

5710

Annexure-B

Assessment Guidelines

Low Vision

Note: Presence of any 4 of the following symptoms indicates Low Vision.

1. The child has difficulty in reading from the black board, even if s/he is sitting in the first row.
2. The child keeps the book too far or too close to his/her eyes while reading.
3. The child is not able to write in the prescribed space/line due to low vision.
4. The child finds difficult to identify objects/people at a distance (4-5 meters or further).
5. The child has problem in following moving objects.
6. The child is not able to identify/match colours.
7. The child has difficulty in identifying numbers, symbols and patterns
8. The child has problem in following path.
9. Lighting variation in the environment confuse the child.
10. The child functions better when given bold print, good contrast, required illumination.
11. The child is not able to reach the objects at about 14 inches.
12. The child is not able to follow 2-D representation of any object.
13. The child has difficulty in focusing because of unstable movement of the eye balls.
14. The child gets confused between the shadows and the level changes.
15. The child has problem in recognizing actions and facial expression.
16. The child mobility is badly affected in semi-dark area.

Cerebral Palsy

Note: Check from the parents [if the child has a history of delayed milestones, fits, prolonged symptoms of drooling and involuntary movements before the age of 6 years. Presence of 2 additional symptoms along with the underlined statements indicates Cerebral Palsy.

- The child has problems in controlling voluntary movements.
- The child has an odd gait, posture and shows problems in balancing.
- The child has difficulty in gross motor skills such as sitting on a regular chair without support, walking, jumping, climbing, bending etc.
- The child has problems in fine motor and eye-hand coordination skills such as holding and placing objects, cutting, pasting, writing etc.
- The child has problems in performing Activities of Daily Living.

56/C

- The child has problems in articulation and regulating breathing while speaking.
- The child may have associated problems in hearing/vision/mental retardation/seizures, etc.
- The child requires assistance in reading/writing due to in-co-ordination.
- The child is too stiff or too floppy to be able to sit or stand.
- The child is stuck in one position and is unable to move.
- Has not achieved head and neck control.

Autism

Note: Presence of 2 additional symptoms along with the underlined statements indicates Autism.

- The child has difficulty in making and sustaining an eye contact.
- The child shows echolalia or repeat words (For example, on being asked 'what is your name?' they will repeat 'what is your name?', instead of telling their name
- The child reverses pronouns like 'I' and 'You'.
- The child has difficulty in playing with peer group/classmates. May not be able to wait, take-turns or follow the rules of the game.
- The child has problems in understanding body language of others. For example: 'yes' or 'no' by movement of head and 'come here' by use of hands.
- The child appears to be aloof.
- The child does not always respond to his/her name immediately.
- The child exhibits repetitive motor mannerisms like rocking, spinning, hand flapping etc.
- The child interrupts or disturbs the class very often by asking a question repetitively or out of context.
- The child is pre-occupied or fixated on a topic, object or an activity.
- The child has exceptional rote memory for numbers, dates, phone numbers, names, etc.
- The child is over selective about his/her seat, subject, students and shows resistance to change.
- The child may show compulsive tendencies to smell/touch things, cover his/her ears/eyes.
- The child is not able to explain that s/he is angry, sad, in pain, etc. and why?

524

Multiple Disabilities (MD)

Note: Since this is a combination of more than one kind of disability, symptoms from other disabilities also must be kept in mind. The obvious symptoms of MD are underlined

The child use glasses, hearing aids, crutches, wheel chair etc.

- The child have any visible deformities like, large head/small head/extra fingers/extra toes.
- The child startles when a known object is brought near him/her suddenly.
- The child shows habits like poking the eyes, waving the hands and jumping towards light.
- The child goes very near to the objects and touches them to identify.
- Is the child aware of the school bell and does he understand the movement of people when the bell rings.
- The child talks or shows gestures to his/her classmates or never interacts at all.
- The child does not recognize that his/her friends are writing and copying from the board.
- The child does not maintain a proper posture when the physical education class is being taken.
- The child prefers any particular corner of the classroom.

Intellectual Impairment (Mild Mental Retardation, Slow Learners, Specific Learning Disabilities)

Mild-Mental Retardation

Note: If the child shows behaviors below 3-4 years when compared to peer group behaviors with IQ between 70-50 (if IQ report available). If IQ report not available, then the underlined statements indicate presence of Mild Mental Retardation.

