பிரிவு- 8

கள நிறையெடுக்கும் மையத்தின் மேற்பார்வை

1. மாவட்டம் : ………………………………………………
2. மேற்பார்வை உத்தியோகத்தர் பெயர் : ………………………………………………
3. மேற்பார்வை உத்தியோகத்தர் பதவி : ………………………………………………
4. மேற்பார்வை திகதி : ………………………………………………
5. சுகாதார வைத்திய அதிகாரி பிரிவு : ………………………………………………
6. குடும்பநல உத்தியோகத்தர் பிரிவு : ………………………………………………

கள நிறையெடுக்கும் மையம் சம்மந்தமான முன்னைய மேற்பார்வை:-

7. மேற்பார்வை திகதி : ………………………………………………
8. மேற்பார்வை உத்தியோகத்தரது பதவி : ………………………………………………
9. பரிந்துரைகள் அமுலாக்கப்பட்டுள்ளனவா : ஆம்/இல்லை
10. அமுலாக்கப்படாத பரிந்துரைகள் குறித்த குறிப்பு:

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………

1. தரத்தின் மதிப்பீடு

அனு அංකය	*பலப்படுத்தப்பட வேண்டிய புள்ளிகள்*	குறிப்பு		
1	**நிறைமையத்தின் ஒழுங்கமைப்பு**			
1.1	பிரிக்கப்பட்ட சனத்தொகைக்குரிய நிறைமையத்தை அணுகக்கூடியது எல்லா பகுதிகளிலிருந்தும் அடையக்கூடியவாறு அல்லது இலகுவான போக்குவரத்து வசதியை பெற்றுக் கொள்ளக்கூடிய இடத்தில் அமைந்துள்ளதா? (பிரதேச வரைபடத்தை பயன்படுத்தி ஆராய்க			
1.2	நன்றாக பாதுகாக்கப்பட்ட இடம் குழந்தைகளுக்கோ அல்லது பெற்றோர்.ீ.பாதுகாவலர் ஆபத்துகளிலிருந்து போதுமான பாதுகாப்பான இடமாக இருக்க வேண்டும்.			
			எதிர்பார்த்தது	வருகை தந்தே
1.3	இந்த நிறைமையத்திற்காக ஒதுக்கப்பட்ட பிள்ளைகளின் எண்ணிக்கை (இந்த தகவல் ஒதுக்கப்பட்ட பகுதிக்குரிய CHDR-B பகுதிகளை கையாள தொடங்க முன்னர் பெற்றுக் கொள்ளப்படல் வேண்டும்.)	சிசுக்கள்		
		1-2 வயது		
		2-5 வயது		
		மொத்தம்		

1.4	நிறையெடுப்பதற்கு தகுதியுள்ளவர்கள் மட்டும் வருகின்றார்களா? I. 2 வயது வரை உள்ள பிள்ளைகளுக்கு மாதாந்தம் மற்றும் 2 வயதுக்கு மேற்பட்ட பிள்ளைகளில் II. வளர்ச்சிக் குறைபாடு உள்ள குழந்தைகள் மாதாந்தம் 2 வயதிற்கு மேற்பட்ட பிள்ளைகள் 3 மாதத்திற்கு ஒருமுறை (மேற்பார்வையானது இவ் நிறைமையத்திற்கு வருகை தந்த 10-15 CHDR களை பரிசோதிக்க முடியும்)					
1.5	இடத்தின் போதுமான தன்மை – கொடுக்கப்பட்ட நேரத்தினுள் வருவதற்கு எதிர்பார்க்கப்பட்ட இலக்கு குழு போதுமானதாக உள்ளதா?					
2	**நிறையெடுக்கும் நுட்பம்**					
2.1	நிறையெடுக்கும் வேலை தொடங்க முன்னர் நிறையளவி சரியான முறையில் வேலை செய்வதை PHM உறுதிப்படுத்துகின்றாரா?					
2.2	அளவி பாதுகாப்பாக தொங்கவிடப்பட்டுள்ளதா?					
2.3	தொங்கவிடப்பட்ட அளவி அளப்பவரது முகத்திற்கு நேராக கண்மட்டத்தில் தொங்கவிடப்பட்டுள்ளதா?					
2.4	காற்சட்டைகள் நல்ல நிலையிலுள்ளனவா?					
		C1	**C2**	**C3**	**C4**	
2.5	அளக்கும் போது ஆதரவு பெறும் விதமாக வேண்டும். என்பது பற்றி பெற்றோருக்கு பாதுகாவலருக்கு பொறிமுறை விளக்கப்படுத்தப்படுகின்றதா?					
2.6	காற்சட்டையுடன் சேர்த்து 0 நிலைக்க அளவி சமப்படுத்தப்படுகிறதா?					
2.7	பெற்றோர்.'.பராமரிப்பாளர் பிள்ளையின் ஆடைகளை கழற்றுகிறாரா?					
2.8	எந்தச் சந்தர்ப்பத்திலும் சிசுக்கள் ஆடை முழுவதும் அற்ற நிலையில் அளக்கப்படல் வேண்டும். (குளிர்காலமாக இருந்தால் குழந்தை போர்வையினால் சுற்றப்படலாம். ஆனால் இந்த போர்வை, காற்சட்டை சமப்படுத்தப்பட்டது போல சமநிலைப்படுத்தப்படல் வேண்டும்.					
2.9	1 வயதிற்கு மேற்பட்ட பிள்ளைகள் மெல்லிய உள்ளாடை.'.குறைந்த ஆடைகளுடன் மட்டும் நிறுக்கப்படல் வேண்டும்.					
2.10	காற்சட்டையினுள் குழந்தையை அமர்த்தி பின்னர் பெற்றோர்.'.பாதுகாவலரின் உதவியுடன் தொங்கவிடப்படுகிறதா?					
2.11	அளவியல் குழந்தை தொங்கவிடப்படும் போது குழந்தையின் கால், தரையில் தொடாதவாறு உள்ளதா?					
2.12	குறிகாட்டி நகருவது நிறுத்தப்படும் அதேவேளை விரைவாக சரியான அளவு வாசிக்கப்படுகின்றதா?					

