**குடும்ப தோல் மருத்துவ வாழ்க்கைத் தரக் குறியீடு (FDLQI )**

பெயர்:................................. FDLQI score

நோயாளியுடனான உறவு: .................................

நோயாளியின் நோயறிதல் (தெரிந்தால்): ................... தேதிகள்:...............

* கேள்விகள் கடந்த மாதத்தில் உங்கள் வாழ்க்கைத் தரத்தில் உங்கள் உறவினர் / துணையின் தோல் நோயின் தாக்கம் தொடர்பானது.
* தயவுசெய்து கேள்விகளை கவனமாகப் படித்து, ஒவ்வொன்றுக்கும் ஒரு பெட்டியை டிக் செய்யவும்.

1. கடந்த மாதத்தில் உங்கள் உறவினர் / கூட்டாளியின் தோல் நோய் காரணமாக நீங்கள் எவ்வளவு உணர்ச்சி துயரத்தை அனுபவித்தீர்கள் (எ.கா. கவலை, மனச்சோர்வு, சங்கடம், விரக்தி)?

இல்லவே இல்லை/ சம்பந்தமில்லை ஒரு சிறிய நிறைய மிகவும்

1. கடந்த மாதத்தில் உங்கள் உறவினர் / கூட்டாளியின் தோல் நோய் உங்கள் உடல் நலனை எவ்வளவு பாதித்துள்ளது (எ.கா. சோர்வு, சோர்வு, மோசமான ஆரோக்கியத்திற்கான பங்களிப்பு, தூக்கம் / ஓய்வு தொந்தரவு)?

இல்லவே இல்லை/ சம்பந்தமில்லை ஒரு சிறிய நிறைய மிகவும்

1. கடந்த மாதத்தில் உங்கள் உறவினர் / கூட்டாளியின் தோல் நோய் அவரை / அவள் அல்லது மற்றவர்களுடனான உங்கள் தனிப்பட்ட உறவுகளை எவ்வளவு பாதித்துள்ளது?

இல்லவே இல்லை/ சம்பந்தமில்லை ஒரு சிறிய நிறைய மிகவும்

1. கடந்த மாதத்தில் உங்கள் உறவினர் / கூட்டாளியின் தோல் நோய் காரணமாக மற்றவர்களின் எதிர்வினைகளுடன் நீங்கள் எவ்வளவு பிரச்சினைகளைக் கொண்டிருக்கிறீர்கள் (எ.கா. கொடுமைப்படுத்துதல், வெறித்துப் பார்த்தல், அவரது தோல் பிரச்சினையைப் பற்றி மற்றவர்களுக்கு விளக்க வேண்டும்)?

இல்லவே இல்லை/ சம்பந்தமில்லை ஒரு சிறிய நிறைய மிகவும்

1. கடந்த மாதத்தில் உங்கள் உறவினர் / கூட்டாளியின் தோல் நோய் உங்கள் சமூக வாழ்க்கையை எவ்வளவு பாதித்துள்ளது (எ.கா. வெளியே செல்வது, மக்களைச் சந்திப்பது அல்லது அழைப்பது, சமூகக் கூட்டங்களில் கலந்துகொள்வது)?

இல்லவே இல்லை/ சம்பந்தமில்லை ஒரு சிறிய நிறைய மிகவும்

(தயவு செய்து திரும்பவும்)

1. கடந்த மாதத்தில் உங்கள் உறவினர் / கூட்டாளியின் தோல் நோய் உங்கள் பொழுதுபோக்கு / ஓய்வு நடவடிக்கைகளை எவ்வளவு பாதித்துள்ளது (எ.கா. விடுமுறைகள், தனிப்பட்ட பொழுதுபோக்குகள், உடற்பயிற்சி, விளையாட்டு, நீச்சல், டிவி பார்ப்பது)?

இல்லவே இல்லை/ சம்பந்தமில்லை ஒரு சிறிய நிறைய மிகவும்

1. கடந்த மாதத்தில் நீங்கள் உங்கள் உறவினர் / பங்குதாரர் பார்த்து எவ்வளவு நேரம் செலவிட்டீர்கள் (எ.கா. கிரீம்கள் வைத்து, மருந்துகள் கொடுத்து அல்லது அவர்களின் தோல் பார்த்து)?

இல்லவே இல்லை/ சம்பந்தமில்லை ஒரு சிறிய நிறைய மிகவும்

1. கடந்த மாதத்தில் உங்கள் உறவினர் / கூட்டாளியின் தோல் நோய் காரணமாக நீங்கள் எவ்வளவு கூடுதல் வீட்டு வேலை செய்ய வேண்டியிருந்தது (எ.கா. சுத்தம் செய்தல், வெற்றிடமாக்குதல், கழுவுதல், சமையல் செய்தல்)?

இல்லவே இல்லை/ சம்பந்தமில்லை ஒரு சிறிய நிறைய மிகவும்

1. 9. கடந்த மாதத்தில் உங்கள் உறவினர் / கூட்டாளியின் தோல் நோய் உங்கள் வேலை / படிப்பை எவ்வளவு பாதித்துள்ளது (எ.கா. நேரம் ஒதுக்க வேண்டும், வேலை செய்ய முடியவில்லை, வேலை செய்ய முடியவில்லை, வேலை செய்த மணிநேரங்களின் எண்ணிக்கை குறைதல், வேலையில் உள்ளவர்களுடன் பிரச்சினைகளைக் கொண்டிருப்பது)?

இல்லவே இல்லை/ சம்பந்தமில்லை ஒரு சிறிய நிறைய மிகவும்

1. கடந்த மாதம் உங்கள் உறவினர் / பங்குதாரர் தோல் நோய் உங்கள் வழக்கமான வீட்டு செலவு எவ்வளவு அதிகரித்துள்ளது (எ.கா. பயண செலவுகள், சிறப்பு பொருட்கள், கிரீம்கள், அழகுசாதனப் பொருட்கள் வாங்குதல்)?

இல்லவே இல்லை/ சம்பந்தமில்லை ஒரு சிறிய நிறைய மிகவும்

கேள்வித்தாளை பூர்த்தி செய்தமைக்கு நன்றி

© MKA Basra, AY Finlay. Cardiff University 2005