

වර්ම රෝග පිටත තත්ව දර්ශකය

රෝහල් අංකය :
 නම :
 ලිපිනය :

දිනය :
 රෝගී තත්වය :

ලකුණු

මෙම ප්‍රශ්නාවලියේ අරමුණ, පසුගිය සතිය තුළ ඔබගේ සම මෙම ප්‍රශ්නය කෙතරම් දුරට ඔබේ පිටතයට බලපෑවේදැයි මැනීමයි. කරුණාකර සෑම ප්‍රශ්නයක් සඳහාම එක කොටුවක් ලකුණු කරන්න.

1.	පසුගිය සතිය තුළ, ඔබේ සමෙහි කොපමණ වේදනාවක් හෝ කැසිල්ලක් හෝ දැවිල්ලක් හෝ අනිත ස්භාවයක් තිබුණේද?	අතිවශාල වශයෙන් වශාල වශයෙන් සුළු වශයෙන් කොහෙත්ම නැත	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
2.	පසුගිය සතිය තුළ ඔබේ සම නිසා ඔබ කොපමණ ලැජ්ජාවට හෝ තමා ගැන අපහසුතාවයට පත්වුණේද?	අතිවශාල වශයෙන් වශාල වශයෙන් සුළු වශයෙන් කොහෙත්ම නැත	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
3.	පසුගිය සතිය තුළ ඔබේ සම කොපමණ ප්‍රමාණයකට ඔබට කඩ කාප්පුවලට යාමට හෝ ගෙදර හෝ ගෙවත්තේ කටයුතු කිරීමට බලා ගැනීමට අවහිර වුණිද?	අතිවශාල වශයෙන් වශාල වශයෙන් සුළු වශයෙන් කොහෙත්ම නැත	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	අදාළ නැත <input type="checkbox"/>
4.	පසුගිය සතිය තුළ කොපමණ දුරට ඔබේ සම ඔබ අදින ඇඳුම් වලට බලපෑම් කලේද?	අතිවශාල වශයෙන් වශාල වශයෙන් සුළු වශයෙන් කොහෙත්ම නැත	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	අදාළ නැත <input type="checkbox"/>
5.	පසුගිය සතිය තුළ ඔබේ සම කොපමණ දුරට ඔබේ සමාජ ක්‍රියාකාරකම් හෝ විනෝද කටයුතු වලට බලපෑවේද?	අතිවශාල වශයෙන් වශාල වශයෙන් සුළු වශයෙන් කොහෙත්ම නැත	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	අදාළ නැත <input type="checkbox"/>
6.	පසුගිය සතිය තුළ ඔබේ සම කොපමණ දුරට ක්‍රීඩා කටයුතු වලට අවහිර වුණිද?	අතිවශාල වශයෙන් වශාල වශයෙන් සුළු වශයෙන් කොහෙත්ම නැත	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	අදාළ නැත <input type="checkbox"/>
7.	පසුගිය සතිය තුළ ඔබේ සම නිසා ඔබ රාජකාරි හෝ අධ්‍යාපන කටයුතු වලින් වැලකුණිද?	ඔව් නැත	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	අදාළ නැත <input type="checkbox"/>
	වැලකුණේ නැති නම්, පසුගිය සතිය තුළ ඔබේ සම ඔබේ රාජකාරි වැඩවලට හෝ අධ්‍යාපන කටයුතු වලට කෙතරම් බාධාවක් වුණිද?	වශාල වශයෙන් සුළු වශයෙන් කොහෙත්ම නැත	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
8.	පසුගිය සතිය තුළ ඔබේ සම නිසා කෙතරම් දුරට ඔබේ සහකරුවා හෝ ළඟම යහළුවන් හෝ නෑදෑයන් සමඟ ප්‍රශ්න ඇතිවුණිද?	අතිවශාල වශයෙන් වශාල වශයෙන් සුළු වශයෙන් කොහෙත්ම නැත	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	අදාළ නැත <input type="checkbox"/>
9.	පසුගිය සතිය තුළ ඔබේ සම නිසා කොපමණ දුරට ඔබට ලිංගික අපහසුතා ඇතිවුණිද?	අතිවශාල වශයෙන් වශාල වශයෙන් සුළු වශයෙන් කොහෙත්ම නැත	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	අදාළ නැත <input type="checkbox"/>
10.	පසුගිය සතිය තුළ ඔබගේ සම ප්‍රතිකාර ඔබට කොපමණ ප්‍රශ්නයක් වුණිද? උදාහරණයක් ලෙස ඔබගේ ගෙදර හැඩ කිරීම හෝ ඔබගේ කාලය මඩංගු කිරීමට සිදුවීම.	අතිවශාල වශයෙන් වශාල වශයෙන් සුළු වශයෙන් කොහෙත්ම නැත	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	අදාළ නැත <input type="checkbox"/>

කරුණාකර ඔබ සියලුම ප්‍රශ්නවලට පිළිතුරු දී ඇතිදැයි බලන්න.

ස්තූතියි.

© AY Finlay, GK Khan, April 1992, This must not be copied without the permission of the authors.