

60 மாதங்கள்

இளம் சிறார்களின் ஆரோக்கிய
வாழ்க்கைத் தொடர்பான
கணக்கெடுப்பு

50 மாதங்கள்,
0 நாட்களிலிருந்து
65 மாதங்கள்,
31 நாட்கள் V1,08,9/1/19

குழந்தையின் பெயர் : _____
பிறந்த தேதி : _____
இன்றைய தேதி : _____

வளர்ச்சி மைல்கள் (Developmental Milestones)

கீழே பட்டியலிடப்பட்டள்ள வளர்ச்சிக்கான செயல்பாடுகளில் சிலவற்றை (அனைத்தையும் அல்ல) பெரும்பாலான குழந்தைகளால் செய்ய முடிகின்றது. உங்கள் குழந்தை இவைகளில் எவை எவைகளைச் செய்கின்றன என்று தெரிவிக்கவும். தயவு செய்து அனைத்து கேள்விகளுக்கும் விடை அளிக்கவும்

	இதுவரை இல்லை	சற்றே	மிகவும்
1. தொலைக்காட்சி அல்லது புத்தகத்தில் இருந்து கதை சொல்லுகிறதா?	0	1	2
2. எளிதான வட்டம் அல்லது சதுரங்கம் வரைகிறதா?	0	1	2
3. ஒரு அடிக்கு மேல் இருந்தால் அடிகள் என்றும், ஒரு நாளுக்கு மேல் இருந்தால் நபர்கள் என்றும் சொல்லுகிறதா?	0	1	2
4. நேற்று மற்றும் நாளை ஆகிய சொற்களை பயன்படுத்துகிறதா?	0	1	2
5. இரவு முழுவதும் ஊர்ந்தே இருக்கிறதா?	0	1	2
6. அட்டை விளையாட்டு (அ) பலகை விளையாட்டில் உள்ள எளிய விதிமுறைகளை பின்பற்றுகிறதா?	0	1	2
7. நீங்கள் அடையாளம் கொள்ளுமாறு படம் வரைகிறதா?	0	1	2
8. நீங்கள் புரிந்து கொள்ளும் வகையில் படங்கள் ஏதும் வரைகின்றதா?	0	1	2
9. வண்ணம் பூசும்போது கோட்டைத் தாண்டாமல் உள்ளேயே பூசுகின்றதா	0	1	2

பாலர் குழந்தையின் அறிகுறி பட்டியல் (PPSC)

கீழ்க்கண்ட வினாக்கள் குழந்தையின் நடத்தையை பற்றியது. உங்கள் குழந்தையின் வயதில் உள்ள மற்ற குழந்தைகளிடம் நீங்கள் என்ன எதிர்பார்ப்பீர் என்பதை சிந்தித்து கீழ்க்கண்ட அறிக்கைகளுக்கு உங்கள் குழந்தைக்கு எவ்வளவு பொருந்தும் என்று கூறவும்.

உங்கள் பிள்ளை	பதட்டமாக அல்லது பயமாக தெரிகிறதா?	இதுவரை இல்லை	சற்றே	மிகவும்
	சோகமாக அல்லது மகிழ்ச்சியற்றதாக தெரிகிறதா?	0	1	2
	விஷயங்களை குறிப்பிட்ட வழியில் செய்யாவிட்டால் வருந்துகிறதா?	0	1	2
	மாற்றங்களை ஏற்றுக்கொள்ள சிரமப்படுகிறதா?	0	1	2
	மற்ற குழந்தைகளுடன் சேர்ந்து விளையாட சிரமப்படுகின்றதா?	0	1	2
	வேண்டும் என்று பொருட்களை உடைக்கிறதா?	0	1	2
	மற்ற குழந்தைகளுடன் சண்டை போடுகிறதா?	0	1	2
	கவனம் செலுத்துவதில் சிக்கல் உள்ளதா?	0	1	2
	அமைதி அடைய கடினமாக உள்ளதா?	0	1	2
	ஒரு செயலில் முழுமையாக ஈடுபட இயலாமல் சிரமப்படுகின்றதா?	0	1	2
உங்கள் பிள்ளை	முரட்டுத்தனமாக நடந்துகொள்கிறதா?	0	1	2
	துரு துரு அல்லது ஒரு இடத்தில் ஒட்கார முடியவில்லையா?	0	1	2
	கோபம் வருகிறதா?	0	1	2

