

## Pyetësi i kontrollit të astmës për fëmijë

Drejtojuani këto pyetje fëmijës suaj.

1. Si është astma jote sot?

Pikët



Shumë keq  
0



Keq  
1



Mirë  
2



Shumë mirë  
3

2. Sa problem është astma për ty kur vrapon, bën ushtrime ose sport?



Është problem i madh. Nuk mund të bëj atë që dua.

0



Është problem dhe nuk më pëlqen

1



Është pak problem

2



Nuk është problem

3

3. A kollitesh për shkak të astmës tënde?



Po, gjatë gjithë kohës.

0



Po, shumicën e kohës.

1



Po, ndonjëherë.

2



Jo, asnjëherë.

3

4. A zgjohesh gjatë natës për shkak të astmës?



Po, gjatë gjithë kohës.

0



Po, shumicën e kohës.

1



Po, ndonjëherë.

2



Jo, asnjëherë.

3

**Prindërve: Ju lutemi përgjigjuni ju këtyre pyetjeve.**

5. Gjatë katër javëve të fundit, për sa ditë fëmija juaj ka pasur simptoma të astmës gjatë ditës?

Asnjë

 5

1 - 3 ditë

 4

4 - 10 ditë

 3

11 - 18 ditë

 2

19 - 24 ditë

 1

Çdo ditë

 0

6. Gjatë katër javëve të fundit, për sa ditë fëmija juaj ka pasur fishkëllima gjatë ditës për shkak të astmës?

Asnjë	1 - 3 ditë	4 -10 ditë	11 - 18 ditë	19 - 24 ditë	Çdo ditë
<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0

7. Gjatë katër javëve të fundit, për sa ditë fëmija juaj është zgjuar gjatë natës për shkak të astmës?

Asnjë	1 - 3 ditë	4 -10 ditë	11 - 18 ditë	19 - 24 ditë	Çdo ditë
<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0

**TOTALI**