

## ক্লায়েন্ট মনিটরিং সিস্টেম (সি. এম. এস.)

কম্পিউটার কোড

বছর			মাস			ক্রমিক			

চিকিৎসা কেন্দ্রের নামঃ \_\_\_\_\_

 সরকারী  বেসরকারী  ব্যক্তিগত

০১. রেজিস্ট্রেশন নম্বর

০২. রেজিস্ট্রেশনের তারিখ:

দিন			মাস			বছর			

০৩.  নতুন  পুরাতন ০৩ক. পুরাতন হলে, কোথায় চিকিৎসা করেছেন?  এই কেন্দ্রে  অন্য কেন্দ্রে। কতবার চিকিৎসা করেছেন? \_\_\_\_\_০৪. নামঃ \_\_\_\_\_ ০৫. বয়সঃ \_\_\_\_\_ বছর ০৬. লিঙ্গঃ  পুরুষ  মহিলা০৭. বৈবাহিক অবস্থা (যে কোন একটি):  অবিবাহিত  বিবাহিত  আলাদা বসবাস করেন
 বিপত্নীক  তালাকপ্রাপ্ত  অন্যান্য

০৮. আবাসিক ঠিকানাঃ

গ্রাম/বাড়ী ও রোড নম্বরঃ \_\_\_\_\_ ডাকঘরঃ \_\_\_\_\_ জেলাঃ \_\_\_\_\_

০৯. পিতা কি জীবিত?  হ্যাঁ  না পিতা জীবিত থাকলে পেশাঃ \_\_\_\_\_১০. মাতা কি জীবিত?  হ্যাঁ  না মাতা জীবিত থাকলে পেশাঃ \_\_\_\_\_১১. শিক্ষাগত অবস্থা: বিদ্যালয়ে গিয়েছেন কিনা?  হ্যাঁ  না বিদ্যালয়ে গিয়ে থাকলে কত বছর লেখাপড়া করেছেন? \_\_\_\_\_ বছর।

১২. চাকুরীর অবস্থা (যে কোন একটি বক্সে টিক দিন):

 বেকার  ব্যবসা  চাকুরী (সরকারী/বেসরকারী)  শ্রমিক  
 গাড়ী চালক  ছাত্র  কৃষি কাজ  অন্যান্য (উল্লেখ করুন) \_\_\_\_\_

১৩. মাসিক আয়ঃ নিজস্ব আয় \_\_\_\_\_ টাকা, পরিবারের আয় \_\_\_\_\_ টাকা ১৪. পরিবারের লোকসংখ্যাঃ \_\_\_\_\_ জন

১৫. ধূম পান করেন কি?  হ্যাঁ  না ১৬. বর্তমানে আসক্ত প্রধান মাদকদ্রব্যের নামঃ \_\_\_\_\_

১৭. কত বছর বয়সে সর্বপ্রথম মাদকদ্রব্য গ্রহণ করেন? \_\_\_\_\_ বছর ১৮. কত বছর ধরে প্রধান মাদকদ্রব্য গ্রহণ করছেন? \_\_\_\_\_ বছর \_\_\_\_\_ মাস

১৯. প্রধান ড্রাগ গ্রহণে ব্যবহৃত পদ্ধতি (যে কোন একটি):  ধূমপানের মাধ্যমে  গলধঃকরণের মাধ্যমে  ইন্জেকশনের মাধ্যমে
 নাকে টানার মাধ্যমে  অন্যান্য (উল্লেখ করুন) \_\_\_\_\_

২০. প্রধান মাদকদ্রব্য গ্রহণের ধরনঃ (যে কোন একটি বক্সে টিক দিন):

 দৈনিক  সপ্তাহে এক বারের অধিক  মাসে এক বারের অধিক

২১. আসক্ত অন্যান্য মাদকদ্রব্যের নামঃ \_\_\_\_\_

২২. অন্যান্য মাদকদ্রব্য গ্রহণের ধরণ (যে কোন একটি বক্সে টিক দিন):  মাঝে মাঝে  নিয়মিত

২৩. মাদকদ্রব্য প্রাপ্তির উৎস (এক বা একাধিক বক্সে টিক দিন):

 রাস্তা-ঘাটের বিক্রয়  ডাক্তারের চিকিৎসা পত্রের অপব্যবহারের মাধ্যমে  অন্যান্য (উল্লেখ করুন) \_\_\_\_\_

২৪. মাদকদ্রব্য গ্রহণের জন্য গড়ে খরচঃ \_\_\_\_\_ দৈনিক খরচঃ \_\_\_\_\_ টাকা, মাসিক খরচঃ \_\_\_\_\_ টাকা

২৫. মাদকদ্রব্য গ্রহণের প্রাথমিক কারণ (এক বা একাধিক বক্সে টিক দিন):

 কৌতুহল  বন্ধু-বান্ধবের প্রভাব  সহজ আনন্দ লাভের আকাঙ্ক্ষা  
 মানসিক ভারসাম্যহীনতা  পারিবারিক বিরূপ পরিবেশ  পরিবারের মধ্যে ড্রাগের অপব্যবহার  
 ড্রাগের সহজ লভ্যতা  বেকারত্ব  হতাশা  
 মাদক সম্পর্কে অজ্ঞতা  চিকিৎসা সংক্রান্ত জটিলতা  অন্যান্য (উল্লেখ করুন): \_\_\_\_\_
২৬. পরিবারের অন্য কেউ মাদকদ্রব্য গ্রহণ করেন কি?  হ্যাঁ  না ২৭. চিকিৎসা গ্রহণের জন্য কে উদ্বুদ্ধ করেছেন? \_\_\_\_\_

২৮. চিকিৎসা গ্রহণের কারণঃ \_\_\_\_\_

২৯. চিকিৎসা (একটি):  আবাসিক চিকিৎসা  অনাবাসিক চিকিৎসা ৩০. আবাসিক চিকিৎসা হলে (একটি):  মাতলমুক্ত  মাতল বিহীন

৩১. (১) অসুস্থতার অতীত ইতিহাসঃ দৈনিকঃ \_\_\_\_\_

মানসিকঃ \_\_\_\_\_

(২) অর্ধের বিনিময়ে সেঙ্গ করেছেন?  হ্যাঁ  না হ্যাঁ হলে, ঐ সময়ে বয়স কত ছিলঃ \_\_\_\_\_ বছর(৩) রাস্তা-ঘাটে দৃষ্টিচর্চা ঘটেছে?  হ্যাঁ  না (৪) শ্রেয়ভার/আদালত কর্তৃক কি শাস্তিপ্রাপ্ত?  হ্যাঁ  না

সাক্ষাৎ গ্রহণকারীর নামঃ \_\_\_\_\_

সাক্ষাৎ গ্রহণকারীর পদবীঃ \_\_\_\_\_

সাক্ষাৎ গ্রহণকারীর নামের ও তারিখ