- Have the parents reported child having history of delayed development in following areas before reaching age of 6 years-
 - Neck holding not achieved by 3 months.
 - Sitting not achieved by 9 months
 - Standing not achieved by 1.5 year
 - Speaking words not achieved by 2.5 years.
 - Toilet training not achieved by 5 years.

SM/C

- Have the parents reported child having history of-
 - Head injury
 - Fits
 - History of ill health due to jaundice, loose motions, poor nutrition, brain fever.
 - Poor attention as a child.
 - Poor ability to remember, sequence of instructions
- Does the child have difficulty in imitating actions, sequence of task, speech by observing peer group.
- Does the child have difficulty in understanding meaning of lesson content, sequence in a story appropriately?
- Does the child have difficulty in solving puzzles, mathematical manipulations or decision making in conflicting situation.
- Does the child look for approval before initiating the task or wait for instructions by the teacher.
- Does the child has difficulty in classification of objects by grouping characteristics. Example
 - Mango described by colour, taste, texture and its name.
 - Dog described as animal, helping to protect, with friendly nature.
 - Water described as liquid, without colour and shape.
- Does the child have difficulty in learning task in a continuous sequence of more than four to five steps?
- Does the child have history of scholastic failure in previous classes or history of changing schools frequently?
- Does the child behave in an immature manner resembling children lower than 3-4 years?

Slow Learners:

Note: If the child has IQ between 90-70, it indicates problem of slow learning. If IQ report not available, then the underlined statements indicate problem of slow learning.

- Does the child has history of poor attention before the age of 6 year in spite of no history of significant developmental delay, illness, head injury or fits.
- Does the child take longer to complete a task when compared to peer group/classmates?
- Does the child score consistently between 40 – 55% in spite of individual instructional support.

- 53/C
- Does the child have limited vocabulary in using words yet communicate comfortably to express needs with parents, teachers and peer group.
 - Does the child need repeated instructions with practical examples and instructions in a smaller group to cope with lesson content.
 - Does the child engage frequently in impulsive actions, aggressive reaction, abusive expression when frustrated or angry with his/her classmates.
 - Does the child have better performance using oral medium when compared to written performance at a given class.
 - Does the child consistently write untidily and illegibly.

Specific Learning Disability (SLD)

Note: If the child has IQ above 85, yet shows below listed characteristics, it indicates presence of a SLD. If IQ report not available, look for the underlined characteristics.

- Does the child have difficulty in maintaining attention while performing a given task without getting distracted when unsupervised.
- Does the child have difficulty in completing the task within the prescribed time-limit when unsupervised.
- Does the child commit pattern of consistent errors as listed below:
 - Leaves letters or words while reading a line from a text.
 - Has difficulty tracking lines or words in a row therefore uses finger for tracking while reading.
 - Has difficulty organizing things for example by shape, colour or size such as placing books in a school bag systematically by size or arranging cloths on a rack in categories of size and use.
 - Difficulty in copying from black board without missing letters or words.
 - Difficulty in using mathematical symbols and understanding relation between numbers.
 - Difficulty in differentiating letter such as 'b' and 'd', or numbers like '9' and '6'.
 - Difficulty in maintaining a straight line or leaving appropriate space between words.
 - Difficulty in understanding use of punctuations while reading and writing.
 - Difficulty in comprehending word problems and understanding the meaning and relationship between numbers and sentences.

52/C

Locomotor Impairment

Does the child have difficulty in moving or using any part of the body?

Is any part of the child's body amputated?

Does the child limp or has difficulty in moving his/her hands?

Does the child walk with jerks?

Is the child using a stick to walk?

Does the child lack bodily coordination?

Does the child have tremors?

Note: If answer to any of the above written statements is positive, the child should be carefully examined by a qualified doctor, orthopedic surgeon, physiotherapist/prosthetic/orthopedic technician in an assessment camp.

