

“බී” කොටසෙහි අඩංගු කරුණු

“බී” කොටසෙහි අඩංගු තොරතුරු

පිටු අංක I	දරුවාගේ හඳුනාගැනීම පිළිබඳ මූලික තොරතුරු, විශේෂයෙන් රැකලබාගැනීමට හේතු සහ ආහාරදීම පිළිබඳ තොරතුරු.
පිටු අංක II	<ul style="list-style-type: none"> - අළුත උපන් දරුවාගේ සෞඛ්‍ය සටහන. - සායනයට පැමිණිය යුතු දිනයන් - විටමින් A - පණු ප්‍රතිකාරය
පිටු අංක III	ප්‍රතිශක්තිකරණය
පිටු අංක IV -V	දරුවාගේ වර්ධන සටහන
පිටු අංක VI	පෙනීම පරීක්ෂා කිරීම
පිටු අංක VII	ඇසීම පරීක්ෂා කිරීම
පිටු අංක VIII-X	උපතේ සිට අවු 5 දක්වා දරුවාගේ වැඩීම/ සංවර්ධනය පිළිබඳ පියවර
පිටු අංක XI	<ul style="list-style-type: none"> - ගෘහ අවදානම් තත්ත්වයන් - ගෘහ පිවිසීමේ සිදුකල දිනය - සෞඛ්‍ය සේවාවන් සපයන්නන් විසින් හඳුනාගත් විශේෂ රැකවරණයක් අවශ්‍ය වන ආබාධ/හේතුවල සම්පිණ්ඩනය
පිටු අංක XII	සටහන්

දරුවාගේ සෞඛ්‍ය වර්ධන සටහනෙහි “බී” කොටස පිරවීම සඳහා උපදෙස්

පවුල් සෞඛ්‍ය සේවා නිලධාරීන් විසින් තමා භාරයේ සිටින සෑම දරුවකු වෙනුවෙන්ම “බී” කොටසක් තම කාර්යාලයේ පවත්වාගෙනයුතු අතර ඒවා දරුවා උපන් වසර හා ගම් අනුව වෙන්කර තැබිය යුතුය. නිලධාරීන් ගෘහ ඇවිදීමේදී, සායනයට, බර කිරින මධ්‍යස්ථානයට අනිවාර්යයෙන් මෙය රැගෙන යා යුතුය. විශේෂ වැඩසටහන් සඳහා මවගේ පැමිණීමද බී කොටසෙහි සටහන් කරන්න.

අවශ්‍ය සටහන් නිවැරදිව පවත්වාගෙන යා යුතු අතර ඒ ඒ අවස්ථාවේදීම යථාවත් කළයුතුය.

පළමු පිටුවේ ඉහල කෙලවර දරුවාගේ පිරිමි/ගැහැණු භාවය සටහන් කරන්න.

පිටු අංක I, II, III, VI, VII සහ VIII - X යන කරුණු සම්පූර්ණ කිරීම සඳහා සෞඛ්‍ය වර්ධන සටහනෙහි “ඒ” කොටසෙහි උපදෙස්ම පිළිපදින්න. පිටු අංක VI, VII සහ VIII – X හි ඇඹීම, පෙනීම හා සංවර්ධන පියවර දරුවාගේ මව/පියා/රැකබලාගන්නා විසින් (“ඒ” කොටසේ) සම්පූර්ණ කර ඇති තොරතුරුවල නිරවද්‍යතාවය තහවුරු කිරීමෙන් පසු මෙම පිටුවලට පිටපත් කළ යුතුය.

පිටු අංක IV සහ V

දරුවාගේ වර්ධන සටහන

පිටු අංක IV සහ V- දරුවාගේ වර්ධන සටහන

උපත් බර සහ දිග - දරුවාගේ උපත් බර සහ උපතේදී දිග “ඒ” කොටසින් බලා නිවැරදිව හා පැහැදිලිව සටහන් කරන්න.

තමා භාරයේ සිටින සෑම දරුවකුගේම පෝෂණ තත්ත්වය පිළිබඳ මැන බැලීම හා තක්සේරු කිරීම සඳහා මෙම කොටස යොදා ගන්න. එම නිසා බර කිරන හෝ දිග/උස මනින සෑම අවස්ථාවකදීම අවශ්‍ය සටහන් මේ කොටසෙහි සටහන් කරන්න.

පියවර 1 - මිනුමේ අගය දරුවාගේ සෞඛ්‍ය වර්ධන සටහනෙහි “බී” කොටසෙහි සටහන් කිරීම

බර නිවැරදිව කිරා ආසන්නතම ග්‍රෑමයට වර්ධන සටහනෙහි අදාළ තීරයෙහි සටහන් කරන්න. දිග/උස ආසන්නතම මිලිමීටරයට අදාළ තීරයෙහි සටහන් කරන්න. (මිනුම ගත් දිනය දි:මා:ව: වශයෙන් සටහන් කරන්න).

