



DELHI ANGANWADI AND SCHOOL-BASED MASS DEWORMING PROGRAM





DEWORM THE WORLD INITATIVE Operated by Action Foundation for Social Services

April 2014

GLO	SSARY				1
SUN	1MARY				2
1.	BACKGROUND				3
2.	MASS DEWORMING PRO	GRAM FOR NCT DELH	II		3
3.	DEWORMING 100				DAYS
4.	MONITORING AND EVAL	UATION			12
5.	PROGRAM 155				RESULTS
6.	LESSONS 176	LEARNED	AND	WAY	FORWARD
ANN	IEXURE 1 – DATA ANALYSI	S RESULTS			19
ANN	ANNEXURE 2 – MONITORING DATA ANALYSIS			21	
ANNEXURE 3 –SAMPLE REPORTING FORMATS			26		
ANNEXURE 4 – SAMPLE COMMUNICATION MATERIAL			96		
ANN	ANNEXURE 5 – MEDIA COVERAGE			97	

GLOSSARY

CDPO- Child Development Program Officer **CM-** Chief Minister CNSY- Chacha Nehru Sehat Yojana DHFW - Department of Health and Family Welfare DI- District In-charge DtWI- Deworm the World Initiative ICDS – Integrated Child Development Scheme **IEC- Information Education Communication** IFA- Iron and Folic Acid M&E – Monitoring and Evaluation **MCD-** Municipal Corporation of Delhi NCT- National Capital Territory NDMC- New Delhi Municipal Corporation SHS – School Health Scheme STH- Soil Transmitted Helminths WCD- Department of Women and Child Development WHO - World Health Organization WIFS- Weekly Iron and Folic Acid Supplementation

SUMMARY

2.38 million school-age and preschool-age children across 2,417 government schools and 10,591 anganwadis were dewormed by teachers and anganwadi workers on 3rd and 5th October 2013 under the aegis of the Chacha Nehru Sehat Yojana of Delhi State School Health Program.¹ This achievement is an outcome of the coordination and successful collaboration among the Department of Health and Family Welfare, Department of Education, and Department of Women and Child Development of the Government of National Capital Territory Delhi, offices of the Municipal Corporation of Delhi East, Municipal Corporation of Delhi North, Municipal Corporation of Delhi South, the New Delhi Municipal Corporation, the Cantonment Board of Delhi and technical assistance partner Deworm the World Initiative. The Michael & Susan Dell Foundation provided funding support to DtWI for providing technical assistance to the program. The program's success translates into a continued sustainable deworming program to reduce the prevalence and intensity of worm load infestation at schools and anganwadis, to benefit all school-age as well as preschool-age children in the state of Delhi.

Key Achievements

11 Distrcits	•North West, North, North East, East, New Delhi, Central, West, South West, South, South East, Shahdara
Institutions covered	•2,417schools •10,591anganwadis
Children reached	 •1,704,361 Children in schools Dewormed •678,156 Children in anganwadis Dewormed •2,382,517 Total Children Dewormed
Trainings conducted	•State level : 650 participants from Department of Education, MCD, NDMC and cantonment board, 350 participants from WCD

Note: The program targeted 3,032 schools and 10,500anganwadis. As on the cutoff date for report collection, 15 December 2013, data from 603 schools was pending. The above data is based on a dataset comprising 2,417 schools and 10,591 anganwadis.

¹The Directorate of Health Services representing the Government of NCT of Delhi started a school health scheme in 1979 to provide comprehensive health care services to school-going children.

1. BACKGROUND

i. The Rationale for School Based Deworming

In India, approximately 241 million²children are at risk of infection with intestinal worms, which can cause malnutrition and anemia and stunt children's physical and cognitive development. Rigorous studies have shown that dewormed children have increased school attendance, better educational outcomes and even earn higher wages as adults than similarly vulnerable children who are not regularly dewormed.

There is a simple solution: by providing a single dose of safe, effective medicine to each child once or twice per year, worm infections can be treated and prevented. The existing and extensive infrastructure of schools provides the most efficient way to reach the highest number of children, and teachers, with support from the local health system, can administer treatment with minimal training.

2. MASS DEWORMING PROGRAM FOR NCT DELHI

The goal of the government-led NCT Delhi school-based deworming program is to provide treatment to all school-age and preschool-age children at risk for worm infections in government schools and anganwadis across all 11 districts of the state.

i. Program Background

The Government of Delhi, along with the DtWI, launched a schoolbased deworming program throughout the NCT on February 21st 2012 targeting 3.6 million preschool-age and school-age children across government schools and anganwadis. The Delhi school-based deworming program is jointly led by the Directorate of Health Services, Directorate of Education, Directorate of Health & Family Welfare, and Department of Women & Child Development.