இது கடினமா	உங்கள் குழந்தையை பொது இடங்களுக்கு எடுத்து செல்வது?	0	1	2
	ஆறுதல் படுத்த கஷ்டமாக உள்ளதா?	0	1	2
	உங்கள் குழந்தைக்கு என்ன தேவைப்படுகிறது என்பதை அறிய?	0	1	2
	உங்கள் குழந்தையை அட்டவணை அல்லது வழக்கமான முறையை பின்பற்றவைப்பது?	0	1	2
	உங்கள் குழந்தையை உங்களுக்கு கீழ்ப்படிய வைப்பது?	0	1	2

"தயவுசெய்து அடுத்த பக்கத்திற்கு தொடரவும்"

பெற்றோர்களின் கவலை (Parental Concerns)	இதுவரை இல்லை	சற்றே	மிகவும்
உங்கள் குழந்தையின் கற்றல் அல்லது வளர்ச்சியில் உங்களுக்கு கவலை இருக்கிறதா?	0	1	2
உங்கள் குழந்தையின் நடத்தை குறித்து உங்களுக்கு ஏதும் கவலை உள்ளதா?	0	1	2

குடும்பத்தை பற்றி கேள்விகள் (Family Questions)

குடும்ப உறுப்பினர்களின் நடத்தையானது குழந்தையின் முன்னேற்றத்தில் பெரிய தாக்கம் ஏற்படுத்தும் என்பதால் உங்கள் குடும்பத்தைக் குறித்த கீழ்க்கண்ட சில கேள்விகளுக்கு பதிலளிக்கவும்

		ஆம்	இல்லை
1.	உங்கள் குழந்தை உடன் வாழ்பவர்கள் யாராவது புகையிலை புகைப்பார்களா?	ஆ	இ
2.	கடந்த வருடத்தில், நீங்கள் எப்பொழுதாவது மது அருந்தியதோ அல்லது நீங்கள் நினைத்ததை விட அதிகமாக போதை மருந்துகள் பயன்படுத்தினீர்களா?	ஆ	இ
3.	நீங்கள் கடந்த வருடத்தில் உங்களது மது பழக்கம் அல்லது போதை மருந்து பழக்கத்தை நிறுத்தவோ அல்லது நிறுத்துவதின் தேவை பற்றி உணர்ந்தீர்களா?	ஆ	இ
4.	குடும்ப உறுப்பினர்களின் மது அல்லது போதை மருந்து பழக்கம் உங்களின் குழந்தைக்கு மோசமான விளைவுகளை ஏற்படுத்தியதா?	ஆ	இ

5.	கடந்த 12 மாதத்திற்குள், நாங்கள் எங்களது உணவுப்பொருட்கள் புதிதாக வாங்குவதற்குள் தீர்ந்துவிடுமோ என்று கவலைகொண்டோம்	உண்மை இல்லை	சில நேரங்களில்	அடிக்கடி
----	--	-------------	----------------	----------

கடந்த இரண்டு வாரங்களாக கீழ்க்கண்ட பிரச்சினைகளால் எவ்வளவு தொல்லை அனுபவத்திருப்பீர்கள்?

கடந்த இரண்டு வார காலத்தில் கீழ்க்கண்ட பிரச்சினைகளுக்காக எத்தனை முறை அடிக்கடி கவலைப்பட்டீர்கள்?	எப்போதும் இல்லை	பல நாட்கள்	பாதி நாட்களுக்கும் மேலாக	பெரும்பாலும் அன்றாடம்
6. செயலை செய்ய சிறிய ஆர்வம் அல்லது மகிழ்ச்சி?	0	1	2	3
7. சோகம் அல்லது மனச்சோர்வு அல்லது நம்பிக்கையற்ற தன்மை	0	1	2	3

		சிரமம் இல்லை	சில சிரமம்	பெரிய சிரமம்	பொருந்தாது
8.	பொதுவாக உங்கள் மனைவி/வாழ்துணை உடன் உள்ள உறவை விவரிங்கள்?	0	1	2	3
9.	நீங்களும் உங்கள் வாழ்துணையும் உங்களுக்குள் வறும் விவாதங்களை சரிசெய்வதில் எவ்வளவு கடினம்	0	1	2	3

10.	கடந்த ஒரு வாரத்தில், நீங்கள் அல்லது மற்ற குடும்ப உறுப்பினர்கள் எத்தனை நாட்கள் உங்கள் குழந்தைக்கு படித்து காட்டியது உண்டா	0	1	2	3	4	5	6	7
-----	--	---	---	---	---	---	---	---	---