



తెలంగాణలో అంగన్‌వాడీ టీచర్లు,
సూపర్వైజర్లు మరియు ANM లకు పర్యవేక్షించబడిన
అనుబంధ ఆహార కార్యక్రమము (SSFP)



2019

కళావతి శరణ్ పిల్లల ఆసుపత్రి మరియు యూనిసెఫ్
ఐ.సి.ఎం.ఆర్ - ఎన్.ఐ.ఎన్, నేషనల్ సెంటర్ ఆఫ్ ఎక్సలెన్స్



icmr
INDIAN COUNCIL OF
MEDICAL RESEARCH

NIN
NATIONAL INSTITUTE
OF NUTRITION



SESSION - 1

లోప పోషణ - పరిచయం



లోపపోషణ రకాలు

బిడ్డ-ఎ Child A	బిడ్డ-బి Child B	బిడ్డ-బి Child C
వయస్సు-17 నెలలు బరువు-10కేజి పొడవు-80సెం.మీ.	17 నెలలు 7.12 కేజి 79.8 సెం.మీ	17 నెలలు 7.12 కేజి 71.2 సెం.మీ

W.H.O. సూచించిన లోపపోషణ వర్గీకరణ ప్రాతిపదిక

ఎస్.డి. స్కోరు	వయస్సుకు తగిన ఎత్తు / పొడవు	వయస్సుకు తగిన బరువు	పొడవు తగిన బరువు
'0' మధ్యస్థ నుండి -2SD వరకు	సాధారణం	సాధారణం	సాధారణం
<2SD నుండి -3SD	తక్కువ కురచదనం	తక్కువ బరువు	తక్కువ తీవ్ర లోప పోషణ
<-3SD	తీవ్రమయిన కురచదనం	అతి తక్కువ బరువు	అతితీవ్ర లోపపోషణ

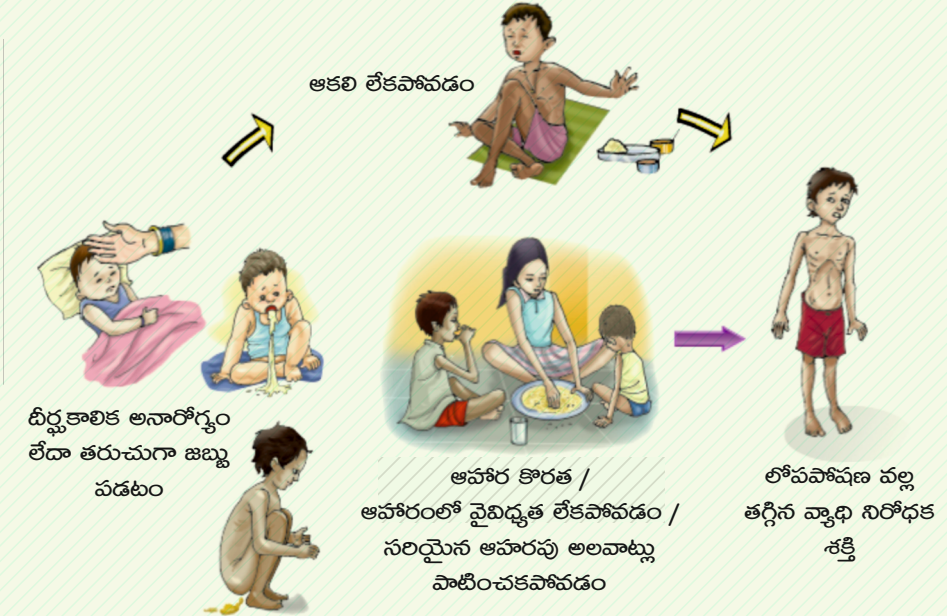
Causes of Malnutrition

లోపపోషణ - కారణాలు

తాత్కాలికం	సరియైన పోషకాహారం తీసుకోకపోవడం, అనారోగ్యం
కనిపించని కారణాలు	ఆహారంలో వైవిధ్యత లేకపోవడం, ఆహార కొరత అపరిశుభ్రత, అవగాహన లేకపోవడం మరియు సరియైన బిడ్డకు సంరక్షణ లేకపోవడం
మిగతా కారణాలు	సరియైన విద్య, అవగాహన లేకపోవడం, ప్రకృతి వైపరీత్యాలు మరియు పెద్ద కుటుంబం

Vicious Cycle Of Malnutrition

లోప పోషణ - విషవలయం



గ్రహించాల్సిన సందేశాలు

లోపపోషణ - తీవ్రంగా ఉండి తక్కువ కాలం ఉండవచ్చు లేదా
దీర్ఘకాలికమయినది కావచ్చు

లోపపోషణ మరియు అంటువ్యాధులు - ఒక విషవలయంలా
వర్తడతాయి

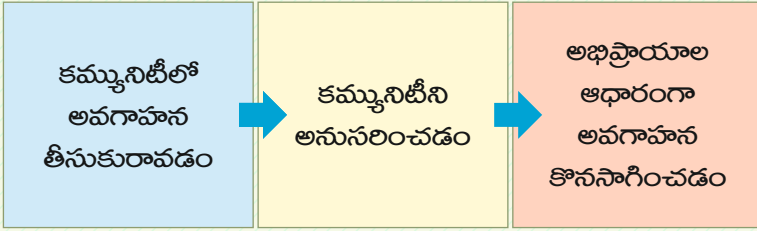
(న్యూమోనియా, డయేరియా వంటి రోగాల బారిన పడినప్పుడు కూడా)
అతి తీవ్రలోపపోషణతో బాధపడే పిల్లలు మామూలు పిల్లల కంటే 5
నుండి 20 రెట్లు అధికంగా మరణించే అవకాశం ఉంది.

చాలా రాష్ట్రాల్లో లోపపోషణ స్థితి ప్రమాదకరంగా ఉంది. తెలంగాణలో
5సం॥లోపు పిల్లల్లో 18.1% తక్కువ తీవ్రలోపపోషణ మరియు 4.8%
అతితీవ్రలోపపోషణతో బాధపడుతున్నారు.

SSFP for Children with Acute Malnutrition & Community Mobilisation

తీవ్రమైన పోషణ లోపం ఉన్న పిల్లల కొరకు
పర్యవేక్షణతో అనుబంధ పోషకాహార కార్యక్రమం
మరియు కమ్యూనిటీ సమీకరణ

కమ్యూనిటీ సమీకరణ ప్రక్రియలో వివిధ దశలు



Why is Community Mobilization important? కమ్యూనిటీ సమీకరణ ఎందుకు ముఖ్యం?

- ❖ ఆరోగ్యం కోరే ప్రవర్తనతో పాటు వివిధ ఆచరణలు, సమాజ అవగాహన ద్వారా ప్రభావితం చెందుతాయి
- ❖ సమాజంలోని సాంస్కృతిక మరియు సామాజిక పరిసరాల గురించి అవగాహన లేకుండా, సమాజంలో ఎటువంటి జోక్యం విజయవంతం కాదు.
- ❖ ఇది ఆ నిర్దిష్ట సమాజానికి చెందిన వ్యక్తుల నుండి మాత్రమే నేర్చుకోవచ్చు.
- ❖ ప్రజలు తమను ప్రభావితం చేసే విషయాలలో పాల్గొన్నప్పుడు వారు గౌరవింపబడ్డారని భావిస్తారు, మరియు అటువంటి కార్యకలాపాల పట్ల యాజమాన్యం, ఇంకా ప్రమేయం కూడా ఎక్కువగా ఉంటుంది.
- ❖ కమ్యూనిటీని సమీకరించి, సంఘంలో అవగాహన తీసుకువచ్చినప్పుడు ఏదైనా అమలు సులభతరం అవుతుంది.

Who Can Play Role in Community Mobilization?

కమ్మునిటీ సమీకరణలో కీలకపాత్ర పోషించువారు

1. పంచాయితీ సభ్యులు
2. సర్పంచ్
3. స్థానిక మరియు మత పెద్దలు
4. సొంప్రదాయ / నాటు వైద్యులు
5. ఉపాధ్యాయులు
6. మహిళా మండలి / మహిళా సంఘ నాయకులు
7. స్థానిక యువజన సంఘాలు
8. మాతృత్వ సంఘాలు
9. స్వయం సహాయక సంఘాలు



Community Sensitization

కమ్యూనిటీని అవగాహన పరుచుట

- ▶ సమాజ సమీకరణకు ముందు, సమాజంలో ఉన్నా అవగాహనను అంచనా వేయడం ద్వారా రాబోయే అడ్డంకులను, సేవలను అందుకోవలసిన లబ్ధిదారులను గుర్తించవచ్చు మరియు దాన్ని పెంచుటకు సంభాష్య (బూస్టర్) వ్యక్తులను గుర్తించడం సులభం అవుతుంది.
- ▶ అవగాహన ప్రచారం (Sensitization Campaign) యొక్క లక్షణాలు
- ▶ గ్రామ నాయకులు మరియు సంఘ సభ్యులతో సమాచార సేకరణ తరగతులు (Information Session) నిర్వహించాలి. స్ట్రీనింగ్ కు కొద్ది రోజుల ముందు ఈ తరగతులు జరగాలి.
- ▶ ప్రోగ్రాంలోని కార్యకలాపాల జాబితా మరియు వాటి ఆచరణను సంఘ సభ్యులందరికీ తెలియపరచాలి. (ఉదా స్ట్రీనింగ్ పర్వవేక్షణ, పెరుగుదల పర్వవేక్షణ)
- ▶ స్థానిక భాష అవగాహన ఆధారంగా, సులువుగా అర్థమయ్యే విధంగా, పరిభాషను ఉపయోగించి, పిల్లల్లో పోషణ లోపం లక్షణాలను వివరించేందుకు, తగిన IEC ప్రచారాన్ని చేపట్టాలి.



కమ్యూనిటీ సమీకరణ కొరకు సిద్ధం చేయుట Preparing for Community Mobilisation

1. Resist Righting Reflex
అసంకల్పితంగా చేయుటను నివారించుట

చింతమైనది అని మీరు వింటే ఆచారాన్ని లేదా నమ్మకాన్ని వెంటనే విమర్శించకూడదు.

2. Understand the Beliefs
నమ్మకాలను అర్థం చేసుకోండి.

కమ్యూనిటీని బాగా తెలుసుకోడానికి ప్రయత్నం చేయండి. సమాజంలో ఉన్న నమ్మకాలను మరియు ఆచారాలను, పద్ధతులను అర్థం చేసుకోడానికి ప్రయత్నించండి.

సమాజ సమీకరణ కోసం rule పద్ధతి

3. Listen & Negotiate
వినండి. వినడం మరియు అనుసంధానం

కమ్యూనిటీ సభ్యులు చెప్పేది జాగ్రత్తగా వినండి. వినే అవలోకనం చేసుకున్నాక కమ్యూనిటీలో జరిగే మార్పులు - చేర్పులు, సంఘ గమనాన్ని విశ్లేషించడానికి ప్రయత్నించండి. మరియు సంప్రదింపులు జరపడానికి, అనుసంధానం చేయడానికి ప్రయత్నించండి.

4.

న
అ
తీ
నా
క్ష
గు

కమ్యూనిటీలో సమీకరణ సమయంలో గుర్తుంచుకోవలసిన అంశాలు Points to Remember During Community Mobilisation

ఎన్.ఆర్.సిలో చికిత్సపొంది, కోలుకొని తిరిగి ఇంటికి వచ్చిన తల్లులతో / సంరక్షకులతో సమావేశం ఏర్పాటు చేసి వారి అనుభవాలను మిగతా తల్లులతో పంచుకోమనాలి.

సాంప్రదాయ/నాటు వైద్యులతో ఈ కార్యక్రమ నిర్వహణ / ఆచరణలో వారిభాగస్వామ్యం యొక్క ప్రాముఖ్యతను బాగా వివరించాలి.

గుర్తుంచుకోండి

పొల్లోన్న సభ్యులు ప్రశ్నలు అడిగి వారి అభిప్రాయాలను వ్యక్త పరిచేవిధంగా ప్రోత్సహించాలి.

గ్రామస్థులందరితో చర్చించినప్పుడే, వారికి ఇవ్వబడిన “అవగాహన సందేశాలు” సమర్థవంతంగా ప్రభావితం చేయగలిగేవయి ఉంటాయి.

Community Follow Up కమ్యూనిటీ అనుసరించడం

- ❖ తీవ్ర పోషణ లోపంతో బాధపడే పిల్లలు, ప్రోగ్రాంలో చేరకపోవడం, చేరినా మధ్యలోనే కోలుకోకుండానే నిష్క్రమించడం చేస్తుంటారు. వారు ప్రోగ్రాం నుండి ఎందుకు వెళ్ళిపోతున్నారు కారణాలను కనుగొని తిరిగి వారిని ప్రోగ్రాంలో చేరే విధంగా ప్రోత్సహించాలి.
- ❖ ప్రోగ్రాంలో పిల్లల్లో చికిత్సకు స్పందించని మరియు ఆశించిన ఫలితాలు పొందక పోవడానికి కారణాలు కనుక్కివాలి. వీలైతే అటువంటి సమస్యలకు పరిష్కారాలు సూచించడం, మరియు ప్రోగ్రాం నియమావళి / కార్యాచరణలో (నిర్వాహలకు) ఏదైనా సమస్యలు వచ్చినప్పుడు వాటిని ఎదుర్కోవడానికి సహాయ పడాలి. ఉదా : ఆకలి పరీక్ష ఫలితం తెలపడం.

