

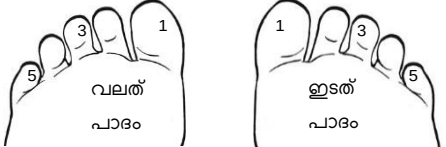
1. വ്യക്തി വിവരം

പേര്:					കുടുംബപ്പേര്:					
ലിംഗം:	ആൺ ☐	പെൺ ☐	TG ☐	വയസ്സ്	0-5 ☐	6-18 ☐	19-39 ☐	40-54 ☐	55+ ☐	
ഫോൺ നം:					വിലാസം:					

2. ലഘു ചലന-ആരോഗ്യ ക്ലേശ പരിശോധന

ഇനിപ്പറയുന്ന ചോദ്യങ്ങൾ ചോദിക്കുക			
ചലനശേഷി നഷ്ടം	കഴിഞ്ഞ മൂന്ന് മാസത്തിനുള്ളിൽ നിങ്ങളുടെ ചലന ശേഷി കാര്യമായി കുറഞ്ഞിട്ടുണ്ടോ?	ഉണ്ട് ☐  ആരോഗ്യ സേവനത്തിലേക്ക് റഫർ ചെയ്യുക ഇല്ല ☐	
കുട്ടികളിലെ ചലനപ്രശ്നങ്ങൾ	രണ്ട് വയസിലധികം പ്രായമായിട്ടും നടക്കാൻ കഴിയാത്ത കുട്ടി?	ഉണ്ട് ☐  പുനരധിവാസ സേവനത്തിലേക്ക് റഫർ ചെയ്യുക ഇല്ല ☐	
വീഴ്ചയേറിയം	വീഴുമെന്ന് നിങ്ങളാശങ്കയുണ്ടോ, അഥവാ കഴിഞ്ഞ വർഷം ഒന്നിലധികം തവണ നിങ്ങൾ വീണിട്ടുണ്ടോ?	അതെ ☐  സഹായക ഉപകരണം നൽകുക പുനരധിവാസ സേവനത്തിലേക്ക് റഫർ ചെയ്യുക അല്ല ☐	
സമ്മർദ്ദ മുറിവുകൾ	നിങ്ങളുടെ ശരീരത്തിൽ സമ്മർദ്ദ മുറിവുണ്ടോ? (അരക്കെട്ട്, പ്രഷം, പിൻഭാഗം)	അതെ ☐ → മുറിവിൽ സമ്മർദ്ദം ഉണ്ടാകാതിരിക്കാൻ നിർദ്ദേശിക്കുക  മുറിവ് പരിചരിക്കുന്നതിനായി ഒരു ആരോഗ്യ കേന്ദ്രത്തിലേക്ക് റഫർ ചെയ്യുക. അല്ല ☐	
പാദ മുറിവിനുള്ള സാധ്യത	നിങ്ങൾക്ക്:	പാദമുറിവുകൾ ☐ അവയവം മുറിച്ച് മാറ്റൽ ☐	ഉണ്ടെങ്കിൽ → താഴെ കാണിക്കുന്ന പാദ പരിശോധന പൂർത്തീകരിക്കുക
	നിങ്ങൾക്ക്:	പാദമുറിവ്, മുറിവോ നിർക്കെട്ടോ ☐ പ്രമേഹം ☐ കുഷ്ഠം ☐ ഹൃദയ/ വൃക്ക രോഗങ്ങൾ ☐ ഉണ്ടെങ്കിൽ → അയാൾ ആരോഗ്യ സേവന കേന്ദ്രങ്ങൾ കൃത്യമായി സന്ദർശിക്കുന്നുണ്ടോ എന്ന് പരിശോധിക്കുക. ഇല്ലെങ്കിൽ  റഫർ ചെയ്യുക.	
	നിങ്ങൾ:	പുകവലി ☐ മദ്യപാനം (കൂടുതൽ) ☐ ചെരിപ്പില്ലാത്ത നടക്കുന്നു ☐	

3. പാദ പരിശോധന (പാദമുറിവ് സംബന്ധിച്ച് വ്യക്തി ഉണ്ട് എന്ന് ഉത്തരം നൽകുന്നു എങ്കിൽ ഈ ഭാഗം പൂർത്തീകരിക്കുക)

