स्ट्रङ सेन्टर फर डेभलपमेन्टल डिसाबिलिटिज

डिभिजन अफ डेभलपमेन्टल एण्ड बिहेभियरल पेडियाट्रिक्समा

अल्पकालीन स्याहार सम्बन्धी गाइड

स्याहारमा अप्रत्याशित परिवर्तनका लागि तयार गर्न भर्न मिल्ने गाइड

नाम : **मिति :**

व्यक्तिगत विवरण

ठेगाना

फोन नम्बर

आकस्मिक सम्पर्क (हरू)

नाम :

फोन नम्बर

व्यक्तिसँगको नाता

*दोस्रो आकस्मिक सम्पर्कको रूपमा कार्य गर्नका लागि सँगै नबस्ने परिवारका सदस्य वा अन्य स्याहारकर्ता सदस्यको परिचय दिनुहोस् ।

सम्पर्क 2 :

फोन नम्बर

व्यक्तिसँगको नाता

सेवा प्रबन्धक / संयोजक

नाम :

फोन नम्बर

एजेन्सी

घरपरिवारको विवरण

मुख्य स्याहारकर्ता 1 :

ठेगाना

फोन नम्बर *कानुनी अभिभावक ?*

हो ☐

प्राथमिक स्याहारकर्ता 2 :

ठेगाना

फोन नम्बर *कानुनी अभिभावक*

हो ☐

अन्य स्याहार प्रदान गर्नेहरू

नाम :

ठेगाना

फोन नम्बर *कानुनी अभिभावक*

हो ☐

ध्यान दिनुपर्ने कुराहरू

नाम :

ठेगाना

फोन नम्बर *कानुनी अभिभावक*

हो ☐

ध्यान दिनुपर्ने कुराहरू

दैनिक कार्यतालिका

निदाउने समयतालिका

सामान्यतया सुत्ने समय

सामान्यतया जाग्ने समय

निद्रासम्बन्धी चिन्ताहरू

राम्रोसँग निदाउन सघाउ पुर्‍याउने सुझाव/उपायहरू

विशेष कार्यतालिका, वस्तु वा क्रियाकलापहरू

ध्यान दिनुपर्ने अरू कुराहरू:

अन्य जानकारी

मनपर्ने क्रियाकलापहरू

मन नपर्ने कुराहरू (Sensory aversions)

व्यवहारजन्य कारक तत्वहरू (Behavioral triggers)

सञ्चारको शैली

सञ्चार उपकरणको प्रयोग ?

हो ☐ होइन ☐ प्रकार:

व्यक्तिगत सरसफाइ

के देहायका कुराहरू स्वतन्त्रतापूर्वक पूरा गरिन्छ ?

	हो	होइन	कहिलेकाहीं
नहाउने	☐	☐	☐

सहायता आवश्यक छ

	हो	होइन	कहिलेकाहीं
दाँत माझ्ने	☐	☐	☐

सहायता आवश्यक छ

	हो	होइन	कहिलेकाहीं
शौचालय प्रयोग गर्ने	☐	☐	☐

सहायता आवश्यक छ

	हो	होइन	लागू नहुने
महिनावारीको समयमा	☐	☐	☐

सहायता आवश्यक छ

महिनावारीलाई सजिलो गराउने

स्क्रिन समयतालिका

स्क्रिनमा मनपर्ने क्रियाकलापहरू

सीमाहरू

अन्य निर्देशनहरू

एलर्जीहरू तथा आहार

एलर्जी सम्बन्धी जानकारी

एलर्जी #1

एलर्जी

प्रतिक्रिया

उपचार

एलर्जी #2

एलर्जी

प्रतिक्रिया

उपचार

एलर्जी #3

एलर्जी

प्रतिक्रिया

उपचार

आहारसम्बन्धी जानकारी

मनपर्ने खानेकुराहरू

आहार सम्बन्धी विशेष निर्देशनहरू

भोजनका सम्बन्धमा व्यवहारजन्य वा अन्य उपायहरू

नसहने खानेकुरा/खानेकुराले हुने प्रतिक्रियाहरू

अन्य जानकारी

सेवा प्रदायकहरू तथा सुरक्षा

स्कूल/बालस्याहार/कार्यस्थल सम्बन्धी जानकारी

संस्थाको नाम

फोन नम्बर

ठेगाना

ध्यान दिनुपर्ने कुराहरू

प्रकार: स्कूल ☐ दिवास्या ☐ कार्यस्थल ☐ आवासीय पूर्वाधार ☐

मुख्य सम्पर्क #1

फोन नम्बर

मुख्य सम्पर्क #1

फोन नम्बर

स्कूल/बालस्याहार/कार्यस्थल सम्बन्धी जानकारी

संस्थाको नाम

फोन नम्बर

ठेगाना

टिपोटहरू

प्रकार: स्कूल ○ दिवास्या ○ कार्यस्थल ○ आवासीय पूर्वाधार ○

मुख्य सम्पर्क

फोन नम्बर

मुख्य सम्पर्क

फोन नम्बर

सुरक्षा सम्बन्धी जानकारी

(उदाहरण: बिना गन्तव्य यताउता घुमिरहने वा भागे, अखाद्य वस्तुहरू खाने)

जोखिमका कारकहरू:

सफल वा रुचाइएका सुरक्षा सम्बन्धी

अन्य जानकारी

सम्बद्ध कागजपत्रहरू राखिएको स्थान (उदाहरण: स्कुलका रेकर्डहरू, IEP/504, रोजगारी प्रशिक्षण

सञ्चार उपकरण / संवेदी वस्तुहरू / अन्य सहायताहरू राखिएको स्थान:

प्रदान गरिने सेवाहरूमा कुन-कुन सेवा स्कुल वा कार्यस्थलमा उपलब्ध गराइन्छ ?

