পিতামাতা এবং শিশু সন্তানের স্বাস্থ্য পরীক্ষা – **1** বছর **6** মাস বয়সী শিশুদের জন্য

দয়া করে আপনার (মাতা) এবং পিতার শিক্ষাগত যোগ্যতা সম্পর্কে বলুন।

আপনি

পিতা (আপনার স্বামী)

(বেছে নিন)

1. জুনিয়র স্কুল থেকে পাস করা
2. হাই স্কুল থেকে পাস করা
3. জুনিয়র কলেজ, কারিগরি কলেজ, বৃত্তিমূলক স্কুল থেকে পাস করা
4. বিশ্ববিদ্যালয়ের স্নাতক
5. গ্র্যাজুয়েট স্কুলের স্নাতক

প্রশ্ন 1 আপনার শিশুর বয়স কত?

1. 1 বছর ( ) মাস
2. অন্যান্য: ( ) বছর ( ) মাস

প্রশ্ন 2 শিশু সন্তানটি আপনার কত তম সন্তান?

1. প্রথম সন্তান
2. দ্বিতীয় সন্তান
3. তৃতীয় সন্তান
4. চতুর্থ সন্তানের পরবর্তী সন্তান ( )

প্রশ্ন 3 আপনার শিশু সন্তানের লিঙ্গ

1. ছেলে
2. মেয়ে

<u>এই শিশু সন্তান গর্ভধারণ, জন্মদানের সময়কার পরিস্থিতি সম্পর্কে আপনাকে জিজ্ঞাসা করব।</u>

প্রশ্ন 4 কোথায় শিশু জন্মদান করেছিলেন?

1. হাসপাতাল
2. স্বাস্থ্য কেন্দ্র (প্রসূতি হাসপাতাল)
3. মিডওয়াইফারি হোম (বার্থ সেন্টার)
4. অন্যান্য ( )

প্রশ্ন 5 শিশু জন্মদানের সময় শিশুর মায়ের বয়স

1. – 19 বছর
2. 20 থেকে 24 বছর
3. 25 থেকে 29 বছর
4. 30 থেকে 34 বছর
5. 35 থেকে 39 বছর
6. 40 বছর –

প্রশ্ন 6 দয়া করে আপনার শিশুর জন্মের সময় গর্ভধারণকাল এবং ওজন সম্পর্কে অবহিত করুন। (মা এবং শিশু স্বাস্থ্য পুস্তিকা পরীক্ষা

করে দেখুন)

গর্ভধারণকাল সপ্তাহ ওজন g

প্রশ্ন 7 গর্ভধারণ / শিশু জন্মদান সম্পর্কিত পরিস্থিতির ব্যাপারে সন্তুষ্ট ছিলেন কি?

1. আমি খুব সন্তুষ্ট
2. আমি সন্তুষ্ট
3. আমি সন্তুষ্ট নই
4. আমি একদমই সন্তুষ্ট নই

প্রশ্ন 8 গর্ভধারণের বিষয়টি জানার সময়, আপনার (শিশু সন্তানের মা) ধূমপানের অভ্যাস ছিল কি?

1. ছিল না
2. ছিল (দিনে টি)

প্রশ্ন 9 আপনি (শিশু সন্তানের মা) যে গর্ভবতী সেটি জানার সময়, আপনার স্বামীর (শিশু সন্তানের পিতা) ধূমপানের অভ্যাস ছিল কি?

1. ছিল না
2. ছিল (দিনে টি)

প্রশ্ন 10 গর্ভাবস্থায় আপনার (শিশু সন্তানের মা) ধূমপানের অভ্যাস ছিল কি?

1. ছিল না
2. ছিল (দিনে টি)

প্রশ্ন 11 আপনার (শিশু সন্তানের মা) গর্ভাবস্থায়, আপনার স্বামীর (শিশু সন্তানের পিতা) ধূমপানের অভ্যাস ছিল কি?

