

প্রিয় পিতামাতা/অভিভাবক:

অনুগ্রহ করে এই ফরমটি যত বেশি সম্ভব তথ্য দিয়ে পূরণ করুন। এই তথ্যের তালিকাটি অক্যুপেশনাল অথবা ফিজিক্যাল থেরাপিস্টকে আপনার সন্তানের স্কুল বিষয়ে কোন সমস্যা আছে কি না তা মূল্যায়ন করতে সহায়ক হবে। ফরমটি _____ তারিখের মধ্যে _____ কাছে ফেরত দিন। আপনার কোন প্রশ্ন থাকলে, আপনি _____ সাথে যোগাযোগ করতে পারেন। ধন্যবাদ।

শিক্ষার্থীর নাম:	বাড়ির ফোন:
পিতামাতা/অভিভাবক:	সেল ফোন:
প্রাথমিক চিকিৎসক:	ফোন #
বিশেষজ্ঞ চিকিৎসক:	ফোন #
হাসপাতাল/ক্লিনিক:	ফোন #
অর্থোটিস্ট (পা এবং পায়ের গোড়ালির ডাক্তার):	ফোন #
১। আপনার সন্তানের কী ধরনের মূল্যায়ন আপনি (অথবা স্কুল) চান? <input type="checkbox"/> অক্যুপেশনাল থেরাপি (ওটি) <input type="checkbox"/> ফিজিক্যাল থেরাপি (পিটি)	
২। কে এই মূল্যায়নের জন্য আবেদন করেছেন? <input type="checkbox"/> নিজে/পিতামাতা <input type="checkbox"/> ডাক্তার <input type="checkbox"/> শিক্ষক <input type="checkbox"/> অন্য _____	
৩। স্কুলে আপনার সন্তানের কার্যসম্পাদনায় আপনার সবচেয়ে রুচি দৃষ্টি কৌশল কোনটি ?	
৪। আপনার সন্তানকে অক্যুপেশনাল অথবা ফিজিক্যাল থেরাপি কীভাবে সহায়তা করতে পারে বলে আপনি আশা করেন?	
৫। আপনার সন্তানের আছে কি?: <input type="checkbox"/> রোগের লক্ষণ অথবা অবস্থা: _____ <input type="checkbox"/> আগের সার্জারি (তারিখ উল্লেখ করুন): _____ <input type="checkbox"/> অ্যালার্জি: _____ <input type="checkbox"/> সহায়ক যন্ত্রপাতি (লাঠি, হুইল চেয়ার, ব্রেস ইত্যাদি): _____	
৬। বর্তমানে আপনার সন্তান কি কোন ওটি/পিটি পরিষেবা নিচ্ছে? যদি হ্যাঁ হয়, কতদিন ধরে?	
৭। মায়ের গর্ভে থাকাকালীন এবং তার জন্ম স্বাভাবিক ছিল কি? <input type="checkbox"/> হ্যাঁ <input type="checkbox"/> না: অনুগ্রহ করে ব্যাখ্যা দিন	
৮। আপনার সন্তান আনুমানিক যে বয়সে নিম্নোল্লিখিত স্তরগুলো পার হয়েছে: বিছানায় গড়ানো: _____ একা একা বসা: _____ হামাগুড়ি দেয়া: _____ হাঁটা: _____ শব্দ বলা: _____ বাক্য বলা: _____ শব্দ খাবার খাওয়া: _____	
৯। অনুগ্রহ করে নিম্নোল্লিখিত যেসব বিষয়সমূহ আপনার বাড়ির পরিবেশের ক্ষেত্রে প্রযোজ্য সেগুলো চিহ্নিত করুন: <input type="checkbox"/> নিজস্ব বাড়ি <input type="checkbox"/> অ্যাপার্টমেন্ট <input type="checkbox"/> সিঁড়ি: সিঁড়ির ধাপের সংখ্যা _____ <input type="checkbox"/> এলিভেটর <input type="checkbox"/> হুইলচেয়ার অভিজগম্য	

১০। আপনার সন্তান স্কুলের বাইরে কী ধরনের কর্মকাণ্ডে অংশগ্রহণ করে? (অনুগ্রহ করে বিবরণ দিন)

- বন্ধুবান্ধব বা আত্মীয়দের সাথে খেলাধুলা করে: _____
- খেলাধুলা অথবা ক্লাবে অংশ নেয়: _____
- কমিউনিটি অথবা সামাজিক অনুষ্ঠানে যোগ দেয়: _____
- থেরাপি অথবা অন্য চিকিৎসা-সংক্রান্ত অ্যাপয়েন্টমেন্টে যায়: _____

