





ক্রম	প্রশ্ন	কোড	ক্রম	প্রশ্ন	কোড
২০.	চোখে দেখতে অসুবিধা হয় কি? (উত্তর 'না' হলে ২১ নং প্রশ্ন প্রযোজ্য নয়)	১ হ্যাঁ ২ না	২১.	চশমা থাকা সত্ত্বেও চোখে দেখতে অসুবিধা হয় কি?	১ হ্যাঁ ২ না
২২.	অন্যদের তুলনায় দিনে বা রাতে দেখতে অসুবিধা হয় কি?	১ হ্যাঁ ২ না	২৩.	কানে শুনতে অসুবিধা হয় কি? (উত্তর 'না' হলে ২৪ নং প্রশ্ন প্রযোজ্য নয়)	১ হ্যাঁ ২ না
২৪.	হিয়ারিং এইড থাকা সত্ত্বেও কানে শুনতে অসুবিধা হয় কি?	১ হ্যাঁ ২ না	২৫.	হাঁটতে বা পদক্ষেপ নিতে অসুবিধা হয় কি?	১ হ্যাঁ ২ না
২৬.	শারীরিক পরিচ্ছন্নতা বা পোষাক পরিধানে অসুবিধা হয় কি?	১ হ্যাঁ ২ না	২৭.	হাঁটা বা হাত মোরানোর সময় হাত বা পা'য়ে দুর্বলতা বা জড়তাবোধ হয় কি?	১ হ্যাঁ ২ না
২৮.	সমবয়সী অন্যদের তুলনায় সবকিছু শিখতে বুঝতে অসুবিধা হয় কি?	১ হ্যাঁ ২ না	২৯.	অন্যদের তুলনায় বসতে, দাঁড়াতে বা হাঁটতে অসুবিধা হয় কি?	১ হ্যাঁ ২ না
৩০.	অস্তিত্ব নেই এমন কোনো আওয়াজ শুনতে বা কিছু দেখতে পায় কি?	১ হ্যাঁ ২ না	৩১.	অমূলক বা অজানা ভয়ের কারণে নিজেকে গুটিয়ে রাখে বা ক্ষিপ্ত হয় কি?	১ হ্যাঁ ২ না
৩২.	কথা বুঝতে অসুবিধা বা বিলম্ব হয় কি?	১ হ্যাঁ ২ না	৩৩.	চেহারা বা শারীরিক গঠন দেখে ভিন্ন রকম মনে হয় কি?	১ হ্যাঁ ২ না
৩৪.	কথায় বা আচরণে মনের ভাব প্রকাশ করতে অসুবিধা হয় কি?	১ হ্যাঁ ২ না	৩৫.	চোখে চোখে তাকায় কি? (Eye Contact)	১ হ্যাঁ ২ না
৩৬.	একা থাকার প্রবণতা রয়েছে কি?	১ হ্যাঁ ২ না	৩৭.	কোনো খেলনা বা জিনিস নিয়ে কল্পনামূলক খেলা খেলতে অসুবিধা হয় কি?	১ হ্যাঁ ২ না
৩৮.	কোনো কারণ ছাড়াই রেগে যায় বা ধ্বংসাত্মক কাজ করে কি?	১ হ্যাঁ ২ না	৩৯.	যেখানে সেখানে প্রশ্রাব পায়খানা করে অস্বস্তিকর অবস্থা তৈরি করে কি?	১ হ্যাঁ ২ না
৪০.	একই কথা বারবার বলে কি?	১ হ্যাঁ ২ না	৪১.	ঘুমের সমস্যা রয়েছে কি?	১ হ্যাঁ ২ না
৪২.	নিজে বা অন্যকে আঘাত করে কি?	১ হ্যাঁ ২ না	৪৩.	একা একা হাসি/ কান্না করে কি?	১ হ্যাঁ ২ না
৪৪.	পুনরাবৃত্তিমূলক আচরণ (যেমন অনবরত দুই হাত নাড়ানো, মাথা দোলানো) করে কি?	১ হ্যাঁ ২ না	৪৫.	ফিট বা শক্ত হয়ে যাওয়া বা মৃগী রোগ (Epilepsy) আছে কি?	১ হ্যাঁ ২ না

**দৈর্ঘ্য সহকারে সাক্ষাৎকার প্রদানের জন্য আপনাকে ধন্যবাদ।**

এ ফরমে বর্ণিত তথ্য আমার জ্ঞান ও বিশ্বাস মতে সম্পূর্ণ সত্য।

প্রত্যয়ন করা যাচ্ছে, যথাযথভাবে সাক্ষাৎকার গ্রহণ সম্পন্নক্রমে প্রতিটি অংশের তথ্য সঠিকভাবে লিখা হয়েছে।