1. ছিল না
2. ছিল (দিনে টি)

প্রশ্ন 12 গর্ভধারণের বিষয়টি জানার সময় আপনার (শিশু সন্তানের মা) মদ্যপানের অভ্যাস ছিল কি?

1. ছিল না
2. ছিল

   →

   1. মাসে এক থেকে দুইবার
   2. সপ্তাহে এক থেকে দুইবার
   3. সপ্তাহে তিনবারের বেশি

প্রশ্ন 13 গর্ভাবস্থায় আপনার (শিশু সন্তানের মা) মদ্যপানের অভ্যাস ছিল কি?

1. ছিল না
2. ছিল

   →

   1. গর্ভাবস্থায় 10 বারের কম
   2. মাসে এক থেকে দুইবার
   3. সপ্তাহে এক থেকে দুইবার
   4. সপ্তাহে তিনবারের বেশি

আপনার সন্তানের বর্তমান অবস্থা সম্পর্কে জিজ্ঞাসা করব।

প্রশ্ন 14 মামা, বুবুর ইত্যাদির মত কিছু অর্থপূর্ণ শব্দ বলে কি?

1. হ্যাঁ
2. না

প্রশ্ন 15 আশেপাশের মানুষের অঙ্গভঙ্গি বা হাতের অঙ্গভঙ্গি নকল করে কি?

1. হ্যাঁ
2. না

প্রশ্ন 16 কোন কিছু প্রতি আগ্রহী হলে, আঙুল দিয়ে তা নির্দেশ করে কি?

1. হ্যাঁ
2. না

প্রশ্ন 17 পিছন থেকে নাম ধরে ডাকলে, পিছন ফিরে তাকায় কি?

1. হ্যাঁ
2. না

প্রশ্ন 18 শিশুদের খাওয়ানো বোতল ব্যবহার করেন কি?

1. হ্যাঁ
2. না

প্রশ্ন 19 খাবার বা জলখাবারের সময় নির্দিষ্ট করা আছে কি?

1. হ্যাঁ
2. না

প্রশ্ন 20 অনুগ্রহ করে সকালে জেগে উঠার এবং রাতে ঘুমাতে যাবার সময় লিখুন।

প্রশ্ন 21 প্রায়শ:ই মিষ্টি পানীয় (জুস ইত্যাদি) পান করে কি?

1. হ্যাঁ
2. না

প্রশ্ন 22 অদ্যাবধি দুর্ঘটনায় কবলিত হয়ে হাসপাতালে গিয়েছেন কি?

1. হ্যাঁ
2. না

প্রশ্ন 23 খাবারের প্রতি এলার্জি সম্পর্কে কখনো উদ্বিগ্ন হয়েছেন কি?

1. হ্যাঁ
2. না

প্রশ্ন 24 শিশুর লালন-পালনে জটিলতা অনুভব করেন কি?

1. সবসময় অনুভব করি

2. মাঝে মাঝে অনুভব করি
3. অনুভব করি না

প্রশ্ন 25 শিশুর লালন-পালনে জটিলতা অনুভব করার সময়, পরামর্শ গ্রহণ করার জায়গা জানা ইত্যাদির মত, কোন ধরণের সমাধানের উপায় আপনার জানা আছে কি?
1. হ্যাঁ
2. না

<u>আপনার শিশু লালন-পালনের বর্তমান পরিস্থিতি সম্পর্কে প্রশ্ন করা হবে।</u>
প্রশ্ন 26 শিশু লালন-পালনের বর্তমান পরিস্থিতির ব্যপারে আপনি সন্তুষ্ট কি?
1. আমি সন্তুষ্ট
2. আমি কোন প্রকারে সন্তুষ্ট
3. আমি খুব একটা সন্তুষ্ট নই
4. আমি সন্তুষ্ট নই

প্রশ্ন 27 শিশু লালন-পালন সম্পর্কে বিনা দ্বিধায় পরামর্শ প্রদান করার মত কোন ব্যক্তি আছে কি?
1. হ্যাঁ
2. না

