

## ରୋଗୀଙ୍କର ସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟଗତ ପ୍ରଶ୍ନାବଳୀ-୯ (୭୫-୯)

ବିଗତ ୨ ସପ୍ତାହ ଭିତରେ ଏହା ଭିତରୁ କୌଣସି

ସମସ୍ୟାରେ କେତେପର ଆକ୍ରାନ୍ତ ହୋଇଛନ୍ତି?

(ଆପଣଙ୍କର ଉତ୍ତର ଚିହ୍ନଟ କରିବାକୁ "✓" ବ୍ୟବହାର କରନ୍ତୁ)

	କମା ନୁହେଁ	ଅନେକ ଦିନ	ଦିନର ଅଧା ଠାରୁ ଅଧିକ	ପ୍ରାୟତଃ ପ୍ରତ୍ୟେକ ଦିନ
୧. କାମ କରିବାର ଆଗ୍ରହ ବା ଖୁସିର ଅଭାବ	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
୨. ମନ ଭଲ ରହୁନି, ବିଷଣ୍ଣତା, ବା ନିରାଶ	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
୩. ନିଦ ଆଣିବାରେ ଅସୁବିଧା କିମ୍ବା ଶୋଇ ରହିବା ଅସୁବିଧା, କିମ୍ବା ଅତ୍ୟଧିକ ସମୟ ଶୋଇବା	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
୪. ଥକା-ମାନ୍ଦା ଲାଗୁଛି ବା ଶକ୍ତି ଓ ଉତ୍ସାହର ଅଭାବ	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
୫. ଖାଇବାରେ ଇଚ୍ଛା ନାହିଁ କିମ୍ବା ଅତ୍ୟଧିକ ଖିଆଯାଉଛି	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
୬. ନିଜ ବିଷୟରେ ଖରାପ ଭାବୁଛନ୍ତି, ବା ନିଜକୁ ଅସଫଳ ଭାବୁଛନ୍ତି, ବା ନିଜକୁ ବା ନିଜ ପରିବାରକୁ ଅପଦସ୍ଥ କରାଉଛନ୍ତି ବୋଲି ଭାବୁଛନ୍ତି	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
୭. ଦ୍ରବ୍ୟଗୁଡ଼ିକରେ ନିର୍ଭିଷ୍ଣ କରିବାରେ ଅସୁବିଧା, ଯେପରି କି ସମ୍ପାଦପତ୍ର ପଠନ କରିବା କିମ୍ବା ଟେଲିଭିଜନ୍ ଦେଖିବା	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
୮. ଧିରେ କହିବା କିମ୍ବା ଚଳପ୍ରଚଳ କରୁଛନ୍ତି ଯାହା ତାହା ଅନ୍ୟମାନଙ୍କ ଆଖିରେ ପଡ଼ିଥାନ୍ତା? କିମ୍ବା ବିପରୀତ ଭାବେ ଅଶାନ୍ତ ବା ଦୁରୁଚ୍ଚରୀଆ ରହୁଛନ୍ତି ଯେ ସାଧାରଣ ଅପେକ୍ଷା ଅଧିକ ଚଳପ୍ରଚଳ ହେଉଛନ୍ତି	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
୯. ଏଭଳିକି ଭାବୁଛନ୍ତି ଯେ ମରିଗଲେ ଚରିଯିବା, ବା ନିଜକୁ କୌଣସି ଉପାୟରେ ଆହାତ କରାଇବା	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

FOR OFFICE CODING      +      +      +     

=Total Score:     

ଯଦି ଆପଣ କୌଣସି ଅସୁବିଧାଗୁଡ଼ିକକୁ ଦେଖୁଛନ୍ତି, ଆପଣଙ୍କ ପାଇଁ ଏହି ଅସୁବିଧାଗୁଡ଼ିକ ଆପଣଙ୍କର କାର୍ଯ୍ୟ କରିବା ପାଇଁ କେତେ କଷ୍ଟକାରୀ, ଘରେ ଏଗୁଡ଼ିକର ଯତ୍ନ ନିଅନ୍ତୁ କିମ୍ବା ଅନ୍ୟ ଲୋକଙ୍କ ସହିତ ପ୍ରାପ୍ତ କରିବେ?

କିଛି କଷ୍ଟକାରୀ ନାହିଁ <input type="checkbox"/>	କିଛି ମାତ୍ରାରେ କଷ୍ଟକାରୀ <input type="checkbox"/>	ବହୁତ କଷ୍ଟକାରୀ <input type="checkbox"/>	ଅତ୍ୟଧିକ କଷ୍ଟକାରୀ <input type="checkbox"/>
--	---	--	---