Role of Key Stake Holders

ప్రధాన భాగస్వాముల యొక్క పాత్ర

- ❖ గ్రామస్థులందరూ కార్యక్రమంలో ఏవిధంగా పాల్గొంటున్నారో నిర్వాహకులు/భాగస్వాములు ఎప్పటికప్పుడు అంచనా వెయ్యాలి.
- ❖ బ్లాక్ స్థాయిలో మరియు గ్రామ స్థాయిలో అంగన్వాడీ టీచర్/ఆశా పిల్లల తల్లులు / సంరక్షకులు, గ్రామ ప్రతినిధులతో సమావేశాలు నిర్వహించాలి.
- ❖ ప్రధాన పాత్రధారులు మరియు సంరక్షకులతో ఎప్పటికప్పుడు సమావేశాలు నిర్వహించితే కార్యక్రమంలో పాల్గొనే వారి యొక్క అంగీకారం పెరిగి, ప్రతికూలత తగ్గుతుంది. మరియు కుటుంబ సమస్యలను అర్థం చేసుకోవడానికి ఈ సమావేశాలు ఉపయోగపడతాయి. ఉదా: సెంటర్ దూరంలో ఉండటం, తల్లిదండ్రులు పనికి వెళ్లుట వల్ల పిల్లలకు ఇంట్లో తినిపించేవారు లేకపోవటం. కుటుంబ సభ్యులందరితో చర్చించి ఇలాంటి సమస్యలకు పరిష్కారం కనుగొనాలి.

On Going Community Sensitization

కమ్మునిటీ అవగాహనను కొనసాగించడం

- ❖ కమ్మునిటీకి, గ్రామంలో జరిగే కార్యక్రమాలకు మధ్య ఈ ప్రక్రియ నిరంతరం కొనసాగుతుంది.
- ❖ గ్రామస్థులు అప్పుడప్పుడు వారి అభిప్రాయాలను, ప్రత్యామ్నాయ చర్చలను, సూచించుటకు అది ఒక అనువైన మరియు స్థిరమైన సంభాషణ ప్రక్రియగా భావించవచ్చు.
- ❖ నిరంతరం కమ్మునిటీని సంప్రదించిపుడు కొత్త సమస్యలను గుర్తించడానికి సహాయపడుతుంది, మరియు సకాలంలో ఉమ్మడిగా అభివృద్ధి చేసిన పరిష్కారాలను అందించగలదు.

Community Mobilisation & Screening కమ్యూనిటీ సమీకరణ మరియు పరీక్షించుట

6-59 నెలల పిల్లలకు స్క్రీనింగ్ (పరీక్ష)
లో AWC వద్ద నెలవారి పెరుగుదల పర్యవేక్షణ
(Growth Monitoring)

ఎవరు
AWT/ఆశా

ఏమిటి
బరువు/ఎత్తు

ఎక్కడ
AWC

ఎప్పుడు
నెలలో 1st VHND

AWC పరిధిలోని పిల్లలందరి జాబితాని
తయారు చేసుకోవాలి. మరియు వారికి ప్రతినెలా
పెరుగుదల పర్యవేక్షణ జరిగేలా చూడాలి.
(Growth Monitoring)

SAM గా
గుర్తించబడిన
పిల్లలు
WHZ<-3SD

MAM గా
గుర్తించబడిన
పిల్లలు
WHZ<-2SD to
నుండి - 3SD వరకు

సాధారణ
పిల్లలు
WHZ>-2SD

SSFP Strengthening

SSFP కార్యక్రమాన్ని బలోపేతం చేయుట

Sensitization
PRI/Ward Members
పంచాయతీ మరియు
వార్డు సభ్యులకు
అవగాహన కల్పించుట

ఒక రోజు శిక్షణ:
పోషణ లోపానికి
సంబంధించిన సమస్యలు

పోషణ లోపం యొక్క
కారణాలు మరియు వాటి వల్ల
జరిగే నష్టాలు (మరణాలు)

SSFP కార్యక్రమం
యొక్క వివరాలు

పంచాయతీ పెద్దల
యొక్క పాత్రలు మరియు
బాధ్యతలు

ప్రస్తుతం
నిర్వహించబడుతున్న
పోషణ అభియాన్
వేదికను ఉపయోగించుకొని
దీనిని నిర్వహించాలి.

Supportive Supervision - Training
సహాయక పర్యవేక్షణ శిక్షణ
బ్లాక్ లేదా జిల్లాస్థాయిలో జట్లకి
ఒక రోజు శిక్షణ

పర్యవేక్షణ సందర్శన
నిర్వహించడానికి మరియు
ప్రణాళికలు చేయడానికి
ఆవశ్యకమైనది.

బాలామృతం + మరియు
బాలామృతం సరఫరా తనిఖీ
చేయుట

SSFP కార్యక్రమం కోసం
రాష్ట్ర స్థాయి శిక్షణలో
భాగంగా ఇది
నిర్వహించబడుతుంది.

Media Sensitization
ప్రసార మాధ్యమాల
(మీడియా) ద్వారా
అవగాహన

ప్రసార మాధ్యమాల
(మీడియా) ద్వారా
అవగాహన క్రింద వాటిపై
దృష్టిని ఆకర్షిస్తుంది.

తెలంగాణలో
పోషణలోపం
తీవ్రత

రాష్ట్రంలో పోషణ
లోపాన్ని
పరిష్కరించడానికి
చేస్తున్న ప్రయత్నాలు
SSFP
ప్రోగ్రాం వివరాలు

రాష్ట్రంలో
పోషణ లోపాన్ని
ఎదుర్కోవడంలో
మీడియా యొక్క పాత్ర

పోషణ అభియాన్ క్రింద
కార్యకలాపాలు / పనులు
నిర్వహించబడతాయి

Take Home Messages

చేరవలసిన సందేశాలు

- ❖ SSFP కార్యక్రమంలో భాగంగా కమ్మునిటీ పాల్గొనడం వారల్లో సరైన అవగాహన తీసుకురావడం ఈ ప్రోగ్రాంలోని అతి ముఖ్యమైన అంశాలు.
- ❖ తీవ్రమయిన పోషణ లోపం ఉన్న పిల్లలను ముందుగా గుర్తించటం కోసం కమ్మునిటీ అవగాహన తీసుకురావటం ఎంతో ముఖ్యం.
- ❖ AWT గృహసందర్శనలలో భాగంగా 6-59 నెలల పిల్లలను బరువు / ఎత్తు చూడటానికి మరియు రెండు పాదాల్లో నొక్కితే గుంటలు పడేటట్లు వాపు Bilateral Pitting Oedema గుర్తించటానికి వారి యొక్క తల్లిదండ్రులను / సంరక్షకులను, వారి పిల్లలను ప్రోగ్రాం లో భాగం చేయడానికి ప్రోత్సహించాలి.
- ❖ తన సెంటర్ పరిధిలోని పిల్లలు, వారి యొక్క పోషణ స్థితిని గురించి AWT జాబితా తయారుచేస్తారు.
- ❖ క్రియాశీల పరిక్ష/స్క్రీనింగ్ సమయంలో WHZ<-2SD ఉన్న పిల్లలందరూ కార్యక్రమంలో భాగస్థులవుతారు. WHZ<-3SD ఉన్న పిల్లలను వైద్య/ఆరోగ్య విశ్లేషణ కోసం సూచించబడతారు మరియు ఎడీమా ఉన్న పిల్లలను ఎన్ఆర్సి కు తరలిస్తారు (రెఫర్ చేస్తారు).

SSFP కార్యక్రమం 10 భాగాలుగా విభజించబడింది.

గ్రామస్థాయిలో అతితీవ్రలోపపోషణ (SAM) /
తక్కువ తీవ్రలోపపోషణ (MAM) నిర్వహణ

- మొదటి విభాగం : పెరుగుదల పర్యవేక్షణ (ఎత్తు/పొడవు, బరువు)
(అంగన్ వాడీ కేంద్రంలో క్రమం తప్పకుండా చేసే
పెరుగుదల పర్యవేక్షణ ద్వారా VHND-1)
- రెండవ విభాగం : ఆకలి పరీక్ష
- మూడవ విభాగం : ఆరోగ్య పరిస్థితి పరీక్ష
- నాల్గవ విభాగం : బిడ్డను (పిల్లలను) SSFP కార్యక్రమంలో నమోదు చేయాలా
లేక NRC (అక్షయకేంద్రం) కు రెఫర్ చేయాలా
నిర్ణయించడం. తల్లిలందరికీ SSFP కార్యక్రమంను
విఫలంగా వివరించడం.
- ఐదవ విభాగం : పోషకాహార చికిత్స
- ఆరవ విభాగం : మందులు /మాత్రలు
- ఏడవ విభాగం : పోషణ మరియు ఆరోగ్య విద్యతో పాటు మంచి
నీరు మరియు పారిశుద్ధ్య పద్ధతులు వివరించుట.
- ఎనిమిదవ విభాగం : SSFP కార్యక్రమంలో ఉండగా పర్యవేక్షణ
- తొమ్మిదవ విభాగం : SSFP కార్యక్రమం నుండి డిస్టాల్ విధానం / ప్రాతిపదికలు
- పదవ విభాగం : SSFP కార్యక్రమం నుండి డిస్టాల్ అయిన తరువాత
అనుసరణ/ఫాలోఅప్

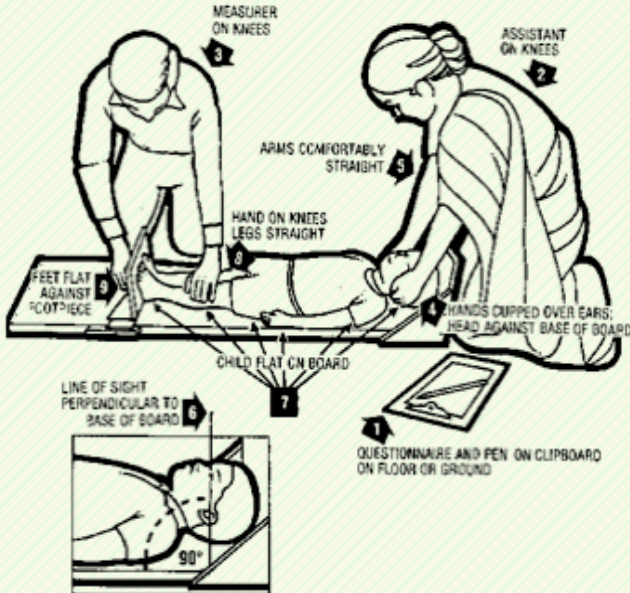
Step : Anthropometric Assessment

ఎత్తుకు తగిన బరువు
కొలుచు విధానం

ఎడీమా (వాపు కలిగిన పొదాలు
నొక్కితే గుంటలు పడటం)
ఉండేమో గమనించాలి

Weighing బరువు కొలిచే విధానం

- ❖ పటిష్టమయిన మరియు మన్నికయిన స్కేల్ను ఉపయోగించాలి.
- ❖ ఎలక్ట్రానిక్ (డిజిటల్ బిడింగ్) స్కేల్ను ఉపయోగించడం ఉత్తమం దీనిలో 0.01 కేజి (10 గ్రాముల) ఖచ్చితత్వం ఉంటుంది.
- ❖ పెద్దవారికి ఉపయోగించే స్కేల్నువాడితే, దానికి తయారు చేసే సదుపాయం ఉండాలి. ఈ సదుపాయం కల్గిన పరికరంతో రెండు ప్రయోజనాలుంటాయి.
- ❖ పిల్లల బరువును నిర్ణయించడానికి ఇద్దరి బరువు నుండి తల్లిబరువు తీసివేయాల్సిన అవసరం ఉండదు. (లోపొన్ని నివారించవచ్చు)
- ❖ ఈ విధానంలో బరువును చూస్తున్నప్పుడు పిల్లలను తల్లి ఎత్తుకోవడం ద్వారా నిదానంగా/శాంతంగా ఉంటారు.



Points To Remember While Weighing The Child

బరువు తీసుకొనేప్పుడు తీసుకోవాల్సిన జాగ్రత్తలు

- ❖ బరువు తీసుకునే ముందు పిల్లల యొక్క బట్టలు తీసివేసి, స్నేలు వద్దకు తీసుకువెళ్ళేంత వరకు వారి శరీరం వెచ్చగా ఉండేట్లుగా దుప్పటితో కాసి, ఏదైనా బట్టతో గాని చుట్టి ఉంచాలి.
- ❖ పిల్లల శరీరపు వెచ్చదనం తగ్గకుండా ఉండే విధంగా బరువు తీసుకొనే పరికరంపై ఒక బట్టను పరచాలి.
- ❖ బట్టను పరికరంపై పరచిన తర్వాత లీడింగ్ ను "0" కు సెట్ చేయాలి. (లీడింగ్ "0" వచ్చేలా చూసుకోవాలి.)
- ❖ నెమ్మదిగా బిడ్డను పరికరంపై కూర్చోబెట్టాలి.
- ❖ పిల్లలు కదలకుండా స్థిరపడటానికి మరియు బరువు సరిగా చూపించే వరకు వేచియుండాలి.
- ❖ పిల్లల యొక్క బరువు 0.01 కేజీ (10గ్రాములు) దగ్గరకు ఖచ్చితత్వంతో వచ్చే వరకు చూసి వెంటనే నమోదు చేయాలి.
- ❖ వెంటనే పిల్లవాడిని బట్టతో చూట్టాలి.

