



প্রাথমিক শিক্ষা অধিদপ্তর
পরিবীক্ষণ ও মূল্যায়ন বিভাগ
হোম ভিজিট, পরিবীক্ষণ টুলস

[বিষয় ও শ্রেণি শিক্ষক, মনিটরিং কর্মকর্তা হিসেবে প্রধান শিক্ষক, এইউইও/এটিইও, ইউইও/টিইও, সহ-ইন্সট্রাক্টর ইউআরসি ও নিম্নগামী সহ বিভিন্ন সমস্যায় ব্যবহৃত হোমভিজিট পরিবীক্ষণ টুলস]

বিদ্যালয়ের নাম : ঠিকানা : উপজেলা : জেলা :

ক. শিক্ষার্থীর ব্যক্তিগত তথ্য

| | | | | | | | |
|---------------------|--|-------------|--|--------------------|--|----------|--|
| ১. নাম : | | ২. শ্রেণি : | | ৩. শাখা : | | ৪. রোল : | |
| ৫. পিতার নাম : | | | | ৬. পিতার পেশা : | | | |
| ৭. মাতার নাম : | | | | ৮. মাতার পেশা : | | | |
| ৯. বর্তমান ঠিকানা : | | | | ১০. মোবাইল নম্বর : | | | |

খ. শিক্ষার্থীর সমস্যা চিহ্নিতকরণের উপায়

| সমস্যা চিহ্নিত করা/অবহিত হওয়ার উপায় | টিকদিন | সমস্যা চিহ্নিত করা অবহিত হওয়ার উপায় | টিকদিন |
|--|--------|---|--------|
| ১. শ্রেণিতে অনিয়মিত উপস্থিতি/দীর্ঘ অনুপস্থিতি | | ৭. অন্য শিক্ষক/শিক্ষার্থীর মাধ্যমে শিশুর সমস্যা সম্পর্কে জেনেছি | |
| ২. শ্রেণিতে অমনযোগী থাকা | | ৮. কমিউনিটির জনগণ জানিয়েছে | |
| ৩. পরীক্ষার সময় অনুপস্থিতি | | ৯. পূর্বের চেয়ে পরীক্ষায় ফলাফল নিম্নগামী হচ্ছে | |
| ৪. কোনো শিক্ষার্থীর সাথে মিশতে চায়না | | ১০. খেলাধুলায় অংশগ্রহণ করে না। | |
| ৫. শ্রেণি কার্যক্রমে স্বতঃস্ফূর্ত নয় | | ১১. অন্যান্য মাধ্যম (সুনির্দিষ্ট করুন) | |
| ৬. চোখে- মুখে ভয়ের ছাপ | | ১২. | |

গ. কী কারণে শিক্ষার্থী বিদ্যালয় কার্যক্রমে অংশগ্রহণ করতে পারছে না? (টিকচিহ্ন দিন)

| কারণ | টিকদিন | কারণ | টিকদিন |
|----------------------------|--------|---|--------|
| ১. শারীরিক অসুস্থতা | | ৯. শিশু শ্রমে নিয়োজিত | |
| ২. মানসিক অসুস্থতা | | ১০. পরীক্ষাভীতি | |
| ৩. পিতা-মাতার দ্বন্দ | | ১১. স্কুল থেকে বাড়ির দূরত্ব বেশি (কি.মি) | |
| ৪. বিবাহের জন্য চাপসৃষ্টি | | ১২. শিক্ষকের শারীরিক/মানসিক নির্যাতন | |
| ৫. রাস্তায় বখাটের ইভটিজিং | | ১৩. পিতা-মাতার অসচেতনতা | |
| ৬. যৌন হয়রাণি ও নিপিড়ন | | ১৪. পারিবারিক অস্বচ্ছলতা | |
| ৭. বুলিং | | ১৫. অন্যান্য | |
| ৮. শিক্ষকের আচরণভীতি | | ১৬. | |

ঘ. শিক্ষার্থীর চিহ্নিত সমস্যায় আপনার পদক্ষেপ সমূহ পর্যায়ক্রমে লিখুন :

| ক্রমিক নম্বর | সমস্যা/সমস্যাসমূহ | আপনার পদক্ষেপ সমূহ সংক্ষেপে লিখুন | সংশ্লিষ্ট পরিবীক্ষণ কর্মকর্তার পরামর্শ (শিক্ষকের ক্ষেত্রে প্রধান শিক্ষক/শিক্ষা কর্মকর্তা) |
|-----------------|-------------------|--------------------------------------|---|
| ১. | | | |
| ২. | | | |
| ৩. | | | |

ঙ. হোম ভিজিট কার্যক্রম পরিচালনা কালীর সরকার বিধারিত স্বাস্থ্য সচেতনতা ও সুরক্ষায় (কোভিড-১৯) সহ আপনার পদক্ষেপ সমূহ :

| ক্রমিক নম্বর | সরকারি নির্দেশনা সমূহ | আপনার পদক্ষেপ সমূহ |
|-----------------|---|--------------------|
| ১. | ক্রাসক্রমসহ বিদ্যালয়ের পুরো আঙ্গিনা সর্বদা পরিষ্কার-পরিচ্ছন্ন রাখা এবং জীবানু মুক্ত করা | |
| ২. | বিদ্যালয়ের সমস্ত আসবাবপত্র সার্বক্ষণিকভাবে পরিষ্কার-পরিচ্ছন্ন রাখা এবং জীবানু মুক্ত করা | |
| ৩. | শরীরের তাপমাত্রা পরিমাপক যন্ত্র ইনফ্রারেড থার্মোমিটার স্থানীয়ভাবে ক্রয় | |
| ৪. | সাবান, ব্লিচিং পাউডার ইত্যাদি ক্রয় | |
| ৫. | ওয়াসব্লক ও টয়লেট সার্বক্ষণিক পরিষ্কার-পরিচ্ছন্ন রাখা | |
| ৬. | অস্থায়ীভাবে হাত ধোয়ার স্থান নির্ধারণ করে হাত ধোয়ার পানি ও পানি নিষ্কাশনের ব্যবস্থা করা | |
| ৭. | অন্যান্য | |

চ. হোম ভিজিট কার্যক্রমে অংশ গণ্ণহনকারী শিক্ষক/ কর্মকর্তা সম্পর্কিত তথ্য:

| শিক্ষক/ কর্মকর্তার নাম ও মোবাইল নম্বর | স্বাক্ষর | পদবী | হোম ভিজিট পরিচালনার তারিখ, সময় (শুরু ও শেষ) |
|--|----------|------|---|
| | | | |

প্রধান শিক্ষকের স্বাক্ষর ও তারিখ

মাতা/পিতা/অভিভাবকের স্বাক্ষর

পরিদর্শনকারী শিক্ষকের স্বাক্ষর ও তারিখ