

பின்வரும் கேள்விகள் குறிப்பாக உங்கள் தைராய்டு கண் நோயைப் பற்றியதாகும். கேள்விகளுக்குப் பதிலளிக்கும்போது, கடந்த வாரத்தைப் பற்றி நினைக்கவும்.

கடந்த வாரத்தில், நீங்கள் பின்வரும் நடவடிக்கைகளைச் செய்யும்போது தைராய்டு கண் நோய் உங்களை எந்த அளவிற்குக் கட்டுப்படுத்தியது?

உங்கள் பதிலுடன் பொருந்துகின்ற பெட்டியில் குறியிடவும். பெட்டிகள் அவற்றுக்கு மேலே உள்ள பதில்களைக் குறிப்பிடுகின்றன. ஒவ்வொரு கேள்விக்கும் ஒரு பெட்டியில் குறியிடவும்.

	ஆம், கடுமையாகக் கட்டுப்படுத்தி யது	ஆம், சற்றே கட்டுப்படுத்தி யது	இல்லை, சிறிதும் கட்டுப்படுத்த வில்லை
1. சைக்கிள் ஓட்டுதல் [பைக் ஓட்டக் கற்றுக்கொள்ளவே இல்லை ☐] கார் ஓட்டுதல்	☐	☐	☐
2. [ஓட்டுநர் உரிமம் இல்லை ☐] வீட்டிற்குள்ளும் வெளியேயும் சுற்றி வருதல்	☐	☐	☐
3. வெளிப்புறங்களில் நடத்தல்	☐	☐	☐
4. வாசித்தல்	☐	☐	☐
5. தொலைக்காட்சி பார்த்தல்	☐	☐	☐
6. பொழுதுபோக்கு அல்லது பாஸ்டைம், அதாவது.	☐	☐	☐

	ஆம், கடுமையாகக் கட்டுப்படுத்தி யது	ஆம், சற்றே கட்டுப்படுத்தி யது	இல்லை, சிறிதும் கட்டுப்படுத்த வில்லை
8. கடந்த வாரத்தில், உங்கள் தைராய்டு கண் நோய் காரணமாக நீங்கள் செய்ய விரும்பியதைச் செய்வதில் கட்டுப்படுத்தப்பட்டதாக உணர்ந்தீர்களா?	☐	☐	☐

பின்வரும் கேள்விகள் பொதுவாக உங்கள் தைராய்டு கண் நோயைப் பற்றியதாகும்.

	ஆம், மிகவும்	ஆம், சிறிதளவு	இல்லை, இல்லவே இல்லை
9. உங்கள் தைராய்டு கண் நோய் காரணமாக உங்கள் தோற்றம் மாறியுள்ளதாக உணர்கிறீர்களா?	☐	☐	☐
10. உங்கள் தைராய்டு கண் நோய் காரணமாக நீங்கள் தெருவில் வெறித்துப் பார்க்கப்படுவதாக உணர்கிறீர்களா?	☐	☐	☐
11. உங்கள் தைராய்டு கண் நோய் காரணமாக மக்கள் எதிர்மறையாக வினையாற்றுவதாக உணர்கிறீர்களா?	☐	☐	☐
12. உங்கள் தைராய்டு கண் நோய் உங்கள் தன்னம்பிக்கையைப் பாதிப்பதாக உணர்கிறீர்களா?	☐	☐	☐

13.	உங்கள் தைராய்டு கண் நோய் நண்பர்களை ஏற்படுத்திக்கொள்ளும் திறனை பாதிப்பதாக உணர்கிறீர்களா?	☐	☐	☐
14.	உங்கள் தைராய்டு கண் நோய் காரணமாக நீங்கள் சமூகரீதியாகத் தனிமைப்படுத்தப்படுவதாக உணர்கிறீர்களா?	☐	☐	☐
15.	உங்களுக்கு தைராய்டு கண் நோய் வருவதற்கு முன்பு நீங்கள் இருந்ததைவிட குறைவாகவே புகைப்படங்களில் தோன்றுவதாக உணர்கிறீர்களா?	☐	☐	☐
16.	தைராய்டு கண் நோயின் விளைவாக உங்கள் தோற்றத்தில் ஏற்படும் மாற்றங்களை மறைக்க முயற்சிக்கிறீர்களா?	☐	☐	☐