প্রতিবন্ধী ব্যক্তির স্বাক্ষর/টিপসহি

তথ্যসংগ্রহকারীর স্বাক্ষর

তথ্যসংগ্রহকারীর নাম

পদবী

তথ্যদাতার স্বাক্ষর/টিপসহি

তত্ত্বাবধানকারীর স্বাক্ষর

তত্ত্বাবধানকারীর নাম

পদবী

অংশ 'খ'

ডাক্তার/কনসালট্যান্ট কর্তৃক সেকশন-৩ এর প্রতিবন্ধিতাবিষয়ক প্রশ্নমালা এবং প্রতিবন্ধীব্যক্তিকে যথাযথ পর্যবেক্ষণ ও প্রয়োজ্যক্ষেত্রে Detection equipments এর মাধ্যমে পরীক্ষান্তে প্রতিবন্ধিতার ধরন শনাক্ত ও মাত্রা নিরূপণ করে কোড লিখতে হবে।

ক্রম						কোড	
৪৬.	প্রতিবন্ধিতার ধরন {কোড ১১ (বহুমাত্রিকপ্রতিবন্ধী) হলে ৪৮-এ নির্দিষ্ট করতে হবে}	০১ অটিজম	০২ শারীরিকপ্রতিবন্ধিতা	০৩ দীর্ঘস্থায়ী মানসিক অসুস্থতাজনিত প্রতিবন্ধিতা			
		০৪ দৃষ্টিপ্রতিবন্ধিতা	০৫ বাকপ্রতিবন্ধিতা	০৬ বুদ্ধিপ্রতিবন্ধিতা			
		০৭ শ্রবণপ্রতিবন্ধিতা	০৮ শ্রবণদৃষ্টিপ্রতিবন্ধিতা	১০ সেরিব্রালপালসি			
		১১ বহুমাত্রিকপ্রতিবন্ধিতা	০৯ অন্যান্য (নির্দিষ্ট করুন).....				
৪৭.	প্রতিবন্ধিতার মাত্রা	১ মৃদু	২ মাঝারি	৩ তীব্র			
৪৮.	বহুমাত্রিক/একাধিক প্রতিবন্ধিতার ক্ষেত্রে ধরন ও মাত্রার কোড নির্দিষ্ট করুন	ধরন	মাত্রা	ধরন	মাত্রা	ধরন	মাত্রা
৪৯.	প্রতিবন্ধীব্যক্তির জন্য কোন ধরনের সহায়তা প্রয়োজন (প্রয়োজ্যক্ষেত্রে উত্তর একাধিক হতে পারে)	১ প্রয়োজন নেই	২ লাঠি	৩ সাদাছড়ি	৪ ছইল চেয়ার		
		৫ ট্রাই সাইকেল	৬ ক্র্যাচ	৭ ট্রলি	৮ ওয়াকার		
		১০ কৃত্রিম পা	১১ বিশেষজুতা	১২ কৃত্রিম হাত	১৩ শ্রবণযন্ত্র		
		১৪ সাদা/কালো চশমা	১৫ আতশীকাঁচ	৯ অন্যান্য (নির্দিষ্ট করুন).....			

জরিপে অন্তর্ভুক্ত ব্যক্তিকে পরীক্ষা করা হয়েছে। তার রক্তের গ্রুপ .....। তিনি ..... প্রতিবন্ধী  
এবং তার প্রতিবন্ধিতার মাত্রা ..... মর্মে প্রত্যয়ন করলাম।

শনাক্তকারী ডাক্তার/কনসালট্যান্ট এর স্বাক্ষর ও নামসহ সীল এবং রেজিস্ট্রেশন নম্বর

অংশ 'গ'

ছবিসহ পরিচয়পত্র প্রদানের লক্ষ্যে শনাক্তকারী ডাক্তার/কনসালট্যান্ট কর্তৃক প্রতিবন্ধিতা শনাক্তকরণের পর ছবি তুলতে হবে।

প্রতিবন্ধীব্যক্তির নাম : ..... ফরমনম্বর : ..... ছবিনম্বর : .....  
ছবি তোলার কেন্দ্র : ..... তারিখ : ..... সময় : .....  
ফটোগ্রাফারের নাম : ..... স্বাক্ষর : .....  
ডাটা এন্ট্রিকারীর নাম : ..... স্বাক্ষর : .....

অংশ 'ঘ' (অফিস কর্তৃক পূরণীয়)

সমাজসেবা অফিসারের স্বাক্ষর ও নামসহ সীল

উপপরিচালকের স্বাক্ষর ও নামসহ সীল

প্রতিবন্ধীব্যক্তির মৃত্যুর তারিখ

(তালিকা হালনাগাদের ক্ষেত্রে প্রযোজ্য)

.....