

छोटे बच्चे की गृह आधारित देखभाल (एच.बी.वाई.सी.) कार्ड

आशा का नाम.....		आंगनवाड़ी केन्द्र का नाम.....		आंगनवाड़ी केन्द्र का कोड.....		
ग्राम/टाणी.....		उप स्वास्थ्य केन्द्र.....		सेक्टर.....		
ब्लॉक.....		जिला.....				
बच्चे का नाम.....		बच्चे का लिंग - लड़का <input type="checkbox"/> लड़की <input type="checkbox"/> अन्य <input type="checkbox"/>				
माता का नाम.....		पिता का नाम.....				
बच्चे की जन्म दिनांक (दिन/माह/वर्ष)		पीसीटीएस आईडी.....				
कृपया नीचे दिये गये बॉक्स में आशा फेसिलिटेटर/सुपरवाइजर/ए.एन.एम./एलएचवी को विभिन्न माह के एचबीवाईसी कार्ड की पावतियाँ जमा कराने की दिनांक अंकित करें-						
3 माह		6 माह		9 माह		
12 माह		15 माह				
आशा आयु अनुसार गृह भ्रमण में सत्यापन करेगी। हाँ के लिए ✓ तथा नहीं के लिए ✗						
		3 माह	6 माह	9 माह	12 माह	15 माह
1. भ्रमण की तिथि						
2. क्या बच्चा बीमार है ? (हाँ/नहीं)						
3. क्या बच्चे को नजदीकी चिकित्सा संस्थान पर रेफर किया जा रहा है ? (हाँ/नहीं)						
4. स्तनपान जारी है ? (हाँ/नहीं)						
5. पूरक आहार दिया गया	एक समय में 2 से 3 छोटा चम्मच आहार दिन में 2-3 बार	✗		✗	✗	✗
	एक समय में आधा कप/कटोरी आहार दिन में 2 से 3 बार और साथ में भोजन के बीच 1-2 बार नाश्ता	✗			✗	✗
	एक समय में आधा कप/कटोरी आहार दिन में 3 से 4 बार और साथ में भोजन के बीच 1-2 बार नाश्ता	✗	✗			✗
	एक समय में एक तिहाई से एक कप/कटोरी आहार दिन में 3 से 4 बार और साथ में भोजन के बीच 1-2 बार नाश्ता	✗	✗	✗		
6. क्या आंगनवाड़ी कार्यकर्ता द्वारा वजन लिया जा रहा है व ममता कार्ड में उम्र के अनुसार वजन अंकित किया जा रहा है? (हाँ/नहीं)						
7. ममता कार्ड के आधार पर वजन (kg) में अंकित करे)						
8. क्या आंगनवाड़ी कार्यकर्ता द्वारा वजन के अनुसार लंबाई/उंचाई संधारित की जा रही है? (ममता कार्ड में) (हाँ/नहीं)						
9. लंबाई/उंचाई (cm) में अंकित करे ममता कार्ड के आधार पर)						
10. क्या बच्चे का वजन सही है (ममता कार्ड में हरे रंग की कैटेगरी में)? (हाँ/नहीं)						
11. क्या बच्चे का वजन कम है (ममता कार्ड में पीला रंग की कैटेगरी में)? (हाँ/नहीं)						
12. क्या बच्चे का वजन अत्यधिक कम है (ममता कार्ड में लाल रंग की कैटेगरी में)? (हाँ/नहीं)						
13. क्या बच्चे का वजन अत्यधिक कम होने पर उसे कुपोषण केन्द्र में रेफर किया गया? (हाँ/नहीं)						
14. क्या कोई विकासात्मक विलंब पाया गया/देखा गया? (हाँ/नहीं)						
15. यदि हाँ तो क्या बच्चे को ए.एन.एम./चिकित्सा संस्थान पर रेफर किया गया? (हाँ/नहीं)						
16. उम्र अनुसार टीकाकरण किया जा रहा है या नहीं? (हाँ/नहीं)						
17. खसरा रूबेला (Measels, Rubella) टीका दिया गया? (ममता कार्ड से सत्यापित करे) (हाँ/नहीं)		✗	✗			
18. विटामिन ए की खुराक दी गई? (हाँ/नहीं)		✗	✗		✗	
19. ओ.आर.एस. घर में उपलब्ध है? (हाँ/नहीं)		✗				
20. आयरन फोलिक एसिड सिरप घर में उपलब्ध है? (हाँ/नहीं)		✗				
आशा निम्न आयु वर्ग पर से सेवाएं देगी		3 माह	6 माह	9 माह	12 माह	15 माह
21. छह माह तक केवल स्तनपान कराने हेतु परामर्श दिया? (हाँ/नहीं)						
22. पूरक आहार देने के बारे में परामर्श दिया? (हाँ/नहीं)						
23. हाथ धोने के बारे में परामर्श दिया? (हाँ/नहीं)						
24. लालन-पालन के बारे में परामर्श दिया? (हाँ/नहीं)						
25. परिवार नियोजन के बारे में परामर्श दिया? (हाँ/नहीं)						
26. ओ.आर.एस घोल बनाने व उपयोग हेतु परामर्श दिया? (हाँ/नहीं)						
27. आयरन फोलिक एसिड सिरप देने हेतु परामर्श दिया? (हाँ/नहीं)						
28. आशा के हस्ताक्षर - गतिविधियों के पूर्ण होने की तिथि के साथ						
29. हस्ताक्षर- सुपरवाइजर/ए.एन.एम./एलएचवी द्वारा कार्ड सत्यापित करे व तिथि अंकित करें						
30. यदि आशा को की गई विजिट हेतु भुगतान किया गया है तो भुगतान की तारीख अंकित करें						