প্রশ্ন 28 বর্তমানে আপনি মা কোন কাজ করছেন কি?
1. কাজ করছি (ফুল টাইম)
2. কাজ করছি (পার্ট টাইম)
3. স্বাধীন ব্যবসা / পারিবারিক ব্যবসা
4. সাইড ওয়ার্ক
5. অন্যান্য
6. মাতৃত্বকালীন ছুটিতে আছি
7. কোন কাজ করছি না

প্রশ্ন 29 সার্বিকভাবে দেখলে, বর্তমান জীবনযাত্রার অর্থনৈতিক পরিস্থিতি সম্পর্কে আপনার কি মনে হয়?
1. বেশ সহজ
2. কিছুটা সহজ
3. সাধারণ
4. কিছুটা কঠিন
5. বেশ কঠিন

প্রশ্ন 30 শিশুর সান্নিধ্যে মানসিক প্রশান্তির সাথে কাটানোর মত যথেষ্ট সময় শিশু সন্তানের মায়ের আছে কি?
1. হ্যাঁ
2. না
3. কিছু বলতে পারছি না

প্রশ্ন 31 শিশু সন্তানের মায়ের শিশু সন্তান লালন-পালনের ক্ষেত্রে আত্মবিশ্বাস হারিয়ে ফেলার মত ঘটনা ঘটেছে কি?
1. হ্যাঁ

2. না
3. কিছু বলতে পারছি না

প্রশ্ন 32 শিশু সন্তানের মা শিশু সন্তানের সাথে দুর্ব্যবহার করছেন বলে কখনো মনে হয়েছে কি?
1. হ্যাঁ
2. না
3. বলতে পারছি না
   → সেটি কি ধরণের বিষয় বা ঘটনা ছিল (একাধিক ○ দিতে পারবেন)
   1. আঘাত করা ইত্যাদি
   2. দীর্ঘ সময় ধরে খাবার না দেয়ার মত নিষেধাজ্ঞা বা অবহেলা
   3. মাত্রাতিরিক্ত শৃঙ্খলা
   4. আবেগপূর্ণ ভাষা
   5. অন্যান্য(   )

প্রশ্ন 33 শিশু সন্তানের পিতা শিশু সন্তানের যত্ন নিয়ে থাকেন কি?
1. প্রায়শ:ই যত্ন নিয়ে থাকেন
2. মাঝে মাঝে যত্ন নিয়ে থাকেন
3. কদাচিৎ যত্ন নিয়ে থাকেন
4. বলতে পারছি না

প্রশ্ন 34 শিশু সন্তানের পিতা সপ্তাহে কয় ঘন্টা শিশু সন্তানের যত্ন নিয়ে থাকেন?
(   ) ঘন্টা

প্রশ্ন 35 শিশু সন্তানের পিতা শিশু সন্তানের সাথে প্রায়শ:ই খেলাধুলা করেন কি?
1. প্রায়শ:ই খেলাধুলা করেন
2. মাঝে মাঝে খেলাধুলা করেন
3. কদাচিৎ খেলাধুলা করেন

প্রশ্ন 36 শিশু সন্তানের সাথে বাইরে বেরোনের সময়, রাস্তায় ডেকে কথা বলার স্থানীয় মানুষ আছে কি?
1. হ্যাঁ
2. না

প্রশ্ন 37 একজন মা হিসাবে দৈনন্দিন শিশুর পরিচর্যা সংক্রান্ত পরামর্শের জন্য কার শরণাপন্ন হন? (একাধিক ○ দিতে পারবেন)
1. স্বামী ও স্ত্রী মিলে পরামর্শ করেন
2. পিতামহ (বা মাতামহ)
3. প্রতিবেশী
4. বন্ধু
5. ব্যক্তিগত চিকিৎসক
6. নার্স বা ধাত্রী
7. নার্সারি বা কিন্ডারগার্টেনের শিক্ষক
8. টেলিফোনের মাধ্যমে পরামর্শ
9. ইন্টারনেট

10. অন্যান্য(   )

11. কেউ নেই

প্রশ্ন 38 শিশু সন্তানের সাথে একসাথে স্থানীয় উৎসব এবং ইভেন্টে অংশগ্রহণ করেন কি?

