাওয়া, কাজের লোকেদের সাথে সমস্যা হওয়া)?

মোটেও না/প্রাসঙ্গিক নয় একটুবেশ অনেক অনেক অনেক

**10.** গত মাসে আপনার আত্মীয়/সঙ্গীর চর্মরোগ আপনার নিয়মিত পারিবারিক খরচ কতটা বাড়িয়েছে ( যেমন ভ্রমণ খরচ, বিশেষ পণ্য, ক্রিম, প্রসাধনী কেনা)?

মোটেও না/প্রাসঙ্গিক নয় একটুবেশ অনেক অনেক অনেক

প্রশ্নাবলী সম্পূর্ণ করার জন্য আপনাকে ধন্যবাদ.

© এমকেএ বসরা, এওয়াই ফিনলে। কার্ডিফ বিশ্ববিদ্যালয় 2005