

मुलांच्या होमिओपॅथिक उपचारासाठी आवश्यक माहिती प्रदान करण्यासाठी फॉर्म

पार्श्वभूमी (Background):

होमिओपॅथिक उपचार पद्धती मध्ये आज्ञार मूळा पासून बरा करण्या चा प्रयत्न केला जातो. आजाराचे सर्व पैलू जसे कि अनुवांशिक, हॉर्मोनल, मानसिक व शारीरिक ह्यांना लक्ष्यात घेऊन उपचार केला जातो. अर्धवट उपचार देण्यापेक्षा किंवा रोगांशी संबंधित लक्षणे दडपण्याऐवजी शरीराच्या उपचारात्मक प्रतिसादांना उत्तेजन देऊन या रोगांवर संपूर्ण उपचार केले जातात. होमिओपॅथिक उपचार ही एक संपूर्ण उपचार पद्धती आहे ज्यात रोगांवर कायमी उपाय केला जातो.

होमिओपॅथिक उपचार कोणत्याही दुष्परिणामांशिवाय मुलांची प्रतिकारशक्ती वाढवण्यास मदत करते आणि ते मानसिक आणि शारीरिक स्तरावर मुलांच्या वाढ आणि विकासात मदत करते.

होमिओपॅथिक उपचारात प्रत्येक व्यक्तीचे औषध वेगळे असते. अर्थात एकाच आजारासाठी वेगवेगळ्या व्यक्तींचे औषध वेगळे असू शकते. कोणत्या व्यक्ती ला कोणते औषध लागू पडेल हे ठरावण्यासाठी हा विस्तृत फॉर्म भरणे आवश्यक आहे. ह्या फॉर्म मध्ये विचारलेली माहिती विस्तृत रित्या लिहा ज्याने तुमच्या उपचारात लवकर परिणामाची अपेक्षा ठेवू शकतो. तुम्ही दिलेली माहिती फक्त तुमच्या उपचारा करिता वापरण्यात येईल, व ती गुप्त ठेवली जाईल.

ह्या फॉर्म मध्ये विचारलेल्या प्रश्नांची उत्तरे वेगळ्या पेपर वर लिहून, तो पेपर दवाखान्यात द्या; किंवा स्कॅन करून / फोटो काढून ई-मेल (care@drdeepa.in) किंवा व्हाट्सअप (९३२४०२००२५) द्वारे पाठवून द्या. फॉर्म आधी पाठवल्याने आपली पहिल्या कन्सल्टिंगची मीटिंग फार सुरळीत होईल व योग्य औषध ठरवणे सोपे जाईल.

प्राथमिक प्रश्न:

१. नाव (पहिले आडनाव) –
२. पत्ता –
३. मोबाईल नंबर –
४. रेफरेंस देणाऱ्या व्यक्ती चे नाव –
५. जन्म तारीख –
६. वय –
७. लिंग –
८. धर्म / जात –
९. शाळेचे नाव, शाळेची वेळ आणि मानक -
१०. शाळेच्या प्रवासाची पद्धत –

वर्णनात्मक प्रश्न:

A. मुलाबद्दल:

१. शिक्षणाचा तपशील द्या:

कृपया शाळा आणि वर्गाचे स्थान, वेळ आणि अतिरिक्त अभ्यासक्रमांसह मुलांच्या आवडीच्या क्षेत्राबद्दल लिहा. शाळेत/वर्गात मुलाचे वर्तन आणि शिक्षण आणि संबंधित उपक्रमांच्या संदर्भात मुलाला येणाऱ्या कोणत्याही अडचणींचे वर्णन करा. शाळेतील/वर्गातील शिक्षक, अधिकारी आणि इतर मुलांशी मुलाच्या संबंधांचे वर्णन करा.

2. तुमच्या कुटुंबिक व्यवस्थेचे वर्णन:

कृपया मुलाचे वय, स्थान, कार्य आणि त्यांच्याशी मुलाचे नाते यासह मुलाच्या कुटुंबाशी संबंधित संपूर्ण वर्णन प्रदान करा. कृपया वेळ आणि मृत्यूच्या कारणासह तुमच्या कुटुंबातील मृत सदस्यांचा तपशील समाविष्ट करा. या क्षेत्रातील मुलाला आलेल्या अडचणींचे वर्णन करा. पालकांनी कुटुंबात लग्न केले असल्यास (म्हणजे रक्ताशी संबंधित/ एकसंध विवाह) सांगा.

3. मुलाच्या दैनंदिन दिनचर्याचे वर्णन:

कृपया सकाळपासून रात्रीपर्यंत तपशील द्या. कृपया प्रकार, प्रमाण आणि वेळेचा समावेश असलेल्या आहाराचा तपशील द्या. शाकाहारी/मांसाहारी/अंडी, सवय (चॉकलेट, चहा, कॉफी, आइस्क्रीम, केक इ.) सारखे तपशील कव्हर करा. (कृपया प्रमाण आणि वारंवारता देखील नमूद करा).

