

परिशष्ट

उपकरण - प्रश्नावली
 // आँगनवाड़ी कार्यकर्ताओं के लिए प्रश्नावली //

व्यक्तिगत जानकारी -

- 1) आँगनवाड़ी का पता -
- 2) वार्ड क्रमांक -
- 3) आँगनवाड़ी कार्यकर्ता का नाम -
- 4) आँगनवाड़ी कार्यकर्ता की उम्र -
- 5) कार्यकर्ता की वैवाहिक स्थिति - विवाहित /अविवाहित
- 6) शैक्षिक योग्यता - 10वीं /12वीं /बी.ए. /अन्य ग्रेजुएट
- 7) मासिक आय रूपये - संतुष्ट /असंतुष्ट
- 8) क्या आप प्रशिक्षित हैं? - हाँ /नहीं
- 9) क्या आप इसके अलावा अन्य कोई व्यवसाय/धन्धा करते हैं? - हाँ /नहीं
- 10) यदि हाँ, तो इस हेतु कौन-सा समय लगाते हैं?

(अ) आँगनवाड़ी पहुँचने के पूर्व (ब) आँगनवाड़ी पहुँचने के बाद

पोषक आहार संबंधित जानकारी -

- 11) क्या आप आँगनवाड़ी में पूरक पोषण आहार दे रहे हैं? - हाँ /नहीं
- 12) क्या ये पूरक आहार बच्चों के विकास में सहायक है? - हाँ /नहीं
- 13) आहार के रूप में इस भोज्य पदार्थ का वितरण किया जा रहा है?

(अ) पंजीरी (ब) दलिया (स) ब्रेड
- 14) प्रत्येक बच्चे को प्रतिदिन पोषक आहार के वितरण की मात्रा कितनी है?

(अ) 80 ग्राम (ब) 150 ग्राम (स) 200 ग्राम
- 15) पोषक आहार के वितरण के प्रति बच्चों का क्या दृष्टिकोण है?

(अ) वहीं पर खुशी-खुशी खाते हैं (ब) घर ले जाते हैं
 (स) लेते ही नहीं
- 16) संतुलित आहार के संबंध में जानकारी देते हैं? - हाँ /नहीं
- 17) पूरक पोषण आहार देने से बच्चे आँगनबाड़ी में ज्यादा प्रवेश लेते हैं? - हाँ /नहीं



स्वास्थ्य जाँच एवं टीकाकरण संबंधित जानकारी -

- 18) टीकाकरण से संबंधित जानकारी प्राप्त होती है?
- (अ) प्रशिक्षण केन्द्र से (ब) स्वास्थ्य विभाग से (स) सिविल हॉस्पिटल से
- 19) जिन बच्चों को टीका नहीं लगा है, उनको सर्वे द्वारा पहचानते हैं? - हाँ / नहीं
- 20) टीकाकरण संबंधी अभिलेख आपके द्वारा किया जाता है? - हाँ / नहीं
- 21) आपको लगता है, केंद्र द्वारा स्वास्थ्य देख-रेख व टीकाकरण के कारण क्षेत्र में रोगों की संस्था घटी है? - हाँ / नहीं
- 22) गर्भवती माताओं की स्वास्थ्य जाँच कब-कब करवाते हैं?
- (अ) 15 दिनों के अंतराल में (ब) एक माह के अंतराल में
- 23) 6 माह से 3 वर्ष तक के बच्चों की स्वास्थ्य जाँच कब-कब करवाते हैं?
- (अ) 15 दिनों के अंतराल में (ब) एक माह के अंतराल में
- 24) माताओं व बच्चों की स्वास्थ्य जाँच ली जाती है?
- (अ) ऑंगनवाड़ी केन्द्र में (ब) प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र में
- 25) इन स्वास्थ्य जाँचों का अभिलेख रखा जाता है? - हाँ / नहीं
- 26) क्या आपके अपने क्षेत्र में गर्भवती महिलाएं एवं बच्चों की जाँच व टीकाकरण आपके माध्यम से ही करवाते हैं? - हाँ / नहीं
- 27) पर्यवेक्षकों द्वारा अभिलेखों की जाँच की आवृत्ति क्या है?
- (अ) प्रति पखवाड़ा (ब) प्रतिमाह (अ) प्रतिवर्ष (ब) कभी नहीं