1. প্রায়শ:ই অংশগ্রহণ করি
2. মাঝে মাঝে অংশগ্রহণ করি
3. অংশগ্রহণ করি না

প্রশ্ন 39 স্থানীয় চাইল্ড কেয়ার সার্কেল এবং চাইল্ড কেয়ার সেন্টার সম্পর্কে জানেন কি?

1. হ্যাঁ
2. না

প্রশ্ন 40 স্থানীয় চাইল্ড কেয়ার সার্কেল এবং চাইল্ড কেয়ার সেন্টারে অংশগ্রহণ করেন কি?

1. হ্যাঁ
2. না

প্রশ্ন 41 ভবিষ্যতেও আপনার শিশুর লালন-পালন এই এলাকায় চালিয়ে যেতে চান কি?

1. তাই মনে করি
2. কোন একটি বলতে গেলে, তাই মনে করি

প্রশ্ন 42 অভিভাবক কি প্রতিদিন শিশুর দাঁত ব্রাশ করে দেন? (1 বছর 6 মাস)

1. শিশুর দাঁত ব্রাশ করে দেন (শিশু নিজে দাঁত ব্রাশ করার পর অভিভাবক শিশুদের দাঁত ব্রাশ দেন)
2. শিশু নিজে দাঁত ব্রাশ করে না, শুধুমাত্র অভিভাবক শিশুদের দাঁত ব্রাশ দেন
3. শিশু শুধুমাত্র নিজে দাঁত ব্রাশ করে
4. শিশু বা অভিভাবক দুজনের কেউই দাঁত ব্রাশ করে না

প্রশ্ন 43 আপনার শিশুকে ঘুম পাড়ানোর শুরুতে কিভাবে বিছানায় শুইয়ে থাকেন?

1. পিঠ নিচে মুখ উপরে করে শোয়ানো
2. পেটের উপর বা উপুড় করে শোয়ানো
3. নির্দিষ্ট করা নেই
4. অন্যান্য (   )

প্রশ্ন 44 ব্যক্তিগত চিকিৎসক আছে কি?

1. হ্যাঁ
2. না
3. কিছু বলতে পারছি না

প্রশ্ন 45 ছুটির দিন কিংবা রাত্রিতে আপনার সন্তান আকস্মিকভাবে অসুস্থ হয়ে পড়লে, চিকিৎসকের পরামর্শ নেয়ার জন্য পরিচিত কোন চিকিৎসা প্রতিষ্ঠান আছে কি?

1. আছে
2. নেই

প্রশ্ন 46 আপনি জানেন কি, 1 বছর 6 মাস থেকে শুরু করে 2 বছর পর্যন্ত অধিকাংশ শিশুরা [কোন কিছুর প্রতি আগ্রহী হলে, আঙুল দিয়ে তা নির্দেশ করে]?

1. আমি জানি
2. কিছুটা জানি

প্রশ্ন 47 কার্ডিয়াক লাইফ সাপোর্ট সম্পর্কে জানেন (কার্ডিয়াক ম্যাসেজ ইত্যাদির মত প্রাথমিক চিকিৎসা) কি?

1. আমি জানি
2. কিছুটা জানি
3. জানি না

প্রশ্ন 48 এখন পর্যন্ত প্রধানত কোথায় শিশুর স্বাস্থ্য পরীক্ষা করিয়েছেন?

1. স্বাস্থ্য কেন্দ্র বা জনস্বাস্থ্য বিভাগের দলগত স্বাস্থ্য পরীক্ষা
2. ব্যক্তিগত চিকিৎসক / স্বাস্থ্য ক্লিনিক
3. হাসপাতাল
4. পরীক্ষা সম্পন্ন করা হয়নি
5. অন্যান্য (   )

প্রশ্ন 49 স্বাস্থ্য পরীক্ষার পরিস্থিতির ব্যপারে সন্তুষ্ট ছিলেন কি?

