

### अभिभावक प्रश्नावली (Parent Questionnaire)

अभिभावक का नाम :.....लिंग :.....  
 संकुल :..... ब्लाक :.....जनपद :.....  
 आवास (ग्रामीण/शहरी) :.....फोन नं० :.....  
 शैक्षिक एवं व्यावसाहिक योग्यता : .....

#### निर्देश :

इस प्रश्नावली में आरोगी कार्यक्रम की प्रभाविता को जानने हेतु कुछ कथन दिए गए हैं। यह प्रश्नावली केवल आपके अधिमत को जानने के लिए पूरित कराई जा रही है। इस प्रश्नावली का प्रयोग केवल अनुसंधान कार्य के लिए किया जायेगा साथ ही इसे गोपनीय रखा जाएगा। अतः प्रत्येक कथन को ध्यान-पूर्वक पढ़कर दिए गए निर्देशानुसार अपना मत व्यक्त करें।

क्र०सं ०	कथन	हाँ	कभी —कभी/ थोडा बहुत	नहीं
1	आपको स्कूल तैयारी कार्यक्रम (आरोगी) के बारे में पता है—			
2	आरोगी मे दी गई गतिविधियाँ बच्चों के लिए उपयोगी है—			
3	आरोगी कार्यक्रम के द्वारा बच्चों के सीखने में सुधार हुआ है—			
4	क्या आपका बालक/बालिका किसी मेहमान या परिचित द्वारा परिचय पूछने पर अपना परिचय देता है			
5	क्या आपका बालक/बालिका प्रातः उठकर नित्य दैनिक क्रियाकलाप जैसे कि ब्रश करना, मुँह धोना, शौच करना आदि अपने आप करता है?			
6	क्या आपका बालक/बालिका विद्यालय से लौटने पर अपना सामान जैसे स्कूल बैग, ड्रैस, जूते आदि सुव्यवस्थित तरीके से रखता है?			
7	क्या आपका बालक/बालिका शारीरिक गतिविधि वाले खेलों जैसे—उछल कूद, रस्सी कूद, बैट बॉल खेलना आदि में रुचि लेता है?			
8	क्या आपका बालक/बालिका विभिन्न प्रकार के चित्रों में रंग भरने की गतिविधि करता है?			
9	क्या आपका बालक/बालिका विद्यालय की बातों को घर के सदस्यों के साथ साझा करता है?			
10	क्या आपका बालक/बालिका अपनी पंसद और नापंसद को बताता है?			
11	क्या आपका बालक/बालिका घर में दैनिक जीवन में प्रयोग किये जाने वाले अंग्रेजी के छोटे-छोटे शब्दों का उपयोग करता है?			
12	क्या आपका बालक/बालिका घर पर बागवानी एवं पर्यावरण से सम्बन्धित गतिविधियों में रुचि लेता है?			
13	क्या आपका बालक/बालिका पशु-पक्षियों के प्रति संवेदनशील रहता है?			
14	क्या आपका बालक/बालिका नई चीजों के बारे में आपसे प्रश्न पूछता है?			
15	क्या आपका बालक/बालिका आकार, रंग, भार और छोटे बड़े के आधार पर वस्तुओं को वर्गीकृत कर पाता है?			
16	क्या आपका बालक/बालिका दस 10 तक के अंकों एवं उन से बनी			

	संख्याओं की पहचान कर पाता है?			
17	क्या आपका बालक/बालिका किन्हीं वस्तुओं को दिखाने पर उनकी गिनती कर पाता है क्या आपका बालक/बालिका अपने परिवेश में मौजूद वस्तुओं, ध्वनियों, लोगों, चित्रों, जानवरों, पक्षियों आदि पर ध्यान देता है?			
18	क्या आपका बालक/बालिका किसी भी जानकारी को प्राप्त करने के लिए आपसे प्रश्न पूछता है?			
19	क्या आपका बालक/बालिका संगीत एवं कला सम्बंधी गतिविधियों में सक्रिय रूप से प्रतिभाग करता है?			
20	क्या आपका बालक/बालिका सुरक्षित स्पर्श और असुरक्षित स्पर्श के अन्तर को समझता है?			
21	क्या आपका बालक/बालिका समूह में खेलना पसंद करता है?			
22	क्या आपका बालक/बालिका नई कहानियों और कविताओं को पढ़ने में रुचि लेता है?			
23	क्या आपका बालक/बालिका अपने आस-पास के शारीरिक, सामाजिक और प्राकृतिक वातावरण के बारे में आपसे जानकारी प्राप्त करता है?			