గమనిక బరువుతూచే యంత్రం / పరికరం యొక్క లోపాలను సవరించడానికి (సరిగా పనిచేస్తుందో లోదా తెలుసుకోవడానికి) ప్రతి స్థిరమైన బరువులతో పరీక్షిస్తూ ఉండాలి. ఉదా : 500గ్రా, 1కేజీ, 2కేజీ మొ॥

Measuring Length / Height

పొడవు / ఎత్తు కొలుచు విధానం

- ❖ 2 సం॥లలోపు పిల్లలకు పొడవును పడుకోబెట్టి చూడాలి.
- ❖ 2 సం॥లు నిండిన పిల్లలు మరియు నిలబడటానికి అనుకూలంగా ఉండే పిల్లలకు ఎత్తును నిల్చోబెట్టి చూడాలి.
- ❖ 2 సం॥ల లోపు పిల్లలు పరికరంపై పడుకోలేనప్పుడు వారి యొక్క ఎత్తును నిల్చోబెట్టి తీసుకొని, వచ్చిన ఎత్తుకు 0.7 సెం.మీ. కలిపి పొడవుగా మార్చవలెను.
- ❖ 2 సం॥లు దాటిన పిల్లలు ఒకవేళ నిలబడలేని పరిస్థితిలో వున్నప్పుడు వారిని పడుకోబెట్టి పొడవును కొలిచి, దాని నుండి 0.7 సెంమీ ను తీసివేసి ఎత్తుగా నమోదు చేయాలి.

$$\text{ఎత్తు} + 0.7 \text{ సెంమీ} = \text{పొడవు}$$

$$\text{పొడవు} - 0.7 \text{ సెంమీ} = \text{ఎత్తు}$$

How to Measure length?

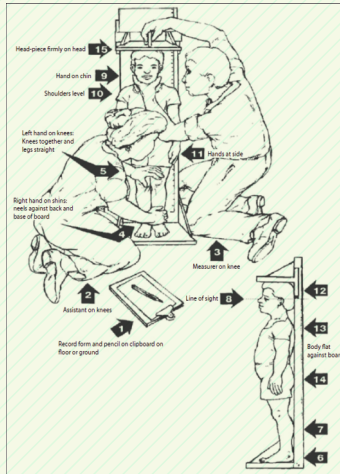
పాడవును ఎలా కొలవాలి

- ❖ పాడవును కొలిచే పరికరాన్ని “ఇన్‌ఫాంటోమీటర్” అంటారు. దానికి తలబోర్డు మరియు కదులుటకు వీలుగా ఉండే పాదాల బోర్డు ఉంటాయి.
- ❖ పరికరాన్ని నేలపైన (లేదా) చదునుగా ఉండే టేబుల్‌పైన పెట్టుకోవాలి
- ❖ బిడ్డ పరికరానికి అతుక్కుపోకుండా వుండేందుకు వీలుగా పరికరంపై పలుచని బట్ట (లేదా) మెత్తటి కాగితాన్ని పరచాలి.
- ❖ ఖచ్చితమయిన కొలతలు తీసుకోవడానికి అనువుగా బిడ్డతలపై టోపీలాంటివి లేకుండా చూసుకోవాలి.
- ❖ బిడ్డ కొలతను తీసుకొనేప్పుడు ఒకరు బిడ్డను పడుకోబెట్టి తలబోర్డు భాగం వైపున నిలబడాలి. బిడ్డ తలను నిటారుగా ఉండేలా చూసుకోవాలి.
- ❖ బిడ్డ యొక్క జుట్టును నొక్కిపెడుతూ, తలను తలబోర్డుకు ఆనేలా పట్టుకోవాలి.
- ❖ రెండు చేతులతో తలను పట్టుకొని, కంటి చూపు నేరుగా పైకి ఉండేలా చూసుకోవాలి.
- ❖ బిడ్డ బోర్డు యొక్క మధ్యభాగంలో నిటారుగా పడుకునే విధంగా చూసుకోవాలి. బిడ్డ యొక్క స్థానం మారిపోకుండా జాగ్రత్త పడాలి.
- ❖ మరొక వ్యక్తి బోర్డు యొక్క అవతలివైపు నిలబడి, బిడ్డ శరీరం కదలకుండా చూసుకోవాలి.
- ❖ ఒక చేతితో బిడ్డ మోకాళ్ళు కొద్దిగా ఒత్తిపట్టుకొని, మరొక చేతితో పాదాల అడుగుభాగం నిటారుగా ఉండేలా చూడాలి.
- ❖ బిడ్డ యొక్క పాడవు ఖచ్చితంగా 0.1 సెం.మీ. దగ్గర వరకు చూసి వెంటనే కొలతను పాడవుగా నమోదు చేయాలి.

Measuring Height

ఎత్తును కొలిచే విధానం

- ❖ ఎత్తు కొలిచే పరికరాన్ని స్టేడియో మీటర్ అంటారు. దానికి పాదాల బోర్డు మరియు కదులుటకు వీలుగా తలబోర్డు ఉంటాయి.
- ❖ ఒక వ్యక్తి బిడ్డ యొక్క మోకాళ్ళ దగ్గర లేదా పాదాల దగ్గర నిలబడి, బిడ్డ యొక్క మడమలు, పిరుదులు, భుజాల వెనుకభాగం రాడ్ కు తాతే విధంగా నిలబడేటట్లు చూసుకోవాలి.
- ❖ బిడ్డ యొక్క కాళ్ళు మరియు పాదాలు నిటారుగా ఉండేవిధంగా బిడ్డ యొక్క మోకాళ్ళను మరియు మడమలను నొక్కిపెట్టాలి.
- ❖ బిడ్డ కాల్వేళ్ళపై నిలబడకుండా పాదం నేలపై ఆని ఉండేలా చూసుకోవాలి.
- ❖ పూర్తి ఎత్తును తీసుకోడానికి ఒక్కోసారి పిల్లలు సరిగా నిలబడలేరు కాబట్టి వారి యొక్క మోకాళ్ళను కొద్దిగా నొక్కి పడుతూ, వారు నిటారుగా నిలబడే విధంగా సహాయం చేయాలి.
- ❖ బిడ్డ తల కదలకుండా చూసుకోవాలి.
- ❖ బిడ్డ కంటిచూపు సమాంతరంగా / నేరుగా ఉండే విధంగా చేతితో చిన్నాల గడ్డాన్ని పట్టుకొని తలను స్థిరీకరించాలి.
- ❖ మరొక చేతితో తలబోర్డు భాగాన్ని, తలకు తగిలే విధంగా కొద్దిగా నొక్కి పడుతూ ఉంచాలి.
- ❖ పిల్లవాడి యొక్క ఎత్తును 0.1 సెం.మీ వచ్చేంతవరకు చూసి, వెంటనే నమోదు చేయాలి.



Bilateral Pitting Oedema

వాపు కలిగిన పాదాలు / నొక్కితే గుంటలు పడటం

సమతుల్య ఆహారం తీసుకోకపోవడం వల్ల పిల్లలలో శక్తి వనరులు మరియు మాంసకృత్తుల అసమతుల్యత ఏర్పడుతుంది. పిల్లలు మాంసకృత్తుల లోపానికి కూడా గురవుతారు.

దీని వలన కణజాలంలో ద్రావణాలు అతిగా చేరి వాపు ఏర్పడుతుంది.

పోషకాహారలోపం వలన నొక్కితే గుంటలు పడేలా పాదాల వాపు వస్తుంది. (Bilateral Pitting Oedema)

తీవ్రస్థాయిలో శరీరం యొక్క ఉపరితలభాగాలు మరియు ముఖంపై ప్రభావం కనబడుతుంది.



తీవ్రత పెరిగే కొద్దీ భాగాలకు అనగా కాళ్ళకు వ్యాపిస్తుంది.



పాదాల నుండి మొదలవుతుంది.

How To Look For Oedema

వాపును ఎలా గుర్తించాలి

వాపును గుర్తించుటకు పాదాలను అరచేతితో పట్టుకొని, బ్రొటనవేలితో కాల్చిపై భాగంను సుమారుగా 5 సెకన్ల పాటు నొక్కి పెట్టి ఉంచాలి.

ఒక వేళ పిల్లవాడు వాపును కళ్ళియ్యంటే బ్రొటనవేలు తీసిన తర్వాత కూడా పాదాలపై గుంటలు పడి ఉంటాయి.

Count 1001, 1002, 1003.....

(వాపు విస్తరణను చూడటం)

Mild+
(తేలికపాటి)

Moderate++
(మోస్తారు)

Severe+++
(తీవ్రమైన)



Calculating W/H SD Score

బరువు / ఎత్తు యొక్క స్కోరును లెక్కించుట

- ❖ పొడవు/ఎత్తు యొక్క విలువలు సూచన పట్టికలో ఇవ్వబడిన విలువలకు మధ్యలో ఉంటే, దాని ఆధారంగా వాటిని గుర్తించాలి.

- ❖ ఒకవేళ కొలిచిన విలువ 0.5సెం.మీ (లేదా) అంతకంటే ఎక్కువ విలువ ఉన్నట్లయితే, దానిని దాని తర్వాత విలువగా నమోదు చేయాలి.

ఉదా : బిడ్డయొక్క పొడవు 74.6సెం.మీ. మరియు బరువు 9.4 కేజి అయినట్లయితే పొడవును 75సెం.మీ లుగా పరిగణించి ఇప్పుడు ఈ విలువ (75సెం.మీ) సూచన పట్టికలో చూస్తే 9.4 కే.జి- 1SD మరియు Median మధ్యలో వస్తుంది.

- ❖ ఒక వేళ కొలిచిన విలువ 0.4 సెం.మీ. లేదా అంతకంటే తక్కువ ఉన్నట్లయితే, దానిని ఆవిధంగానే (ఆవిలువనే) పరిగణించాలి.

ఉదా : ఒక బాలుని పొడవు 75.2 సెం.మీ మరియు బరువు 9.4 కే.జి అయినట్లయితే పొడవును 75 సెం.మీ గానే పరిగణించాలి. ఇప్పుడు ఈ విలువకు 75 సెం.మీ సూచన పట్టికలో చూస్తే 9.4 కేజి minimum 1SD మరియు Median మధ్యలో వస్తుంది.

- ❖ ఏకరూపత కోసం, SD స్కోర్ ను (<) గానే వ్రాయాలి. ఎందుకనగా

ఉదా: ఒక వేళ స్కోరు -1SD మరియు -2SD కి మధ్య ఉన్నట్లయితే ఆ విలువన < - 1SD గానే వ్రాయాలి. ఎందుకంటే ఆ విలువ -2SD కన్నా ఎక్కువ మరియు -1SD కన్నా తక్కువ గనుక.

Step 2 : Appetite Test

ఆకలి నిర్ధారణ పరీక్ష

ఎవరి ద్వారా నిర్వహించాలి?

అంగన్‌వాడీ టీచర్/ఎ.ఎన్.యం. స్ట్రీనింగ్ ద్వారా గుర్తించిన SAM పిల్లలకు ఈ ఆకలి పరీక్ష నిర్వహిస్తారు. పిల్లల్ని SAM గా గుర్తించడం కోసం (స్ట్రీనింగ్ పరీక్షకి, ఆకలి పరీక్షకి మధ్య సమయం పట్టవచ్చు)

పరీక్ష నిర్వహించుటకు ప్రామాణిక విధానం

అంగన్‌వాడీ కేంద్రంలో 30-45 నిమిషాల వ్యవధిలో 15 గ్రా. నుండి 50 గ్రా. “బాలామృతం + ” ను శుభ్రమైన నీటితో ఇవ్వాలి.

బాలామృతం మోతాదులు (పరిమాణం)

7నెలల-18 నెలల పిల్లలకు - కనీసం 15 గ్రాములు

19నెలల-36 నెలల పిల్లలకు - కనీసం 30 గ్రాములు

37నెలల-59 నెలల పిల్లలకు - కనీసం 50 గ్రాములు

ఆకలి పరీక్షను ఎప్పుడు చేయాలి.

స్ట్రీనింగ్ రోజు నుండి వీలయినంత త్వరగా (కనీసం 3 రోజుల లోపు)

How To Perform Appetite Test

ఆకలి నిర్ధారణ పరీక్షను ఎలా చేయాలి?