പാദത്തിന്റെ മുകൾ ഭാഗത്തും താഴെയും വിരലിടകളും സൂഷ്മമായി പരിശോധിക്കുക			
വ്യക്തിക്ക് ഇതിന് മുൻപ്:	പാദമുറിവ് ☐ വിരൽ, പാദം, കാൽ മുറിച്ചുമാറ്റിയിട്ടുണ്ടോ ☐	എന്തെങ്കിലും ഉയർന്ന അപകട സൂചന ☐	
അദ്ദേഹത്തിന് ഇപ്പോൾ:	വിരലിലോ പാദത്തിലോ മുറിവോ പരിക്കോ ഉണ്ടോ ☐		
എന്തെങ്കിലും പാദത്തിൽ:	മുവപ്പ് ☐ തൊടുമ്പോൾ ചൂട് ☐ നിർവികാരം ☐		
നിങ്ങൾക്ക് കാണാമോ:	ചർമ്മം/നഖ പ്രശ്നങ്ങൾ ☐ പാദം/വിരൽ സാധാരണമല്ലാത്ത ആകൃതി ☐	→ അപകട സൂചന ☐	
രക്തയോട്ടം പരിശോധിക്കുക			
നിങ്ങൾ രക്തയോട്ടക്കുറവിന്റെ ലക്ഷണങ്ങൾ കാണുന്നുണ്ടോ:	കണക്കാൽ/പാദത്തിൽ നിർവികാരം ☐ പാദം/വിരൽ രോമങ്ങളുടെ അഭാവം ☐ മരവിച്ച/ വിളറിയാത്ത ആയ പാദം ☐	എന്തെങ്കിലും അപകട സൂചന ☐	
ചോദിക്കുക: നിങ്ങളുടെ കാലിന് പിൻഭാഗത്ത് വേദനയുണ്ടോ?	രാത്രിയിൽ ☐ 200 മീറ്ററിൽ കുറവ് ദൂരം നടക്കുമ്പോൾ ☐		
നാഡിമിടിപ്പ് പരിശോധന	ഇടത് പാദം: മുകളിൽ ☐ കണക്കാൽ ☐ വലത് പാദം: മുകളിൽ ☐ കണക്കാൽ ☐	നാഡിമിടിപ്പില്ല അപകട സൂചന ☐	
റീഫിൽ സെസ്സ്: കാലിലെ പെരുവീരലുകളിൽ നന്നായി അമർത്തുക. പൂർവ്വസ്ഥിതി പ്രാപിക്കാൻ എടുക്കുന്ന സമയം കണക്കാക്കുക (റീഫിൽ).	പൂർവ്വസ്ഥിതി പ്രാപിക്കാൻ 3 സെക്കന്റിൽ കുറവ് സമയം ☐	→ അപകട സൂചന ☐	
	പൂർവ്വസ്ഥിതി പ്രാപിക്കാൻ 3 സെക്കന്റിൽ കൂടുതൽ സമയം ☐		
സ്പർശനാനുഭാവം പരിശോധിക്കുക (സംവേദനം)			
ചോദിക്കുക: താങ്കളുടെ വിരലുകളിലോ പാദത്തിലോ അസാധാരണമായ തോന്നലോ വേദനയോ ഉണ്ടോ? ഉണ്ട് ☐			→ അപകട സൂചന ☐
സംവേദന പരിശോധന: കണ്ണുകൾ അടക്കാൻ ആവശ്യപ്പെടുക -1, 3, 5 എന്ന ക്രമത്തിൽ വിരലുകളുടെ അഗ്രത്തിൽ സ്പർശിക്കുക, അതിന് ശേഷം അടുത്ത പാദത്തിലെ വിരലുകൾ.			രണ്ടിലധികം വിരലുകളിൽ സ്പർശനാനുഭാവം ഇല്ലെങ്കിൽ അപകട സൂചന ☐
സ്പർശനാനുഭാവം ഉള്ള വിരൽ ✓ മാർക്ക് ചെയ്യുക			
സ്പർശനാനുഭാവം ഇല്ലാത്ത വിരൽ ✗ മാർക്ക് ചെയ്യുക			

 റഫറൽ ശുപാർശ  ഇവിടെ കുറിപ്പെടുത്തുക

വ്യക്തിയുടെ പാദ മുറിവ് ക്ലേശ ഘടകങ്ങൾ സംഗ്രഹിക്കുക (ക്ലേശ/ ഉയർന്ന ക്ലേശ ഘടകങ്ങളുടെയും ☒ അടയാളങ്ങൾ എണ്ണുക)			
✓ അടയാളങ്ങളുടെ എണ്ണം		പാദ മുറിവ് അപകടതലം	
അപകടം	ഉയർന്ന അപകടം		
0 or 1 ☐	0 ☐	കുറവ് ☐	→ അനുയോജ്യമായ പാദരക്ഷകളെക്കുറിച്ചും അവയുടെ പരിപാലനത്തേക്കുറിച്ചും പഠിപ്പിക്കുക → പാദങ്ങൾക്ക്
2 ☐	0 ☐	ഇടത്തരം ☐	→ പാദ പരിചരണത്തെക്കുറിച്ച് പഠിപ്പിക്കുക ചികിത്സാ പാദരക്ഷകളുടെ വിലയിരുത്തലും അഥവാ ആരോഗ്യ സേവന കേന്ദ്രത്തിലേക്കോ പാദമുറിവ് ക്ലിനിക്കിലേക്കോ റഫർ ചെയ്യുക
3+ ☐	1 ☐	ഉയർന്നത് ☐	→ ക്ലിനിക്കിലേക്കോ റഫർ ചെയ്യുക

4. ചലന സഹായക ഉപകരണങ്ങൾക്കായുള്ള ലളിതമായ സ്ക്രീനിംഗ് ചോദ്യങ്ങൾ

നടത്ത സഹായി/ വീൽചെയർ		
നിങ്ങൾക്ക് നിൽക്കാനും നടക്കാനും കഴിയുമോ?	അതെ, പ്രയാസം കൂടാതെ ☐	തുടർ നടപടി ഇല്ല
	അതെ, പരസഹായത്തോടെ ☐	എന്തെങ്കിലും → നടത്ത സഹായിക്കായുള്ള വിലയിരുത്തലും
	അതെ, കുറഞ്ഞ ദൂരം മാത്രം ☐	ചർച്ചയ്ക്കും വീൽചെയർ വിലയിരുത്തലിനായി റഫർ ചെയ്യുക
	അതെ, ഒരു കാൽ മാത്രം ഉപയോഗിച്ച് ☐	
ഇല്ല, നടക്കാനേ കഴിയില്ല ☐		വീൽചെയർ വിലയിരുത്തലിനായി റഫർ ചെയ്യുക
കൊണ്ട് നടക്കാവുന്ന റാമ്പ് (വീൽചെയർ, ചക്രം ഘടിപ്പിച്ച നടത്ത സഹായി, നടത്ത ഫ്രെയിം എന്നിവ ഉപയോഗിക്കുന്നവർക്ക് മാത്രം)		
നിങ്ങൾക്ക് പടിക്കെട്ട് കയറി ഇറങ്ങേണ്ടതുണ്ടോ/ ഇടയ്ക്കിടെ വാഹനത്തിൽ കയറേണ്ടതും ഇറങ്ങേണ്ടതും ഉണ്ടോ?	ഉണ്ട് ☐ → കൊണ്ട് നടക്കാവുന്ന റാമ്പ് സഹായിച്ചേക്കാം ഇല്ല ☐	
കൈവരി(ഉദാ. കിടപ്പ് മുറി, കുളിമുറി, ശുചിമുറി, പടിക്കെട്ടുകൾ)		
വീട്ടിനുള്ളിൽ സഞ്ചരിക്കുന്നതിനോ കിടക്കയിൽ നിന്ന് എഴുന്നേൽക്കുന്നതിനോ ബാലൻസ് ചെയ്യുന്നതിനോ, നിവർന്ന് ഇരിക്കുന്നതിനോ, നിവർന്ന് നിൽക്കുന്നതിനോ, സഞ്ചരിക്കുന്നതിനോ പ്രയാസമുണ്ടോ?	ഉണ്ട് ☐ → കൈവരി സഹായിച്ചേക്കാം ഇല്ല ☐	
മാറ്റ ബോർഡുകൾ(ഉദാ. കിടക്ക, ശുചിമുറി, സോഫ, വാഹനം എന്നിവ ഉപയോഗിക്കുന്നതിന്)		
നിങ്ങളുടെ ശരീരം ഒരിടത്ത് നിന്നും മറ്റൊരിടത്തേക്ക് നീക്കുന്നതിന് നിങ്ങൾക്ക് പ്രയാസമുണ്ടോ?	ഉണ്ട് ☐ → ഒരു മാറ്റ ബോർഡ് സഹായിച്ചേക്കാം ഇല്ല ☐	
പ്രോസ്തറ്റിക് പാദം/ കാല് (പാദമോ കാലോ മുറിച്ച് മാറ്റപ്പെട്ട വ്യക്തി)		
നിങ്ങൾ ഒരു പ്രോസ്തസിസ് ഉപയോഗിക്കുന്നുണ്ടോ?	ഉണ്ട് ☐ → പ്രോസ്തസിസ് പരിശോധിക്കുക ആശങ്ക എന്തെങ്കിലും ഉണ്ടെങ്കിൽ പ്രോസ്തസിസ് സർവ്വീസിലേക്ക് റഫർ ചെയ്യുക ഇല്ല ☐ → പ്രോസ്തസിസ് സേവനത്തിലേക്ക് റഫർ ചെയ്യേണ്ടതുണ്ടോ എന്ന് ചർച്ച ചെയ്യുക	

5. ഇതര സഹായക ഉൽപ്പന്നങ്ങൾ

ഇനിപ്പറയുന്നവ സംബന്ധിച്ച് നിങ്ങൾക്ക് എന്തെങ്കിലും ബുദ്ധിമുട്ടുണ്ടോ:	കാഴ്ച ☐	കേൾവി ☐	സ്വയംപരിചരണം ☐	എന്തെങ്കിലും → ഇതര സഹായക ഉപകരണങ്ങൾ ഇതര സേവനങ്ങളിലേക്കുള്ള റഫറൽ ആവശ്യമായി വന്നേക്കാം
	ആശയവിനിമയം ☐	അവബോധം (ചിന്ത / ഓർമ്മശക്തി) ☐		

6. പദ്ധതി

വിലയിരുത്തൽ:	കാഴ്ച ☐	കേൾവി ☐	സ്വയം പരിചരണം ☐	ആശയ വിനിമയം ☐	അവബോധം ☐
വിലയിരുത്തൽ:	നടത്ത സഹായികൾ ☐ കൊണ്ട് നടക്കാവുന്ന റാമ്പ് ☐ വീട്ടിൽ ഉപയോഗിക്കാവുന്ന കൈവരി ☐ മാറ്റ ബോർഡ് ☐ ചികിത്സാ പാദരക്ഷകൾ ☐				
അറിവ് നൽകുക:	പാദങ്ങളെ എങ്ങനെ പരിചരിക്കാം ☐ അനുയോജ്യമായ പാദരക്ഷകൾ ☐				
ഇതര സേവനങ്ങൾക്കായി റഫർ ചെയ്യൽ:	ആരോഗ്യ പരിപാലന ക്ലിനിക് ☐ മുറിവ് പരിപാലനം ☐ പുനരധിവാസം ☐ വീൽ ചെയർ ☐ പ്രമേഹ പരിപാലനം ☐ പാദ മുറിവ് ക്ലിനിക് ☐ പ്രോസ്തറ്റിക് അവലോകനവും അഥവാ വിലയിരുത്തൽ ☐ മറ്റുള്ളവ:				
തുടർസേവന സമയ ക്രമം:	1-3 മാസങ്ങൾ ☐	6 മാസം ☐	12 മാസം ☐	ഫോളോ അപ്പ് തീയതി: _____	

റഫറൽ ശുപാർശ ഇവിടെ കുറിപ്പെഴുതുക