|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | | |  |
|  | **المقياس الجلدي لجودة الحياة(DLQI)** | | | | |  |
|  |  | | | | |  |
|  | **نسعى من خلال هذه الأسئلة إلى قياس مدى تأثير المشكلة الجلدية التي تعاني منها على حياتك خلال الأسبوع الماضي. الرجاء اختيار حقل واحد من الأجوبة لكل سؤال.** | | | | |  |
|  |  | | | | |  |
| .1 | | خلال الأسبوع الماضي، ما مقدار **الحكة**، أو **الألم**، أو **الوجع**، أو **الوخز** الذي عانيت منه بسبب جلدك؟ | كثيراً جداً  كثيراً  قليلاً  لا شيء بالمرة |  |  | |
| .2 | | خلال الأسبوع الماضي، إلى أي مدى كان شعورك **بالإحراج** أو **الخجل** بسبب جلدك؟ | كثيراً جداً  كثيراً  قليلاً  لا شيء بالمرة |  |  | |
| .3 | | خلال الأسبوع الماضي، إلى أيّ مدى تعارضَت حالتك الجلدية مع قيامك بأعمال مثل **التسوق** أو العناية **بالبيت** أو **بحديقة المنزل**؟ | كثيراً جداً  كثيراً  قليلاً  لا شيء بالمرة |  | لا صلة لهذا بحالتي | |
| .4 | | خلال الأسبوع الماضي، إلى أيّ مدى أثَّرَت حالتك الجلدية على **الملابس** التي ترتديها؟ | كثيراً جداً  كثيراً  قليلاً  لا شيء بالمرة |  | لا صلة لهذا بحالتي | |
| .5 | | خلال الأسبوع الماضي، إلى أي مدى كان تأثير حالتك الجلدية على أيّ نشاط **اجتماعي** أو **ترفيهي**؟ | كثيراً جداً  كثيراً  قليلاً  لا شيء بالمرة |  | لا صلة لهذا بحالتي | |
|  | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| .6 | خلال الأسبوع الماضي، إلى أيّ مدى سـببت حالتك الجلدية صعوبة في قيامك **بنشاط رياضي**؟ | كثيراً جداً  كثيراً  قليلاً  لا شيء بالمرة |  | لا صلة لهذا بحالتي |
| .7 | خلال الأسبوع الماضي، هل منعتك حالتك الجلدية من **العمل** أو **الدراسة**؟ | نعم  لا |  | لا صلة لهذا بحالتي |
|  | إذا كان الجواب ”لا“، فخلال الأسبوع الماضي، إلى أي مدى سبب لك مرضك الجلدي مشكلات في **العمل** أو **الدراسة**؟ | كثيراً  قليلاً  لا شيء بالمرة |  |  |
| .8 | خلال الأسبوع الماضي، ما مدى المشكلات التي سببها لك مرضك مـع **شــريك حياتك** أو مع أيّ واحد من **أصدقائك المقربين** أو **أقاربك**؟ | كثيراً جداً  كثيراً  قليلاً  لا شيء بالمرة |  | لا صلة لهذا بحالتي |
| .9 | خلال الأسبوع الماضي، ما مدى **المصاعب الجنسية** التي واجهتها بسبب حالتك الجلدية؟ | كثيراً جداً  كثيراً  قليلاً  لا شيء بالمرة |  | لا صلة لهذا بحالتي |
| .10 | خلال الأسبوع الماضي، ما مدى المشكلات التي سببها لك **علاج** جلدك، مثلاً، عن طريق إثارة الفوضى في بيتك، أو عن طريقة اسـتهلاك قسط كبير من وقتك؟ | كثيراً جداً  كثيراً  قليلاً  لا شيء بالمرة |  | لا صلة لهذا بحالتي |
| **من فضلك تأكد من الإجابة على كل سؤال. ولك جزيل الشكر.** | | | | |
| © AY Finlay, GK Khan, April 1992, يجب عدم نسخ هذه الوثيقة بدون إذن من المؤلفين. | | | | |