

ការវាយតម្លៃសុខភាពកូនរបស់លោកអ្នក មុនចូលវាយ១២ខែ

សូមបោះពុម្ពពាក្យវាយតម្លៃរបស់មាតាបិតា អំពីស្ថានភាពខាងការចម្រើនលូតលាស់ (PEDS) មួយច្បាប់ដែលបកប្រែរួច ចេញពីវិទ្យាសាស្ត្រ www.mhcs.health.nsw.gov.au ហើយបំពេញ មុនពេលលោកអញ្ជើញទៅ ឬស្នើសុំគិលានុបដ្ឋាកមើលថែ សុខភាពកូនរបស់លោកអ្នក។

តើនៅតែជក់បារីឬ?

ការជក់បារីបង្កើននូវគ្រោះថ្នាក់ សហនិមិត្តហេតុនៃការស្លាប់ទារកភ្លាមៗ (SIDS) ដល់កូនរបស់លោកអ្នក។

សូមទូរស័ព្ទទៅ Quitline **13 QUIT (13 7848)** ឬបើកមើលវិទ្យាសាស្ត្រ

http://www.health.nsw.gov.au/cancer_inst/programs/quitline.html

ការស្តាប់ឮ	បាទ/ចាស	ទេ	មិនប្រាកដ
តើលោកអ្នកមានកង្វល់អំពីការស្តាប់ឮរបស់កូនលោកអ្នកឬ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
តើកូនរបស់លោកអ្នកត្រាប់តាមសម្លេងនិយាយរបស់អ្នកដទៃតែឬ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
តើកូនលោកអ្នកយល់ពាក្យងាយៗឬទេ ឧទាហរណ៍ "បាល់", "ផ្លែ", "ប៉ា"?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
តើកូនលោកអ្នកងាកក្បាលទៅរកសម្លេងស្រទន់ឬទេ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
កូនរបស់លោកអ្នកប្រហែលជាបង្កើននិយាយពាក្យដំបូងរបស់វា	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ការមើលឃើញ			
តើលោកអ្នកមានកង្វល់អំពីការមើលឃើញរបស់កូនលោកអ្នកឬ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
តើកូនរបស់លោកអ្នកមានភ្នែកស្រលៀងឬទេ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
តើកូនរបស់លោកអ្នកមានការលំបាកក្នុងការមើលឃើញវត្ថុតូចៗឬទេ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
តើកូនរបស់លោកអ្នកសម្គាល់ដឹងមនុស្ស និងវត្ថុដែលធ្លាប់ស្គាល់បានពីចម្ងាយឬទេ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
តើមាននរណាម្នាក់នៅក្នុងគ្រួសារមានបញ្ហាក្នុងការមើលឃើញឬទេ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ចលនា/សកម្មភាព			
តើកូនរបស់លោកអ្នកអង្គុយនៅតែម្នាក់ឯងឬ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
តើកូនរបស់លោកអ្នកលូតរាងឬទេ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
តើកូនរបស់លោកអ្នកលេងចាប់យកវត្ថុឬទេ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
សុខភាពមាត់			
តើកូនរបស់លោកអ្នកមានធ្មេញឬទេក្នុងពេលឥឡូវនេះ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
តើកូនរបស់លោកអ្នកធ្លាប់មានបញ្ហាណាមួយជាមួយធ្មេញ ឬការដុះធ្មេញរបស់វាឬទេ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
តើកូនរបស់លោកអ្នកធ្លាប់ដែលប្រើដំបូកដោះគោឬទេនៅពេលចូលគេង?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
តើកូនរបស់លោកអ្នកធ្លាប់ដែលដើរចុះទ្រឿងជាមួយដំបូកដោះគោ ឬពងបញ្ចុកឬទេនៅក្នុងចន្លោះពេលញ៉ាំអាហារ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
តើកូនលោកអ្នកចាប់ផ្តើមចេះដុះធ្មេញ ឬឲ្យគេដុះធ្មេញឲ្យនៅ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ប្រធានបទសំរាប់ការពិភាក្សានៅក្នុងអាយុ១២ខែ

- អ្វីខ្លះដែលត្រូវរំពឹងទុកពីកូនរបស់លោកអ្នក
- សុវត្ថិភាពកូន
- ការពារពន្លឺថ្ងៃ
- មានបញ្ហា/ឥរិយាបថនៅពេលគេង
- មានចិត្តឆ្ងល់
- ការចាក់ថ្នាំបង្ការរោគ
- ផ្សេងៗ
- ការបញ្ជាក់ចំណីអាហារ និងរបបចំណីអាហារ
- ការប្រកួតប្រជែងរវាងបងប្អូន
- សកម្មភាពលេង
- សុខភាពខាងផ្លូវចិត្តរបស់ម្តាយ
- ទំនាក់ទំនងជាមួយកូន និងដៃគូ
- ចល័តភាព