

देखभाल करने वाले के लिए आपातकालीन गाइड

आपात स्थिति के दौरान माता-पता द्वारा भरे जाने वाले चार्ट का संग्रह

एक बार भरने के बाद, ये चार्ट आपके बच्चे के अन्य देखभाल करने वालों को सौंपा जा सकता है। यह आपकी अनुपस्थिति में देखभाल करने वाले के लिए एक आसान अनुभव प्रदान करेगा।

बच्चे का नाम -

जन्म की तारीख -

भविष्य की योजनाओं के लिए दस्तावेज़

क्या यह निम्नलिखित दस्तावेज़ तैयार है ? - तदनुसार (✓) टिक करें

दस्तावेज़	पूरित	आवेदन किया हुआ	टिप्पणी
विकलांगता प्रमाण पत्र (डिसेबिलिटी सर्टिफिकेट)			
यू.डी.आई.डी			
विधिक संरक्षता प्रमाण पत्र (लीगल गार्डियनशिप सर्टिफिकेट)			
विशिष्ट उद्देश्य पत्र (लेटर ऑफ़ इंटेन्ट)			
वसीयत			
ट्रस्ट			

परिवार की जानकारी
संपर्क विवरण -

सदस्य	नाम	फ़ोन	ईमेल आई.डी.	और कोई जानकारी
पिता				
माता				
भाई/ बहन 1				
भाई/ बहन 2				
दादा / दादी				
आपातकालीन संपर्क 1				
आपातकालीन संपर्क 2				

अन्य महत्वपूर्ण एन जी ओ, स्कूल या थेरेपिस्ट की सूची जिनके पास बच्चा अक्सर जाता हो

नाम	फ़ोन	पता	कोई अन्य विवरण

चिकित्सा सूचि

विकलांगता	
ब्लड ग्रुप	
सहस्रगुणता (कोमोर्बिडिटीज़)	
चिकित्सा (थेरेपीस)	
एलर्जीज़	

डॉक्टर संपर्क जानकारी

नाम	फ़ोन	कोई अन्य विवरण

दवा चार्ट

दवा नाम	मात्रा	समय	परामर्श चिकित्सा	कोई अन्य विवरण

सहायक उपकरण
(जैसे व्हीलचेयर)

उपकरण	विशिष्ट निर्देश

कम्युनिकेशन

पसंदीदा भाषा	
मौखिक / गैर-मौखिक	
संचार उपकरण (जैसे दृश्य / विज़ुअल कार्ड)	

मुख्या संचार शब्द

उन् शब्दों की सूचि बनाएं जिनसे आपका बच्चा परिचित है और वे विशेष रूप से उसके लिए क्या मायने रखता है

शब्द	बच्चे की व्याख्या / उद्देश्य

पसंदीदा भोजन विकल्प

सुबह नाश्ता समय: _____	लंच समय: _____	शाम नाश्ता समय: _____	रात का खाना समय: _____

दिनचर्या

समय	गतिविधि	बच्चा स्वतन्त्र / आंशिक रूप से आश्रित / पूरी तरह निर्भर है	विशिष्ट निर्देश

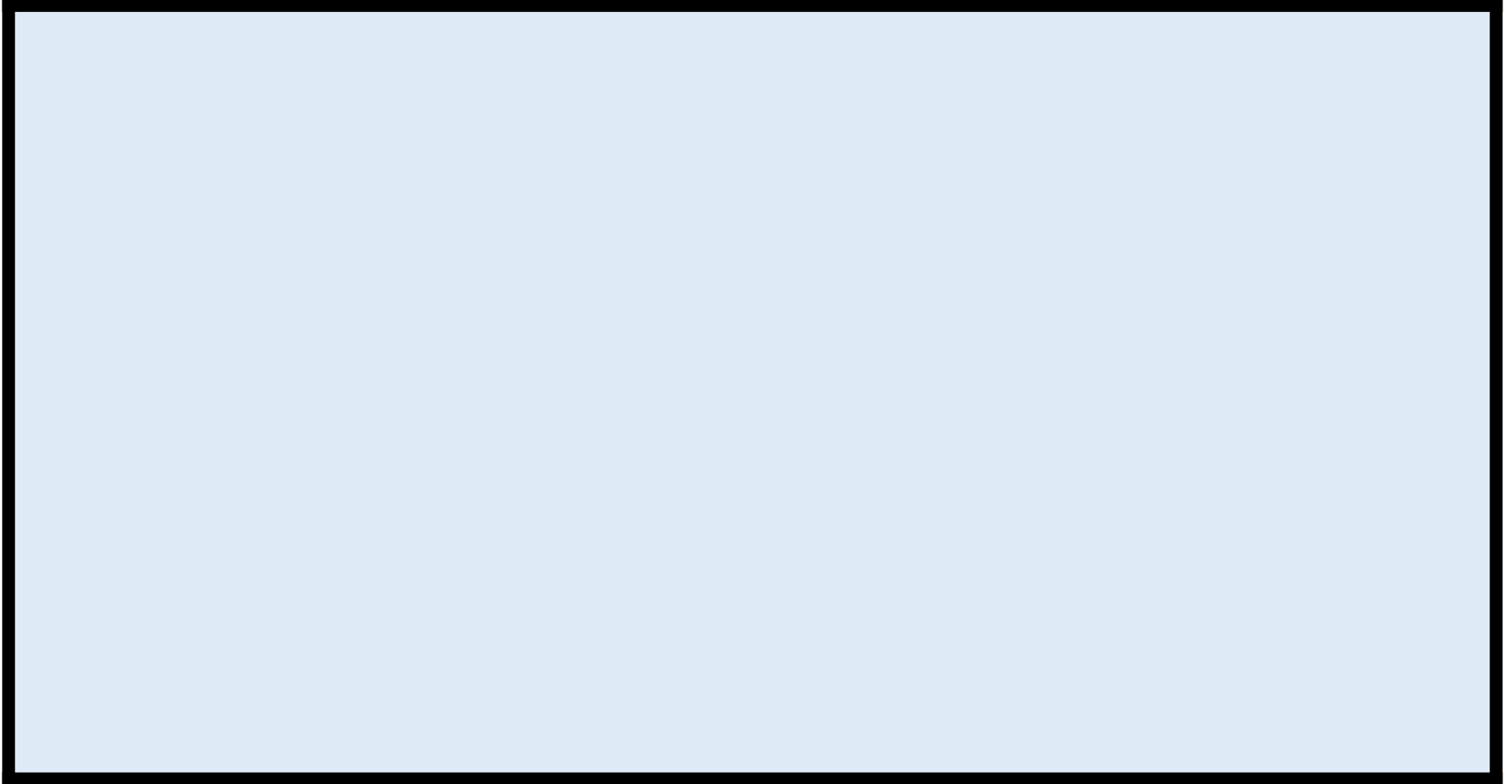
गतिविधिया चार्ट

आशंका	गतिविधिया जो चिंता को ट्रिगर करती है	शांत करने वाली गतिविधियाs	पसंदीदा किताबें / फिल्में

વસ્ત્ર અનુસૂચી

સમય	વિવરણ	વિશિષ્ટ નિર્દેશ

देखभाल करने वाले का व्यक्तिगत सन्देश



पार्टनर संस्था



APPROACH



www.nayi-disha.org | 8448448996



यह कार्यक्रम को समर्थित किया गया है



SBI MUTUAL FUND

A P A R T N E R F O R L I F E