51/C

Annexure-C

“विकलांगता आँकलन दिशा-निर्देश”

अल्प दृष्टि (LV):-

नोट :- निम्न में से कोई चार की उपस्थिति 'अल्प दृष्टि' (Lowvision) को इंगित करती है।

- पहली पंक्ति में बैठने बावजूद बच्चा ब्लैकबोर्ड को पढ़ने और देखने में दिक्कत महसूस करता है।
- पुस्तक को पढ़ते समय बच्चा प्रायः अपनी पुस्तक को बहुत दूर या बहुत करीब रखने का यत्न करता है।
- सुनिश्चित स्थान पर लिखने में बच्चा स्वयं को परेशानी में अनुभव करता है।
- चार, पांच मीटर की दूरी से बच्चा वस्तुओं को सही रूप में पहचानने में दिक्कत महसूस करता है।
- गतिशील वस्तु को पहचानने में बच्चा कठिनाई महसूस करता है।
- विभिन्न रंगों को या "मैच" के रंगों को पहचानने में बच्चा दिक्कत महसूस करता है।
- कृत्तियों के नम्बरों, प्रतीकों तथा पैटर्न को पहचानने में बच्चा दिक्कत महसूस करता है।
- बच्चे को रास्ते को पहचानने या याद रखने में दिक्कत होती है।
- विभिन्न चकाचौंध तथा उनके अन्तर तथा वातावरण तथा बच्चे को भ्रमित और सभ्रमित कर देते हैं।
- बड़े शब्दों को पढ़ने में बच्चा सरलता महसूस करता है या "कान्ट्रास्ट" अच्छा हो या वहां तेज रोशनी हों।
- 14 इंच की दूरी पर गति करने में बच्चा असमर्थ महसूस करता है।
- बच्चा दो वस्तुओं (2-D) को पहचानने में दिक्कत महसूस करता है।
- आँख की पुतलियों के असन्तुलन के कारण बच्चा वस्तु पर स्वयं को फोकस नहीं कर पाता है या दिक्कत महसूस करता है।
- बच्चा परछाई और वस्तु में भेद करने में भ्रमित रहता है।
- बच्चा गति को चेहरे की "भाव मुद्रा" को पहचानने में दिक्कत महसूस करता है।
- आंशिक अंधियारे कमरे में बच्चे की गति तत्काल प्रभावित हो जाती है।

सेरेबल पाल्सी (प्रमास्तिक कॉलेज) पक्षाघात (CP):

माता पिता से मालूम करें कि बच्चे के कर्मिक विकास का इतिहास धीमा रहा है या उसे दोरे पड़ते रहे हैं या वह गिरा है या छह साल से पहले उसकी गतियां असंतुलित

रही है। निम्न रेखांकित बातों के अतिरिक्त दो और की उपस्थिति से रेबल पाल्सी को इंगित करती है।

- बच्चे को स्वैच्छिक गति व क्रियाकलाप को नियंत्रित करने में कठिनाई होती है।
- बच्चे को बैठने व खड़े होने का ढंग साधारण नहीं है व शारीरिक संतुलन बनाने में कठिनाई होती है।
- बच्चा ठीक से चलने में स्वयं को कठिनाई में महसूस करता है। बच्चे के दोनों पैर असंतुलित रूप से खुलते हैं, बच्चे को उठने-बैठने में कठिनाई महसूस होती है, बिना मदद के खड़ा नहीं हो पाता है, चलने में, ऊपर चढ़ने में या झुकने में दिक्कत महसूस करता है।
- विभिन्न सूक्ष्मकार्यों को करने में बच्चा दिक्कत महसूस करता है। आंखों का और हाथों का संतुलन खराब असंतुलित रहता है, वस्तुओं को पकड़ने में, रखने में, काटने में, चिपकाने में, या लिखने में दिक्कत महसूस करता है।
- बच्चा दैनिक जीवन की बातों को निस्पादित करने में दिक्कत महसूस करता है।
- बोलते समय बच्चा ठीक से सांस लेने में या शब्दों को अभिव्यक्त देने में दिक्कत महसूस करता है।
- समायोजन के अभाव के कारण पढ़ने लिखने में किसी की सहायता लेनी पड़ती है।
- बच्चे के साथ में सुनने में, देखने में, दौरो को लेकर तथा मैन्टल रिटार्डेशन जैसी स्थिति प्राय मिलती है।
- बच्चे के लिए बैठना या खड़ा होकर अत्यधिक होता है।
- बच्चा प्रायः एक ही स्थिति में खड़ा रहता है जिसके लिए गति करना कठिन होता है।
- अपने सिर तथा गर्दन का पूरी तरह निर्माण नहीं कर पाता।
- बच्चो उठने व बैठने में अकड़ने व फ्लॉपी महसूस करता है।