स्वास्थ्य विवरण

महत्वपूर्ण चिकित्सकीय/व्यवहारजन्य स्वास्थ्य जानकारी

फार्मेसीको नाम | फोन नम्बर

ठेगाना

प्राथमिक सेवा प्रदायक | फोन नम्बर

ठेगाना

बीमा पोलिसी योजना | बीमा पोलिसी #

मेडिकल टिपोटहरू

दन्त चिकित्सक

नाम

ठेगाना

फोन नम्बर

बीमा पोलिसी योजना

बीमा पोलिसी #

ध्यान दिनुपर्ने कुराहरू

औषधोपचार

औषधोपचार #1

नाम

मात्रा

निर्देशनहरू

ध्यान दिनुपर्ने कुराहरू (रिफिलहरू, इत्यादि)

औषधोपचार #3

नाम

मात्रा

निर्देशनहरू

ध्यान दिनुपर्ने कुराहरू (रिफिलहरू, इत्यादि)

औषधोपचार #2

नाम

मात्रा

निर्देशनहरू

ध्यान दिनुपर्ने कुराहरू (रिफिलहरू, इत्यादि)

स्वास्थ्यसेवा प्रदायकहरू

विशेषज्ञता सेवा प्रदायकहरू

विशेषज्ञता सेवा प्रदायक #1

सेवा प्रदायकको नाम		फोन नम्बर	
ठेगाना			
सेवा प्रदायकको विशेषज्ञता		बीमा पोलिसी योजना	
मेडिकल टिपोटहरू		बीमा पोलिसी #	
		कति पटक जाँच गराइन्छ	

विशेषज्ञता सेवा प्रदायक #2

सेवा प्रदायकको नाम		फोन नम्बर	
ठेगाना			
सेवा प्रदायकको विशेषज्ञता		बीमा पोलिसी योजना	
मेडिकल टिपोटहरू		बीमा पोलिसी #	
		कति पटक जाँच गराइन्छ	

विशेषज्ञता सेवा प्रदायक #3

सेवा प्रदायकको नाम		फोन नम्बर	
ठेगाना			
सेवा प्रदायकको विशेषज्ञता		बीमा पोलिसी योजना	
मेडिकल टिपोटहरू		बीमा पोलिसी #	
		कति पटक जाँच गराइन्छ	

अन्य चिकिसकीय विवरण

व्यक्ति चिकिसकीय अपोइन्टमेन्टहरूमा कसरी पुग्छन् र कुनै पनि विशेष निर्देशनहरू वर्णन गर्नुहोस्

स्वास्थ्य रेकर्डहरू राखिएको

चिकिसकीय विवरण

चिकित्सकीय उपकरणको विवरण

उपकरण #1

उपकरणको नाम		स्थान	
प्रयोजन			
सिरियल नम्बर		म्याद सकिने मिति	
आपूर्तिकर्ताको नाम		आपूर्तिकर्ताको फोन #	
उपकरण प्रयोग गर्दा ध्यान दिनुपर्ने कुराहरू			

उपकरण #2

उपकरणको नाम		स्थान	
प्रयोजन			
सिरियल नम्बर		म्याद सकिने मिति	
आपूर्तिकर्ताको नाम		आपूर्तिकर्ताको फोन #	
उपकरण प्रयोग गर्दा ध्यान दिनुपर्ने कुराहरू			

उपकरण #3

उपकरणको नाम		स्थान	
प्रयोजन			
सिरियल नम्बर		म्याद सकिने मिति	
आपूर्तिकर्ताको नाम		आपूर्तिकर्ताको फोन #	
उपकरण प्रयोग गर्दा ध्यान दिनुपर्ने कुराहरू			

यो भर्न मिल्ने गाइडलाई युनिभर्सिटी अफ रोचेस्टर मेडिकल सेन्टरको डिभिजन अफ डेभलपमेन्टल एण्ड बिहेभियरल पेडियाट्रिक्स अन्तर्गत स्ट्रङ सेन्टर फर

स्ट्रङ सेन्टर फर डेभलपमेन्टल डिसाबिलिटिज (Strong Center for Developmental Disabilities, SCDD) 67 वटा युनिभर्सिटी सेन्टर्स फर एक्सिलेन्स इन डेभलपमेन्टल डिसाबिलिटिजमध्ये एक हो र अनुसन्धान, शिक्षा तथा सेवामार्फत विकासात्मक तथा अन्य अपाङ्गताहरू भएका व्यक्ति, तिनका परिवार तथा समुदायहरूका लागि नीति तथा अभ्यासको विकास गर्ने अन्तरविधागत केन्द्रहरूको सञ्जाल रहेको एसोसिएसन अफ यनिभर्सिटी सेन्टर्स अन

UNIVERSITY of ROCHESTER MEDICAL CENTER

AUCD
ASSOCIATION OF UNIVERSITY CENTERS ON DISABILITIES
THE LEADERSHIP, EDUCATION, ADVOCACY & RESEARCH NETWORK

हाम्रो बारेमा जान्न WWW.SCDD.URMC.EDU मा जानुहोस्