After the first round of deworming, Delhi's Chief Minister announced that deworming would be a regular part of the school health program in the state. In early 2013, the Government of India launched a new "We have observed the children have become more fit and active after giving the deworming drug."Municipal Corporation Primary School, Dheerpur I

program, the Weekly Iron and Folic Acid Supplementation Program in schools and included deworming as an integral component of the program strategy. The Delhi Government launched the WIFS program on 31st July 2013, with an agreement to follow up with a deworming round on 1st August 2013.

ii. Round 2 (2013) mass deworming program

With the launch of the WIFS program, deworming efforts were integrated into all program components of WIFS, including planning, training, drug supply and administration at schools. For example, the training manual and communication plan for WIFS integrated deworming efforts with IFA supplementation.

Following the launch of the WIFS program few adverse events³were reported, which garnered extensive media coverage. As a result, the Government of Delhi decided to postpone the deworming day to 14th

² 2012, World Health Organization, Soil- transmitted Helminthiases, Number of children (Pre SAC-SAC) requiring preventive chemotherapy for soil transmitted helminthiases2012, Retrieved from http://apps.who.int/neglected_diseases/ntddata/sth/sth.html ³ Intake of IFA tablets can cause minor side effects which can easily be managed at school level and primary health care centers as per the guidelines provided in the adverse event protocol.

August 2013, to allow for stabilizing the program. As a result of the adverse events, the WIFS program was put on hold and drug administration was stopped. The government decided to first roll out the IFA supplementation phase wise (district-wise) and only then proceed for deworming. The program however was further deferred and no new dates were announced. DtWI played a vital role in ensuring that deworming was put back on priority by advocating with government officials and ministers to explain the importance of deworming within the larger WIFS program. As a result of multiple meetings and visits, the government finally agreed to hold the deworming round and the launch took place on 24th September 2013 and was presided by the Honorable Health Minister. The drug administration days were decided to be observed on 3rd and 5th October 2013.

DtWI also played a crucial role in integrating the mass deworming efforts with the WIFS program which has deworming as a key strategy. DtWI worked closely with SHS and DHFW in planning and implementing the different activities under the WIFS program. For example there was a combined training manual and training session prepared for both programs. The drug logistics were also planned in a way that the albendazole and IFA tablets are supplied together to schools and anganwadis. DtWI also supported the government in the development of a common data base for schools and anganwadis so that there is ease in managing both the programs.



Figure 1: Dr A.K.Walia launching the deworming program by giving deworming drug to children

iii. Program Resources

As in round 1, the major support for the program in round 2 held in October 2013 was provided by the Government of Delhi. The largest inputs from the government was towards use of its infrastructure for drug storage, drug re-packaging, providing for training sites and resources (per diem to participants, venue and training materials like boards charts etc.) for district-level training, as well as the

administration of drugs on deworming and mop-up days. The primary in-kind contribution from the government came in the form of human resource support from schools and anganwadis for trainings and drug administration. Approximately 30,000 (assuming 10 teachers in every school on average) teachers, 3,032 headmasters and 10,500 anganwadi workers were involved in drug administration. On the deworming day and mop-up day, the existing and tiered health infrastructure of the government, including 41 health sub-centers⁴, 8 primary health centers ⁵and central control room numbers of Directorate of Health Services, was kept on alert to deal with any adverse events.

The government officials were also involved in the monitoring of the program. Government circulars were sent out to district officials to monitor the deworming program. About 11district education officers, 49Child Development Project Officers, 28 zonal officers, 12 school inspectors and 11District In-charges are estimated to have made field visits.

The government, provided the venue for trainings at 11 district headquarters, and funded the training through payment of travel and daily allowances to master trainers, and arrangement of refreshments for participants. A total of 650 trainers (Inspectors/zonal officers and principals) from education and 390 trainers (Child Development Project Officers and anganwadis supervisors) from women and child development department were trained at these district-level trainings.

The government also supported the program by procuring deworming syrups for preschool-age children and for class 1 and 2 of school-age children through Directorate of Health Services. For procuring 1.7 million syrup bottles, around INR 5.5 million (or around 92000 USD @ INR 60 = 1 USD) was spent. The government's commitment can be gauged from the fact that procurement of deworming syrups under WIFS program was included in the National Health Mission's Program Implementation Plan.

The Michael & Susan Dell Foundation, an international philanthropic organization, funded the technical support activities of DtWI. The program also benefitted from the generous pharmaceutical donations through WHO-coordinated global drug donation program, which provided 3.6 million deworming tablets for school-age children.

iv. Operational Plan

The program was rolled out in the entire state of Delhi, comprising of 11 districts: North, North East, Central, New Delhi, North West, West, East, South East, South West, South and Shahdara with concurrent administrative structures of Department of Education, MCD East, MCD North, MCD South, NDMC and the Cantonment Board. SHS was responsible for implementing the program in schools and the DHFW was responsible for implementing it in anganwadis and to out of school adolescent girls in the slum community, as these girls are already registered with them for several other programs. For timely and effective implementation and monitoring of the program, a multi-sectoral state deworming coordination committee was set up with a representative from each of the stakeholder groups. This group met monthly to take all critical decisions regarding the program and receive updates on program implementation.