आटिज्म (Autism):-

निम्न रेखांकित की गई बातों के अतिरिक्त दो या उससे अधिक बातों की उपस्थिति "आटिज्म" को इंगित करती हैं।

- बच्चा अपनी आंखों को नियंत्रित करने में कठिनाई महसूस करता है।
- बच्चा एक ही बात को लेकर बार-बार दोहराता है (मिसाल के लिए अपने नाम को बार-बार पूछना) उनसे पूछा जावे कि "आपका क्या नाम है" तो नाम बताने के स्थान पर वो दोहराये कि "आपका क्या नाम है"।
- कुछ नामों को बच्चा उल्टा करके बोलता है जैसे मैं को तुम।
- बच्चा अपने सभी साथियों को साथ खेलने में कठिनाई महसूस करता है व अपनी बारी की प्रतीक्षा और खेल के नियमों का पालन नहीं करता है।

- बच्चा दूसरों की "बॉडी लैंग्वेज" को समझने में अक्षम रहता है। मिसाल के जिये "हाँ, ना" सिर की अभिव्यक्ति यहां आओ, इधर आओ या हाथ के इशारे का प्रयोग।
- बच्चा स्वयं को एकाकी महसूस करता रहता है।
- बच्चे से नाम आदि पूछा जाता है तो वह तत्काल जवाब नहीं देता है।
- बच्चा विभिन्न हरकतों को बार-बार करता है जैसे कि हाथों को मलना, किसी भी स्थान पर बार-बार जाना आदि।
- बच्चा कक्षा में व्यर्थ के कार्य के सवालों को पूछकर प्रायः व्यवधान डालता रहता है।
- बच्चा किसी भी विचार के प्रति पहले से ही पूर्वाग्राही बना रहता है। विभिन्न कार्यों में भी उसका व्यवहार देखा जा सकता है।
- बच्चा विभिन्न नम्बरों, तिथियों, फोन नम्बरों तथा नाम आदि के प्रति उपवाद रूप में विचित्र रवैया रखता है।
- बच्चा अपनी बैठने की जगह के प्रति अत्यधिक दृढ़ रहता है तथा तब्दीली की बात पर असन्तुष्ट होता है।
- बच्चा विभिन्न सुगन्धों, दृश्यों व ध्वनियों के प्रति अत्यधिक बाध्यतापूर्ण रहता है तथा उसका व्यवहार सामान्य से विलग होता है।
- बच्चा अपने मन की उदासी, खुशी, क्रोध या तकलीफ को प्रायः व्यक्त नहीं करता है तथा उसमें अभिव्यक्ति की ताकत कम होती है।

बहुआयामी विकलांगताएं (MD):-

यह विकलांगता गुप उन लोगों का है जिनमें अनेकों प्रकार की विकलांगताए होती हैं। बहुआयामी विकलांगता को समझने के लिए निम्न रेखांकित बातों को ध्यान में बैठा लेना लगभग जरूरी है।

- बच्चे का चश्में का इस्तेमाल करना, श्रवण यंत्र का इस्तेमाल करना, बैसाखियों का या "व्हील चेयर" का प्रयोग करना इत्यादि।
- बच्चे के साथ प्रकट में कोई विकृति नजर आती है जैसे कि बड़ा सर, छोटा सर, अधिक उंगलियां, अंगूठे का अधिक होना इत्यादि।
- किसी भी नई वस्तु के समीप जाने पर बच्चा चौंकता है, या विस्मय का प्रदर्शन करता है।
- बच्चा आंखों के द्वारा विचित्र व्यवहार करता है, हाथों को बार-बार साफ करता है या रोशनी के प्रति अनावश्यक हरकते करता है।
- बच्चा किसी भी वस्तु के पास जाकर उसे छूने के लिए स्वयं को बाध्य महसूस करता है।

us/c

- विद्यालय की घंटी के प्रति वह संवेदना हीन होता है और अपेक्षित व्यवहार को नहीं समझता।
- बच्चा अपने संगे साथियों में सुगमता से मिक्स नहीं होता है।
- दूसरे बच्चों की पढ़ाई में रुची को देखकर बच्चा प्रभावित नहीं होता है बशर्ते कि वे लिख रहे हैं, नकल कर रहे हैं या बोर्ड को देख रहे हैं।
- "शारिरिक शिक्षा" को क्लास में भी बच्चा अपने शरीर को सन्तुलित नहीं रख पाता है।
- बच्चा प्रायः क्लास रूम में किसी कोने में बैठना पसन्द नहीं करता है।