3	**அளவீட்டைப் பதிவு செய்தலும் வளர்ச்சி விருத்தி சம்பந்தமான கணிப்பும்**					
3.1	குழந்தையின் CHDR – B பகுதியில் வளர்ச்சி அளவுகள் PHM தானே பதியப்படுகின்றதா?					
3.2	CHDR – A பகுதியில் வயதுக்கான நிறை வரையில் சரியாக குறிக்கப்படுகிறதா?					
3.3	*அளவிடப்பட்ட மதிப்புகளின் வரையறை* - *பகுதி வாரியாக (வாசிப்பு எண் குறிக்கப்பட்ட பகுதியுடன் தொடர்புடைய குறியீடு)*					
	– *வளர்ச்சிக் கோட்டின் திசை (வளர்ச்சித் தடங்கல் உள்ளதா/ கோட்டின் மேல்நோக்கிய திசையுடன் அதிக எடை ஏற்படும் அபாயம்)*					
	– *ஆரோக்கிய வளர்ச்சி விளக்கப்படத்தின் பகுதி B இல் குறியீட்டைப் பதிவுசெய்ய வழங்கப்பட்ட நெடுவரிசையில் சரியான குறியீட்டை உள்ளிடவும்*					
3.4	ஏனைய 2 அட்டவணைகளையும் கருத்தில் கொள்ளல்.					
3.5	(வயதிற்கான நீளம்.·. உயரம் நீளம் உயரத்திற்கான நிறை)					
3.6	வளர்ச்சி நிலை சரியாக அடையாளம் காணப்படுகின்றது					
3.7	போசணை குறைபாடு உள்ள பிள்ளைகளின் எதிர்பார்க்கப்பட்ட நிறை அதிகரிப்பின் விலகலுக்குமையான காரணம் அறிய தகவல் பெறப்படகின்றதா? – - 24 மணித்தியால உணவு மீள் பரிசீலனை					
	– சரிதை சம்மந்தமான பதில்கள் eg:- நோய்நிலை பற்றிய சரிதை (GF, UW) மூச உடற்தொழிற்பாடு (ow இற்கான ஆபத்து)					
	– *காரணம் சரியாக அடையாளம் காணப்பட்டுள்ளது*					
	– *அடையாளம் காணப்பட்ட சிக்கல்களுக்கு முன்னுரிமை அளிக்கிறது*					
	– *ஆலோசனைக்கு 2-3 முன்னுரிமை சிக்கல்களை அடையாளம் காட்டுகிறது*					
4	**ஆலோசனை மற்றும் போசணை கல்வி**	C1	C2	C3	C4	C5
4.1	வளர்ச்சி போக்கு சாதாரணமாக உள்ள தாய்மாருக்கு வயதுக்கு தகுந்த உணவு ஆலோசனை வழங்கப்படுகிறதா?					
4.2	போசணைக் குறைபாடுள்ள பிள்ளைகளுக்கு அடையாளம் காணப்பட்ட பிரச்சினைகளுக்கு ஏற்றவாறு சரியானதும் பொருத்தமானதுமான போசணை செய்திகள் வழங்கப்படுகின்றனவா?					
4.3	கொடுக்கப்பட்ட தகவல்கள் விளங்கிக் கொள்ளப்படுகின்றனவா என அவதானிக்குக					
4.4	தொடர்கவனிப்பு.·. பரிந்துரை ஒழுங்குபடுத்தப்படுகிறதா?					

4.5	வருகை தராதோரை தேடுதல்					
4.6	நல்ல அலோசனை திறமைகளை வெளிப்படுத்தல். (கேட்டல்,கற்றுக்கொள்ளல், உறுதிப்பாட்டை கட்டியெழுப்பும் ஆற்றல்)					
4.7	நிறைமையத்தில் சுகாதாரக்கல்வி வழங்குவதற்கான திட்டம் ஒன்று PHM இடம் இருக்கிறதா?					
4.8	நிறைமையத்தில் தனிப்பட்ட ரீதியில் ஆலோசனைகள் வழங்குப்படுகிறதா?					
4.9	இலக்கு குழுக்களுக்கான சுகாதாரக்கல்வி நடாத்தப்படுகின்றது eg:- பெற்றோர /பாதுகாவலருக்கு மேலதிக உணவூட்டல் (ஊகு) வகுப்புக்கு வருவதற்கு தினங்கள் சிரமமாக கொடுக்கப்படுகின்றதா, வயது வந்த சாதாரண பிள்ளைகளிற்கு வயதடிப்படையில் (நிறைமையத்திற்கு வருகை தரும் குழந்தைகளின் குணாதிசயங்களின் தேவைக்கேற்ப)					
5	**மேலதிக புள்ளிகள்**					
5.1	நிறைமையத்தினை ஒழுங்குபடுத்துவதற்கான ஆதரவு வேலைகளிற்கு தொண்டர்களின் உதவி பெறப்படுகின்றதா?					