



HAYAT KALİTESİ İNDEKSİ (Çocuğun velisi tarafından doldurulacaktır)

Doküman No	HHD.FR.03
Yayın Tarihi	26.02.2018
Revizyon No	00
Revizyon Tarihi	-
Sayfa No	1 / 1

	Hiç	BİR - İKİ KEZ	BAZEN	SIKLIKLA	HEMEN HEMEN HER GÜN	BİLMİYORUM
Dişlerinde ağrı var						
Kötü ağız kokusu var						
Ağız yaraları var						
Dişleri arasına yiyecek sıkışıyor						
Sert besinleri çiğnemedi zorlanıyor						
Sıcak ve soğuk besinleri yerken/içerken zorlanıyor						
Bazı kelimeleri söylerken zorlanıyor						
Uykusu diş sorunlarından dolayı kötü						
Daha önce sevdiği yiyeceklerden diş sorunları nedeniyle kaçınıyor						
Yemek yeme süresi uzadı						
Diş sorunları nedeniyle üzgün						
Diş sorunları nedeniyle rahatsız/hayal kırıklığına uğramış						
Diş sorunları nedeniyle utangaçlık hissediyor						
Güzel görünmekten korkuyor						
Diş ve ağız sorunları hakkında endişeli						
Gülme ve gülümsemekten kaçınıyor						
Çocuklar ve ailesi ile anlaşmazlıklar yaşıyor						
Sürekli dişleri hakkında sorular soruyor						
Diş sorunları nedeniyle takma isim (lakap) takılmış durumda						
Sesli olarak sınıfta konuşmak ve okumak istemiyor						
Diş sorunları nedeniyle okula devamlılığı var						
Evdeki işlerini yapmakta zorlanıyor						
Okulda oyunlara katılmakta zorlanıyor						
Okuldaki aktivitelerden diş sorunları nedeniyle uzak duruyor						
Diş sorunları nedeniyle diğer çocuklarla iletişim kurmaktan çekiniyor						
Diş sorunları nedeniyle diğer çocuklarla konuşmaktan çekiniyor						