

PUSH

	この質問票は、過去 4 週間に関するものです。 全ての記述は、あなたの皮膚の状態に関するものです。各記述に対して、ご自身の感じ方や受け止め方に基づいて自発的にお答えいただくことが重要です。ある記述がご自身の状況に全く当てはまらない場合には、「該当しない」を選択してください。
	とても頻繁に
	頻繁に
	ときどき
	まれに
	全くない
	該当しない

過去 4 週間に、他者があなたを見る目のせいで、次のことをした方がいいと思いましたか：

	家族写真に自分が映ることで写真がだめになるのを恐れて、写真に入るのを避ける
	一部の人を避ける
	身体のケアのためにプロ（美容師、マッサージ師、ネイリスト）を利用しない
	自発的に他の人に近づかない
	公衆との直接的な接触を避ける
	（身体的に）注目されることを避ける
	自身の目に見える皮膚の患部を覆う/隠す
	姿を現さない、隠れている

過去 4 週間に、他者があなたを見る目のせいで、次のように感じましたか：

	自身の家族や友人から以前ほど愛されなくなった [大事にされなくなった]
	自身の家族や親族に気まずい思いをさせた
	パートナー（配偶者や交際相手）から突き放された
	握手するのを避けられた
	行政手続き中に異なる扱いを受けた
	自分を汚いと思う人がいる
	職場で差別を受けた
	職場で同僚に疎外された
	公共交通機関や公共の場において、人々は自分の隣に座ることを避けた