- ❖ ఒక ప్రత్యేక నిశ్శబ్ద ప్రాంతంలో ఈ పరీక్షను నిర్వహించాలి.
- ❖ ఈ పరీక్ష యొక్క ఉద్దేశ్యంను మరియు దాని ప్రాముఖ్యతను తల్లికి విపులంగా వివరించాలి.
- ❖ చేతులు శుభ్రంగా కడుక్కోమని తల్లి / సంరక్షకులకు చెప్పాలి.
- ❖ పిల్లవాడిని తల్లి ఒడిలో కూర్చోబెట్టుకోమని చెప్పాలి.
- ❖ ఈ పరీక్ష నిర్వహించే సమయానికి 2 గంటల ముందు నుండి పిల్లవాడికి ఏమీ తినపించకూడదు.

- ❖ వారి వయస్సుకు తగిన మోతాదు (సూచన పట్టిక ఆధారంగా) బాలామృతం ను ఇవ్వాలి.
- ❖ సాధారణంగా తక్కువ సమయమే పడుతుంది. కాని కొన్ని సార్లు 1 గంట వరకు కూడా పట్టవచ్చు.
- ❖ ఒక వేళ పిల్లవాడు తినడానికి తిరస్కరిస్తే, తల్లి / సంరక్షకుల సహాయంతో వారిని ప్రోత్సహించాలి.
- ❖ పిల్లలకు బాలామృతం+ తినిపించడంలో ప్రోత్సహించాలేగాని వారిని బలవంతం చేయకూడదు.
- ❖ వారు బాలామృతం+ తినే సమయంలో వారికి శుభ్రమయిన మంచినీటిని అందుబాటులో ఉంచాలి.



Step 3 : Medical Assessment

ఆరోగ్య పరీక్ష

When /ఎప్పుడు

గుర్తించిన అందరు SAM పిల్లలకు 3-7 రోజుల వ్యవధిలో ఆరోగ్య పరీక్షను నిర్వహించాలి.

ఒక వేళ పిల్లవాడు తీవ్రమైన జ్వరం/శ్వాస తీసుకోవడంలో ఇబ్బంది పడుతుంటే. ఆ పిల్లలను వెంటనే NRC (అక్షయకేంద్రం) లేదా దగ్గరిలోని Health Facility (ఆరోగ్యకేంద్రం)నకు పంపించాలి.

Site of Assessment / నిర్ధారించే స్థలం

- ❖ అంగన్వాడీ కార్యకర్త వారిని దగ్గరిలోని (SC/PHC) ప్రాథమిక ఆరోగ్యకేంద్రం లేదా ఉపకేంద్రానికి పంపించాలి.
- ❖ గుర్తించిన పిల్లలను సందర్శించమని ANM/MO కుగానీ AWT తెలియజేయాలి
- ❖ RBSK వారిని పిలవడం ద్వారా
- ❖ ఆరోగ్య పరీక్ష చేయడానికి వేరే ఏదైనా అనువైన ప్రదేశంలో కూడా చేయవచ్చు.



Initiation / Continuation / Referral Under SSFP

కార్యక్రమంలో నమోదు/కొనసాగింపు/రిఫర్ చేసే ప్రక్రియ

- ❖ ఒక వేళ పిల్లవాడికి ఎటువంటి ఆరోగ్య సమస్యలు లేనట్లయితే అంగన్ వాడీ కేంద్రంలో/కమ్యూనిటీలో ఉన్నా SSFP కార్యక్రమంలో నమోదు చేయాలి.
- ❖ ఆరోగ్య సమస్యలు ఉన్నట్లయితే వెంటనే పిల్లవాడిని NRC కు పంపించాలి.

General Danger Signs

అత్యధునర సంకేతాలు / ఆపద సంకేతాలు ఎలా తనిఖీ చేయాలి?

SAM & MAM లో ఉన్న పిల్లలందరికీ ఈ క్రింది ప్రమాద సంకేతాలు తనిఖీ చేయాలి.

- ❖ అత్యధునర సంకేతాలు కనిపించినప్పుడు (కోమా/మూర్ఛ, షాక్)
- ❖ బైలాటరల్ పిట్టింగ్ ఎడీమా ఉన్నప్పుడు (వాపు కలిగిన పొదాలు-నొక్కితే గుంటలు పడటం)
- ❖ ఆగకుండా / నిరంతర వాంతులు
- ❖ చాలా బలహీనంగా / ఉదాసీనంగా ఉండటం (బిడ్డ అస్సలు ఆహారం అంగీకరించకపోవడం / ఆకలి లేకపోవడం)
- ❖ తీవ్రమైన జ్వరం ($>39.5^{\circ}\text{C}$ / $>102^{\circ}\text{F}$)
- ❖ వేగంగా శ్వాస తీసుకోవడం (Fast Breathing) / సైనోసిస్ / శ్వాస తీసాగివడంలో ఇబ్బందులు / ఛాతీ సమస్య
- ❖ విస్తృతమైన చర్మగాయాలు, కంటి గాయాలు, (Vit-A Def. Eyesigns) తట్టు తరువాత గల స్థితి.
- ❖ విరేచనాలతో నిర్బలీకరణం (అతినారం) Diarrhia Dehydration
- ❖ తీవ్రమైన రక్తహీనత (అనీమియా)
- ❖ చల్లగా శరీరం హైపోథర్మియా (Hypothermia) చంకలో ఉష్ణోగ్రత $<95^{\circ}\text{F}$ / $<35^{\circ}\text{C}$ (అల్టిస్టోస్థితి)
- ❖ ఇంకా ఇతర ఆరోగ్య సమస్యలు ANM గుర్తించి, బిడ్డ చికిత్స తీసుకోవాలని భావించినప్పుడు
- ❖ వీటితో పాటు దీర్ఘకాలిక అనారోగ్యం, పునరావృత న్యూమోనియా గత 6 నెలల్లో 2 సార్లు Haemoglobinopathy (Thalassemia, Sicklecell Anaemia) జన్మలోపాలు (గ్రహణ మొల్ల Cleftpalate, CHD), తరచుగా మూర్ఛ/Fits, కామెర్లు లేదా పొత్తి కడుపు ఉబ్బడం

- ❖ తల్లి / సంరక్షకులు పిల్లలను ఇంట్లో జాగ్రత్తగా చూసుకోలేక వాతే పిల్లవాడిని NRC కి తరలించాలి.
- ❖ పైన చెప్పబడిన పరిస్థితుల్లో ఆ పిల్లవాడిని వెంటనే ఆసుపత్రికి రెఫర్ చేయాలి.

Refuses for food intake

ఆహారాన్ని తిరస్కరించుట / స్వీకరించకపోవుట

పిల్లవాడు తినే అలవాట్ల గురించి అడగండి. ఒక వేళ పిల్లవాడి నోటితో ఆహారం తీసుకోవడానికి అసలు అంగీకరించనట్లయితే వెంటనే పెద్ద ఆసుపత్రికి బదిలీ చేయాలి.



Cough & Breathing Difficulty

దగ్గు మరియు శ్వాస తీసుకోవడంలో ఇబ్బంది

- ❖ పిల్లవాడు శ్వాస తీసుకోవడంలో ఇబ్బంది పడుతున్నాడా?
- ❖ దగ్గు లేదా శ్వాస తీసుకోవడంలో ఇబ్బంది గురించి శిశువు యొక్క తల్లిదండ్రులను అడిగి తెలుసుకోండి. ఒక వేళ అలా ఇబ్బంది ఉంటే తక్షణమే NRC/ పెద్ద ఆసుపత్రికి పంపించండి.



Counting Respiratory Rate

శ్వాస వేగాన్ని లెక్కించడం

బిడ్డ శ్వాస వేగంగా ఉన్నదని ఎప్పుడు చెబుతారు?

2 నెలల వయసు లోపు పిల్లలు: నిమిషానికి 60 సార్లు, అంత కంటే ఎక్కువసార్లు

2నె-1సం॥ పిల్లలు: నిమిషానికి 50 సార్లు, అంత కంటే ఎక్కువ సార్లు

1సం-5సం పిల్లలు: 40 సార్లు, అంత కంటే ఎక్కువ సార్లు (నిమిషానికి) శ్వాస తీసుకుంటుంటే

పై సందర్భాలలో బిడ్డ అతి వేగ శ్వాసని కల్గివున్నాడని చెప్పొచ్చు.



How To Look For Chest Indrawing

ఛాతీ లోపలికి లాగుటను ఎలా చూడాలి?

- ❖ సాధారణంగా పిల్లవాడు శ్వాస తీసుకున్నప్పుడు మొత్తం ఛాతీ (ఎగువ మరియు దిగువ భాగాలు) మరియు ఉదరం బయటకు కదులుతాయి.
- ❖ ఒక వేళ శ్వాస తీసున్నప్పుడు ఛాతీ బాగా బలంగా లోపలికి వెళితే, బిడ్డ శ్వాస తీసుకోవడానికి ఎక్కువ శ్రమ పడుతోందని అర్థం.

Diarrhoea With Dehydration

నీళ్ళవిరేచనాలతో నిర్జలీకరణం

- ❖ బిడ్డ యొక్క మలమూత్ర విసర్జన స్థితిని గురించి తల్లిని అడగండి. ఒక వేళ పిల్లవాడికి మూడు కన్నా ఎక్కువసార్లు నీళ్ళ విరేచనాలు అయితే అతనికి డయేరియా ఉన్నట్లు
- ❖ నిర్జలీకరణ (Dehydration) సంకేతాలను చూడండి.
- ❖ ఉంటే వెంటనే పిల్లవాడిని దగ్గరలో ఆరోగ్య కేంద్రం లేదా NRC లో చేర్పించాలి.

How to Determine Dehydration Status? నిర్ణయించడం (డిహైడ్రేషన్) స్థితిని ఎలా గుర్తించాలి?

పిల్లవాడి స్థితి ఎలా ఉందో గమనించండి?

లెథర్జి పెద్దగా : (మబ్బుగా) నిద్రమత్తుతో మగతగా ఉండి వారి చుట్టూ పరిసరాలపై ఆసక్తి చూపకపోవుట.

పిల్లవాడు అన్ని సమయాలలో చికాకుగా ఉంటాడు

1) నీరసం

2) చికాకు

3) సాధారణం



Sunken Eyes గుంతలు పడిన కళ్ళు

- ❖ గుంతలు పడిన కళ్ళు గమనించండి. అలా అనిపిస్తే తల్లిని డిహైడ్రేషన్ కు ముందు కళ్ళు ఎలా ఉండేవి అని అడగండి.



Assessing Thirst

దాహాల్లని గుర్తించడం

- ❖ దష్టికను నిర్ధారించడానికి ఏదైనా ద్రవం ఇవ్వండి.
- ❖ మీరు ద్రవాలు అందించినపుడు పిల్లవాడు ఆసక్తిగా / ఆత్రంగా త్రాగాడా లేదా అని చూడండి. పిల్లవాడికి ఇంకా ఎక్కువ కావాలేమే అని అడగండి.



Skin Pinch

చర్మాన్ని గీచి పరీక్షించడం

- ❖ రెండువేళ్ల మధ్య చర్మాన్ని పట్టి లాగిపుడు, తిరిగి యధాస్థితికి వెంటనే వెళ్ళిందా (లేక) నెమ్మదిగా వెళ్ళిందా (లేక) చాలా నెమ్మదిగా వెళ్ళిందా? చూడండి.



Vomitings

తిన్న ప్రతిదీ పిల్లవాడు వాంతి చేసుకుంటున్నాడా?

ఒక వేళ పిల్లవాడు తిన్న ప్రతిపదార్థం నిలుపుకోలేక వాతే (అనగా వాంతులు చేసుకుంటే) తక్షణమే దగ్గరలోని ఆరోగ్యకేంద్రానికి కు పంపించాలి.



మూర్ఛ / ఫిట్స్

ప్రస్తుత అనారోగ్య స్థితిలో పిల్లవాడు మూర్ఛ వ్యాధితో బాధపడుతున్నాడేమో అడగండి. ఉంటే వెంటనే ఆసుపత్రికి బదిలీ చేయాలి.



Lethargic Child

నీరసమైన పిల్లవాడు

పిల్లవాడు నీరసంగా / అపస్మారక స్థితిలో ఉన్నాడా?

పిల్లవాడి యొక్క కదలికలను గమనించండి. ఒక వేళ బిడ్డ ఇతరులతో కలవకుండా, మాట్లాడకుండా, పరిసరాలపై ఆసక్తి లేకుండా, మబ్బుగా ఉన్నాడేమో లేక అపస్మారక స్థితిలో ఉన్నాడేమో గమనించండి.



Counting Pulse Rate

(గుండె వేగాన్ని / నాడిని లెక్కించుట)

- 2 నెలలు (నుండి) నిమిషానికి 160 సార్లు లేదా అంతకంటే ఎక్కువగా ఉంటే
- 12 నెలల వయస్సు
- 12 నెలల (నుండి) నిమిషానికి 140 సార్లు లేదా అంతకంటే ఎక్కువగా ఉంటే
- 5 సం||ల పిల్లలలో

వెంటనే బిడ్డను NRC ఆరోగ్యకేంద్రానికి రెఫర్ చేయాలి.



High Grade Fever

తీవ్రజ్వరం

పిల్లవాడు తీవ్రమైన జ్వరంతో బాధపడుతున్నాడా?

