

ആസ്ത്മയുമായി ബന്ധപ്പെട്ടുള്ള കുട്ടിയുടെ ജീവിത നിലവാരം

നിങ്ങൾക്ക് ആസ്ത്മയുണ്ടോ (ശ്വാസിക്കുൻപോൾ പ്രയാസം) ?

ഉണ്ട്

ഇല്ല

	കഴിഞ്ഞ ആഴ്ചയിൽ	ഒരിക്കലും മില്ല	അപൂർവമായി	ചിലപ്പോൾ	പലപ്പോഴും	എല്ലായ്പ്പോഴും
1.	... എന്റെ കുട്ടി രാത്രിയിൽ അവൻ്റെ/അവളുടെ ആസ്ത്മ കാരണം ഉണർന്നു	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	... എന്റെ കുട്ടി ശ്വാസിക്കുൻപോൾ മുരൾച്ച പോലെയോ ചുളുമടിക്കുന്നതു പോലെയോ ഉള്ള ശബ്ദം കേൾക്കുന്നു	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	... എന്റെ കുട്ടിക്ക് ആസ്ത്മ വരുമെന്ന് ഭയപ്പെട്ടു	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	... ഇൻഹേലർ ഉപയോഗിക്കുന്നതും മരുന്ന് കഴിക്കുന്നതും അവനെ/അവളെ അലോസരപ്പെടുത്തി	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	... എന്റെ കുട്ടിക്ക് ആസ്ത്മ മൂലം ലജ്ജ തോന്നാറുണ്ട്	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	... എന്റെ കുട്ടിക്ക് ആസ്ത്മ മൂലം അവനോട്/അവളോട് തന്നെ അത്യപ്ലി തോന്നി	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	... അവൻ്റെ അല്ലെങ്കിൽ അവളുടെ ആസ്ത്മ മൂലം വീട്ടിൽ പ്രശ്നങ്ങൾ കൂഴപ്പങ്ങൾ ഉണ്ടായി	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	... അവൻ്റെ അല്ലെങ്കിൽ അവളുടെ ആസ്ത്മ മൂലം ഞാൻ പല കാര്യങ്ങളിൽ നിന്നും വിലക്കി	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	... എന്റെ കുട്ടി ആസ്ത്മ മൂലം മറ്റുള്ളവരാൽ പരിഹസിക്കപ്പെട്ടു	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.	... എന്റെ കുട്ടി ആസ്ത്മ മൂലം ഒരുമിച്ചു ചെയ്യേണ്ട പല കാര്യങ്ങളിൽ നിന്നും മറ്റുള്ളവർ അവനെ/അവളെ ഒഴിവാക്കി നിർത്തി	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.	... എന്റെ കുട്ടിക്ക് ആസ്ത്മ മൂലം കാര്യങ്ങളിൽ ശ്രദ്ധിക്കുന്നതിൽ പ്രശ്നം ഉണ്ടായി	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.	... എന്റെ കുട്ടി സഹപാഠികളുടെയും സുഹൃത്തുക്കളുടെയും പോലെ തന്നെ കായിക മേഖലയിൽ മികച്ചു നിന്നിരുന്നു	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

13. കഴിഞ്ഞ ആഴ്ചയിൽ കുട്ടിക്ക് എത്ര തവണ ശ്വാസസംബന്ധമായ ബുദ്ധിമുട്ടുകൾ(ആസ്മ) ഉണ്ടായി?  
 ഒരിക്കലുമില്ല //  അപൂർവമായി  ചിലപ്പോൾ  പലപ്പോഴും  എല്ലായ്പ്പോഴും

14. കഴിഞ്ഞ ആഴ്ചയിൽ അവന്റെ അല്ലെങ്കിൽ അവളുടെ ശ്വാസസംബന്ധമായ ബുദ്ധിമുട്ടുകൾ എത്രത്തോളം തീവ്രമായിരുന്നു?  
 ഒട്ടും ഉണ്ടായില്ല  തീവ്രത കുറവായിരുന്നു  തീവ്രമായിരുന്നു  തീവ്രത കൂടുതലായിരുന്നു  അതിതീവ്രമായിരുന്നു

15. കഴിഞ്ഞ ആഴ്ചയിൽ ശ്വാസസംബന്ധമായ ബുദ്ധിമുട്ടുകൾ കുട്ടിയെ എത്രത്തോളം അലോസരപ്പെടുത്തി?  
 ഒട്ടും ഇല്ലായിരുന്നു  കുറച്ച്  മിതമായി  അധികമായി  വളരെയധികം