

यदि आप के पास कोई प्रश्न / टिप्पणियां है, या किसी प्रकार की सहायता की आवश्यकता है, तो हमें संपर्क करें।

हमारा पता:

अखिल भारतीय वाक्-श्रवण संस्थान
श्रवण विज्ञान विभाग
मानसगंगोत्री, मैसूर 570 006

दूरभाष: (0821) 2502000 / 2502100

फैक्स : 0821 - 2510515

वेबसाइट: www.aiishmysore.in

टोल फ्री: 18004255218

ईमेल: director@aiishmysore.in

कार्य समय: प्रातः 9.00 बजे से सायं 5.30 बजे तक
सोमवार से शुक्रवार, केंद्रीय सरकारी छुट्टी दिनों को छोड़कर

अनुवादित द्वारा:

श्रीमती चाँदनी जैन
श्रीमती आर. राजलक्ष्मी

माता / पिता /अभिभावकों द्वारा भरे जाने वाला चेकलिस्ट



अखिल भारतीय वाक्-श्रवण संस्थान
श्रवण विज्ञान विभाग
मानसगंगोत्री, मैसूर 570 006

माता / पिता /अभिभावकों द्वारा भरे जाने वाला चेकलिस्ट

बच्चे का नाम

फॉर्म भरने वाले व्यक्ति का नाम.....

बच्चे से संबंध: माँ/पिता/दादीजी/दादाजी/भाई /बहन/मित्र या कोई और (निर्दिष्ट करें).....

निर्देश: प्रत्येक फॉर्म एक बच्चे के लिए लागू होगा। यदि आप को अधिक फॉर्म की जरूरत है, तो उन्हें नीचे दिए गए पते से लिया जा सकता है।

निम्नलिखित प्रश्न पढ़ें और 'हाँ' या 'नहीं' पर गोला लगाएँ

1. बच्चे के पिता या माता के परिवार में किसी को श्रवण समस्या रही है? हाँ नहीं
2. बच्चे के पिता या माँ के परिवार में किसी को वाक् समस्या रही है? हाँ नहीं
3. बच्चे के पिता या माता के परिवार में किसी के होठ या तालु में फाँक (कटा हुआ) है? हाँ नहीं
4. क्या बच्चे के कान दिखने में भिन्न या असामान्य (बहुत छोटा, बहुत बड़ा, सामान्य जगह से दूर स्थित) है? हाँ नहीं
5. क्या बच्चे के होंठ या तालू में फाँक (कटा हुआ) है? हाँ नहीं
6. क्या बच्चे का जबड़ा या जीभ आम बच्चों से भिन्न/असामान्य है? हाँ नहीं
7. क्या बच्चे की माँ ने गर्भावस्था के दौरान कोई गंभीर बीमारी हुई थी? हाँ नहीं

8. क्या गर्भावस्था के दौरान बच्चे के माँ को खसरा, मम्स, चेचक, आदि बीमारी हुई थी? हाँ नहीं
9. क्या बच्चे की माँ को गर्भावस्था के दौरान ब्लड प्रेसर (रक्तचाप) जैसी बीमारी के लिए उपचार की जरूरत पड़ी थी? हाँ नहीं
10. क्या बच्चे की माँ का गर्भावस्था के दौरान रक्त-स्राव हुआ था? हाँ नहीं
11. क्या बच्चे की माँ का गर्भावस्था के दौरान एक्स-रे हुआ था? हाँ नहीं
12. क्या बच्चे की माँ को गर्भावस्था के दौरान ज्यादा उल्टी हुई थी? हाँ नहीं
13. प्रसव/डिलीवरी से पहले, क्या बच्चे की माँ को लंबे समय के लिए अस्पताल में भर्ती कराया गया था? हाँ नहीं
14. जन्म के समय, क्या बच्चे का वजन सामान्य से कम था? हाँ नहीं
15. क्या बच्चे का जन्म समय से पहले हुआ? कितने सप्ताह पहले? यदि हाँ, तो संख्या बताएँ। हाँ नहीं
16. जन्म के समय क्या बच्चे के शरीर का रंग नीला था? हाँ नहीं
17. क्या बच्चा जन्म के तुरंत बाद नहीं रो कर, कुछ देर बाद रोया था? हाँ नहीं
18. क्या जन्म के बाद बच्चे का रक्त आधान किया गया था? हाँ नहीं
19. क्या बच्चा जन्म के समय पीले रंग का दिखता था? हाँ नहीं