తల్లిని/సంరక్షకులను బిడ్డ జ్వరంతో బాధపడుతున్నాడేమో అడగండి. మరియు పరీక్షించండి. ఒక వేళ ఒక రోజు కన్నా ఎక్కువగా తీవ్రజ్వరం (ఉష్ణోగ్రత > 39°C) తో బాధపడుతుంటే అత్యవసర స్థితిగా గుర్తించాలి. ఆసుపత్రికి తరలించాలి.



Fever / Hypothermia

జ్వరం / అల్పోష్ణస్థితి

ధర్మామీటర్ ను ఉపయోగించే విధానం

ధర్మామీటర్ ను దాని హోల్డర్ నుండి బయటకు తీయండి.

చివరిభాగాన్ని ఆల్కాహాల్ తో శుభ్రం చేయండి.

ధర్మామీటర్ చివరి భాగాన్ని పిల్లవాడి చంకలో పెట్టి పూర్తిగా కప్పే విధంగా, చెయ్యినొక్కి పట్టి ఉంచాలి. (శరీరానికి సమాంతరంగా ఉంచాలి)

ధర్మామీటర్ శబ్దంచేసేవరకు చంకలోనే ఉంచాలి.

తరువాత తీసి ధర్మామీటర్ సూచించిన సంఖ్య/విలువను పిల్లవాడి యొక్క ఉష్ణోగ్రతగా నమోదు చేయాలి.

ధర్మామీటర్ ను తిరిగి మరలా హోల్డర్ లో ఉంచాలి.

Body Temperature

శరీర ఉష్ణోగ్రతలు

సాధారణ ఉష్ణోగ్రత ————— { 36.5°C-37.5°C
97.7°C-99.5°F

కొద్దిగా వేడి / జ్వరం ఉంది ————— { 37.5°C-39°C
99.5°C-102°F

తీవ్ర జ్వరం ————— > 39°C/102°F

తక్కువగా
ఉష్ణోగ్రత ఉంది. ————— { 35°C/36.4°C
95°F/97.5°F
(Cold Stress) పిల్లవాడు అల్పోష్ణ స్థితి పోయే ప్రమాదం ఉంది.

మరీ తక్కువ ఉష్ణోగ్రత అల్పోష్ణస్థితి ————— <35°C/95°F
(Very Cold)

Look For Anaemia

రక్తహీనతను గుర్తించడం

- ❖ చర్మం అసాధారణంగా పాలిపోవడం
- ❖ పిల్లవాడి అరచేతిలోని చర్మాన్ని గమనించండి.
- ❖ పిల్లవాని అరచేతిని మీ చేతులోకి తీసుకొని మీ అరచేతితో పోల్చుకొని చూడాలి.
- ❖ వ్రేళ్ళను వెనకకు నొక్కిపెట్టి వుంచకూడదు. దానివల్ల రక్తప్రసరణ ఆగిపోవడం వల్ల పాలిపోయినట్లుగా కనిపిస్తుంది.
- ❖ అరచేతిలో చర్మం పాలిపోయినట్లుంటే రక్తహీనత ఉన్నట్లు మరీ పాలిపోయినట్లు అంటే తెల్లగా ఉంటే తీవ్రమైన రక్తహీనతతో బాధపడుతున్నట్లు.



Look For Eye Complication

కంటి సమస్యల కొరకు చూడండి





తీవ్రమైన పోషణ లోపం ఉన్నపిల్లలలో విటమిన్-ఎ లోపం లక్షణాలు ఉన్నాయేమో గమనించండి.





- ❖ పిల్లలు ప్రకాశవంతమైన కాంతిలో వారి కళ్ళు తెరచి ఉంచగలగలేక పోతున్నారా?
- ❖ సాయంత్రం వేళల్లో / మసక వెలుతురులో చూడగలుగుతున్నారా? అని తల్లిని అడిగి తెలుసుకోండి. ఒకవేల సమాధానం 'కాదు' అయితే, పిల్లవాడికి విటమిన్ ఎ కొరత ఉండవచ్చు.
- ❖ కళ్ళనుండి ఏమైన ద్రవాలు కారుతున్నాయో గమనించండి.



Action Protocol Based on Assessment

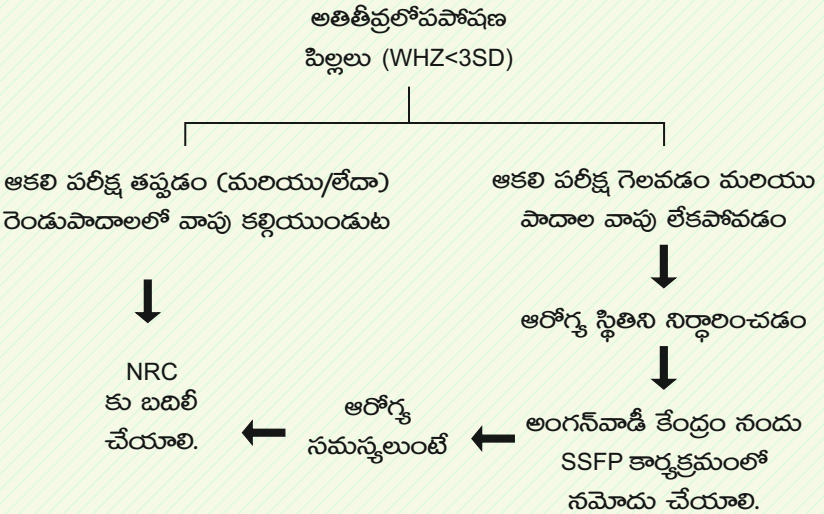
ప్రమాదసంకేతాల ఆధారంగా తీసుకోవల్సిన చర్యలు

అంచనా	ఫలితములు	తీసుకోవలసిన చర్యలు
<p>ప్రమాద సంకేతాలు</p> 	<ul style="list-style-type: none"> ❖ ఆహారం తీసుకోకపోవడం ❖ మగతగా నిద్రమత్తుగా లేదా మబ్బుగ ఉండుట ❖ తీవ్రమయిన శ్వాస సమస్య ❖ తగ్గని/నిరంతర వాంతులు ❖ (SHOCK) షాక్ 	<p>తక్షణమే ఎన్ఆర్సి (NRC) కానీ దగ్గరలోని అత్యవసర ఆరోగ్య కేంద్రానికి గాని పంపించాలి.</p>
<p>ఊపిరి వేగం</p> 	<ul style="list-style-type: none"> ❖ 2 నెలలోపు పిల్లలకి ≥ 60 నిమిషానికి ❖ 2-12 నెలలు ≥ 50 నిమిషానికి ❖ 1-5 సం॥ పిల్లలకు ≥ 40/నిమిషానికి 	<p>NRC కు పంపాలి.</p>
<p>నీళ్ల విరోచనాలు</p> 	<ul style="list-style-type: none"> ❖ 14 రోజుల కంటే ఎక్కువ రోజుల విరోచనాలు అవుతుంటే. 	<p>NRC కు పంపాలి.</p>
	<ul style="list-style-type: none"> ❖ నీళ్ల విరోచనాలు కొంచెం లేక తీవ్రమైన నిర్ణీకరణ లేకపోతే 	<p>SSFP కార్యక్రమంలో నమోదు చేయాలి.</p>
<p>శరీర ఉష్ణోగ్రత</p>	<ul style="list-style-type: none"> ❖ $>39^{\circ}\text{C}/102^{\circ}\text{F}$ ❖ $<35^{\circ}\text{C}/95^{\circ}\text{F}$ ❖ మూడు రోజులకు మించి జ్వరం ఉండుట 	<p>NRC కి తక్షణం బదిలీ చేయాలి</p>
	<ul style="list-style-type: none"> ❖ మోస్తరుగా ($<39^{\circ}\text{C}$) జ్వరం ఉన్నప్పుడు ❖ ఉష్ణోగ్రత $39^{\circ}\text{C}/102^{\circ}\text{F}$ కంటే తక్కువ కానీ, $95^{\circ}\text{F}/97.7^{\circ}\text{F}$ కంటే ఎక్కువ ఉంటే 	<p>SSFP కార్యక్రమంలో నమోదు చేయాలి.</p>

 <p>దగ్గు</p>	రెండు వారాల కంటే ఎక్కువ రోజులుంటే	NRC లో చేర్పించాలి.
 <p>రక్తహీనత</p>	తీవ్రమయిన రక్తహీనత	NRC లో చేర్పించాలి.
	కొంచెం రక్తహీనత/ రక్తహీనత లేకపోతే	SSFP నమోదు చేయాలి
 <p>ఎడీమా</p>	బైలేటరల్ పిట్టింగ్-ఎడీమా	NRC నమోదు చేయాలి
 <p>చర్మం</p>	తీవ్రమైన చర్మగాయాలు, చర్మం ఊడిపోవుట / కుళ్ళిపోవుట	NRC లో చేర్పించాలి.

Step 4 : Initial Management of SAM at Community Level

కమ్యూనిటీ స్థాయిలో SAM పిల్లల నిర్వహణ



Indications / Reasons for Enrolment in SSFP Programmes

SSFP కార్యక్రమంలో నమోదు చేయబడే ఇతర అర్హతలు

NRC నుండి డిస్ట్రాక్ట్ అయిన వారు	పిల్లవాని ఆరోగ్యస్థితిని NRC లో స్థిరీకరించిన తరువాత
ఇతర SSFP అంగన్ వాడీ సెంటర్ నుండి బదిలీ	ఉదా : కుటుంబం మార్చబడటం వలన
ప్రాగ్రాంకి తిరిగి వచ్చుట	2 నెలలలోపు డిస్ట్రాక్ట్ నుండి తిరిగి వచ్చిన పిల్లలు
పున : ప్రవేశం	కార్యక్రమం నుండి విడుదలైన పిల్లలు మరల తిరిగివస్తే SSFP ప్రోగ్రాంలో చేరటానికి అర్హులు

Measures to be taken when Referral is Needed

రెఫరల్ అవసరమున్నప్పుడు తీసుకోవలసిన చర్యలు

- ❖ రెఫరల్ అవశ్యకతను పిల్లవాడి తల్లికి / సంరక్షకులకు తెలియచేయాలి మరియు సలహాలు ఇవ్వాలి.
- ❖ పిల్లవాడిడు గత రెండు గంటల నుండి ఏమీ తినకపోయి ఉంటే హైడ్రోజెన్ సల్ఫైడ్ స్థితిని నివారించడానికి వెంటనే ఏమైనా తినిపించాలి.
- ❖ ఒకవేళ పిల్లవాడు మింగలేని పరిస్థితిలో ఉంటే 50మిలీ 10% గ్లూకోజ్ ద్రావణాన్ని ఇవ్వాలి.
- ❖ పిల్లవాడి/శరీర ఉష్ణోగ్రత తగ్గకుండా వెచ్చగా ఉంచడానికి తీసుకోవాల్సిన జాగ్రత్తలు తల్లికి వివరించాలి.
- ❖ ఒకవేళ పిల్లవానికి విరేచనాలు ఉంటే, ORS ద్రావణాన్ని త్రాగించమని తల్లికి చెప్పాలి.

Description of Programme & Awareness given to Mother by ANM During Enrolment











































కార్యక్రమంలో నమోదు చేసినప్పుడు ANM ద్వారా తల్లికి సంరక్షకులకు కార్యక్రమం గురించి వివరించడం మరియు చికిత్సను గురించి వివరించడం.

- ❖ ఈ చికిత్స యొక్క ఆవశ్యకతను మరియు ముఖ్య ఉద్దేశ్యంను పిల్లవాని తల్లికి సంరక్షకులకు విపులంగా వివరించాలి.
- ❖ పిల్లవాడిని SSFP కార్యక్రమంలో నమోదు చేయాలి.
- ❖ మందుల పట్టిక ఆధారంగా పిల్లవానికి ఇవ్వవలసిన మందులు ఇవ్వాలి.
- ❖ చికిత్సలో భాగంగా పిల్లవాడికి బాలామృతం+ కూడా ఇవ్వబడుతుందని వివరించాలి.
- ❖ బాలామృతం+ మోతాదులు మరియు తినిపించే విధానాన్ని తెలియజేయాలి.
- ❖ వయస్సుకు తగ్గ ఇమ్మునైజేషన్ ఇప్పించాలి
- ❖ అర్జులైన కుటుంబాలు ప్రభుత్వం నుండి, ప్రభుత్వ పథకాల నుండి లబ్ధి పొందేలా, సిడిపిఓ మరియు జిల్లా అధికారుల సహాయంతో చర్చలు తీసుకోవాలి.
- ❖ SAM పిల్లలకు బాలామృతం + ఇచ్చుటకు మరియు బిడ్డ యొక్క పురోగతిని సమీక్షించుటకు బరువులు తీసుకోవడానికి అనుకూలంగా పిల్లలకు అంగన్ వాడీ కేంద్రానికి మొదటి నెలలో ప్రతీవారం తర్వాత నుండి పక్షానికి (15 రోజులకు) ఒకసారి తీసుకురావాలని తల్లికిగానీ, సంరక్షకునికి వివరించి చెప్పాలి. అంతేకాకుండా రాకపోతే వచ్చే అనారాధ్య కూడా వివరించాలి.
- ❖ ఇంటి వద్ద పిల్లల కొరకు తీసుకోవాల్సిన జాగ్రత్తలు వివరించాలి.
- ❖ పిల్లవాడు బాలామృతం+ ను తినకపోయినా / తినలేకపోయినా లేదా అనారోగ్యంతో బాధపడుతుంటే వెంటనే అంగన్ వాడీ కేంద్రానికి తీసుకురావాలని చెప్పాలి.
- ❖ ప్రోగ్రాంలో భాగంగా తదుపరి సందర్శనకై /AWC కు ఎప్పుడు రావాలో తల్లికి చెప్పాలి.
- ❖ అత్యవసర పరిస్థితులలో సంప్రదించడానికి ANM/అంగన్ వాడీ టీచర్ ఫోన్ నెంబరు ఇవ్వాలి.