समन्वय व सेवा संबंधित जानकारी -

- 28) क्या आप इसे और प्रभावी बनाने के लिए बनाई जा रही योजनाओं के प्रति जागरूक हैं? - हाँ / नहीं
- 29) योजनाओं की जानकारी प्राप्त होती है? - पर्यवेक्षक द्वारा / प्रशिक्षण केन्द्र द्वारा
- 30) क्या ऑंगनवाड़ी कार्यों को करने में आस-पास के लोग आपकी सहायता करते हैं? - हाँ / नहीं
- 31) आपकी ऑंगनवाड़ी के कार्यों के प्रति कैसी सोच है?
- (अ) संतुष्ट (ब) बदलाव लाना चाहते हैं
(स) असंतुष्ट (द) कार्य छोड़ना चाहते हैं
- 32) आप ऑंगनवाड़ी में प्रतिदिन कितने समय उपलब्ध रहते हैं?
- (अ) 1 घण्टा (ब) 2 घण्टे (स) 3 घण्टे (द) 4 घण्टे से अधिक
- 33) क्या आपके केन्द्र संचालन हेतु स्थान पर्याप्त है? - हाँ / नहीं

पोषक आहार से संबंधित प्रश्नों पर अभिभावकों का दृष्टिकोण -

- 1) क्या आँगनवाड़ी में वितरित पोषक आहार बच्चे को लेने देते हैं? - हाँ / नहीं
- 2) क्या आप पोषक आहार में परिवर्तन चाहते हैं? - हाँ / नहीं
- 3) क्या पूरक पोषक आहार बच्चों के विकास में सहायक है? - हाँ / नहीं
- 4) संतुलित आहार के बारे में जानकारी बताते हैं? - हाँ / नहीं
- 5) पूरक पोषक आहार देने से बच्चे ज्यादा प्रवेश लेते हैं? - हाँ / नहीं

स्वास्थ्य जाँच एवं टीकाकरण से संबंधित प्रश्नों पर अभिभावकों का दृष्टिकोण -

- 1) माताओं व बच्चों की स्वास्थ्य जाँच कहाँ पर की जाती है? -

(अ) आँगनवाड़ी में (ब) स्वास्थ्य केन्द्र पर
- 2) क्या टीके व स्वास्थ्य जाँच कार्यकर्ता के माध्यम से ही करवाते हैं? - हाँ / नहीं
- 3) क्या केन्द्र द्वारा देख-रेख व टीकाकरण के कारण क्षेत्र में रोगों की संख्या घटी है? -

हाँ / नहीं
- 4) स्वास्थ्य जाँचों का रिकार्ड रखा जाता है? - हाँ / नहीं
- 5) पर्यवेक्षक द्वारा जाँच होती है? - हाँ / नहीं
- 6) स्वास्थ्य सुधार के लिए कार्यकर्ता कुछ प्रयास करते हैं? - हाँ / नहीं
- 7) जिन्हें टीका नहीं लगा है, उन्हें कार्यकर्ता सर्वे द्वारा पहचानते हैं? - हाँ / नहीं

समन्वय एवं सेवा से संबंधित प्रश्नों पर अभिभावकों का दृष्टिकोण -

- 1) क्या कार्यकर्ता अपना कार्य सुचारू रूप से कर रहे हैं? - हाँ / नहीं
- 2) क्या आप आँगनवाड़ी कार्यों को करने में यथोचित सहायता करते हैं? - हाँ / नहीं
- 3) आँगनवाड़ी में प्राथमिक उपचार सामग्री उपयोगी है? - हाँ / नहीं
- 4) आँगनवाड़ी केन्द्र के बारे में आपकी क्या सोच है? -

(अ) संतुष्ट (ब) असंतुष्ट (स) बदलाव लाना चाहते हैं
- 5) केन्द्र से स्थान परिवर्तन चाहते हैं? - हाँ / नहीं
- 6) लिखना-पढ़ना भी सिखाएं - हाँ / नहीं

अवलोकन सूची

1. नाम व पता.....
2. उपस्थित बच्चों की संख्या.....
3. सविधाएँ
 - चार्ट.....
 - कहानी की पुस्तकें.....
 - खिलौने.....
 - पीने का पानी.....
 - शौचालय.....
 - प्राथमिक उपचार सामग्री.....
 - फर्श/दरी.....
 - खेलने का सामान.....
4. अभिलेख अपडेट है या नहीं.....
5. सामान कितना है (पर्याप्तता).....
6. पोषक आहार का भंडार (गुणवत्ता).....