मुलाच्या दैनंदिन आधारावर कोणत्या प्रकारच्या शारीरिक क्रिया (बाहेर खेळणे इ.) केल्या जातात त्याचे वर्णन करा. मोबाईल/टीव्ही इत्यादींचा वापर आणि वापराचे स्वरूप. मुलांच्या छंदांचे वर्णन करा जसे की वाचन, रेखाचित्र, नाच, गाणे इ.

4. मुलाच्या सामाजिक संवादाचे वर्णन

कृपया नातेवाईक, मित्र, इतरां बरोबर मुलाच्या वर्तनाचा तपशील समाविष्ट करा. अन्य मुलांशी त्यांच्या नातेसंबंधाचे स्वरूप तपशील द्या. या संदर्भात अनुभवलेल्या ताणांचे वर्णन करा. संबंधित असल्यास वर्तमान आणि भूतकाळ कव्हर करण्याचा प्रयत्न करा.

5. मुलाच्या स्वभावाचे वर्णन करा.

B. आजार / तक्रारींबद्दल:

1. मुख्य तक्रार

मुलाच्या आरोग्याच्या समस्यांचे तपशीलवार वर्णन करा ज्यावर आपण उपचार करू इच्छिता. आजाराची वेळ, अनुभवलेली अस्वस्थता आणि आजपर्यंत रोगाची/ तक्रारीची प्रगती वर्णन करा. मुलाने अनुभवलेल्या संवेदनांचे वर्णन करा.

- प्रभावित क्षेत्र किंवा प्रणालीचा उल्लेख करा.
- ज्या परिस्थितीत समस्या वाढते त्यांचा उल्लेख करा.
- अशा परिस्थितींचा उल्लेख करा ज्यात समस्या कमी होते किंवा आराम मिळतो.
- इतर कोणत्याही लक्षण किंवा अस्वस्थता त्या वेळी अनुभवल्या असल्यास त्या बद्दल लिहा.

जर मुलानी आतापर्यंत कोणतेही उपचार घेतला असेल, तर कृपया तपशील द्या आणि तपास अहवाला ची प्रत जोडा.

2. संबंधित तक्रारी

मुलाला असलेल्या इतर सर्व तक्रारींचे वर्णन वरील प्रमाणेच करा.

3. आजारांचा मागील इतिहास

मुल ज्या आजारातून भूतकाळात ग्रस्त होत होतं त्याचे तपशील नमूद करा. आजारपणाचे वर्ष, निदान आणि घेतलेल्या उपचारांचा उल्लेख करा.

4. आजारांचा कौटुंबिक इतिहास

मुलाच्या रक्ताचे नातेवाईक (आई-वडील, आजी-आजोबा, काका, मामा-मावशी, भावंडे) आणि तुमच्या सध्याच्या कुटुंबातील सदस्यांना झालेल्या आजारांच्या तपशीलवार उल्लेख करा.

c. वैयक्तिक तपशील

- 1) मुलाच्या शारीरिक वैशिष्ट्यांविषयी/ देखाव्याबद्दल वर्णन करा
- 2) मुलाच्या भावनांचे वर्णन करा
- 3) बौद्धिक प्राप्ती आणि कामगिरीचे वर्णन करा
- 4) मुलाच्या आकांक्षा, महत्वाकांक्षा यांचे वर्णन करा
- 5) मुलाच्या खाद्यपदार्थांच्या आवडी -निवडी आणि अन्न, असोशी/ एलर्जी
- 6) हवामान परिस्थिती, आंघोळी साठी गरम व थंड पाण्याची पसंती, ऋतूची पसंती, पंखा/एसी/कुलरची गरज (ऋतू नुसार)
- 7) मुलाच्या सोयी आणि निवडी, छंद, करमणूक
- 8) झोप- वेळ, झोपेची गुणवत्ता, अडथळ्याचे कारण (असल्यास), ताजेतवाने न होण्याचे कारण
- 9) स्वप्ने- स्वप्नांचे तपशीलवार वर्णन द्या.

मुलींसाठी

10) मासिक पाळी -

- a) मुलीची मासिक पाळी कोणत्या वयात सुरू झाली?
- b) ते नियमित आहे का चक्र अनियमित आहे?
- c) ते किती दिवस चालू राहते?
- d) प्रवाहाचे प्रमाण - कमी/मध्यम/जड
- e) मासिक पाळीच्या आधी, दरम्यान किंवा नंतर मुलीला काही अडचणी येतात का?
- f) पांढरा स्त्राव/ल्यूकोरीआ संबंधित समस्या