Step 5 : Nutritional Treatment

పోషకాహార చికిత్స

- ❖ అతితీవ్రలోపపోషణ (SAM), కొద్దిగా తీవ్రలోపపోషణ (MAM) కల్గిన పిల్లల నిర్వహణలో పోషకాహార చికిత్స చాలా ముఖ్యమైన భాగం.
- ❖ SAM/MAM పిల్లలకు ఎక్కువ శక్తిగల పదార్థాలు, కావాల్సిన పరిమాణంలో విటమిన్లు, ఖనిజ లవణాలు మరియు మాంసకృత్తులు సింఢిన, రుచికరమైన, ఆరోగ్యకరమైన ఆహారాన్ని అందించాలి. తద్వారా వారు కోల్పోయిన శరీర ద్రవ్యరాశిని పునరుద్ధికరించవచ్చు.
- ❖ విజయవంతమైన చికిత్సకోసం పిల్లల్లో పెరుగుదల మరియు శరీర రోగ నిరోధక శక్తిని పెంచడానికి ఆహారాన్ని తినిపించాలి. ఈ క్రింద నిర్దేశించిన ప్రకారం బాలామృతం + తినిపించాలి

Body Weight in Kg	For MAM 2 feeds per day (75 kcal/Kg Body Weight/Day)		For SAM 4 feeds per day (125 kcal/Kg Body Weight/Day)	
	Packets per Week	Scoops per Feed	Packets per Week	Scoops per Feed
4 - 4.4	1 	1 	1 	1 
4.5 - 4.9	1 	1 	1 	1½ 
5 - 5.4	1 	1 	1 	1½ 
5.5 - 5.9	1 	1½ 	2 	1½ 
6 - 6.4	1 	1½ 	2 	1½ 
6.5 - 6.9	1 	1½ 	2 	1½ 
7 - 7.4	1 	1½ 	2 	2 
7.5 - 7.9	1 	1½ 	2 	2 
8 - 8.4	1 	1½ 	2 	2 
8.5 - 8.9	1 	2 	2 	2 
9 - 9.4	2 	2 	2 	2½ 
9.5 - 9.9	2 	2 	2 	2½ 
10 - 10.4	2 	2 	2 	2½ 
10.5 - 10.9	2 	2 	2 	2½ 
11 - 11.4	2 	2 	3 	2½ 
11.5 - 11.9	2 	2½ 	3 	3 
>12	2 	2½ 	3 	3 

Note: Equal quantity of water/milk to be added for every scoop

Nutrition Treatment Care & Management

పోషకాహార చికిత్స, సంరక్షణ మరియు నిర్వహణ

విభాగం A : ఆరోగ్య సమస్యలు లేకుండా ఉన్న SAM పిల్లలు

విభాగం B : MAM పిల్లలు

Care & Management

విభాగం-A

SSFP కార్డు తయారు చేయబడుతుంది.

విభాగం-B

NRC నుండి అయిన SAM/డిస్ట్రాక్ట్ అయిన పిల్లలను SSFP లో నమోదు చేసినప్పుడు వరికి ఆరోగ్య సమస్యలు ఉండవు కావున వారిని ఎ విభాగం లో చీక్కి

విభాగం-C

SSFP కార్డు తయారు చేయబడుతుంది.

ఆరోగ్య సమస్యలు లేని SAM పిల్లలు

బాలామృతంతో + చేసే వంటకాలను తల్లితో చేయించాలి.
AWT/ASHA ద్వారా తల్లలకు పోషకాహారం గురించి సూచనలు అందించాలి.
సూచన పట్టిక ఆధారంగా యాంటిబయోటిక్స్ ఇవ్వాలి.

NRC నుండి డిస్ట్రాక్ట్ అయిన SAM/MAM పిల్లలు

యాంటి బయోటిక్స్ ఇవ్వడం జరగదు
మిగతా పనులన్నీ విభాగం ఎ లో ఉన్న పిల్లలకు ఉన్నట్టే ఉంటాయి.
NRC నుండి పిల్లలను విడుదల చేసేప్పుడు Referral Slip ను ఇవ్వాలి.
అంతేగాక AWT కు ఈ సమాచారాన్ని అందించాలి.

MAM పిల్లలు

బాలామృతం + వంటకాలను తల్లితో చేయించాలి.
తల్లులు/సంరక్షకులకు ఇంటివద్ద పిల్లల సంరక్షణ/చికిత్స గురించి సలహాలు ఇవ్వాలి.
15 రోజుల తర్వాత తదుపరి సందర్శనకు పిల్లలను అంగన్ వాడీ కేంద్రానికి తీసుకు వచ్చేలా తల్లలను ప్రోత్సహించాలి.

AWT “ఇంటింటికీ అంగన్ వాడీ”లో భాగంగా ఈ పిల్లలున్న ఇంటిని ఎక్కువసార్లు సందర్శించటానికి ప్రయత్నించాలి. (ఈ పిల్లలున్న ఇంటిని సందర్శించటానికి ఎక్కువ ప్రాముఖ్యత ఇవ్వాలి.)

Care & Management (సంరక్షణ మరియు నిర్వహణ)



Messages for the Care giver Related to Feeding Balamrutham + బాలామృతం తినిపించడానికి తల్లికి / సంరక్షకునకు ఇవ్వవలసిన సందేశాలు

- ❖ బాలామృతం+ అనేది ఔషధాహారం. ముఖ్యంగా తీవ్రలోపపోషణతో బాధపడే పిల్లలకు మాత్రమే ఇవ్వాలి. ఈ ఆహారంను తోబుట్టువులకు గానీ, ఇతర కుటుంబ సభ్యులకు గానీ పంచకూడదు.
- ❖ అనారోగ్యంతో ఉన్న పిల్లలు ఈ ఆహారాన్ని తినడానికి ఇష్టపడకపోవచ్చు. అటువంటి సమయంలో చిన్న మోతాదుల్లో బాలామృతం+ ను తినేటట్లు వారిని ప్రోత్సహించాలి. (కుదిలితే 8 సార్లు)
- ❖ చిన్నారులకు తల్లిపాలు క్రమం తప్పకుండా ఇవ్వాలి. బాలామృతం + ను ఇస్తున్నందుచేత తల్లి పాలివ్వడం మానకూడదు.
- ❖ బాలామృతం+ వేరొక ఆహారపదార్థాలతో కలిపి ఇవ్వకూడదు. దీనిని ప్రత్యేకంగా మాత్రమే తినిపించాలి.
- ❖ బాలామృతం+ తినిపించేపుడు తల్లిచేతులు మరియు పిల్లల చేతులను శుభ్రంగా కడుక్కోవాలి.

- ❖ బాలామృతంను + ఎల్లప్పుడూ శుభ్రమైన మరియు గాలి చొరబడని ప్రదేశాలలో డబ్బాలో నిల్వ ఉంచాలి.
- ❖ పిల్లలకు విరేచనాలు అయితే బాలామృతం + తినిపించడం ఆపకూడదు. ఇంకా ఎక్కువ మోతాదు మరియు శుభ్రమైన నీటితో ఇవ్వాలి.
- ❖ తల్లి పిల్లలకు తినిపించేటప్పుడు చాలా శ్రద్ధగా, జాగ్రత్తగా ఉండాలి. పాడుతూ, అడిస్తూ, మాట్లాడుతూ పిల్లల యొక్క ఆకలి పెంచే విధంగా ఉండాలి.

Step 6 : Medication (మందులు)

- ❖ యాంటిబయోటిక్(Amoxicillin) : అతి తీవ్రలోపపోషణతో బాధపడుతున్న పిల్లలలో రోగనిరోధక శక్తి సరిగా పని చేయదు. దాని ఫలితంగా వారిలో జ్వరంతో కూడిన అంటువ్యాధులు దాగుంటాయి. వారికి యాంటిబయోటిక్ ఇవ్వాలి.
- ❖ అల్బెండజోల్ (Albendazole) : ఇది నులిపురుగులపై పనిచేసే ప్రభావంతమైన మందు. దీనిని రెండవ విజిట్లో అంగన్వాడీ కేంద్రం నందు పిల్లలకు ఇస్తారు. (గడిచిన నెలలో తీసుకోకపోతే)
- ❖ డీహైడ్రేషన్ లేని నీళ్ళ విరేచనాలు : పిల్లలకు విరేచనాలు అయిన ప్రతిసారి ORS ను ఇవ్వాలి. 2 సం॥లోపు పిల్లలకు 50ML, 2సం॥ దాటిన వారికి 100ML చొప్పున ఇవ్వాలి.

Routine Medical Protocol SSFP Programme

మందు	ఎప్పుడు	వయస్సు/బరువు	మందు చీటీ
<p>SSFP కార్డుక్రమంలో జరిగే వైద్యం</p> <p>ఏదైనా ఇతర సమస్యలు ఉంటే పిల్లవాడికి దగ్గరలో ఉన్న (PHC) ప్రాథమిక ఆరోగ్య కేంద్రానికి తీసుకొని వెళ్ళండి.</p>	<p>అమోక్సిసిలిన్ డిటి (Amoxicillin DT) 125mg</p>	<p>ప్రవేశం పొందిన వెంటనే మొదటి మోతాదు మలయు ఇంటిలో రోజుకు రెండు మోతాదులు (రెండు సార్లు) ఐదు రోజుల పాటు</p>	<p>రెండు టాబ్లెట్స్ రోజుకి రెండుసార్లు ఐదు రోజుల వరకు</p> <p>ఒకటిన్నర టాబ్లెట్స్ రెండుసార్లు ఐదు రోజుల వరకు</p> <p>రెండు టాబ్లెట్స్ రోజుకు రెండుసార్లు ఐదురోజుల వరకు, రోజుకు రెండున్నర టాబ్లెట్స్ రోజుకు రెండుసార్లు ఐదురోజుల వరకు</p> <p>రెండున్నర టాబ్లెట్స్ రోజుకు రెండుసార్లు ఐదు రోజుల వరకు</p>
<p>NRC నుండి SSFP కి బదిలీ చేయబడ్డ పిల్లలకు మలయు</p> <p>యాంటి బయోటిక్స్ కోర్సును ఇప్పటికే తీసుకున్న పిల్లలకు మరొకసారి కోర్సును ఇవ్వవద్దు.</p>	<p>అట్టెండాజోల్ (5ml=200mg)</p> <p>ఫోలిక్ ఆసిడ్</p> <p>ఐటమిన్ - ఎ</p>	<p>రెండవసారి వచ్చినప్పుడు (రెండవ సందర్శనలో - గడిచిన ఒక నెలలో ఇవ్వకుంటేనే)</p> <p>ఒక్క మోతాదు ప్రవేశం పొందిన వెంటనే</p>	<p>< 1 సంవత్సరం 12-23 నెలలు >2 సంవత్సరములు</p> <p>ఇవ్వవద్దు 5ml 10ml</p> <p>5mg మొదటి రోజున</p> <p>200000 IU /1ml</p>

MEDICINES AND MICRONUTRIENTS UNDER SSFP

SSFP కార్యక్రమంలో మందులు మరియు సూక్ష్మపోషకాలు

మందులు

- ❖ అంగన్ వాడీ కేంద్రంలో అతితీవ్రలోపపోషణతో బాధపడుతున్న పిల్లలకు ఆంటీబయోటిక్స్ ఇవ్వడం జరుగుతుంది. (NRC నుండి వచ్చిన SAM పిల్లలకు కాకుండా).
- ❖ Albendazole (నులిపురుగుల మందు)

సూక్ష్మపోషకాలు

- ❖ ముందుగా ఫోలిక్ ఆసిడ్ ఒక డోసు తరువాత IFA (అనీమియా ముక్త భారత్) కార్యక్రమంలో భాగంగా ఇవ్వబడుతుంది.
- ❖ విటమిన్ A గత 6 నెలల్లో తీసుకోని MAM పిల్లలకు
గత 1 నెలల్లో తీసుకోని SAM పిల్లలకు
(వయస్సు 9 నెలలు పైబడిన పిల్లలకు మాత్రమే)
- ❖ బాలామృతం+జింక్, పోటాషియమ్, మ్యూగ్నిషియమ్ మరియు ఇతర విటమిన్లు, పోషకాలతో మెరుగుపరచబడినది.

STEP 7 HEALTH EDUCATION

ఆరోగ్య విద్య

- ❖ SSFP కార్యక్రమంలో నమోదైన రోజున ఆరోగ్యం గురించి బోధించడం
- ❖ కార్యక్రమంలో భాగంగా ప్రతి సందర్భంలో ఆరోగ్యం గురించిన సమాచారాన్ని అంద చేయాలి.

