


ප්‍රදර්ශන සඳහා සෞඛ්‍ය පරීක්ෂණ ප්‍රශ්නාවලිය(මාස 9-12 සඳහා)

රෝගියාගේ නම		නේවාසික ලියාපදිංචි අංකය		භාරකරුගේ දුරකථන අංකය	
භාරකරුගේ නම		රෝගියාට ඇති සබඳතාව		ඊමේල් ලිපිනය	


ප්‍රදර්ශන සඳහා සෞඛ්‍ය පරීක්ෂකවරයෙකු විසින්, විශේෂ රෝග විනිශ්චයට වඩා ඔවුන්ගේ සාමාන්‍ය වර්ධනය සහ වැඩිම ගැන පරීක්ෂා කිරීමයි. පරීක්ෂාවෙහි අරමුණ ඔබ තේරුම් ගෙන ඇත්ද?

ඔව් ☐ නැත ☐


1. දරුවාගේ උපන් දිනය: වර්ෂය _____ මාසය _____ දිනය _____	2. උපන් බර: <input type="text"/> kg (ආසන්න දහයට දක්වන්න)					
3. ප්‍රදර්ශන නියමිත කාලයට කලින් බිහිවූවාද? ① ඔව් (෦෦ රෝහල්ගත කිරීමට අපේක්ෂිත දිනය? _____ වර්ෂය _____ මාසය _____ දිනය) ② නැත						
4. මේ වන තෙක් සම්පූර්ණ කළ එන්නත් පරීක්ෂා කරන්න. (අදාළ කොටුවේ වාර ගණන දක්වන්න.)						
	BCG	හෙපටයිටිස් B	DPT	පෝලියොමයිලිටිස් (පෝලියෝ)	නියුමොකොකස්	හිමොෆිලස් B
සම්පූර්ණ කළ අංක						
5. ඔබේ දරුවා වර්ධන ගැටළුවක් ඇති බවට විනිශ්චය කර තිබේද, නැත්නම් දැනට ඔහු/ඇය? ① ඔව් ② නැත ඔබ “ඔව්,” ලෙස පිළිතුරු දුන්නොත් විනිශ්චය කළ රෝගය කුමක්ද? _____						

 පෙනීම ඔව් ① නැත ②


1	ඔබේ ප්‍රදර්ශනවලට හොඳින් ඇස් දෙස බැලිය හැකිද?	① ②
2	ඔබේ ප්‍රදර්ශනවලට ඇස් දෙස කෙලින් බැලීමේ අපහසුවක් තිබෙනවාද නැත්නම් ඔහුගේ/ඇයගේ කළු ඉංගිරියාව හෙලවෙනවාද? (ඇස් එක් තැනකට යොමු නොවී ඇතුළට හෝ පිටතට එකතු වෙනවාද?)	① ②
3	ප්‍රදර්ශනවලට කළු ඉංගිරියාව අපහසුද?	① ②
4	ඔබේ පවුලේ කාට හෝ ඇස් හා සම්බන්ධ ජානමය රෝගයක් තිබේද?	① ②

 ශ්‍රවණ සංවේදීතාව ඔව් ① නැත ②


1	ප්‍රදර්ශනවලට නම් කියන විට, දුරකථනය නාද වන විට, මිනිස් කටහඬ ආදිය ඇසෙන විට ප්‍රතිචාර දක්වන්නවා?	① ②
2	ප්‍රදර්ශනවලට තනිවම සිටින විට ශබ්ද නැගීම තැනනීම කරන්නවාද?	① ②
3	ශබ්ද එන දිශාව දෙස ප්‍රදර්ශන බලන්නවාද?	① ②
4	ඔබ ප්‍රදර්ශනවලට කතා කරන විට ඔහු/ඇය අවධානයෙන් අසා සිටිනවාද?	① ②
5	බී, පී සහ ඒම් ශබ්දවලට සමාන ශබ්ද ප්‍රදර්ශන විසින් නගනවාද?	① ②