बौद्धिक पिछड़ापन [माइल्ड मैन्टल रिटार्डेशन, स्लो लर्नर, सीखने को लेकर व्याप्त विकलांगता]

(अ) माइल्ड मैन्टल रिटार्डेशन (MMR):-

यदि बच्चा 3-4 साल के बच्चे जैसा व्यवहार करता है तथा उसका आई-क्यू 70-50 के दरम्यान (लगभग) दिखाया गया है (यदि आई-क्यू रिपोर्ट उसके पास है) यदि आई-क्यू रिपोर्ट उपलब्ध नहीं है तथा उसका व्यवहार 3-4 साल के बच्चे के जैसा है तो समझना चाहिए कि उसका बौद्धिक लब्धिगुणांक "माइल्ड मैन्टल रिटार्डेशन" की कैटेगिरी में है।

- बच्चे के पास माता-पिता की कोई अभिव्यक्ति है या माता-पिता ने उसके 6 साल तक होने के बारे में विशेष बातें बताया है - जैसे कि
 - क्या बच्चे ने 3 माह तक गर्दन का सम्भालना शुरू नहीं किया।
 - क्या बच्चे ने 9 माह तक बैठना शुरू नहीं किया।
 - क्या बच्चा डेढ़ साल का होने तक खड़ा नहीं हो पाया।
 - क्या उसने ढाई साल तक शब्दों को उच्चारण शुरू नहीं किया।
 - क्या वह टायलेट ट्रेनिंग में 5 साल तक भी दक्ष नहीं हो पाया।
- क्या माता-पिता ने बच्चे के सर में किसी चोट के बारे में बताया है जैसे कि -
 - सिर में चोट का लग जाना,
 - दौरो का पड़ना
 - बाल काल में पीलिया होने की स्थिति। अत्यधिक टट्टियों का लगना, दिमाग का बुखार।
 - धारणा शक्ति का बच्चे के रूप में अत्यधिक कमजोर।
 - याद करने में दिक्कत तथा दी गयी हिदायतों को भूल जाना।
- क्या बच्चा कृत्यों की नकल करने में दुर्बल है, कार्य की क्रमबद्धता को समझ नहीं पाता है, उसका सम्भाषण अपने साथियों के साथ कमजोर है।
- क्या बच्चा पाठ की मूल बात को सझम नहीं पाता है।
- क्या बच्चा पाठ का भावार्थ आत्मसात नहीं कर पाता है या महत्वपूर्ण क्रम से टूटा रहता है।

- क्या बच्चा किसी पहली को हल करने में दिक्कत अनुभव करता है। क्या वह गणित के प्रति निष्क्रिय रहता है या किसी भी गहन विषय के प्रति स्वयं को दिक्कत में महसूस करता है।
- क्या बच्चा हर कार्य को करने से पहले अध्यापक की स्वीकृति की अपेक्षा रखता है। अर्थात् स्वीकृति से ही कार्य शुरू करता है।
- क्या बच्चा विभिन्न वस्तुओं की विभिन्न बातों को बताने में दिक्कत महसूस करता है जैसे कि :- आम की व्याख्या, उसका आकार, रंग, स्वाद आदि।, पूछने पर क्या कुत्ते की सारी विशेषताएँ बतलाता है।, पूछने पर क्या पानी के बारे में बताता है कि पानी रंगहीन है, आकारहीन है या तरल है।
- क्या बच्चा किसी भी कार्य को चार पांच बार बताने के बावजूद भी सीखने में दिक्कत महसूस करता है।
- क्या पुरानी पढ़ाई बच्चा पूरी तरह भूल जाता है।
- क्या स्कूल को तब्दील करने का उसके ऊपर गहरा प्रभाव है।
- क्या बच्चा अपरिपक्वता दर्शाते हुए 3-4 साल के बच्चों के समान व्यवहार करता है।

