

সবলতা বা অসুবিধা নির্ণয়ক প্রশ্নমালা

(৪-১৬ বছরের শিশুর পিতামাতার জন্য)

প্রত্যেকটি প্রশ্নের জন্য সত্য নয়, কিছুটা সত্য বা নিশ্চিতভাবে সত্য ঘরে টিক চিহ্ন দিন। সবকটি প্রশ্নের উত্তর দিলে আমাদের যাচাই করতে সুবিধে হবে। দয়া করে বিগত ছয় মাসে অথবা চলতি শিক্ষা বছরে শিশুর আচরণের ওপর ভিত্তি করে উত্তর দিন।

শিশুর নাম

ছেলে/মেয়ে

জন্ম তারিখ

| সত্য নয় | কিছুটা সত্য | নিশ্চিতভাবে সত্য |
|-------------|----------------|---------------------|
|-------------|----------------|---------------------|

| | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| অন্যদের অনুভূতিকে মূল্য দেয় | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| অস্থির, ছটফটে, বেশিক্ষণ চুপ করে থাকতে পারে না | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| প্রায়ই মাথাধরা, পেটব্যথা বা বমি বমি ভাবের কথা বলে | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| অন্য ছেলেমেয়েদের সাথে খাবার, খেলনা, পেন্সিল ইত্যাদি সহজেই ভাগাভাগি করে নেয় | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| প্রায়ই জেদী আচরণ করে বা গরম মেজাজ দেখায় | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| অনেকটা একা থাকে, একা একা খেলতে ভালবাসে | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| বেশ বাধ্য, সাধারণতঃ বড়দের কথা শোনে | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| অনেক দুশ্চিন্তা করে, প্রায়ই চিন্তিত দেখায় | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| কেউ ব্যথা পেলে, মন খারাপ করলে বা অসুস্থবোধ করলে সাহায্য করে | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| সারাক্ষণ উসখুস করে বা গা-হাত মোড়ামুড়ি করে | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| অন্ততঃ একজন ভাল বন্ধু আছে | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| প্রায়ই অন্য ছেলেমেয়েদের সাথে মারামারি করে বা গায়ের জোর দেখায় | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| প্রায়ই বিষণ্ণ, মনমরা ও কাঁদো কাঁদো থাকে | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| সাধারণভাবে অন্য ছেলেমেয়েরা তাকে পছন্দ করে | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| সহজেই অন্যমনস্ক হয়ে পড়ে, মনোযোগ ধরে রাখতে পারে না | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| অচেনা পরিবেশে ঘাবড়ে যায় বা আড়ষ্ট থাকে, সহজেই সাহস হারায় | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ছোটদের প্রতি মায়ী মমতা আছে | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| প্রায়ই মিথ্যে বলে বা ধাপ্লা দেয় | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| অন্য ছেলেমেয়েরা তার পেছনে লাগে বা তার ওপর গায়ের জোর দেখায় | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| অপরকে সাহায্য করতে প্রায়ই এগিয়ে যায় (বাবা-মা, শিক্ষক, অন্য ছেলেমেয়েদের) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ভেবে চিন্তে কাজ করে | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| বাড়ি, স্কুল বা অন্য জায়গা থেকে চুরি করে | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ছোটদের চেয়ে বড়দের সাথে ভালো মিশতে পারে | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| অনেক ভয়, একটুতেই চমকে যায় | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| কাজ ধরলে শেষ করে, মনোযোগের পরিমাণ ভালো | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

আপনার অন্য কোনো মন্তব্য বা বলার বিষয় আছে কি ?

দয়া করে পাতা উল্টান, অপর পিঠে আরো কিছু প্রশ্ন আছে

সব মিলিয়ে আপনি কি মনে করেন যে, নিচের এক বা একাধিক ক্ষেত্রে আপনার ছেলে/মেয়ের অসুবিধে আছেঃ আবেগ, মনোযোগ, আচরণ বা অন্যদের সাথে মেলামেশায় ?

| | | | |
|--------------------------|--------------------------------|----------------------------|-------------------------------|
| না | হাঁ, সামান্য অসুবিধে আছে | হাঁ, বেশ অসুবিধে আছে | হাঁ, গুরুতর অসুবিধে আছে |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

যদি আপনার উত্তর “হ্যাঁ” হয়, তাহলে এসব অসুবিধে সম্পর্কে নিচের প্রশ্নগুলোর উত্তর দিন :

● কত দিন থেকে এসব অসুবিধে আছে ?

| | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| এক মাসের কম | ১-৫ মাস | ৫-১২ মাস | এক বছরের বেশি |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

● এসব অসুবিধে কি তাকে এলোমেলো করে ফেলে বা কষ্ট দেয় ?

| | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| মোটাই নয় | খুব সামান্য | বেশ অনেকটা | বড় রকমের |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

● এসব অসুবিধে কি তার দৈনন্দিন জীবনের নিচের দেয়া ক্ষেত্রগুলোতে ব্যাঘাত ঘটায় ?

| | | | | |
|----------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | মোটাই নয় | খুব সামান্য | বেশ অনেকটা | বড় রকমের |
| ঘরোয়া জীবনে | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| বন্ধুত্ব স্থাপন করতে | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ক্লাসের লেখাপড়ায় | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| অবসর বিনোদনে | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

● এসব অসুবিধে কি আপনার কিংবা সামগ্রিকভাবে পরিবারের ওপর একটা বোঝা হয়ে দাঁড়ায় ?

| | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| মোটাই নয় | খুব সামান্য | বেশ অনেকটা | বড় রকমের |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

স্বাক্ষর

তারিখ.....

মা/বাবা/অন্য কেউ (উল্লেখ করুন)