Essential Nutrition Practices

ముఖ్యమైన పోషకాహార పద్ధతులు

A Guide for Optimal Nutrition & Health of Children

- ❖ సరియైన సమతుల్య పోషకాహారం మరియు పిల్లల ఆరోగ్యానికి సంబంధించిన విషయాలపై మార్గనిర్దేశకాలు

STEP 8 Follow up While in the Programme

SSFP కార్యక్రమంలో ఉండగా అనుసరణ/ఫాలో అప్

- ❖ పిల్లవాడు SSFP కార్యక్రమం నుండి డిస్టాంట్ అయ్యే వరకు పిల్లవాని యొక్క ఆరోగ్య పురోగతి ప్రతివారానికి / పక్షానికి ఒకసారి అంగన్ వాడీ కేంద్రం నందు పర్వవేక్షించాలి.

SAM పిల్లల అనుసరణ / ఫాలో అప్

మొదటి నాలుగు వారాలు : అంగన్ వాడీ కార్యకర్త ద్వారా
వారానికొకసారి గమనించబడుతుంది.

ఐదవవారం నుండి : 15 రోజులకు (పక్షానికి) ఒకసారి
చికిత్స పూర్తయ్యే వరకు

MAM పిల్లల అనుసరణ / ఫాలో అప్

మొదటి వారం నుండి చికిత్స పూర్తయ్యే వరకు అంగన్ వాడీ కేంద్రం నందు ప్రతి
15 రోజులకు (పక్షానికి) ఒకసారి సమీక్షించాలి.

Activities - During Followup Visits

ఫాలో అప్ ప్రతి సందర్శనలో కర్మకలాపాలు

- ❖ ప్రతి సందర్శనలో పిల్లవాని యొక్క బరువు కొలవాలి. మరియు కాళ్ళ వాపు (పరీక్షను) ఉందేమో తనిఖీ చేయాలి.
- ❖ పిల్లవాని ఆరోగ్యం పరీక్షించడం అనగా అత్యవసర / ప్రమాదకర ఆరోగ్య చివ్షాల కై చూడాలి. ఆరోగ్య చరిత్రను కూడా తెలుసుకోవాలి.
- ❖ పిల్లవాడిని ఆసుపత్రిలో చేర్పించాల్సిన అవసరం ఉందేమో నిర్ధారించాలి. (లేదా) అవసరమయితే ఇంటి వద్దే అంగన్వాడీ టీచర్ ద్వారా పర్యవేక్షించాలి.
- ❖ తదుపరి సందర్శన వరకు ఇచ్చే మందులు మరియు బాలామృతం+ మరియు ఇతర ఆహారపదార్థాలు సరైన మోతాదులో అందించాలి.
- ❖ ప్రతి సందర్శనలో ఆరోగ్య పోషకాహార మరియు వ్యక్తిగత సలహాలు అందచేయాలి.
- ❖ 8 లేదా 16 వారాల కంటే ముందుగానే రెండు వరుస సందర్శనలో WHZ/WLZ>2SD సాధించిన పిల్లలను కార్యక్రమం నుండి డిస్టాంట్ చేయడం జరుగుతుంది.

Follow up and Home Visits

గృహ సందర్శనలు ముఖ్యమైన పోషణ పద్ధతులను అనుసరణ

- ❖ పిల్లలకు పరిశుభ్రమైన ఆహారం ఇస్తున్నారా లేదా సరిచూసుకోవాలి.
- ❖ NRC నుండి SSFP కి బదిలీ అయిన పిల్లలకు క్రొత్తగా ఏదైనా ఆరోగ్య సమస్య/అనారోగ్యంతో బాధపడితే వారి ఆరోగ్యస్థితిని తెలుసుకోవాలి.
- ❖ SSFP లో సూచించిన విధంగా సందర్శనలకు / పరీక్షలకు హాజరుకాని పిల్లలకు, ఇంటికి వెళ్లి పరిశీలించి, వారిని బాలామృతం+తో పునరుద్ధకించాలి.
- ❖ పిల్లల బరువు తగ్గిందా (లేక) ఆశించిన విధంగా బరువు పెరగట్లేదా గమనించాలి.
- ❖ “ఇంటింటికి అంగన్వాడీ”లో భాగంగా నమోదైన పిల్లలో SAM-10% & MAM-5% పిల్లల ఇళ్ళు సందర్శించాడనికీ ప్రాధాన్యం ఇవ్వబడతాయి.

Activities to be carried out During Followup at SSFP Session

Activity (కార్యకలాపాలు)	Frequency (తరుచుదనం)
బరువు	ప్రతిసందర్శనలో
వాపు ఎడీమా తనిఖీ చేయడం	ప్రతిసందర్శనలో
వైద్య చరిత్ర	ప్రతిసందర్శనలో
శారీరక పరీక్ష అత్యవసర / ప్రమాద సంకేతాలు (ఉష్ణోగ్రత మరియు శ్వాసగతి)	ప్రతిసందర్శనలో
ఆకలి స్థితి	ప్రతిసందర్శనలో
ఆహార సమ్మతి, బిడ్డ పురోగతి మరియు వ్యక్తిగత సలహాల అవసరం కోసం అంచనా వేయడం	ప్రతిసందర్శనలో
ఆరోగ్య/పోషణ విద్య	ప్రతిసందర్శనలో
నిర్ణీత మోతాదులో బాలామృతం+ను అందించడం/ఇవ్వడం	ప్రతిసందర్శనలో
బాలామృతం+ వినియోగం.	ప్రతిసందర్శనలో
ఎలా తినిపించాలో వివరించడం వయసుకు తగ్గ టీకాలు (ఇమ్మునైజేషన్)	ప్రతిసందర్శనలో

SSFP సమావేశాలలో (అంగన్‌వాడీ కేంద్రం)లో చేయాల్సిన పనులు

- ❖ గృహసందర్శనలో భాగంగా SAM లేదా MAM తో బాధ పడుతున్న పిల్లల ఇళ్ల సందర్శనకు ప్రాధాన్యత ఇవ్వబడుతుంది.
- ❖ కనీసం 10% SAM (నమోదయిన మొత్తం SAM పిల్లల్లో) పిల్లల ఇళ్లు “ఇంటింటికి అంగన్‌వాడీలో భాగంగా సందర్శించాలి.
- ❖ మొత్తం నమోదయిన MAM పిల్లలలో కనీసం 5% మంది పిల్లల ఇళ్లను సందర్శించాలి.

Transfer from SSFP To NRC and Vice-Versa

SSFP నుండి NRC కు బదిలీ మరియు NRC నుండి SSFP కు బదిలీ చేయడం

SSFP నుండి NRC కు

కొత్తగా నావు ఏర్పడటం, మలయు ఇతర ఆరోగ్య సమస్యలు అనగా విరేచనాలతో పాటు బిడ్డ పాడిబాలిపోవటం (లేదా) తీవ్రమైన వేగంతో శ్వాస తీసుకోవడం మొదలగునవి.

ఇంటిలో బాలమ్మతం + తినడానికి తగినంత ఆకలి బిడ్డకు లేకపోవడం.

కనీసం 2 వరుస సందర్శనలలో బరువు కోల్పోవడం.

వరుసగా 3 సందర్శనలలో బరువులో ఎటువంటి మార్పు లేకపోవడం

పిల్లలకు జ్వరం (స్టాఫీవర్/3రోజులకు మించి) ఉన్నప్పుడు మలయు పిల్లవాడు మబ్బుగా ఉండి అప్రమత్తంగా లేనప్పుడు

కార్నెక్టమంలో నమోదై, 4 నెలల చికిత్స తరువాత కూడా పిల్లవాడిలో ఎటువంటి పురోగతి లేక తీవ్రమైన పోషణలోపంతో పిల్లవాడు బాధపడుతుంటే

NRC నుండి SSFP కు

వైద్య చికిత్స పూర్తయినప్పుడు

ఆకలిస్థితి మంచిగా ఉన్నప్పుడు (F100మోతాయలో కనీసం 75% తీసుకుంటున్నప్పుడు)

నావు తగ్గినప్పుడు (లేదా) పరిష్కరింపబడినప్పుడు

పిల్లవాడు వరుసగా 3 రోజులకు 5g/kg/day చొప్పున బరువు పెరుగుతున్నప్పుడు

పిల్లవాడికి సరైయన సమయంలో అన్ని టీకాలు (ఇమ్యూనైజేషన్-వయసుకు తగ్గ) వేయించినపుడు

STEP 9 DISCHARGE CRITERIA & DURATION

SSFP కార్యక్రమంలో నుండి డిస్చార్జ్ విధానం

మరియు వ్యవధి

- ❖ పిల్లలు SSFP ప్రోగ్రాం నుండి ఎప్పుడు డిస్చార్జ్ అవుతారు?
WHZ/WLZ స్కోర్ $\geq -2SD$ మరియు
పిల్లలు మెరుగయిన ఆరోగ్యస్థితిలో ఉన్నప్పుడు
- ❖ SSFP తో గరిష్ట కాలవ్యవధి
SAM పిల్లలకు - 16 వారాల వరకు
MAM పిల్లలకు - 8 వారాలు
- ❖ కనీసం '2' వరుస సందర్శనలలో పిల్లవాని యొక్క ఎన్ డి స్కోరు $\geq -2SD$ ఉండి, మెరుగైన ఆరోగ్య స్థితిలో ఉన్నప్పుడు నిర్ణీత 8 లేదా 16 వారాలకంటే ముందుగానే పిల్లలను ప్రోగ్రాం నుండి విడుదల చేయవచ్చు.
- ❖ 16 వారాల తరువాత కూడా ఒకవేళ పిల్లవాడి WHZ స్కోరు $> -2SD$ లేనప్పుడు, పిల్లవాడిని తప్పనిసరిగా దగ్గరలో ఉన్న NRC లేదా ఆరోగ్యకేంద్రానికి పూర్తి వైద్య విశ్లేషణ మరియు చికిత్స కొరకు పంపించాలి. ఇటువంటి పిల్లలను "విడుదల-కోలుకోని పిల్లలు" గా గుర్తించాలి / వర్గీకరించాలి.



CLASSIFICATION OF EXIT / DISCHARGE FROM SSFP

SSFP నుండి పిల్లవాడి నిష్క్రమించుట - వర్గీకరణ

<p>కోలుకున్న వారు</p>	<p>SSFP లో ప్రవేశం నుండి 8/16 వారాల వ్యవధిలో 2SD లేదా - 2SD కంటే ఎక్కువ వున్నపిల్లలను “కోలుకున్న వారు, కోలుకోని వారు”, గా గుర్తించాలి.</p>
<p>కోలుకోని వారు</p>	<p>SSFP కార్యక్రమంలో నిర్ణీత 8/16 వారాల పాటు ఉండి, మంచి సమ్మతి కల్గియుండి, ఆహారం మరియు మందులు ఇచ్చిన పిదప కూడా కోలుకోని స్థితిలో ఉన్న పిల్లలను ఈ విభాగంలో చేరుస్తారు.</p>
<p>చికిత్స కొరకు రెఫర్ చేయబడ్డవారు</p>	<p>కొత్త ఆరోగ్యసమస్యలు, పోషకాహార లోప సమస్య (ఎడీమా) వంటివి ఏర్పడినప్పుడు వెంటనే పిల్లవాడిని సరైన చికిత్స కొరకు ఆరోగ్య కేంద్రానికి తరలించాలి.</p>
<p>ముందునుండి రాని వారు</p>	<p>విడుదలకు ముందుగానే ప్రోగ్రాం నుండి నిష్క్రమించిన (లేదా) కనీసం ‘2’ వరుస సందర్శనలకు హాజరు కాని పిల్లలు</p>
<p>మరణించిన వారు</p>	<p>ఏదైనా కారణం చేత SSFP ప్రోగ్రాంలో ఉండగా మరణించిన పిల్లలు</p>
<p>ఇతర కేంద్రాలకు తరలిపోయిన వారు</p>	<p>ఒక అంగన్ వాడీ కేంద్రం నుండి మరొక కేంద్రానికి తరలిపోయిన పిల్లలు. (ఇల్లు మారినప్పుడు) వీరి చికిత్స కొనసాగించబడుతుంది. వీరికి ఇప్పటికే ఒక SSFP ప్రోగ్రాంలో చికిత్స పొందుతున్నందు చేత క్రొత్త నెంబరు (నమోదు) ఇవ్వబడదు.</p>

Step 10 : Follow up after Discharge from SSFP (విడుదల/డిశ్చార్జ్ అయిన పిదప పిల్లల అనుసరణ)

SSFP నుండి విడుదలయిన పిల్లలు ICDS యొక్క

అనుబంధ పోషకాహార కార్యక్రమం (SNP) నందు నమోదు చేయబడుతారు. మరియు వారి పెరుగుదల నెలవారీగా (NHD) రోజున గమనించబడుతుంది.

WHO ఎవరు?

అంగన్ వాడీ టీచర్ సహకారంతో ANM దీనికి ముఖ్య బాధ్యత వహించాలి.

