

स्वास्थ्य जाँच सम्बन्धी थप पश्चावली

थर		आवासीय परिचय न	
नाम			

※ तपाईंमा लागू हुन्छ भने कृपया यो प्रश्नावली भर्नुहोस् ।



वृद्धावस्था (66, 70, र 80 वर्ष उमेर) को कार्यात्मक मूल्याङ्कन

1. के तपाईंले प्रत्येक वर्ष इन्फ्लुएन्जा(रुघाखोकीको ज्वरो)को खोप लगाउनु हुन्छ ?

- ① लगाउँछु ② लगाउँदिन

2. तपाईंले निमोनिया विरुद्धको खोप लगाउनुभयो?

- ① लगाइसके ② लगाएको छैन

3. निम्न प्रश्नहरू दैनिक जीवनका गतिविधिहरू गर्न सक्ने तपाईंको क्षमताको बारेमा हुन् कृपया तलका प्रश्नहरू पढी तिनीहरूको जवाफ दिनुहोस् ।

1) यदि कसैले तपाईंलाई खाना खानको लागि टेबल मिलाइदियो भने, कसैको सहायता बिना तपाईं आफै खाना खान सक्नु हुन्छ ।.

- ① सक्छु ② सकिदिन

2) के कसैको सहायता बिना तपाईं आफै कपडा लगाउन सक्नु हुन्छ?

- ① सक्छु ② सकिदिन

3) . के तपाईं आफै ट्वाइलेट(चर्पी) जान सक्नु हुन्छ ?

- ① सक्छु ② सकिदिन

4) के नुहाउँदा आफै शरीर पखाल्न सक्नु हुन्छ?

- ① सक्छु ② सकिदिन

5) के आफ्नो खाना बनाउन सक्नु हुन्छ?

- ① सक्छु ② सकिदिन

6) के तपाईं टाढाका ठाउँहरू, जस्तै, स्टोर, क्लिनिक, छिमेकी कहाँ, वा कुनै सरकारी कार्यालयहरूमा आफै हिंडेर जान सक्नु हुन्छ?

- ① सक्छु ② सकिदिन

4. दुर्घना सम्बन्धि: के तपाईं ६ महिनाको अवधिमा लड्नु भएको छ?

- ① सक्छु ② सकिदिन

5. पिसाब संचालन: के तपाईंलाई पिसाब फेर्दा वा पिसाब रोक्दा कुनै गाह्रो हुन्छ?

- ① सक्छु ② सकिदिन