छोटे बच्चे की गृह आधारित देखभाल (एच.बी.वाई.सी.) कार्ड - आशा की प्रति

आशा का नाम.....		आंगनवाड़ी केन्द्र का नाम.....		आंगनवाड़ी केन्द्र का कोड.....	
गांव/टाणी.....		उपकेन्द्र.....		सेक्टर.....	
ब्लॉक.....		जिला.....		बच्चे का नाम.....	
लिंग लड़का <input type="checkbox"/> लड़की <input type="checkbox"/> अन्य <input type="checkbox"/>		माता का नाम.....			
पिता का नाम.....		पीसीटीएस आईडी.....			
जन्म तारीख					
आशा फेसिलिटेटर/सुपरवाइजर या ए.एन.एम./एलएचवी को एचबीवाईसी कार्ड जमा कराने की तिथि					

एच.बी.वाई.सी. कार्ड आशा सहयोगिनी द्वारा 3 माह से 15 माह के बच्चों की गृह आधारित देखभाल के लिए भ्रमण के दौरान भरा जायेगा। आशा फैसिलिटेटर/सुपरवाइजर या ए.एन.एम./एल.एच.वी. द्वारा प्रत्येक गृह भ्रमण - 3, 6, 9, 12 और 15 माह - पूरा करने के बाद सत्यापित किया जाएगा और प्रत्येक गृह भ्रमण पूरा हो जाने के बाद आशा फैसिलिटेटर/सुपरवाइजर या ए.एन.एम./एल.एच.वी. के पास एच.बी.वाई.सी. कार्ड की पावतियाँ जमा कराई जाएगी।

दस्त की रोकथाम



खाना पकाने एवं खिलाने से पहले, शौच के बाद, बच्चे का मल साफ करने के बाद अपने दोनों हाथ साबुन एवं पानी से धोयें।



सुनिश्चित करें कि पीने का पानी साफ हो और उसे साफ ढक्के हुए बर्तन में रखें।



सुनिश्चित करें कि बच्चे का वातावरण स्वच्छ रहे और बच्चों के हाथ अक्सर धोये।



हमेशा शौचालय का प्रयोग करें, खुले में शौच ना करें। बच्चे के मल का सुरक्षित निपटान करें।

निमोनिया की रोकथाम के लिए



सर्दियों में बच्चे को ऊनी कपड़े पहनायें और जमीन पर नंगे पाँव ना चलने दें।



नवजात के शरीर को कभी खुला ना छोड़ें।



एलपीजी गैस स्टोव पर खाना पकाएँ। घर में धुआँ नहीं भरने दें।

दस्त का इलाज



ओ.आर.एस. का पैकेट 1 लीटर पीने के साफ पानी में अच्छी तरह घोलें



दस्त शुरू होते ही और हर दस्त के बाद ओ.आर.एस. का घोल पिलायें



ज़िंक की गोली 1 चम्मच पीने के पानी या माँ के दूध में घोल कर 14 दिनों तक पिलायें



दस्त के दौरान एवं दस्त के बाद बच्चे को माँ का दूध और ऊपरी आहार देना जारी रखें

निमोनिया के लक्षण



खांसी का बढ़ना



तेजी से सांस लेना



सांस लेते समय छाती का घंसना



बुखार आना

सांस की गति को गिनने से निमोनिया की पहचान की जा सकती है:

2 माह से कम उम्र के शिशु में सांस की गति 60/मिनट से ज्यादा होना	2 माह से 1 साल के बच्चे में सांस की गति 50/मिनट से ज्यादा होना	1 साल से 5 साल के बच्चे में सांस की गति 40/मिनट से ज्यादा होना
-----------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------

नोट :- जिंक की गोली छः माह तक के शिशु को माँ के दूध में 14 दिन तक घोल के पिलायें।