පියවර 2 - දරුවාගේ සෞඛ්‍ය වර්ධන සටහනෙහි “ඒ” කොටසෙහි ප්‍රස්ථාර ගතකිරීම

පියවර 3 - වර්ධන තත්ත්වයට අදාළ කේත ලකුණ සටහන් තැබීම (“ඒ” හා “බී” කොටස්වල)

දරුවාගේ සෞඛ්‍ය වර්ධන සටහනෙහි “ඒ” කොටසෙහි වර්ධන ප්‍රස්ථාරයෙහි දී ඇති සම්මත වර්ධන රේඛාවලට සාපේක්ෂව දරුවාගේ වර්ධන තත්ත්වය නිවැරදිව හඳුනා ගතයුතුවේ. ඉන්පසු එයට අදාළ කේතය සටහන් කළ යුතුය (ඇමුණුම II බලන්න).

මිනුම් සටහන් වාර්තා තැබීමෙන් පසු දරුවාගේ සෞඛ්‍ය වර්ධන සටහනෙහි “බී” කොටසෙහි දරුවාගේ වර්ධන සටහන් පිටුවකට උදාහරණයක් පහත දක්වා ඇත.

දරුවාගේ වර්ධන සටහන

උසත් බර3.2 kg.....

උසතේදී දිග48.5 cm...

දිනය			පෝෂණ තත්වය					ත්‍රිපෝෂ ලබාදුන් දිනය			කරන ලද මැදිහත්වීම් පිළිබඳ සටහන
දි	මා	ව	බර			උස		දි	මා	ව	
			කි.ග්‍රෑ	නියමිත බර/අධිබර /අඩුබර/ලඟ අඩුබර	වර්ධනය අඩාලවීම	සෙ.මී	දිග/උස තත්වය				
10	10	09	3.8	N	-	-	-				
12	11	09	4.7	N	-						
14	12	09	5.5	N	-						
12	01	10	6.2	N	-	62	N				
15	02	10	6.8	N	-						
10	03	10	7.5	N	0						උසදෙස් දෙන ලදී.
15	04	10	7.6	N	0			18	04	10	
12	06	10	7.6	N	0			20	06	10	
20	07	10	8.1	N	0	72.5	N				යොමු කලෙමි.
10	10	10	7.5	N	0			15	10	10	
15	02	11	7.7	X	0			19	02	11	
15	04	11	8	X	0	82	N				හමුවී නැත. යළි උසදෙස් දුනිමි.

ත්‍රිපෝෂ ලබාදුන් දිනය

ත්‍රිපෝෂ වකුලේඛනයට අනුව මන්දපෝෂිත දරුවන්ට ත්‍රිපෝෂ ලබා දුන්නේ නම් දි:ව:මා: අනුව සටහන් කරන්න.

කරන ලද මැදිහත්වීම් පිළිබඳ සටහන

තමා භාරයේ සිටින දරුවන්ගේ පෝෂණ තත්වය දියුණු කිරීම සඳහා හෝ වර්ධනය අඩාලවීමක් පෙන්නුම් කරන, බර අඩු, අධි බර හෝ මිටි දරුවන් සඳහා ඔබ කරන ලද මැදිහත්වීම් පිළිබඳ සටහන් කරන්න.

(උදා: ගැටළුව සෙවීම, ගැටළුව හඳුනාගැනීම, ගැටළුවට පිලියම් යෙදීම, මැදිහත් වීම සාර්ථකද නැද්ද යන වග පිළිබඳව සටහන් කරන්න).

පිටු අංක XI

මෙම පිටුවේ පහත සඳහන් කරුණු අඩංගු කර ඇත.

- ගෘහ අවදානම් තත්ත්වයන්
- ගෘහ පිටිසිම් සිදුකල දිනය
- සෞඛ්‍ය සේවාවන් සපයන්නන් විසින් හඳුනාගත් විශේෂ රැකවරණයක් අවශ්‍ය වන ආබාධ/ හේතුවල සම්පින්ඛණය

