

پیشہ ورانہ اور جسمانی علاج
والدین کے لیے فہرست حوالہ

عزیزی والدین / سرپرست:

برائے مہربانی اس فارم کو جتنا بھی آپ سے ممکن ہو زیادہ سے زیادہ معلومات سے پُر کریں۔ یہ جانچ کی فہرست نفسیاتی یا جسمانی علاج کرنے والوں کو اس بات کی تشخیص کرنے میں مدد کرے گا کہ آیا آپ کے بچے کو ایسی مشکلات ہیں جو کہ اس کے اسکول کے کام میں مداخلت کرتی ہیں۔ اس فارم کو _____ تک _____ کو واپس کریں۔ اگر آپ کے کوئی سوالات ہیں تو آپ _____ سے رابطہ کر سکتے ہیں۔ شکریہ۔

طالب علم کا نام:	گھر کا فون:
والدین / سرپرست	سیل فون:

بنیادی ڈاکٹر:	ٹیلیفون #
طبی ماہر:	ٹیلیفون #
ہسپتال / کلینک	ٹیلیفون #
علاج کرنے والا معاون	ٹیلیفون #

- آپ اپنے بچے کے لیے (یا اسکول) کس قسم کی تشخیص کے خواہاں ہیں؟
 نفسیاتی علاج (OT) جسمانی علاج (PT)
- تشخیص کی درخواست کس نے کی ہے؟
 بذاتِ خود / والدین ڈاکٹر استاد دیگر: _____
- آپ کے بچے کی اسکول کی کارکردگی میں آپ کی سب سے بڑی تشویش کیا ہے؟
- اسکول کے نفسیاتی یا جسمانی علاج سے آپ کیا امید کرتے ہیں یہ آپ کے بچے کی کس طرح مدد کرے گا؟
- آپ کے بچے کو کیا لاحق ہے؟
 طبی معائنہ یا حالت: _____
 سابقہ عمل جراحی (تاریخ شامل کریں): _____
 الرجیز: _____
 امدادی آلات (چھڑی، وہیل چیئر، بریس، وغیرہ): _____
- کیا آپ کا بچہ OT/PT کی خدمات حاصل کر چکا ہے یا موجودہ طور پر حاصل کر رہا ہے؟
- کیا زچگی کا دورانیہ اور پیدائش معمول میں تھے؟ جی ہاں جی نہیں: برائے کرم وضاحت کریں
- جب آپ کا بچہ مندرجہ ذیل کرنے کا قابل ہوا تھا اسوقت اندازہً اس کی عمر بتائیں:
کروٹ بدلنا: _____ اکیلے بیٹھنا: _____ چلنا: _____
الفاظ بولنا: _____ جملے بولنا: _____ ٹھوس کھانے کو چبانا: _____
- برائے کرم ان اشیاء پر نشان لگائیں جن کا اطلاق آپ کے گھر کے ماحول پر ہوتا ہے:
 گھر اپارٹمنٹ سیڑھیاں منزلوں کی تعداد: _____
 الیویٹر وہیل چیئر کے ذریعے قابل رسائی

10. آپ کا بچہ اسکول میں اور اسکول کے باہر کس قسم کی سرگرمیوں میں شرکت کرتا ہے؟ (برائے کرم وضاحت کریں)

- دوستوں یا رشتہ داروں کے ساتھ کھیلتا ہے: _____
- اسپورٹس یا کلبز: _____
- برادری یا سماجی سرگرمیوں میں: _____
- علاج یا دیگر طرح کے طبی مقررہ وقت: _____

11. ان سب پر نشان لگائیں جن کا اطلاق آپ کے بچے پر ہوتا ہو۔ آپ حسب ضرورت دائیں ہاتھ پر مزید معلومات شامل کر سکتے ہیں۔

- توجہ بھٹک جاتی ہے
- بے آرام، نہایت چلبلا
- کمزور، آسانی سے تھک جاتا ہے
- غیبی
- آسانی سے سستا جاتا ہے
- بدمزاجی کے دورے پڑتے ہیں
- نامصلحت اندیش: وضاحت کریں: _____
- اسکول کو پسند نہیں کرتا
- جسمانی سرگرمیوں سے اجتناب کرتا ہے
- زیادہ تر ٹیلیوژن دیکھتا یا وڈیو گیمز کھیلتا ہے
- ذیل میں دشواریوں سے دوچار ہے مفوضہ کام مکمل کرنا
- تحریر
- گویائی
- کپڑے پہنانا: وضاحت کریں _____
- پیدل چلنا
- سیڑھیوں سے اوپر نیچے جانا
- سونا وضاحت کریں: _____
- ہدایات کی پابندی کرنا
- دوسروں کے ساتھ کھیلتا
- دوست بنانا

- بہت زیادہ نیچے گرتا ہے: کتنی بار: _____
- حساس ہے: چھونے سے آواز سے مہک سے معمول میں تبدیلی آنے سے
- کھانے میں مخصوص انتخاب کرتا ہے: صرف: _____ کھاتا ہے

12. دیگر جسمانی اور طرز عمل کے مسائل کو درج کریں جن سے آپ کا بچہ گھر پر دوچار ہے۔

13. آپ کے بچے کو کیا پسند ہے؟ آپ کا بچہ کیا کر کے لطف اندوز ہوتا ہے؟

اکثر پوچھے جانے والے سوالات

اسکول پر مبنی نفسیاتی اور جسمانی علاج کیا ہے؟

اسکول میں OT اور PT میں طلبا کے تعلیمی ماحول میں کامیاب ہونے پر زور دیا جاتا ہے۔ اس میں طلبا کی کلاس روم، جیم، لٹچ روم، وقفوں میں شرکت کرنے کے ساتھ ساتھ اسکول (بشمول رابڈریوں اور سڑھیوں اور جیسے مناسب ہو الیویٹرز میں) میں حرکت کرنا شامل ہے۔ لازمی اور مشاورتی خدمات فراہم کرنے کے لیے نفسیاتی اور جسمانی علاج اساتذہ اور اسکول کے دیگر عملے کے ساتھ باہم مل کر کام کرتے ہیں۔

میرے اس فارم کو مکمل کرنے کے بعد کیا ہو گا؟

برائے مہربانی مکمل شدہ فارم کو پہلے صفحے پر دینے گئے فرد کو جلد از جلد واپس بھجوائیں۔ مکمل شدہ فارم تشخیص کنندہ علاج کرنے والے فرد کو آپ کے بچے کی کمزوریوں اور تقویتوں کی ایک مکمل تصویر فراہم کرے گا۔ علاج کرنے والا شخص مزید سوالات یا وضاحتوں کے لیے ہو سکتا ہے کہ آپ سے رابطہ کرے۔ اگر علاج کرنے والے کی تشخیص کے نتائج یہ ظاہر کرتے ہیں کہ آپ کے بچے کو اسکول کی کارکردگی اور شمولیت میں دشواریوں کا سامنا ہے تو، علاج کرنے والا مختلف مداخلتوں کی تجویز کر سکتا ہے۔ یہ مداخلتیں ان صورتوں میں ہو سکتی ہیں: تجویز کردہ حکمت عملیاں جن کو ایک استاد یا عملے کا فرد نافذ کرے گا، اسکول یا کلاس روم میں تجدید جو کہ آپ کے بچے کی کلاس روم کی مختلف شرکت کو آسان بنائے گی، یا اگر ضروری ہوا تو انفرادی تعلیمی منصوبے (IEP) کی لازمی نفسیاتی یا جسمانی خدمات۔