(ब) सीखने की धीमी गति वाले बच्चे (Slow Learners):-

नोट :- बच्चे का I.Q. यदि 90-70 के दरम्यान है तो इन्हें हम सीखने के प्रति धीमी गति वाला कह सकते हैं। यदि बच्चे के पास I.Q. की रिपोर्ट है तो रिपोर्ट के आधार पर उसे धीमी गति वाला बच्चा इंगित कर दें निम्न महत्वपूर्ण बिन्दु रेखांकित है :-

- विकास की गति में कोई व्यवधान न होने पर भी क्या बच्चे के इतिहास क्रम में 6 वर्ष से पूर्व ध्यान देने प्रति कमजोरी का इतिहास मिलता है। अतिविशिष्ट विकास में देरी इंगित है, किसी बीमारी का इतिहास है, दौरे पड़ते रहे हैं।, या सिर में चोट आदि लगी है।
- क्या किसी कार्य को पूरा करने में बच्चा औसत बच्चों के मुकाबले ज्यादा समय लेता है।
- व्यक्तिगत स्तर पर ध्यान दिये जाने के बावजूद क्या बच्चा 40-55 प्रतिशत के लगभग ही अंक ला पाता है।
- क्या बच्चे की शब्द क्षमता कम है यद्यपि अपनी आवश्यकताओं को पूरी तरह बता देता है अर्थात् मित्रों माता-पिता व शिक्षकों के साथ उसका संवाद सामान्य है।
- क्या बच्चे को विभिन्न बातें बार-बार बतानी पड़ती है, मिसालें देनी पड़ती हैं। प्रैक्टिकल बताना पड़ता है ताकि वह अपने विषय को समझ सकें।
- क्या बच्चा अतिशीघ्र आवेश में आता है, भावात्माक रूप से उग्र हो जाता है, गाली गलौच पर उतर आता है, तथा असमायोजित होते ही अपने साथियों से झगड़ा कर लेता है।
- क्या बच्चा बोलने में चतुर है तथा लेखन आदि में स्वयं को कमजोर सिद्ध करता है।

- क्या बच्चा निरन्तर लिखता रहता है, जिसे समझा जा सके और न पढ़ा जा सके।

(स) सीखने से सम्बन्धित विशेष विकलांगताये (SLD):

यदि बच्चे का आई0क्यू 85 से अधिक है तथा फिर भी वह सीखने के प्रति कमजोरी दर्शाता है तो तात्पर्य है कि उसमें कुछ और सीखने सम्बन्धी कमजोरियां या विकलांगतायें मौजूद हैं। निम्न महत्वपूर्ण बिन्दू रेखांकित हैं।

- जब बच्चे पर नजर नहीं रखी जा रही हो (निरक्षण में नहीं हो) तो क्या उसे दिये गये कार्य पर ध्यान रखने में कठिनाई होती है?
- जब बच्चे पर नजर नहीं रखी जा रही हो (निरक्षण में नहीं हो) तो क्या उसे किसी दिये गये कार्य को निर्धारित समय में पूरा करने में कठिनाई होती है?
- क्या बच्चा समान गलतियों को बार-बार करता है जैसे कि :-
 - पढ़ते समय शब्दों को और अक्षरों को प्रायः छोड़ देता है।
 - पंक्ति को सीधा-सीधा पढ़ने में दिक्कत महसूस करता है तथा पढ़ने में उंगली रखने का सहारा लेता है।
 - क्या बच्चे को कठिनाई होती है जैसे-वस्तुओं को उनके आकार, आकृति व रंग के आधार पर व्यवस्थित करना, पुस्तकों को स्कूल बैग में व्यवस्थित ढग से रखना व कपड़ों को उनकी उपयोगिता और आकार की श्रेणी से रैक में रखना?
 - क्या बच्चे को श्यामपट (ब्लैक बोर्ड) से शब्द और वर्णों को छोड़े बिना नकल करने में कठिनाई होती है?
 - गणित के चिन्हों को समझता है कि नहीं व उसके सहसम्बन्ध को आत्मसात करता है।
 - क्या बच्चे को वर्ण जैसे 'b' और 'd' या अंक जैसे '9' और '6' में भेद करने में कठिनाई होती है?
 - सीधी लाईन खींच पाता है कि नहीं तथा शब्दों के बीच में पर्याप्त अन्तर रखता है कि नहीं।
 - पढ़ने में कोमा और विराम का ध्यान रखता है कि नहीं।
 - शब्दों और समस्याओं को समझता है कि नहीं, वाक्यों और पंक्तियों में सहसम्बन्ध स्थापित करता है कि नहीं।
 - कहानियां किसी गद्यांश का आत्मसात करके और किसी विशेष प्रश्न का उत्तर देता है कि नहीं।
 - किसी विशेष दृश्य में से विशिष्ट कृतियों को तलाशने में सक्षम है कि नहीं। उदाहरण के लिए - टेबल के दायें उपरी कोने में रखी हरे रंग की पुस्तक को तलाशना।
- क्या ध्वनि के आधार पर शब्दों और वर्णों में विभेद करने में दिक्कत महसूस करता है।
- क्या सुनिश्चित हिस्से से बच्चा किसी शब्दविशेष को तलाशने में अक्षम रहता है।