1. আমি খুবই সন্তুষ্ট
2. আমি সন্তুষ্ট
3. আমি সন্তুষ্ট নই
4. একদমই সন্তুষ্ট নই

প্রশ্ন 50 স্বাস্থ্য পরীক্ষা গ্রহণ সম্পর্কে আপনার ধারণা কেমন?
(প্রযোজ্য সকল বিষয়ের জন্য অনুগ্রহ করে ○ চিহ্ন দিন)

1. বিশ্বাস স্থাপন করে দু:শ্চিন্তা মুক্ত হয়েছিলাম
2. ডাক্তার ও নার্সের কথা শুনে অনেক কিছু শিখতে পেরেছিলাম
3. পুষ্টি বিশেষজ্ঞের বক্তব্যগুলো কাজে দিয়েছিল
4. মনোবিজ্ঞানীর পরামর্শ কাজে দিয়েছিল
5. আরো সময় চেয়েছিলাম
6. ব্যক্তিগত পরামর্শ চেয়েছিলাম
7. নিয়ম ছিল বলে পরীক্ষা গ্রহণ করেছি
8. জানা বিষয়গুলো সম্পর্কে শুধু শিক্ষা দান করা হয়েছিল
9. শুধুমাত্র আনুষ্ঠানিকতা ছিল
10. বন্ধু পেয়ে ভাল হয়েছিল
11. অন্যান্য (   )

প্রশ্ন 51 বিসিজি টিকা দেয়া হয়েছিল কি?
(মা এবং শিশু স্বাস্থ্য পুস্তিকা পরীক্ষা করে দেখুন)

1. হ্যাঁ
2. না

→ কখন টিকা দেয়া হয়েছিল?

1. জন্মের 3 মাস পর্যন্ত
2. 3 মাস থেকে 6 মাস পর্যন্ত
3. 6 মাস থেকে 1 বছর পর্যন্ত
4. 1 বছর পরে

প্রশ্ন 52
চার ধরণের মিশ্র টিকার (ডিপথেরিয়া / হুপিং কাশি / টিটেনাস / পোলিও) প্রতিষেধক টিকা (প্রথম ধাপে তিনবার) দেয়া হয়েছে কি?
1. হ্যাঁ
2. না

→ প্রথম ধাপে তিনবারের টিকা কখন দেয়া হয়েছিল?
1. 1 বছর বয়স পর্যন্ত
2. 1 থেকে 1 বছর 6 মাস পর্যন্ত
3. 1 বছর 6 মাস পরে

প্রশ্ন 53
হামের প্রতিষেধক টিকা দেয়া হয়েছে কি?
(মিজেলস্ রুবেলা ভ্যাক্সিন সহ)
1. 1 বছরের পর টিকা দেয়া হয়েছিল
2. শুধুমাত্র 0 বছরের সময় টিকা দেয়া হয়েছিল
3. না

কখন টিকা দেয়া হয়েছিল?
→ 1. 1 বছর থেকে 1 বছর 3 মাস পর্যন্ত
2. 1 বছর 3 মাস থেকে 1 বছর 6 মাস পর্যন্ত
3. 1 বছর 6 মাস পরে

প্রশ্ন 54 বর্তমানে শিশু সন্তানের মায়ের ধূমপানের অভ্যাস আছে কি?
1. নাই
2. আছে (দিনে টি)

প্রশ্ন 55 বর্তমানে শিশু সন্তানের পিতার ধূমপানের অভ্যাস আছে কি?
1. নাই
2. আছে (দিনে টি)

প্রশ্ন 56 আপনার সন্তানের দুর্ঘটনা সম্পর্কে জিজ্ঞাসা করব।
প্রযোজ্য একটি বিষয়ের জন্য অনুগ্রহ করে ○ চিহ্ন দিন
1) শিশু পণ্য বা খেলনা ক্রয় করার সময়, আপনি নকশার চাইতে নিরাপত্তাকে বেশি গুরুত্ব দেন কি?
1. হ্যাঁ
2. না