১১। আপনার সন্তানের বেলায় যেসব বিষয়গুলো প্রযোজ্য সেগুলো চিহ্নিত করুন। প্রয়োজনে ডানদিকে আরও তথ্য যোগ করতে পারেন।

- অন্যমনস্কতা
- চঞ্চল, অস্থির
- দুর্বল, সহজেই ক্লান্ত হয়ে পড়ে
- টিলে
- সহজেই নিরাশ হয়ে পড়ে
- বদমেজাজি
- অগোছালো: বর্ণনা দিন: _____
- স্কুল অপছন্দ করে
- শারীরিক কর্মকাণ্ড এড়িয়ে চলে
- বেশিরভাগ সময় টিভি দেখে অথবা ভিডিও গেম খেলে
- নিচের বিষয়গুলোতে তার সমস্যা আছে:
 - সময়মত অ্যাসাইনমেন্ট শেষ করা
 - লেখা
 - কথাবলা
 - কাপড়-পরা: বিবরণ দিন _____
 - হাঁটা
 - সিঁড়ি দিয়ে ওঠা-নামা
 - ঘুমে: বর্ণনা করুন: _____
 - নির্দেশ মেনে চলা
 - অন্যদের সাথে খেলাধুলা
 - বন্ধুত্ব করা
- প্রায়ই আছাড় খায়: কতবার? _____
- স্পর্শকাতর: ছোঁয়ায় উচ্চ-স্বরে ছ্রাণে দৈনন্দিন কাজের পরিবর্তনে
- খাবারের ব্যাপারে খুঁতখুঁতে: শুধু যেসব খাবার খায়: _____

১২। আপনার সন্তান বাড়িতে অন্য যেসব শারীরিক এবং মানসিক সমস্যার মুখোমুখি হচ্ছে সেগুলো তালিকাভুক্ত করুন।

১৩। আপনার সন্তান কী পছন্দ করে? সে কী করতে উৎসাহ বোধ করে?

বহুজিজ্ঞাসিত প্রশ্নসমূহ

স্কুল-ভিত্তিক অকুপেশনাল এবং ফিজিক্যাল থেরাপি কী?

স্কুলে ওটি এবং পিটি-এর ওপর জোর দেয়া হয় শিক্ষার্থীদেরকে অ্যাকাডেমিক পরিবেশে সাফল্যে সহায়তার জন্য। এসবের অন্তর্ভুক্ত শিক্ষার্থীর ক্লাসরুম, জিম, লাঞ্চরুম, বিরতি ছাড়াও স্কুলে ঘুরে বেড়ানোতে (যেমন হলওয়ে, সিঁড়ি এবং এলিভেটরে ঘোরাফেরা যা অনুমোদিত) অংশগ্রহণের ক্ষমতা। অকুপেশনাল এবং ফিজিক্যাল থেরাপিস্টগণ শিক্ষক এবং স্কুলের অন্য কর্মীদের সাথে অবশ্যকীয় পরিষেবা এবং পরামর্শ দান করতে সহযোগিতামূলকভাবে কাজ করেন।

এই ফরম্ পূরণ করার পর কী হবে?

অনুগ্রহ করে পূরণকৃত ফরম্টি প্রথম পৃষ্ঠায় উল্লিখিত ব্যক্তির কাছে অবিলম্বে জমা দিন। এই পূরণকৃত ফরম্টি আপনার সন্তানের শক্তিশালী দিক এবং তার দুর্বলতাগুলোর একটি পূর্ণ ছবি মূল্যায়নকারী থেরাপিস্টকে প্রদান করবে। থেরাপিস্ট পরবর্তী করণীয় অথবা ব্যাখ্যার জন্য আপনার সাথে যোগাযোগ করতে পারেন। থেরাপিস্টের মূল্যায়নের ফল থেকে যদি দেখা যায় যে, আপনার সন্তানের স্কুলের কার্যসম্পাদনা এবং অংশগ্রহণে সমস্যা আছে, তাহলে থেরাপিস্ট বিভিন্ন সমাধানের পরামর্শ দিতে পারেন। এই পরামর্শ কিছু কৌশল অবলম্বনের আকারে হতে পারে যা শিক্ষক অথবা অন্য স্কুল-কর্মীরা বাস্তবায়ন করতে পারেন, অথবা তা স্কুল বা ক্লাসরুমের সংস্কারের মধ্য দিয়ে হতে পারে যা আপনার সন্তানকে বিভিন্ন ক্লাসের কর্মকাণ্ডের, অথবা যদি প্রয়োজন হয় তাহলে আইইপি আবশ্যিক অকুপেশনাল অথবা ফিজিক্যাল থেরাপি পরিষেবার মাধ্যমেও হতে পারে।