ගෘහ අවදානම් තත්ත්වයන්

තමා භාරයේ සිටින දරුවන්ගේ නිවෙස්වල ගෘහ අවදානම් තත්ත්වයන් හඳුනාගත්තේ නම් අදාල කේත අංකය යොදා එම අවදානම් තත්ත්වය හඳුනාගත් දිනය සටහන් කරන්න. ගෘහ අවදානම් තත්ත්වය නිවැරදි වී ඇත්නම් එම තත්ත්වයට අදාල කේත අංකය සහ දිනය තනි ඉරකින් කපා හරින්න. එසේම අළුත් ගෘහ අවදානම් තත්ත්වයක් හඳුනාගත්තේ නම් හෝ අවදානම් තත්ත්ව කිහිපයක් හඳුනාගත්තේ නම් එම තත්ත්වයන්ට අදාල අංකය හා හඳුනාගත් දිනය සටහන් කරන්න. ගෘහ අවදානම් තත්ත්වයක් නොපෙනේ නම් 0 යොදා දිනය සටහන් කරන්න.

ගෘහ අවදානම් තත්ත්ව

1. මවගේ වයස අවු 17 ට අඩුවීම
2. වයස අවුරුදු 03 ට අඩු ළමයින් දෙදෙනකුට වඩා සිටීම
3. මව හෝ රැකබලාගන්නන් දුබල මානසික තත්ත්වයක් ඇත්තියක හෝ නූගත් අයෙකු ලෙස පෙනීම.
 - සාමාන්‍යයෙන් කෙනෙකු විසින් දැනගත යුතු බොහොමයක් දේවල් නොදන්නා තරමට ඇය නූගත්වීම.
 - සාමාන්‍ය සෞඛ්‍ය උපදෙස් තේරුම් ගැනීමට බැරි තත්ත්වයක ඇය සිටීම
 - දරුවා ගැන අසන සාමාන්‍ය ප්‍රශ්නවලට පිළිතුරු දීමට අනික් මව්වරුන්ට මෙන් මෙම මට්ටම නොහැකිවීම
4. රැකබලාගන්නා මානසික ගැටළුවකින් හෝ කලකිරීමකින් සිටීම.
 - උද්යෝගයක් නොමැතිව ඉතා කලකිරුණු ස්වභාවයෙන් හා නිතර හැඬීම් ස්වභාවයකින් සිටීම.

- ඔබ කියන දේ ගැන උනන්දුවක් පෙන්වීමට නොහැකි තරම් මහන්සි ගතියක් හෝ අමතකවීමේ ස්වභාවයක් පෙන්නුම් කිරීම
 - අසාමාන්‍ය හැසිරීම උදා: අනවශ්‍ය දේ කටා කිරීම, තනිවම කතා කිරීම, තනිවම සිහනවීම, නොසන්සුන් ස්වභාවයකින් සිටීම හා හේතුවක් නොමැතිව ඔබමොඛ ඇවිදීම.
5. මව හෝ රැකබලාගන්නා ළමයාගේ වර්ධනය සම්බන්ධව සැලකිලිමත් නොවීම හෝ උනන්දුවක් නොමැති අන්දමට සිටීම
- ළමයාගේ නොහැකියාවන් ගැන පමණක් කටා කිරීම
 - ඔබ නිවසට පැමිණෙන අවස්ථාවලදී මව ඉතා සුළු දේවල්වලට පවා දරුවාට කැ ගැසීම, පහරදීම
 - දරුවා පිළිබඳව දැනගත යුතු දේ මව නොදැන සිටීම: උදා: වයසට දෙන ලද එන්නත් පිළිබඳව, දරුවාගේ අසනීප තත්ත්ව ආදිය ගැන නොදැනීම, ළමයා ගැන සඳහන් කිරීමටවත් උනන්දුව නොදැක්වීම
 - ළමයාගේ අනාගතය ගැන බලාපොරොත්තු රහිත තත්ත්වයක් තිබීම. උදා: “අන්තිමට හිර ගෙදර තමයි මෙයා යන්නේ”, “මෙයා නම් මේ ගෙදර මොකක්වත් ඉතුරු කරන එකක් නැහැ”.
6. පිළිවෙලක් නොමැති අපිරිසිදු නිවස
- ළමයාගේ ආරක්ෂාව හා නිවසෙහි පිළිවෙල ගැන උනන්දු නොවීම: උදා: වලං සේදා නොතිබීම, ගෙදර පිරිසිදු කර නොතිබීම, ළමයින් පිරිසිදු නැතිවීම, නිවසේ වදිනෙදා ඉටුවිය යුතු අවශ්‍යතාවයන්වත් සම්පූර්ණකර නොතිබීම .
7. පියා අපරාධකරුවකු, බීමට ඇබ්බැහිවුවකු හෝ මානසික ආබාධිතයකු වීම.
- මානසික රෝහලකට කිහිප වතාවක් ඇතුළත් කර තිබීම, බේබදුකම නිසා නිතර පොලිසියෙන් අත් අඩංගුවට ගැනීම.
8. විවාහ පිවිතයේ බලවත් විෂමතා
- ළමුන් ඉදිරියේ දෙමාපියන් නිතර නිතර එකිනෙකාට බැන වැදීම
 - දෙමාපියන් අතර නිතර නිතර දඬ අතිවීම
 - පුරුෂයා බිරිඳට නිතර අතින් පයින් ගැසීම හා වෙනත් ශාරීරික වද හිංසා කිරීම
 - මව පියා වෙන්වී පිවත්වීම
9. අන්ත දිළිඳුභාවය
- තෙමෙන වහලකින් යුතු කැඩී බිඳී ගිය මැටිවලින් සැදූ ඉතා දිළිඳු නිවසක පිවත්වීම.