WHERE ఎక్కడ?

అంగన్ వాడీ కేంద్రంనందు NHD రోజున (Regular Growth Monitoring)

WHEN ఎప్పుడు?

సందర్శనల కొరకై ప్రణాళిక ఇవ్వబడుతుంది. SSFP నుండి విడుదలయిన తరువాత నెలకు ఒక్కసారి చొప్పున '6' నెలల పాటు గమనించాలి.



Monitoring & Review (పర్యవేక్షణ మరియు సమీక్ష)

<p>అంతర్గత పర్యవేక్షణ :</p> <p>లబ్ధిదారుల స్థాయిలో పర్యవేక్షణ అంగన్వాడీ సెంటరులపద్ద పిల్లల పురోగతిని అంచనావేయడం /గమనించడం</p> <p>SSFP ప్రోగ్రాం స్థాయిలో పర్యవేక్షణ :</p> <p>కమ్మునీటి సమీకరణ మరియు లబ్ధిదారులను గుర్తించడం కోసం కమ్మునీటి స్థాయిలో కార్యకలాపాలు అంచనా వేయడం</p> <p>చికిత్స విధానాల పనితీరును అంచనా వేయడం</p> <p>AWT ద్వారా రోజువారీ పర్యవేక్షణ</p> <p>CDPOs మరియు Supervisors ద్వారా 15 రోజులకు ఒకసారి జరిగే పర్యవేక్షణ</p> <p>NIN బృందం మరియు DWCD జిల్లా మరియు రాష్ట్ర స్థాయి అధికారులచే క్రమం తప్పకుండా పర్యవేక్షణ</p>	<p>బహిర్గత పర్యవేక్షణ</p> <p>కార్యక్రమం యొక్క ప్రభావం</p> <p>కార్యక్రమం యొక్క కవరేజీ / సామర్థ్యం</p>

Tools for Monitoring at Beneficiary Level

అభిదారుల స్థాయిలో పర్యవేక్షణ - పరికరాలు

అభిదారుని వద్ద అందుబాటులో ఉన్న సమాచారం



SSFP కార్డులు

- ➔ అంత్రోపోమెట్రిక్ కొలతలు (బరువు / ఎత్తు)
- ➔ ప్రతి సందర్భంలో తీసుకోవాలి.
- ➔ వైద్య/ఆరోగ్య చరిత్ర
- ➔ శారీరక పరిక్షణ వివరాలు
- ➔ ఆకలి పరిక్షణ ఫలితం
- ➔ వైద్య చికిత్స (మందులు)
- ➔ బాలమృతం+ షెడ్యూల్ / కార్యచరణ
- ➔ తరువరి సందర్భం షెడ్యూల్
- ➔ IYCF లో ముఖ్య సందేశాలు.



రెఫరల్ కార్డులు

- ➔ AWC నుండి NRC కు బదిలీ సమాచారం
- ➔ NRC నుండి SSFP కు బదిలీ సమాచారం (విధానం)
- ➔ పిల్లలు (అంగన్ వాడీ సెంటరు) AWC మలయు NRC కొరకు మూడు కాపీలు తయారు చేయబడతాయి

AWC లభిస్తున్న అందుబాటులో ఉండే సమాచారం

- ➔ క్రొత్త ప్రవేశాలు / నమోదులు
- ➔ తదుపరి సందర్భాల సమాచారం హాజరు
- ➔ SSFP కార్డుల నుండి సమాచారం
- ➔ రిఫరల్ కేసులు
- ➔ కోలుకొని విడుదలైన వారు
- ➔ మరణాలు
- ➔ ప్రతి స్టాంబించనివారు / కోలుకోనివారు
- ➔ ప్రాగ్రాం మధ్యలోనే నిర్మూలన
- ➔ కోల్పోయినవారి జాబితా
- ➔ వీరందరి జాబితా అంగన్ వాడీ లభిస్తున్న అందుబాటులో ఉంది.

Reporting & Monitoring Mechanism

లపోరింగ్ మరియు పర్యవేక్షణ విధానం

AWC అంగన్ వాడీ
కేంద్రం నుండి/
సమాచార సేకరణ
(సమాచారం)

ప్రాజెక్ట్ సాయిలో
సమాచార సమీకరణ

జిల్లా సాయిలో డేటా
విశ్లేషణ మరియు
సమీకరణ

నెలవారీ నివేదికను NIN
సమీకరించా/ సంకలనం
చేసి ఆ DWCD వైద్య
ఆరోగ్యశాల మరియు
UNICEF తో పంచుకోవాలి.

డైరెక్టర్ అధ్యక్షతన రాష్ట్ర
సాయిలో మరియు జిల్లా
కలెక్టర్ అధ్యక్షతన జిల్లా
సాయిలో కార్యక్రమాల
క్రమబద్ధమైన సమీక్ష
చేయడం జరుగుతుంది.

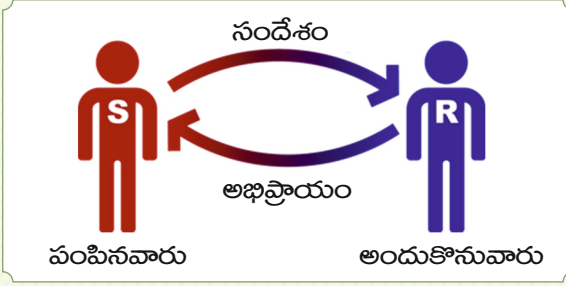
డేటా/సమాచార ధృవీకరణ కోసం ప్రతినెల 5% స్టాట్ తనిఖీలను WCD
యొక్క రాష్ట్ర మరియు జిల్లా అధికారులచే నిర్వహించబడుతుంది.

Programme Monitoring Indicators

SSFP కార్యక్రమ పర్యవేక్షణ సూచికలు

- ❖ జిల్లాలో కమ్యూనిటీ ఆధారిత SSFP కార్యక్రమాన్ని అందించే అంగన్‌వాడీ కేంద్రాల యొక్క సంఖ్య, మరియు శాతం
- ❖ SSFP కార్యక్రమంలో నమోదైన SAM మరియు MAM పిల్లల సంఖ్య
- ❖ NRC కు తరలించబడిన SAM పిల్లల సంఖ్య / శాతం
- ❖ ఒక నెలలో SSFP కార్యక్రమం నుండి విడుదలయ్యే పిల్లల సంఖ్య
- ❖ SSFP ప్రాగ్రాంలో శిక్షణ పొందిన AWT ల యొక్క సంఖ్య
- ❖ SSFP కార్యక్రమంలో శిక్షణ పొందిన ANM ల సంఖ్య
- ❖ PRI (పంచాయతీరాజ్) సభ్యుల యొక్క (Sensitization of PRI Member) చైతన్యపరచడం SSFP కార్యక్రమం గూర్చి తెలుపబడిన/PRI సభ్యుల సంఖ్య శాతం
- ❖ కమ్యూనిటీ స్థాయిలో SAM/MAM తో బాధపడే 6-59 నెలల పిల్లలను గుర్తించి వారిని చికిత్స కోసం SSFP లో నమోదు చేసినవారి సంఖ్య / శాతం
- ❖ తీవ్రలోపపోషణ తో బాధపడుతున్న పిల్లవాడు SSFP ప్రాగ్రాంలో ఉండి, కోలుకునేందుకు పట్టీ సుమారు కాలవ్యవధి.

అంతర్గత వ్యక్తిగత సమాచారము



అంతర్గత సమాచారం అంటే ఇద్దరు వ్యక్తుల మధ్య జరుగు సంభాషణ అని అర్థం ఒక వ్యక్తి తన సందేశాన్ని మాటల ద్వారా మరో వ్యక్తికి తెలియచేయటం జరుగుతుంది. తర్వాత ఆ వ్యక్తి స్వీకరించిన సందేశంపై తన అభిప్రాయాన్ని మరల మొదటి వ్యక్తికి వ్యక్త పరచటం జరుగుతుంది.

అంతర్గత వ్యక్తిగత సమాచారము యొక్క లక్షణాలు

సంఘ సభ్యుల సమస్యలను అర్థం చేసుకోవడం మరియు ప్రవర్తనలో మార్పుకు ఇబ్బందులను గ్రహించుట

ఆరోగ్య సేవకు సంబంధించి సభ్యుల సందేహాలను మరియు ప్రశ్నలను పరిష్కరించుట.

నిర్దిష్ట ఆరోగ్య ప్రవర్తనల గురించి ఇప్పటికే ఉన్న అపోహలను మరియు తప్పు భావాలను స్పష్టంగా అభిప్రాయాన్ని వివరించుట.

కొత్త ఆరోగ్య అలవాట్లు లేదా ప్రవర్తనలో మార్పులను అంగీకరించడానికి తల్లి లేదా కుటుంబ సభ్యులకు సహాయం అందించటం

సమాజంలో విశ్వాసం మరియు విశ్వసనీయతను ఏర్పాటు చేయుట

సంఘ సభ్యుల జ్ఞానంలో / ఆలోచనలో అంతరాలను గుర్తించి వాటిని పూరించాలి.

అంతర్గత వ్యక్తిగత సమాచార నైపుణ్యాలు

ప్రయోజనకరమైన సమాచారము కోసం అనేక రకాలైన సమాచార సేకరణ సామర్థ్యం అంగన్‌వాడీ టీచర్ కలిగి ఉండాలి.

I సమస్యలించుట మరియు సత్సంబంధము పెంపొందించుట కొరకు అవసరమైన నైపుణ్యాలు

కుటుంబ సభ్యులతో స్నేహ పూర్వకంగా మరియు మర్యాదగా ఉండాలి.

సన్నితమైన సర్వంతో మాట్లాడాలి

II ప్రశ్నలు అడగడానికి మరియు వినటానికి అవసరం అయిన నైపుణ్యాలు

సమస్యలు మరియు అడ్డంకులను తెలుసుకోవటానికి వివరమైన, ప్రశ్నలను అడగాలి,

మీరు వింటున్నట్టుగా కనిపించాలి.

III సంబంధిత సమాచారం ఇవ్వటానికి అవసరమైన నైపుణ్యాలు

పరిస్థితి ఆధారంగా సంబంధిత సమాచారం ఇవ్వండి.

ఆదేశాలు కాకుండా సూచనలు / సలహాలు మాత్రమే ఇవ్వండి.

చిన్న వాక్యాలతో సమాచారం ఇవ్వండి మరియు సాధారణ సులభమైన భాషను ఉపయోగించండి.

IV అవగాహన పెంపొందించడం మరియు సమస్యలను పరిష్కరించడానికి అవసరమైన నైపుణ్యాలు

అవగాహన పరిశీలన చేయడానికి వివరమైన ప్రశ్నలను వాడండి.

కలిసి సమస్యలను పరిష్కరించడానికి ప్రయత్నించండి.

అవసరమైనప్పుడు వారిని ప్రశంసించండి.

కొన్ని విధానము

కొన్ని విధానం ఆరు రకాలుగా ఉంటుంది దీనిని **GATHER** అని పిలుస్తారు అంటే ఒక చోటికి చేర్చుట అని అర్థం



GREET సమస్యలించుట

అంగన్‌వాడి టీచర్ కుటుంబ సభ్యుల యొక్క వయస్సుని బట్టి చిరునవ్వుతో సమస్యలించి వారితో సంభాషణ ప్రారంభించాలి.

ASK అడగండి

అంగన్‌వాడి టీచర్లు, తల్లిని / కుటుంబ సభ్యులను వివరమైన మరియు ఉపయోగకరమైన ప్రశ్నలు అడగాలి తద్వారా వారికి పరిస్థితిపై పూర్తి అవగాహన వస్తుంది.

TELL చెప్పండి

కుటుంబ సభ్యులకు అవసరాన్ని బట్టి తగిన సమాచారం ఇవ్వటం లేదా సమస్యలకు సరియైన పరిష్కార మార్గం చూపించడం చేయాలి.

HELP సహాయం చేయుట

చాలా మంది తల్లిలు నిరక్షరాస్యులు అవటం వల్ల వారికి కొన్ని నిర్ణయాలు తీసుకునే విషయంలో చాలా ఇబ్బందిం పడుతుంటారు వారు సరిగ్గా అర్థం చేసుకొని, గుర్తించి సరియైన నిర్ణయం తీసుకునే విషయంలో అంగన్‌వాడి టీచర్ సహాయం చేయాలి.

EXPLAIN వివరించుట

కుటుంబ సభ్యులకు సరియైన నిర్ణయం తీసుకునే విషయంలో పూర్తి సమాచారాన్ని అందించడంతో పాటు కొన్ని ఇబ్బంద పడుతున్న విషయాలపై వారి ఇతర కుటుంబ సభ్యులతో వివరంగా మాట్లాడి సమస్యను పరిష్కరించుటకు అంగన్‌వాడి టీచర్ తన వంతు కృషి చేయాలి.

RETURN తిరిగివచ్చుట

కుటుంబ సభ్యులు సంతృప్తి చెందారా లేదా ఇచ్చిన సూచనలను లేదా సలహాలను ఖచ్చితంగా అమలు చేస్తున్నారా లేదా అనే విషయాన్ని తిరిగి మళ్ళీ తెలుసుకోవాలి.

