

राजकीय

—: शाला स्वास्थ्य परीक्षण :—

कक्षा :—

प्र.सं.	प्रश्न	उत्तर
1	विद्यार्थी का नाम	
2	पिता का नाम	
3	मोबाईल नम्बर	
4	माता का नाम	
5	जन्म दिनांक	
6	लिंग	
7	कक्षा – वर्ग	
8	केटेगरी	
9	स्थान	शहरी / ग्रामीण
10	विद्यार्थी का वजन (किग्रा में)	
11	विद्यार्थी की लम्बाई (सेन्टीमीटर में)	
12	क्या छात्रा पालनहार योजना की लाभार्थी है।	हाँ / नहीं
13	बच्चे के सिर में जू / लीख को देखना है। यह अस्वच्छता का प्रतीक है। सिर पर खुजली चलती है क्या ? ऐसी भी पूछना है।	हाँ / नहीं
14	क्या बच्चे के चेहरे या शरीर पर कोई फोड़े / फूंसी है ?	हाँ / नहीं
15	आँखों का सफेद भाग स्कलेरा में पीलापन (पीलिया) नीचे की पलक को नीचे करके आँखों के सफेद भाग को देखना है। उसमें पीलापन हो तो पीलिया हो सकता है। यदि पीलिया हो तो हाँ पर विलक करें।	हाँ / नहीं
16	क्या नाखूनों में पीलापन है ? नाखुन का रंग अगर पीलापन लिए हुए है तो पीलिया हो सकता है आपके स्वयं के नाखुन के साथ बच्चे का नाखुन लगाकर चैक करें। पीलानप हो तो हाँ पर विलक करें।	हाँ / नहीं
17	लाली में कमी और एनीमिया नीचे की पलक को नीचे करके पलक के अन्दर की झिल्ली को देखें । सामान्यतया यह लाल होती है यदि लालिमा के कमी हो तो हाँ पर विलक करें।	हाँ / नहीं
18	क्या नाखूनों में लालिमा की कमी है ? नाखुन का रंग सामान्यतया हल्का गुलाबी होता है। यदि लालिमा की कमी हो तो एनीमिया हो सकता है हाँ पर विलक करें।	हाँ / नहीं
19	क्या बच्चे को कम दिखाई देता है या रात को साफ नहीं दिखाई देता है / आँखों में जलन एवं सूजन रहती है ?	हाँ / नहीं
20	क्या बच्चे की आँख की पुतली में धुंधला या अपारदर्शी एवं पुतली पर सफेद या ग्रे रंग दिखता है ?	हाँ / नहीं
21	क्या बच्चे की आँखें क्रॉस दिशा में दिखना / तीरछी होना एवं आँखों का एक साथ नहीं घुमना जैसी समस्या है ?	हाँ / नहीं
22	नोट :— 6 मीटर दूरी से आँख द्वारा देखा जाना है। दूर से देख पान में अगर परेशानी हो तो हाँ विलक करें। बच्चे को क्लास में पीछे बैठाकर बोर्ड पर लिखा पढ़ने को कहना है यदि 6 मीटर से दिखने में परेशानी है तो हाँ पर विलक करें।	हाँ / नहीं
23	क्या बच्चे के कान में मवाद या पानी का आना / बच्चे को कान में टीक-टीक की आवाज सुनाई देना / कान में दर्द होना एवं कम सुनाई देना जैसी समस्या है ?	हाँ / नहीं