2) বাড়িতে শিশুকে একা রেখে বাইরে বেরোনো বা গাড়ীর ভিতর একা রাখার ঘটনা আছে কি?
1. হ্যাঁ

2. না
3. প্রযোজ্য নয়

3) গাড়ীতে চড়ার সময়, পিছনের আসনে শিশু আসন সংযুক্ত করে গাড়ি চালানো হয় কি?
1. হ্যাঁ
2. না
3. প্রযোজ্য নয়

4) বাথটাবে পানি জমিয়ে না রাখার ব্যপারে সতর্কতা অবলম্বন করেন কি?
1. হ্যাঁ
2. না
3. প্রযোজ্য নয়

5) শিশু নিজে যাতে দরজা না খুলতে না পারে, সেজন্য বাথরুমের দরজাতে কোন ডিভাইস স্থাপন বা ব্যবস্থা গ্রহণ করা হয়েছে কি?
1. হ্যাঁ
2. না
3. প্রযোজ্য নয়

6) সিগারেট এবং এশট্রে শিশুদের নাগালের বাইরে রাখা হয় কি?
1. হ্যাঁ
2. না
3. প্রযোজ্য নয়

7) চিনাবাদাম এবং মিছরির বল ইত্যাদি শিশুদের নাগালের বাইরে রাখা হয় কি?
1. হ্যাঁ
2. না

8) ঔষধ, প্রসাধনী, ডিটারজেন্টস ইত্যাদি শিশুদের নাগালের বাইরে রাখা হয় কি?
1. হ্যাঁ
2. না

9) পট বা রাইস কুকার শিশুদের নাগালের বাইরে রাখা হয় কি?
1. হ্যাঁ
2. না

10) শিশুরা যাতে সরাসরি স্পর্শ করতে না পারে সেজন্য চুলা বা হিটার ইত্যাদি নিরাপত্তা বেড়া / গেট দিয়ে ঘিরে রাখা হয়েছে কি?
1. হ্যাঁ
2. না
3. প্রযোজ্য নয়

11) সিঁড়িতে পতন প্রতিরোধের জন্য বেড়া স্থাপন করে হয়েছে কি?

1. হ্যাঁ
2. না
3. প্রযোজ্য নয়

প্রশ্ন 57 এই কয় মাসের মধ্যে, আপনার বাড়িতে নিম্নলিখিত ঘটনাগুলো ঘটেছে কি? প্রযোজ্য সবগুলোর জন্য দয়া করে ○ চিহ্ন দিন।

1. মাত্রাতিরিক্ত শৃঙ্খলা ছিল
2. মানসিকভাবে আঘাত করা হয়েছিল
3. শিশুকে ঘরে একা রেখে বাইরে যাওয়া হয়েছিল
4. দীর্ঘ সময় ধরে খাওয়ানো হয়নি
5. আবেগপূর্ণ ভাষায় চিৎকার করা হয়েছিল
6. শিশুর মুখ মুখ বন্ধ করা হয়েছিল
7. শিশুকে প্রচণ্ডভাবে ঝাঁকুনি দেয়া হয়েছিল
8. কোনটিই প্রযোজ্য নয়

প্রশ্ন 58 আপনার সাম্প্রতিক মানসিক এবং শারীরিক অবস্থা কেমন?

1. অবস্থা ভাল
2. অবস্থা খারাপ

প্রশ্ন 59 কোন দুশ্চিন্তার বিষয় আছে কি?

1. হ্যাঁ
2. না

প্রশ্ন 60 পরিশেষে, অনুগ্রহ করে শিশু সন্তানের সাথে এই ফর্মটি পূরণকারী ব্যক্তির সম্পর্ক লিখুন।

1. মাতা
2. পিতা
3. পিতামাতামহ
4. অন্যান্য

সহযোগিতার জন্য আপনাকে ধন্যবাদ।