Resource
to child with
in prescrib
reforma
by 08/09

- क्या बच्चा अपनी बात को व्यक्त करने में असमर्थ रहता है तथा स्वयं को विभिन्न झगड़ों में उलझा लेता है।
- क्या बच्चा किसी विशेष विषय पर मूल भाव को व्यक्त करने में असफल रहता है जब तक कि उसे विशेष सहायता ना मिले।
- क्या बच्चा भाषा, विज्ञान और सामाजिक विज्ञान के विषयों में विभिन्न धारणाओं/अवधारणाओं को समझने में कठिनाई महसूस करता है? हर प्रयोग में क्या बच्चा छोटा रास्ता निकालने के लिये प्रयत्नशील रहता है।
- घर व विद्यालय के कार्यों में व पड़ोसी बच्चे के साथ खेल में क्या बच्चा अपनी सीमित कार्यक्षमता/योग्यता का प्रदर्शन करता है या हर प्रयोग में छोटा रास्ता निकालने का प्रयत्न करता है?
- क्या बच्चा किसी भी खेल के सामान्य नियमों का पालन करने में स्वयं को असमर्थ महसूस करता है तथा यह सब उसके संगी साथियों में उसका आम व्यवहार है।

श्रवण संबंधी विकलांगता (Hearing Impaired) :

नोट:- निम्नलिखित किन्हीं तीन-चार प्रश्नों के उत्तर हाँ में होने पर ये श्रवण/वाक् सम्बन्धित समस्या के लक्षण हो सकते हैं :

- क्या बच्चा कक्षा में पढ़ाई में ध्यान लगाने में कठिनाई महसूस करता है ?
- क्या बच्चा सुनने के लिए एक ही कान पर ज्यादा जोर देता है ?
- जब आप बच्चे से उसके पीछे से बोलते हैं तो क्या उसे सुनने में कठिनाई होती है ?
- क्या आप समझते हैं कि बच्चा ज्यादा धीमे या तेज बोलता है ?
- क्या बच्चा बोलने या शब्दों बोलने या शब्दों के उच्चारण की समस्याओं का प्रदर्शन करता है ?
- क्या बच्चा टी.वी. या रेडियो की आवाज तेज रखता है ?
- क्या बच्चा आपके प्रश्नों के उत्तर अप्रासंगिक रूप से देता है ?
- क्या आप अपने हम-उम्र बच्चों से अलग-थलग रहता है ?
- जब आप दूसरे कमरे से बच्चे को बुला रहे होते हैं तो क्या वह उत्तर देने में असमर्थ रहता है ?
- क्या बच्चा किसी बात को कई बार दोहराने पर ही समझ पाता है ?

अस्थि सम्बन्धित विकलांगता (Orthopaedic Impairment) :

नोट:- निम्नलिखित किसी एक प्रश्न का उत्तर हाँ में होने पर यह अस्थि विकलांगता सम्बन्धित समस्या के लक्षण हो सकते हैं :

- क्या बच्चे को अपने शरीर के किसी अंग का प्रयोग करने या हिलाने-डुलाने में कठिनाई होती है ?
- क्या बच्चे के शरीर का कोई अंग भंग (कटा हुआ) है ?

uwc

- क्या बच्चे को चलने में या अपना हाथ का प्रयोग करने में किसी प्रकार की कठिनाई होती है ?
- क्या बच्चा झटके लेकर चलता है ?
- क्या बच्चा चलने के लिए किसी छड़ी का प्रयोग करता है ?
- क्या बच्चे के शरीर में शारीरिक समन्वय की कमी है ?
- क्या बच्चे के शरीर में कंपन रहती है ?