- වැඩිහිටියන්ට ආහාර ගැනීමට පවා පිහානක් නොතිබීම
- නිදාගැනීමට පහසුකම් මදිකම
උදා: නිදාගැනීමට පැදුරක්වත් නොමැතිවීම
- ඇඳගෙන සිටින වස්ත්‍රය හැර වෙනත් ඇඳුමක් නොමැතිවීම

10. ත්‍රස්තවාදී කලබල හෝ ස්වභාවික ව්‍යසනයක් නිසා අවතැන් වූ පවුල් ඉහත කරුණු යටතට අයත් යම් පවුලක් වෙතොත් එම පවුල පිළිබඳ විශේෂ රැකවරණය ලබාදිය යුතු අතර දරුවන්ගේ ජෛෂණ තත්ත්වය මෙන්ම රැකවරණය පිළිබඳ සොයා බැලීමට ගෘහ පිවිසුම් කිරීම වැදගත් වේ.

ගෘහ පිවිසුම් සිදුකල දිනය

පවුල් සෞඛ්‍ය සේවා නිලධාරීන්ගේ විසින් තමා භාරයේ සිටින දරුවන් සඳහා ගෘහ පිවිසුම් සිදුකල දිනය ව:මා:දි: වශයෙන් සටහන් කරන්න.

සෞඛ්‍ය සේවා සපයන්නන් විසින් හඳුනාගත් විශේෂ රැකවරණයක් අවශ්‍ය වන ආබාධ/ හේතුවල සම්පිණ්ඩනය

තමා භාරයේ සිටින දරුවන්ගෙන් ආබාධ/ ගැටළු/ විශේෂයෙන් රැකබලාගැනීමට හේතු සහ ගෘහ අවදානම් තත්ත්ව සහිත දරුවන් පිළිබඳ තොරතුරු මේ යටතේ සටහන් කරන්න.

පරීක්ෂා කළ දිනය

ව:මා:දි වශයෙන් සටහන් කරන්න.

හඳුනාගත් ආබාධ/විශේෂ රැකවරණයට හේතු

මේ යටතේ හඳුනාගත් ආබාධය /විශේෂ රැකවරණය ලබාදිය යුතු හේතුව ලියන්න. උදා: උග්‍ර මන්දජෛෂණය සහිත දරුවෙක්, සංවර්ධන පියවර කිහිපයක් අඩාල වූ දරුවෙක්, උග්‍ර සංජානනීය හෘදයාබාධයක් සහිත දරුවෙක් ආදී වශයෙන්

ගත් ක්‍රියාමාර්ගය

දරුවාගේ තත්ත්වය අනුව තමන් විසින් ගත් ක්‍රියාමාර්ගය සටහන් කරන්න. විශේෂයෙන් මේ දරුවන් සඳහා පසු විපරම් කළ යුතු අතර ඒ පිළිබඳ පවුලේ අය දැනුවත් කිරීම සහ අදාල සත්කාරය සඳහා යොමු කිරීමද කරන්න. ඒ සඳහා යොමු කිරීම් පිළිබඳ සටහන උපයෝගී කරගන්න.

පසු විපරම

පවුල් සෞඛ්‍ය සේවා නිලධාරීන්ගේ මැදිහත්වීම් කරන සැමවිටම එහි කාර්යය අකාර්යක්ෂම බව පසු දිනක විමසා බැලිය යුතුය. පසු විපරමේදී හඳුනාගත් තත්ත්වයේ දියුණුවක් ඇති නැති බව සටහන් කරන්න. ඔබ දුන් උපදෙස් අනුව දෙමාපියන්/ රැකබලාගන්නන් ක්‍රියා කර ඇත්ද යන්න සටහන් කරන්න. ඒ පිළිබඳව මිලහට ගත් ක්‍රියාමාර්ගය පිළිබඳව සටහනක් යොදන්න.

DRAFT