 හදිසි අනතුරු වළක්වා ගැනීම පිළිබඳ දැනුවත් බව ඔව් ① නැත ②

1	ප්‍රදර්ශනවලට පිටි, මිදි හෝ බොක්කම වැනි කුඩා වස්තූන් සමඟ සෙල්ලම් කරන්නවාද?	① ②
2	ප්‍රදර්ශනවලට බේබි චේර් එකක් පැද තිබේද?	① ②
3	ඔබ මෙසය කෙළවර උණුසුම් පාන වර්ග හෝ ආහාර තබන්නවාද?	① ②
4	ඔබ තත්පරයකට හෝ ප්‍රදර්ශනවලට බේසමක, බාන් ටබ් එකක හෝ විවේක කාමරයක තනිව දමා ගොස් තිබේද?	① ②
5	ඔබ ප්‍රදර්ශනවලට පිටුපසට මුහුණලා සිටින පරිදි කාර් සිට එක සිටි කරන්නවාද? (ඔබට මෝටර් රථයක් හෝ කාර් සිට එකක් නැත්නම් ③)	① ② ③

 මුඛ සෞඛ්‍ය අධ්‍යාපනය ඔව් ① නැත ②

1	මව්කිරි දෙන අතරතුර ප්‍රදර්ශනවලට කිරි බෝතලයක් කටේ දමාගෙන නිදා ගන්නවාද?	① ②
2	කිරි බෝතලය අත් හැරීමට ඔබ ප්‍රදර්ශනවලට සූරු කරන්නවාද?	① ②
3	ප්‍රදර්ශනවලට දත් දිරා ගොස් ඇතැයි ඔබ සිතන්නවාද?	① ②
4	ප්‍රදර්ශනවලට දත්වල සුදු ලප තිබේද?	① ②
5	ප්‍රදර්ශනවලට මුඛ සෞඛ්‍යය හොඳ තත්ත්වයක ඇතැයි ඔබ සිතන්නවාද?	① ②
6	ඔබ ප්‍රදර්ශනවලට දත් නිතර මදින්නවාද?	① ②

 පෝෂණය පිළිබඳ අධ්‍යාපනය

1	ප්‍රදර්ශනවලට අතිරේක ආහාර කී වරක් ගන්නවාද (ප්‍රදර්ශන ආහාර)? ① එක් වරක් ② 2 වරක් ③ 3 වරක් ④ 4 වරක්	① ② ③ ④
2	ඔබ ප්‍රදර්ශනවලට අතිරේක ආහාර වශයෙන් දෙන්නේ කවර ආකාරයේ ආහාර ද (ප්‍රදර්ශන ආහාර)? (අදාළ නම් සියළු අංක ලකුණු කරන්න.) ① ධාන්‍ය ② එළවළු ③ පළතුරු ④ බිත්තර ⑤ මාළු ⑥ මස්	① ② ③ ④ ⑤ ⑥
3	ඔබ දැනට ප්‍රදර්ශනවලට කවන්නේ මොනවාද? (අදාළ පරිදි ඉලක්කම් වලට හරි ලකුණු දන්න.) ① මව් කිරි ② සාමාන්‍ය පිටිකිරි ③ විශේෂ පිටිකිරි ④ නැවුම් කිරි ⑤ පැසවූ කිරි නිෂ්පාදන (විස්, ජලේන් යෝගට් ආදිය)	① ② ③ ④ ⑤
4	ඔබ කිසිදිනෙක ප්‍රදර්ශනවලට පහත ආහාර දී තිබේද? (අදාළ පරිදි ඉලක්කම් වලට හරි ලකුණු දන්න.) ① පිටිකළ ධාන්‍ය ② මී පැණි ③ ලුණු හෝ සීනි ④ අදාළ නොවේ	① ② ③ ④

※ කලින් තීරණය කළ ප්‍රමාණය ඉක්මවා ඔබ සෞඛ්‍ය පරීක්ෂණවලට ලක් වී ඇත්නම් අසාධාරණ ධනය යටතේ එම ගාස්තු නැවත ඔබගෙන් අය කර ගනු ඇත ..