⁴ Health sub-center- as per NRHM: "The unit closest to the community is the sub center. It is staffed by an Auxiliary Nurse Midwife, covers a population of 5000 (about 3-5 villages) and offers a mix of center based and field outreach. The sub center is expected to provide services for a range of primary health care interventions, but is substantially focused on maternal and child health." Retrieved from *http://nrhm.gov.in/nhm/nrhm/guidelines/nrhm-guidelines/intersectoral-convergence-between-dwcd-and-dhfw-dohfw.html*

⁵ Primary Health center: as per IPHS: a PHC is developed at the community development block to provide comprehensive health care facility to a rural population of 30000 people. Retrieved from: *http://tripuranrhm.gov.in/Guidlines/24-07c.pdf*

v. Treatment Regimen

To determine an appropriate drug dosage for deworming treatment, a technical committee comprising of representatives from DHS, DHFW, DOE, pediatricians from recognized institutions (who are part of other technical committees relating to child health issues), technical assistance partners namely Global Health Services and DtWI, was convened by the School Health Scheme where findings from round 1 data was shared. A key discussion from round one was the administration of drug to younger children in the preschool age for whom chewing a tablet was seen as a difficulty. Hence keeping in mind the scale of the program, with an objective of making it a safe public health initiative the committee decided that deworming would be implemented across all districts following the World Health Organization (WHO) sanction in administering albedazole 400 mg tablets and the GOI guidelines under the WIFS program for administering the syrup vial. They also decided to opt for Albendazole200mg dose suspension for 2-6 year children as it is a single dose for this age group which leads to lesser error in administration, while Albendazole 400mg tablets for older children.



Figure2: Albendazole 400 mg tablets (left), Albendazole200 mg 10ml suspension (right)

vi. Drug Coordination and Storage

Drug requirement for deworming round 2, was assessed from enrollment data at schools and anganwadis across the state, factoring in a 10% buffer to account for non-enrolled children. DtWI facilitated the drug requisition from WHO- global drug donation program with the department of Health.

The government DHS store provided space for the storage of tablets and the DHFW store was used for storage of syrups for anganwadis. Arrangements to store drugs at the district level until they were supplied to the respective schools and anganwadis was also managed by the government. Once the procured syrups and donated tablets were delivered to Directorate of Health Services central storage room, they were tested in a government-accredited laboratory to ensure drug quality prior to administration.

The tablets were delivered in jars of 200. Repackaging was undertaken for adolescent girls at anganwadis as per enrollment data and class 3-12 for school age children. The delivery packages were made for each zone/nodal point and labeled for every school and anganwadi, with details of expiry date and quantity of drugs. A robust database of schools and anganwadi centers with enrollment data helped in ensuring delivery of correct quantity of drugs to schools and anganwadis. Two separate logistic and supply chain

mechanisms were maintained to supply drugs to anganwadis and schools. A monitoring system using cloud based tele calling software setup by DtWI and regular field visits from DtWI team ensured that each school and anganwadi received the correct quantity of drugs.

DtWI provided technical support in the development of adverse event protocols and also ensured that the protocol was shared with all schools and anganwadis before the program by the government channels as appropriate, such as circulars.

vii. Training and Distribution Cascade

Transportation of tablets to all districts was managed and supported by DtWI, in coordination with SHS and DHFW to the district level dispensary, from where they were collected by the respective teachers for their school. For anganwadis, the syrups were sent to the nodal officer who arranged further transportation to the supervisors who in turn handed over to the anganwadis.

Training about health education on types of STH, need for deworming, transmission of worms through open defecation and other practices and how to safely administer deworming drug was conducted through a cascade model. In the first step of the cascade, training of trainers was conducted at the state level where a total of 1040 participants attended (390 WCD + 650 education department) in 60 sessions. These trainers further trained 3032 headmasters and 3032 teachers and 10,500anganwadi workers in groups of 30 participants. The training on deworming was integrated with training for the WIFS program to effectively utilize time of participants and trainers and reduce training costs. A simplified training manual was developed that included content on deworming and WIFS into a single document. At the state level training sessions, training videos on three types of soil transmitted helminths (ascaris, trichuris and hookworm) and worm infestation cycle were also used.

DtWI hired district coordinators (DCs) to provide short term support to the deworming program. They played a key role in ensuring that drugs in adequate quantities were available with the district-level dispensaries and nodal offices for further distribution. The DCs collated information on shortfall or surplus of drugs at district level and shared information with the DtWI state team, who coordinated with SHS to ensured-distribution or fresh supplies to districts facing drug deficits.



Figure 3: Master training sessions for schools and anganwadis

viii. Public Awareness and Community Sensitization

Various communication channels were used for awareness generation and community mobilization to increase coverage and make the program efforts more effective. The goal was to educate children, parents, and community members about the benefits and importance of deworming. Additionally these efforts served to inform the community about deworming dates and encourage all children (both enrolled and un–enrolled) to attend schools or anganwadis on the deworming and mop-up days. These multi-pronged efforts included:

- 1. Launch function: Honorable Minister of Health and Family Welfare graced a launch event that provided extensive media coverage and publicity to the program. The report on round 1 of the program was also released on this occasion.
- 2. