



[Nembo ya biashara ya mtoa huduma]	Mratibu wa upimaji:
	Tarehe ya upimaji:
	Mahali:

Upimaji una umuhimu gani?

Uoni na usikivu wa mwanaao ni muhimu ili aweze kujifunza. Shirika la Afya Duniani linashauri kuwa kila mtoto apimwe na mtoa huduma ya afya macho na masikio.

Je, ni kitu gani kitatokea wakati wa upimaji?

Wakati wa upimaji, usikivu na uoni vitapimwa. Mtaalam atakagua kwa ukaribu macho na masikio ya mwanaao, ili kujua afya yake. Hatapewa dawa yoyote wala kusikia maumivu ya aina yoyote.

Ninahitaji kuandaa kitu gani?

Kama mwanaao anavaa miwani, atapaswa kuleta fomu hii kwenye kituo siku ya upimaji macho.

Je, ni kitu gani kitatokea baada ya upimaji macho?

Utajulishwa matokeo ya vipimo na hatua za kuchukua kama zitakuwepo. Utapewa matokeo kuitia kwa mratibu wa upimaji. Watawasiliana nawe iwapo itatakiwa kuchukua hatua zaidi.

Je, ni kwa namna gani ninatumia fomu hii?

Tafadhalii soma maswali kwa uangalifu na jibu kwa kuweka alama ndani ya boksi Unaweza kuombwa taarifa zaidi. Tafadhalii andika majibu mafupi pale utakapoona alama ya penseli .

1. Taarifa kuhusu mtoto	
Jina la ukoo	Jina
Tarehe ya kuzaliwa	Jinsia: Mwanaume <input type="checkbox"/> Mwanamke <input type="checkbox"/> Nyingine <input type="checkbox"/>
Anwani	
Jina la Shule	Darasa
Malezo kuhusu mzazi/ Mlezi	
Jina la Ukoo	Jina
Namba ya simu/barua pepe	
Lugha	

2. Ridhaa ya kufanyiwa upimaji wa usikivu na uoni Tafadhalii weka alama ya vema kwenye jibu moja

Ndio, Ninaridhia mwanangu kupimwa uwezo wa uoni na usikivu
pamoja na mratibu wa upimaji huu kupewa matokeo ya upimaji → **Tafadhalii endelea na sehemu inayofuata**

Hapana, Siridhii mwanangu kufanyiwa upimaji wa uoni n: → **Tafadhalii elezea kwanini umekataa**
usikivu

3. Maswali ya kuuliza kabla ya kufanya upimaji wa macho *Tafadhali jibu kama umechagua jibu la "ndio" hapo juu.*

Je mwanao anavaa miwani?	Ndio <input type="checkbox"/> → Miwani inatumika kwa ajili ya nini? Kuangalia vitu vilivyoko mbali <input type="checkbox"/> Kuangalia vitu vilivyoko karibu <input type="checkbox"/> Sijui <input type="checkbox"/>	Hapana <input type="checkbox"/>
Je, mwanao anatumia vifaa saidizi vya kusikia?	Ndio <input type="checkbox"/>	Hapana <input type="checkbox"/>
Je, mwanao ana ugonjwa wa kisukari	Ndio <input type="checkbox"/>	Hapana <input type="checkbox"/>
Je, kwa hivi sasa mwanao ana maumivu au hali ya kutokujisikia vizuri pamoja na/ au kuwashwa kwenye macho?	Ndio <input type="checkbox"/>	Hapana <input type="checkbox"/>
Je, una dukuduku lolote kuhusu uoni wa mwanao?	Ndio <input type="checkbox"/> → <i>Tafadhali elezea ↗</i>	Hapana <input type="checkbox"/>
Je, una dukuduku lolote kuhusu uwemo wa kusikia wa mwanao?	Ndio <input type="checkbox"/> → Tafadhali elezea ↗	Hapana <input type="checkbox"/>

4. Sahihi Tafadhali weka sahihi yako hapa chini na rudisha fomu yako kwa [Andika jina la mratibu/ shule]

Jina la Mzazi/Mlezi ↗	Uhusiano na mtoto ↗
Sahihi ya Mzazi/Mlezi ↗	Tarehe ↗