परिशिष्ट-3 : आशा सहयोगिनी हेतु बच्चे के विकास की अवस्थाओं का आंकलन (स्क्रीनिंग) के लिए आवश्यक घरेलु वस्तुएं

<ul style="list-style-type: none"> • संलग्न धागे के साथ लाल चूड़ी (व्यास 2-3") इंच • एक घंटी (हैंडबेल) • टॉर्च (आंखों की जांच करने के लिए उपयुक्त आकार की) • प्लास्टिक का एक छोटा शीशा • एक इंच के टुकड़े (क्यूब्स) के 6 टुकड़े • कुछ मोती या मुनक्का (किशमिश) • चाय का कप या प्लास्टिक का कटोरा: प्लास्टिक से बना हुआ 	<ul style="list-style-type: none"> • क्रेयॉन (मोम) का 1 पैकेट • लेखन पत्र (लिखने का पैड) • खिलौने वाली कार या कोई रंगीन खिलौना और कपड़ा या लाल रंग की गेंद • खिलौने को ढकने (कवर) के लिए छोटा कपड़ा • एक तार के साथ खींचने के लिए खिलौना • गुड़िया (नवजात/एक वर्ष तक के शिशु के लिए 1 कपड़े से बनी और 1 एक प्लास्टिक की) • चित्र पुस्तक (प्रत्येक पृष्ठ पर 1 चित्र के साथ)
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

छोटे बच्चे की गृह आधारित देखभाल (एच.बी.वाई.सी.) कार्ड

ए.एन.एम. को रिपोर्टिंग हेतु पावतियाँ

(नोट :- आशा प्रति विजिट की पावतियाँ फाड़ कर ए.एन.एम. को प्रेषित करें)

6 माह की आयु पर HBYC विजिट

आशा का नाम.....
आंगनबाड़ी केन्द्र का नाम.....
आंगनबाड़ी केन्द्र का कोड.....
गांव/ढाणी.....
उपकेन्द्र.....
सेक्टर.....
ब्लॉक.....
जिला.....
बच्चे का नाम.....
लिंग लड़का लड़की अन्य
माता का नाम.....
पिता का नाम.....
पीसीटीएस आईडी.....
जन्म दिनांक...../...../.....

3 माह की आयु पर HBYC विजिट

आशा का नाम.....
आंगनबाड़ी केन्द्र का नाम.....
आंगनबाड़ी केन्द्र का कोड.....
गांव/ढाणी.....
उपकेन्द्र.....
सेक्टर.....
ब्लॉक.....
जिला.....
बच्चे का नाम.....
लिंग लड़का लड़की अन्य
माता का नाम.....
पिता का नाम.....
पीसीटीएस आईडी.....
जन्म दिनांक...../...../.....

6 माह की आयु पर HBYC विजिट

आशा द्वारा एचबीवाईसी विजिट के दौरान ध्यान रखने वाली महत्वपूर्ण बिन्दु—

- शिशु में बीमारी का कोई खतरे का लक्षण तो उपस्थित नहीं है?
- शिशु को अब स्तनपान के साथ-साथ पूरक आहार भी निर्धारित मात्रा में दिया जा रहा है?
- शिशु को 6 माह तक: OPV-3, ROTA-3, FIPV-2, PCV-2, PENTA-3 सभी टीके लग चुके हैं?
- घर में शिशु से संबन्धित साफ-सफाई एवं स्वच्छता का ध्यान रखा जा रहा है?
- शिशु 6 माह तक के सभी विकासात्मक लक्षण (ममता कार्ड में बताए अनुसार) प्राप्त कर चुका है?
- शिशु को आईएफए सिरप सप्ताह में दो बार देना प्रारम्भ कर दिया गया है?
- शिशु ग्रोथ-मॉनिटरिंग (वृद्धि निगरानी) चार्ट के कौन से रंग में आ रहा है?

3 माह की आयु पर HBYC विजिट

आशा द्वारा एचबीवाईसी विजिट के दौरान ध्यान रखने वाली महत्वपूर्ण बिन्दु—

- शिशु को कोई जन्म-जात बीमारी तो नहीं है?
- शिशु में बीमारी का कोई खतरे का लक्षण तो उपस्थित नहीं है?
- शिशु केवल स्तनपान कर रहा है (कोई ऊपरी आहार तो नहीं दिया जा रहा है)?
- शिशु को 3 माह तक : OPV-2, ROTA-2, PENTA-2, FIPV-1, PCV-1 सभी टीके लग चुके हैं?
- घर में शिशु से संबन्धित साफ-सफाई एवं स्वच्छता का ध्यान रखा जा रहा है?
- शिशु 3 माह तक के सभी विकासात्मक लक्षण (ममता कार्ड में बताए अनुसार) प्राप्त कर चुका है?

6 माह की आयु पर HBYC विजिट

3 माह की आयु पर HBYC विजिट

छोटे बच्चे की गृह आधारित देखभाल (एच.बी.वाई.सी.) कार्ड

ए.एन.एम. को रिपोर्टिंग हेतु पावतियाँ

हाँ पर ✓ करें एवं नहीं पर ✗ करें

(नोट :- आशा प्रति विजिट की पावतियाँ फाड़ कर ए.एन.एम. को प्रेषित करें)

3 माह की आयु पर HBYC विजिट

1.	भ्रमण की दिनांक..... / /
2.	क्या बच्चा बीमार है?
3.	क्या बच्चे को नजदीकी चिकित्सा संस्थान पर रैफर किया जा रहा है?
4.	स्तनपान जारी है?
5.	क्या आंगनवाडी कार्यकर्ता द्वारा वजन लिया जा रहा है व ममता कार्ड में उम्र के अनुसार वजन अंकित किया जा रहा है?
6.	ममता कार्ड के आधार पर वजन कि.ग्रा. (kg) में अंकित करें।.....कि.ग्रा.
7.	क्या आंगनवाडी कार्यकर्ता द्वारा वजन के अनुसार लंबाई/ऊँचाई संधारित की जा रही है? (ममता कार्ड में)
8.	लंबाई/ऊँचाई से.मी. (cm) में अंकित करे ममता कार्ड के आधार पर)cm
9.	क्या बच्चे का वजन सही है (ममता कार्ड में हरे रंग की कैटेगरी में)
10.	क्या बच्चे का वजन कम है (ममता कार्ड में पीला रंग की कैटेगरी में)
11.	क्या बच्चे का वजन अत्याधिक कम है (ममता कार्ड में लाल रंग की कैटेगरी में)
12.	क्या बच्चे का वजन अत्याधिक कम होने पर उसे कुपोषण केन्द्र में रैफर किया गया?
13.	क्या कोई विकासात्मक विलंब पाया गया / देखा गया?
14.	यदि हां तो क्या बच्चे को ए.एन.एम. के पास/ चिकित्सा संस्थान पर रैफर किया गया?
15.	उम्र अनुसार टीकाकरण किया जा रहा है या नहीं?
16.	छः माह तक केवल स्तनपान कराने हेतु परामर्श दिया?
17.	हाथ धोने के बारे में परामर्श दिया?
18.	लालन-पालन के बारे में परामर्श दिया?
19.	परिवार नियोजन के बारे में परामर्श दिया?

3 माह की आयु पर HBYC विजिट

6 माह की आयु पर HBYC विजिट

1.	भ्रमण की दिनांक..... / /
2.	क्या बच्चा बीमार है?
3.	क्या बच्चे को नजदीकी चिकित्सा संस्थान पर रैफर किया जा रहा है?
4.	स्तनपान जारी है?
5.	एक समय में 2 से 3 छोटा चम्मच आहार दिन में 2-3 बार खिलाया जा रहा है?
6.	एक समय में आधा कप/ कटौरी आहार दिन में 2 से 3 बार और साथ में भोजन के बीच 1-2 बार नाश्ता खिलाया जा रहा है?
7.	क्या आंगनवाडी कार्यकर्ता द्वारा वजन लिया जा रहा है व ममता कार्ड में उम्र के अनुसार वजन अंकित किया जा रहा है?
8.	ममता कार्ड के आधार पर वजन कि.ग्रा. (kg) में अंकित करें।.....कि.ग्रा.
9.	क्या आंगनवाडी कार्यकर्ता द्वारा वजन के अनुसार लंबाई/ऊँचाई संधारित की जा रही है? (ममता कार्ड में)
10.	लंबाई/ऊँचाई से.मी. (cm) में अंकित करे ममता कार्ड के आधार पर)cm
11.	क्या बच्चे का वजन सही है (ममता कार्ड में हरे रंग की कैटेगरी में)
12.	क्या बच्चे का वजन कम है (ममता कार्ड में पीला रंग की कैटेगरी में)
13.	क्या बच्चे का वजन अत्याधिक कम है (ममता कार्ड में लाल रंग की कैटेगरी में)
14.	क्या बच्चे का वजन अत्याधिक कम होने पर उसे कुपोषण केन्द्र में रैफर किया गया?
15.	क्या कोई विकासात्मक विलंब पाया गया / देखा गया?
16.	यदि हां तो क्या बच्चे को ए.एन.एम. के पास/ चिकित्सा संस्थान पर रैफर किया गया?
17.	उम्र अनुसार टीकाकरण किया जा रहा है या नहीं?
18.	ओ.आर.एस. घर में उपलब्ध है?
19.	आयरन फोलिक एसिड सिरप घर में उपलब्ध है?
20.	छः माह तक केवल स्तनपान कराने हेतु परामर्श दिया?
21.	पूरक आहार देने के बारे में परामर्श दिया?
22.	हाथ धोने के बारे में परामर्श दिया?
23.	लालन-पालन के बारे में परामर्श दिया?
24.	परिवार नियोजन के बारे में परामर्श दिया?
25.	ओ.आर.एस. घोल बनाने व उपयोग हेतु परामर्श दिया?
26.	आयरन फोलिक एसिड सिरप देने हेतु परामर्श दिया?

6 माह की आयु पर HBYC विजिट

छोटे बच्चे की गृह आधारित देखभाल (एच.बी.वाई.सी.) कार्ड

ए.एन.एम. को रिपोर्टिंग हेतु पावतियाँ

(नोट :- आशा प्रति विजिट की पावतियाँ फाड़ कर ए.एन.एम. को प्रेषित करें)

12 माह की आयु पर HBYC विजिट

आशा का नाम.....
आंगनबाड़ी केन्द्र का नाम.....
आंगनबाड़ी केन्द्र का कोड.....
गांव / टाणी.....
उपकेन्द्र.....
सेक्टर.....
ब्लॉक.....
जिला.....
बच्चे का नाम.....
लिंग लड़का लड़की अन्य
माता का नाम.....
पिता का नाम.....
पीसीटीएस आईडी.....
जन्म दिनांक..... / /

12 माह की आयु पर HBYC विजिट

आशा द्वारा एचबीवाईसी विजिट के दौरान ध्यान रखने वाली महत्वपूर्ण बिन्दु—

- शिशु में बीमारी का कोई खतरे का लक्षण तो उपस्थित नहीं है?
- शिशु को पूरक आहार (भोजन) भी निर्धारित मात्रा में दिया जा रहा है?
- शिशु को 9 माह तक लगने वाले (खसरा—रूबेला के टीके एवं विटामिन—ए सहित) सभी टीके लग चुके हैं एवं शिशु का पूर्ण टीकाकरण हो चुका है?
- घर में शिशु से संबन्धित साफ—सफाई एवं स्वच्छता का ध्यान रखा जा रहा है?
- शिशु 12 माह तक के सभी विकासात्मक लक्षण (ममता कार्ड में बताए अनुसार) प्राप्त कर चुका है?
- शिशु को आईएफए सिरप सप्ताह में 2 बार दी जा रही है?
- शिशु ग्रोथ—मॉनिटरिंग (वृद्धि निगरानी) चार्ट में कौन से रंग में वृद्धि कर रहा है ?

12 माह की आयु पर HBYC विजिट

9 माह की आयु पर HBYC विजिट

आशा का नाम.....
आंगनबाड़ी केन्द्र का नाम.....
आंगनबाड़ी केन्द्र का कोड.....
गांव / टाणी.....
उपकेन्द्र.....
सेक्टर.....
ब्लॉक.....
जिला.....
बच्चे का नाम.....
लिंग लड़का लड़की अन्य
माता का नाम.....
पिता का नाम.....
पीसीटीएस आईडी.....
जन्म दिनांक..... / /

9 माह की आयु पर HBYC विजिट

आशा द्वारा एचबीवाईसी विजिट के दौरान ध्यान रखने वाली महत्वपूर्ण बिन्दु—

- शिशु में बीमारी का कोई खतरे का लक्षण तो उपस्थित नहीं है?
- शिशु को पूरक आहार भी निर्धारित मात्रा में दिया जा रहा है?
- शिशु को 9 माह तक लगने वाले (खसरा—रूबेला के टीके एवं विटामिन—ए सहित) सभी टीके लग चुके हैं?
- घर में शिशु से संबन्धित साफ—सफाई एवं स्वच्छता का ध्यान रखा जा रहा है?
- शिशु 9 माह तक के सभी विकासात्मक लक्षण (ममता कार्ड में बताए अनुसार) प्राप्त कर चुका है?
- शिशु को आईएफए सिरप सप्ताह में 2 बार दी जा रही है?
- शिशु ग्रोथ—मॉनिटरिंग (वृद्धि निगरानी) चार्ट में कौन से रंग में वृद्धि कर रहा है ?

9 माह की आयु पर HBYC विजिट

छोटे बच्चे की गृह आधारित देखभाल (एच.बी.वाई.सी.) कार्ड

ए.एन.एम. को रिपोर्टिंग हेतु पावतियाँ

हाँ पर ✓ करें एवं नहीं पर ✗ करें

(नोट :- आशा प्रति विजिट की पावतियाँ फाड़ कर ए.एन.एम. को प्रेषित करें)

9 माह की आयु पर HBYC विजिट

1.	भ्रमण की दिनांक..... / /
2.	क्या बच्चा बीमार है?
3.	क्या बच्चे को नजदीकी चिकित्सा संस्थान पर रैफर किया जा रहा है?
4.	स्तनपान जारी है?
5.	एक समय में आधा कप / कटोरी आहार दिन में 2 से 3 बार और साथ में भोजन के बीच 1-2 बार नाश्ता खिलाया जा रहा है?
6.	एक समय में आधा कप / कटोरी आहार दिन में 3 से 4 बार और साथ में भोजन के बीच 1-2 बार नाश्ता खिलाया जा रहा है?
7.	क्या आंगनवाडी कार्यकर्ता द्वारा वजन लिया जा रहा है व ममता कार्ड में उम्र के अनुसार वजन अंकित किया जा रहा है?
8.	ममता कार्ड के आधार पर वजन कि.ग्रा. (kg) में अंकित करें।.....कि.ग्रा.
9.	क्या आंगनवाडी कार्यकर्ता द्वारा वजन के अनुसार लंबाई / ऊंचाई संधारित की जा रही है? (ममता कार्ड में)
10.	लंबाई / ऊंचाई से.मी. (cm में अंकित करे ममता कार्ड के आधार पर)cm
11.	क्या बच्चे का वजन सही है (ममता कार्ड में हरे रंग की कैटेगरी में)
12.	क्या बच्चे का वजन कम है (ममता कार्ड में पीला रंग की कैटेगरी में)
13.	क्या बच्चे का वजन अत्याधिक कम है (ममता कार्ड में लाल रंग की कैटेगरी में)
14.	क्या बच्चे का वजन अत्याधिक कम होने पर उसे कुपोषण केन्द्र में रैफर किया गया?
15.	क्या कोई विकासात्मक विलंब पाया गया / देखा गया?
16.	यदि हां तो क्या बच्चे को ए.एन.एम./चिकित्सा संस्थान पर रैफर किया गया?
17.	उम्र अनुसार टीकाकरण किया जा रहा है या नहीं?
18.	खसरा रुबेला (Measels, Rubella) टीका दिया गया? (ममता कार्ड से सत्यापित करें)
19.	विटामिन-ए की खुराक दी गई?
20.	ओ.आर.एस. घर में उपलब्ध है?
21.	आयरन फोलिक एसिड सिरप घर में उपलब्ध है?
22.	पूरक आहार देने के बारे में परामर्श दिया?
23.	हाथ धोने के बारे में परामर्श दिया?
24.	लालन-पालन के बारे में परामर्श दिया?
25.	परिवार नियोजन के बारे में परामर्श दिया?
26.	ओ.आर.एस. घोल बनाने व उपयोग हेतु परामर्श दिया?
27.	आयरन फोलिक एसिड सिरप देने हेतु परामर्श दिया?

9 माह की आयु पर HBYC विजिट

12 माह की आयु पर HBYC विजिट

1.	भ्रमण की दिनांक..... / /
2.	क्या बच्चा बीमार है?
3.	क्या बच्चे को नजदीकी चिकित्सा संस्थान पर रैफर किया जा रहा है?
4.	स्तनपान जारी है?
5.	एक समय में आधा कप / कटोरी आहार दिन में 3 से 4 बार और साथ में भोजन के बीच 1-2 बार नाश्ता खिलाया जा रहा है?
6.	एक समय में एक तिहाई से एक कप / कटोरी आहार दिन में 3 से 4 बार और साथ में भोजन के बीच 1-2 बार नाश्ता खिलाया जा रहा है?
7.	क्या आंगनवाडी कार्यकर्ता द्वारा वजन लिया जा रहा है व ममता कार्ड में उम्र के अनुसार वजन अंकित किया जा रहा है?
8.	ममता कार्ड के आधार पर वजन कि.ग्रा. (kg) में अंकित करें।.....कि.ग्रा.
9.	क्या आंगनवाडी कार्यकर्ता द्वारा वजन के अनुसार लंबाई / ऊंचाई संधारित की जा रही है? (ममता कार्ड में)
10.	लंबाई / ऊंचाई से.मी. (cm में अंकित करे ममता कार्ड के आधार पर)cm
11.	क्या बच्चे का वजन सही है (ममता कार्ड में हरे रंग की कैटेगरी में)
12.	क्या बच्चे का वजन कम है (ममता कार्ड में पीला रंग की कैटेगरी में)
13.	क्या बच्चे का वजन अत्याधिक कम है (ममता कार्ड में लाल रंग की कैटेगरी में)
14.	क्या बच्चे का वजन अत्याधिक कम होने पर उसे कुपोषण केन्द्र में रैफर किया गया?
15.	क्या कोई विकासात्मक विलंब पाया गया / देखा गया?
16.	यदि हां तो क्या बच्चे को ए.एन.एम./चिकित्सा संस्थान पर रैफर किया गया?
17.	उम्र अनुसार टीकाकरण किया जा रहा है या नहीं?
18.	खसरा रुबेला (Measels, Rubella) टीका दिया गया? (ममता कार्ड से सत्यापित करें)
19.	ओ.आर.एस. घर में उपलब्ध है?
20.	आयरन फोलिक एसिड सिरप घर में उपलब्ध है?
21.	पूरक आहार देने के बारे में परामर्श दिया?
22.	हाथ धोने के बारे में परामर्श दिया?
23.	लालन-पालन के बारे में परामर्श दिया?
24.	परिवार नियोजन के बारे में परामर्श दिया?
25.	ओ.आर.एस. घोल बनाने व उपयोग हेतु परामर्श दिया?
26.	आयरन फोलिक एसिड सिरप देने हेतु परामर्श दिया?

12 माह की आयु पर HBYC विजिट

छोटे बच्चे की गृह आधारित देखभाल (एच.बी.वाई.सी.) कार्ड

ए.एन.एम. को रिपोर्टिंग हेतु पावतियाँ

(नोट :- आशा प्रति विजिट की पावतियाँ फाड़ कर ए.एन.एम. को प्रेषित करें)

रैफर कार्ड 5

रैफर की दिनांक.....
रैफर का कारण.....
किस संस्थान हेतु रैफर किया गया.....

शिशु का नाम रैफर की दिनांक:
उम्र (माह में)
लिंग..... बालक/बालिका/अन्य

माता का नाम उम्र (वर्ष में)
मोबाइल नं.
पता:
वाहन कि उपलब्धता प्राईवेट/104/108/अन्य

रैफर कार्ड 4

रैफर की दिनांक.....
रैफर का कारण.....
किस संस्थान हेतु रैफर किया गया.....

शिशु का नाम रैफर की दिनांक:
उम्र (माह में)
लिंग..... बालक/बालिका/अन्य

माता का नाम उम्र (वर्ष में)
मोबाइल नं.
पता:
वाहन कि उपलब्धता प्राईवेट/104/108/अन्य

रैफर कार्ड 3

रैफर की दिनांक.....
रैफर का कारण.....
किस संस्थान हेतु रैफर किया गया.....

शिशु का नाम रैफर की दिनांक:
उम्र (माह में)
लिंग..... बालक/बालिका/अन्य

माता का नाम उम्र (वर्ष में)
मोबाइल नं.
पता:
वाहन कि उपलब्धता प्राईवेट/104/108/अन्य

रैफर कार्ड 2

रैफर की दिनांक.....
रैफर का कारण.....
किस संस्थान हेतु रैफर किया गया.....

शिशु का नाम रैफर की दिनांक:
उम्र (माह में)
लिंग..... बालक/बालिका/अन्य

माता का नाम उम्र (वर्ष में)
मोबाइल नं.
पता:
वाहन कि उपलब्धता प्राईवेट/104/108/अन्य

रैफर कार्ड 1

रैफर की दिनांक.....
रैफर का कारण.....
किस संस्थान हेतु रैफर किया गया.....

शिशु का नाम रैफर की दिनांक:
उम्र (माह में)
लिंग..... बालक/बालिका/अन्य

माता का नाम उम्र (वर्ष में)
मोबाइल नं.
पता:
वाहन कि उपलब्धता प्राईवेट/104/108/अन्य

15 माह की आयु पर HBYC विजिट

आशा का नाम.....

आंगनबाड़ी केन्द्र का नाम.....

आंगनबाड़ी केन्द्र का कोड.....

गांव/ढाणी.....

उपकेन्द्र.....

सेक्टर.....

ब्लॉक.....

जिला.....

बच्चे का नाम.....

लिंग लड़का लड़की अन्य

माता का नाम.....

पिता का नाम.....

पीसीटीएस आईडी.....

जन्म दिनांक...../...../.....

15 माह की आयु पर HBYC विजिट

आशा द्वारा एचबीवाईसी विजिट के दौरान ध्यान रखने वाली महत्वपूर्ण बिन्दु—

- शिशु में बीमारी का कोई खतरे का लक्षण तो उपस्थित नहीं है?
- शिशु को पूरक आहार (भोजन) भी निर्धारित मात्रा में दिया जा रहा है?
- शिशु को अगले माह आयोजित होने वाले सत्र में MR-2, ओपीवी बूस्टर, डीपीटी बूस्टर एवं विटमिन-ए दिया जाना है।
- घर में शिशु से संबंधित साफ-सफाई एवं स्वच्छता का ध्यान रखा जा रहा है?
- शिशु 15 माह तक के सभी विकासात्मक लक्षण (ममता कार्ड में बताए अनुसार) प्राप्त कर चुका है?
- शिशु को आईएफए सिरप सप्ताह में 2 बार दी जा रही है?
- शिशु ग्रोथ-मॉनिटरिंग (वृद्धि निगरानी) चार्ट में कौन से रंग में वृद्धि कर रहा है?

15 माह की आयु पर HBYC विजिट

15 माह की आयु पर HBYC विजिट

1.	भ्रमण की दिनांक..... / /
2.	क्या बच्चा बीमार है?
3.	क्या बच्चे को नजदीकी चिकित्सा संस्थान पर रेफर किया जा रहा है?
4.	स्तनपान जारी है?
6.	एक समय में एक तिहाई से एक कप/कटोरी आहार दिन में 3 से 4 बार और साथ में भोजन के बीच 1-2 बार नाश्ता खिलाया जा रहा है?
7.	क्या आंगनवाड़ी कार्यकर्ता द्वारा वजन लिया जा रहा है व ममता कार्ड में उम्र के अनुसार वजन अंकित किया जा रहा है?
8.	ममता कार्ड के आधार पर वजन कि.ग्रा. (kg) में अंकित करें।.....कि.ग्रा.
9.	क्या आंगनवाड़ी कार्यकर्ता द्वारा वजन के अनुसार लंबाई/उंचाई संधारित की जा रही है? (ममता कार्ड में)
10.	लंबाई/उंचाई से.मी. (cm) में अंकित करे ममता कार्ड के आधार पर)cm
11.	क्या बच्चे का वजन सही है (ममता कार्ड में हरे रंग की कैटेगरी में)
12.	क्या बच्चे का वजन कम है (ममता कार्ड में पीला रंग की कैटेगरी में)
13.	क्या बच्चे का वजन अत्याधिक कम है (ममता कार्ड में लाल रंग की कैटेगरी में)
14.	क्या बच्चे का वजन अत्याधिक कम होने पर उसे कुपोषण केन्द्र में रेफर किया गया?
15.	क्या कोई विकासात्मक विलंब पाया गया /देखा गया?
16.	यदि हां तो क्या बच्चे को ए.एन.एम./चिकित्सा संस्थान पर रेफर किया गया?
17.	उम्र अनुसार टीकाकरण किया जा रहा है या नहीं?
18.	खसरा रूबेला (Measels, Rubella) टीका दिया गया? (ममता कार्ड से सत्यापित करें)
19.	विटामिन ए की खुराक दी गई?
19.	ओ.आर.एस. घर में उपलब्ध है?
20.	आयरन फोलिक एसिड सिरप घर में उपलब्ध है?
21.	पूरक आहार देने के बारे में परामर्श दिया?
22.	हाथ धोने के बारे में परामर्श दिया?
23.	लालन-पालन के बारे में परामर्श दिया?
24.	परिवार नियोजन के बारे में परामर्श दिया?
25.	ओ.आर.एस. घोल बनाने व उपयोग हेतु परामर्श दिया?
26.	आयरन फोलिक एसिड सिरप देने हेतु परामर्श दिया?

15 माह की आयु पर HBYC विजिट

आशा का नाम.....

आंगनवाड़ी केन्द्र का नाम.....

आंगनवाड़ी केन्द्र का कोड.....

शिशु को किस कारण से रेफर किया गया.....

आशा के हस्ताक्षर

दिनांक.....

आशा का नाम.....

आंगनवाड़ी केन्द्र का नाम.....

आंगनवाड़ी केन्द्र का कोड.....

शिशु को किस कारण से रेफर किया गया.....

आशा के हस्ताक्षर

दिनांक.....

आशा का नाम.....

आंगनवाड़ी केन्द्र का नाम.....

आंगनवाड़ी केन्द्र का कोड.....

शिशु को किस कारण से रेफर किया गया.....

आशा के हस्ताक्षर

दिनांक.....

आशा का नाम.....

आंगनवाड़ी केन्द्र का नाम.....

आंगनवाड़ी केन्द्र का कोड.....

शिशु को किस कारण से रेफर किया गया.....

आशा के हस्ताक्षर

दिनांक.....

आशा का नाम.....

आंगनवाड़ी केन्द्र का नाम.....

आंगनवाड़ी केन्द्र का कोड.....

शिशु को किस कारण से रेफर किया गया.....

आशा के हस्ताक्षर

दिनांक.....

रेफर कार्ड 5

रेफर कार्ड 4

रेफर कार्ड 3

रेफर कार्ड 2

रेफर कार्ड 1