24	क्या बच्चे में बहरेपन की शिकायत है अथवा कम सुनाई देता है ?	हाँ/नहीं
25	क्या मसूड़ों में खून आता है ?	हाँ/नहीं
26	क्या दांतों पर गहरी भूरी पीली लाईने, दाने (फलोरीसिस) है ?	हाँ/नहीं
27	क्या बच्चे के दांत में छेद है/दांतों का गिरना एवं दर्द होना, जैसी समस्या है ?	हाँ/नहीं
28	क्या बच्चे के मुंह/जीभ में दर्द भरे छाले और सूजन है ? (बच्चे का मुंह खुलवाकर जीभ पर चैक करें)	हाँ/नहीं
29	क्या जन्म से होठ/तालु कटे हुए है ? (बच्चे का मुंह खुलवाकर चैक करें)	हाँ/नहीं
30	क्या विद्यार्थी हकलाता /तुतलाता है ?	हाँ/नहीं
31	क्या गर्दन/गले पर कोई गॉठ है ? (बच्चे के गले पर आगे व दोनों साइड में हाथ लगा कर देखें)	हाँ/नहीं
32	क्या बच्चे का गला फूला हुआ है/बच्चे को सांस लेने सा निगलने में परेशानी होती है ?	हाँ/नहीं
33	क्या बच्चे की त्वचा पर कहीं अलग—अलग आकार के कई छोटे या बड़े उभरे हुए चकत्ते हैं, एवं क्या वो सुन्न है ?	हाँ/नहीं
34	क्या बच्चे की त्वचा पर गोलाकार दोने होने के साथ खुजली रहती है ?	हाँ/नहीं
35	क्या बच्चे की त्वचा पर तेज खुजली या गांठ पर छेद है ? स्केबीज को गांव में की भाषा में कुचरा भी कहते हैं।	हाँ/नहीं
36	नाखून कटे हुए व साफ है ?	हाँ/नहीं
37	क्या बच्चे को खेलते समय जल्दी थकान होती है/सांस फुलती है ?	हाँ/नहीं
38	क्या बच्चे ने कभी भी चक्कर खा कार गिर जाने की शिकायत की गई है ?	हाँ/नहीं, हाँ तो – क्या यह शिकायत नियमित है ? – हाँ/नहीं
39	क्या बच्चा अपनी उम्र के अन्य बच्चों की तुलना में बोलने, सीखने में धीमे है एवं किसी के निर्देशों की पालना करने में धीमे है ?	हाँ/नहीं
40	क्या बच्चे का कार्य व्यवहार आयु अनुरूप है ?	हाँ/नहीं
41	क्या बच्चे को पढ़ने लिखने में किसी तरह की कोई परेशानी होती है ?	हाँ/नहीं
42	क्या बच्चा मंदबुद्धि/सिर का आकार असामान्य (छोटा या बड़ा)/चपटी नाक/छोटे कान/छोटा मुंह/आँखें ऊपर की ओर झुकी हुई है ?	हाँ/नहीं
43	क्या बच्चे के बनज एवं ऊँचाई में कमी/बार-बार बिमारी या <u>संक्रमण/बच्चे</u> में कमजोरी या थकान है ?	हाँ/नहीं
44	क्या बच्चे की मांसपेशिया कमजोर है उसको चलने-फिरने, खाने-पीने में, बोलने एवं चलने में समस्या होती है ?	हाँ/नहीं
45	क्या बच्चे की रीढ़ की हड्डी, श्रोणि और पैरों में दर्द है/ पैर या घुटने टेढ़े है/मांसपेशियों में कमजोरी है एवं शारीरिक विकास देरी से हो रहा है ?	हाँ/नहीं
46	क्या बच्चे की रीढ़ की हड्डी/पीठ पर किसी तरह की कोई गांठ/थैली जैसा उभार/डिम्पल/जन्म चिह्न है ?	हाँ/नहीं
47	क्या बच्चे के पैर अंदर की तरफ मुड़े हुए एवं पैर के तलवे एक दुसरे के आमने-सामने हैं ?	हाँ/नहीं
48	क्या बच्चे को दिल से जुड़ी कोई बीमारी है ?	हाँ/नहीं
49	क्या बच्चे के किसी अंग में विकलांगता/निःशक्तता है ?	हाँ/नहीं, यदि हाँ तो – हाथ में कोई विकार, चलने में कोई विकार, अस्थि जोड़ों में कोई विकार, गूँगापन/बहरापन, नाटापन, जन्मजात हाथ या पैर मुड़े हुए, अंधापन, अन्य (फोटो जोड़ना है)
50	बच्चे को चुने/कीड़े पेट में दर्द की शिकायत है ? क्या बच्चे के मल में कीड़ें/लटें आने की शिकायत है ?	हाँ/नहीं

51	बच्चा किसी बीमारी से पीड़ित है ?	हाँ / नहीं हाँ तो – बुखार, दस्त, खांसी दो हफ्तों से ज्यादा, क्या बच्चे के रोने/परिश्रम (भाग–दौड़) करने पर होठ व नाखून नीले (साइनोसिस) पड़ते हैं, अन्य
52	रोज स्नान करता है ?	हाँ / नहीं
53	रोज ब्रश करता है ?	टूथ ब्रश से/अंगुली से/नीम के दातुन से/नहीं
54	खाना खाने के पहले हाथ धोता है ?	हाँ / नहीं
55	शौच जाने के बाद हाथ धोता है ?	हाँ / नहीं
56	घर में शौचालय है ?	हाँ / नहीं
57	नियमित रूप से नाखून काटता है ?	हाँ / नहीं
58	विद्यार्थी पैरों में क्या पहन कर स्कूल आता है ?	जूते/चप्पल/नंगे पैर
59	विद्यार्थी स्कूल में शौचालय का प्रयोग करता है ?	हाँ / नहीं
60	विद्यार्थी साप्ताहिक आयरन की गोली ले रहा है ?	हाँ / नहीं
61	घर में कोई 6साल से 14 वर्ष तक का कोई बालक/बालिका जो स्कूल नहीं जाता है ?	हाँ / नहीं
62	विद्यार्थी के बांहों, टांगों, शरीर में ताण दौरे, अकड़न या मिरगी आती है ?	हाँ / नहीं
63	टाप किस तरह का भोजन करते है ?	शाकाहारी / मांसाहारी
64	आप दूध पीते है ?	हाँ / नहीं / कभी—कभी
65	भविष्य में क्या बनना चाहते है ?	डॉक्टर, शिक्षक, प्रशासनिक अधिकारी, इंजीनियर, सैनिक, व्यवसायी, पुलिस, राजनेता, वकील, जज, अन्य
66	क्या आपने स्कूल में बच्चों को गुटखा, बीड़ी, सिगरेट, तम्बाकु एवं शराब का सेवन करते देखा है ?	हाँ / नहीं
67	मासिक धर्म/माहवारी शुरू हो चुका है। (कक्षा 6 व ऊपर की छात्राओं के लिए)	हाँ / नहीं

स्वास्थ्य परीक्षण दिनांक :—

विद्यार्थी हस्ताक्षर

कक्षाध्यापक हस्ताक्षर