

વિભાગ ૦: ઈન્ટરવ્યુ અંગે ની માહિતી

(૧). ઇન્ટરવ્યુ લેનાર નો કોડ નં.:

(૨). ઇન્ટરવ્યુ ની તારીખ:

(૩). ઇન્ટરવ્યુનું સ્થળ:

૧. હોસ્પિટલ. ☐ ૨. ક્લિનિક. ☐ ૯. અન્ય -

(૪). ઇન્ટરવ્યુ આપનાર વ્યક્તિ:

૧. માતા. ☐ ૨. અન્ય સંભાળ રાખનાર વ્યક્તિ. ☐

(૫). જો માતા સિવાય કોઈ વ્યક્તિ ધ્યાન રાખતી હોય તો તેમનો બાળક સાથે સંબંધ-

૧. પિતા.	☐	૫. સંબંધી.	☐
૨. દાદી.	☐	૬. પાડોશી.	☐
૩. દાદા.	☐	૭. મિત્ર.	☐
૪. ભાઈ/બહેન.	☐	૮. અન્ય-	

(૬). બાળકની માતા બાળકની સંભાળ શા માટે નથી લઈ રહી?

૧. માતા હયાત નથી. ☐

૨. નોકરી કરે છે. ☐

૩. માનસિક/શારીરિક રીતે અસમર્થ છે. ☐

૪. છૂટાછેડા કે અન્ય કારણથી અલગ થઈ ગયેલ છે. ☐

૯. અન્ય-

૦. કારણની જાણ નથી. ☐

વિભાગ ૧: બાળક અંગેની માહિતી

(૧). બાળકની જન્મ તારીખ:

(૨). બાળકની ઉંમર (વર્ષ/મહિના):

(૩). બાળકની જાતિ: ૧. સ્ત્રી. ☐ ૨. પુરૂષ. ☐

(ક). બાળકના જન્મનું સ્થળ:

૧. હોસ્પિટલ/ક્લિનિકમાં ડોક્ટર દ્વારા. ☐
૨. ઘરે- આયાબેનની હાજરીમાં. ☐
૩. ઘરે- કોઈ અનુભવી વ્યક્તિની હાજરી વિના. ☐

૯. અન્ય- _____

(પ). બાળકના જન્મનો પ્રકાર-

૧. એક બાળક. ☐ ૨. જોડકાં બાળક. ☐ ૩. ૩ કે તેથી વધુ બાળક. ☐

(ડ). ડિલીવરી (પ્રસુતિ) નો પ્રકાર -

૧. પુરા મહિને- સામાન્ય પ્રસુતિ. ☐
૨. પુરા મહિને- અસામાન્ય પ્રસુતિ (સિઝેરિયન/ચીપિયાચી/
માથા કરતા પગ વહેલા બહાર આવ્યા હોય વગેરે). ☐
૩. અપૂરા મહિને- સામાન્ય પ્રસુતિ. ☐
૪. અપૂરા મહિને- અસામાન્ય પ્રસુતિ (સિઝેરિયન/ચીપિયાચી/
માથા કરતા પગ વહેલા બહાર આવ્યા હોય વગેરે). ☐

૯. અન્ય- _____

(ડ). બાળકના જન્મ પહેલાં, જન્મ સમયે કે જન્મ પછી કોઈ તકલીફ સંભવેલી? (એક કરતા વધુ
વિકલ્પ પસંદ કરી શકાશે.)

૧. માતાની બીમારી (બેચ/બ્લડપ્રેશર/ ડાયાબીટીસ/ વધુ કે ઓછું પાણી હોવું વગેરે). ☐
૨. જન્મ સમયે બાળકને સંભવ તકલીફ (જન્મ પછી તરત રડવું ના હોય/ નાળ
વીટલાઈ જવી/ બેચ/ ઈજા વગેરે). ☐
૩. જન્મ પછી બાળકને સંભવ તકલીફ (બેચ/ કમળો (પીળિયો) તાવ/ ઈજા/
ઇન્ફેક્શન વગેરે). ☐

૯. અન્ય- _____

(૮). જન્મ સમયે બાળકનું વજન કેટલું હતું?

૧. ૨.૫૦૦ કિગ્રા કરતા વધુ. ☐ ૨. ૧.૫૦૦ - ૨.૪૯૦ કિગ્રા. ☐
૩. ૧.૦૦- ૧.૪૯ કિગ્રા. ☐ ૪. ૧ કિગ્રા કરતા ઓછું. ☐

(૯). બાળકના જન્મ પહેલા કે પછી કોઈ ખાસ રીપોર્ટ કે તપાસ (દા.ત., સોનોગ્રાફી, જનીન પરીક્ષણ, કમરના પાણીનું પરીક્ષણ વગેરે) કરાવ્યા હતા?

૧. હા. ☐

૨. ના. ☐

(૧૦). બાળકના જન્મ પછી તેને કાચની પેટી/ આઈ.સી.યુ.માં કેટલા દિવસ રાખ્યો હતો?

૧. જરૂર નહોતી પડી. ☐

૨. ૧-૧૪ દિવસ ☐

૩. ૧૫-૨૧ દિવસ ☐

૪. ૨૧ દિવસ કરતા વધુ. ☐

(૧૧). બાળકને ન્યુરો-ડેવલપમેન્ટલ ફોલો-અપ (મગજના વિકાસલક્ષી ચકાસણી માટેની નિયમિત તપાસ) માટે કેટલી વાર લઇ જવાની જરૂર પડી હતી?

૧. તેની જરૂર નહોતી પડી. ☐

૨. ૯૨ ૭ દિવસે. ☐

૩. ૯૨ ૧૫ દિવસે. ☐

૪. ૯૨ ૩૦ દિવસે. ☐

વિભાગ ૨: બાળકની તકલીફ અંગેની માહિતી અને આનુષંગિક વિગતો
(જરૂર પડ્યે ફીઝિયોથેરાપીસ્ટ/ ઇન્ટરવ્યુ લેનારની મદદ લેવી)

(૧). બાળકની મૂળભૂત તકલીફ શું છે? (એકથી વધુ વિકલ્પો પસંદ કરી શકાશે.)

૧. ફલનચલન કરવામાં અને ચાલવામાં. ☐

૫. ખેંચ/આંચકી/તાણ. ☐

૨. વાત કરવામાં અને બોલવામાં. ☐

૬. શીખવામાં/સમજવામાં. ☐

૩. સોલજવામાં. ☐

૭. સામાન્ય કરતા અલગ વર્તણૂક. ☐

૪. જોવામાં. ☐

૮. અન્ય- _____

(૨). બાળકના શરીરના કયા અંગ/અંગોમાં ફલનચલનને લગતી તકલીફ વધુ હોય એમ લાગે છે?

૧. જમણો/ડાબો/બેઉ હાથ. ☐

૨. જમણો/ડાબો/બેઉ પગ. ☐

૩. ગરદન અને કમર. ☐

૪. આખું શરીર. ☐

૫. અન્ય- _____

(૩). બાળકના શરીરનાં સ્નાયુઓમાં સ્નાયુઓનો મૂળભૂત ટોન (કડકપણું/શીથીલતા) કેવું હોય એમ લાગે છે?

૧. મુખ્યત્વે કડક. ☐
૨. મુખ્યત્વે નરમ. ☐
૩. વધુ પડતું ફલનચલન કરે છે. ☐
૪. ક્યારેક કડક અને ક્યારેક નરમ. ☐

(૪). ગ્રોસ મોટર ફંક્શન ક્લાસીફિકેશન લેવલ (GMFCS Level) -

• ફીઝીયોલોજીકલ/અન્ટરવ્યુ લેનાર દ્વારા ભરવાનું.

૧. લેવલ ૧. ☐ ૨. લેવલ ૨. ☐ ૩. લેવલ ૩. ☐
૪. લેવલ ૪. ☐ ૫. લેવલ ૫. ☐

(૫). શું આપનું બાળક જે વ્યક્ત કરવા માંગે છે તે અન્ય લોકો સરળતાથી સમજી શકે છે?

૧. હમેશા. ☐ ૨. મોટેભાગે. ☐
૩. કોઈકવાર. ☐ ૪. ભાગ્યે જ. ☐
૫. ક્યારેય નહિ. ☐ ૬. ભાગ્ય પડતું નથી. ☐

(વ્યક્ત કરતું નથી/ કરી શકતું નથી.)

(૬). બાળક મોટેભાગે પોતાની વાત કઈ રીતે વ્યક્ત કરવાની કે સમજાવવાની કોશિશ કરે છે?

૧. બોલીને વાતચીત થી. ☐ ૨. માત્ર હાથાસાઓ થી. ☐
૩. ચહેરાના હાવભાવથી. ☐ ૪. રડીને. ☐
૫. અવાજ કરીને. ☐ ૬. વર્તન થી. ☐
૭. બિલકુલ કોશિશ કરતું નથી. ☐

વિભાગ ૩: બાળકના વાલી અંગેની વિગતો અને આનુષંગિક માહિતી

(૧). બાળકની વાલીની ઉંમર (વર્ષ):

(૨). તમારા લગ્ન અંગેની હાલની સ્થિતિ-

૧. પરિણીત. ☐ ૨. અલગ થઈ ગયેલ છીએ. ☐
૩. છૂટાછેડા લીધેલ છે. ☐ ૪. વિધવા/વિધુર છે. ☐
૬. અન્ય-

(૩). તમે મહત્તમ કેટલું ભણેલા છો?

૧. પોસ્ટ-ગ્રેજ્યુએટ અને વધુ.

☐

૨. ગ્રેજ્યુએટ.

☐

૩. માધ્યમિક/ઉચ્ચ માધ્યમિક (૮-૧૨ ધોરણ).

☐

૪. પ્રાથમિક (૧-૭ ધોરણ).

☐

૫. ભણેલ નથી.

☐

(૪). તમે હાલમાં કયા પ્રકારના વ્યવસાય/નોકરીમાં જોડાયેલ છો?

૧. ગૃહિણી/ઘરકામ.

☐

૨. પંધાદારી/એકઝીક્યુટીવ/મોટો વ્યવસાય.

☐

૩. ખેતી/સ્વ-રોજગારી/મધ્યમ પંધો/કારકુન.

☐

૪. કારીગર/મજૂર/નાની નોકરી.

☐

વિભાગ ૪: બાળકનાં પરિવાર અંગેની વિગતો અને આનુષંગિક માહિતી

(૧). તમે કેવા પ્રકારનાં પરિવારમાં રહો છો?

૧. સંયુક્ત

☐

૨. વિભક્ત

☐

૯. અન્ય-

(૨). તમારા કુટુંબમાં કુલ કેટલા સભ્યો છે?

૧. ૪ કે ૪ કરતા ઓછા.

☐

૨. ૪ કરતા વધારે.

☐

• બાળકો -

• વયસ્કો -

(૩). કુટુંબમાં કમાનાર કુલ સભ્યોની સંખ્યા:

(૪). તમારા કુટુંબની કુલ માસિક આવક કેટલી છે?

૧. ૨૦,૦૦૦ રૂ. કરતા વધારે.

☐

૨. ૧૦,૦૦૧ રૂ. - ૨૦,૦૦૦ રૂ.

☐

૩. ૫,૦૦૦ રૂ. - ૧૦,૦૦૦ રૂ.

☐

૪. ૫,૦૦૦ રૂ. કરતા ઓછી.

☐

૯. અન્ય-

(૫). કુટુંબમાં બાળકની સારવારને લગતા મફતવાના નિર્ણય કેવી રીતે લેવામાં આવે છે?

૧. માતા/પિતા દ્વારા સ્વતંત્ર રીતે. ☐
૨. માતા/પિતા દ્વારા ઘરના સભ્યો સાથે મળીને. ☐
૩. ઘરના અન્ય સભ્યો જ અગત્યના નિર્ણય લે છે. ☐
૯. અન્ય- _____

(૬). તમે અને તમારું કુટુંબ કેવા પ્રકારના ઘરમાં રહો છો?

૧. પોતાની માલિકીનું ઘર. ☐
૨. ભાડા થી/ ભાડા વિનાનું અન્ય કોઈનું ઘર. ☐
૯. અન્ય- _____

(૭). તમારા ઘરમાં કુલ કેટલા ઓરડા છે?

(૮). તમારા ઘરમાં રહેલું શૌચાલય કેવા પ્રકારનું છે?

૧. ફલશ વાળું અકાતન. ☐ ૨. ઊંચું/વિ.આઈ.પી. ☐
૩. ખાળકુવા વાળું/ ફલશ વિનાનું. ☐ ૪. જમીનમાં ખાડો ગાળીને બનાવેલું. ☐
૫. ઘરમાં શૌચાલયની સગવડ નથી. ☐

(૯). તમારા ઘરમાં પીવાના અને વાપરવાના પાણીની પુરતી સગવડ છે?

૧. હા. ☐ ૨. ના. ☐ ૯. અન્ય- _____

(૧૦). તમારા ઘરમાં રસોઈ અને અન્ય વપરાશ માટે વીજળીની પુરતી સગવડ છે?

૧. હા. ☐ ૨. ના. ☐ ૯. અન્ય- _____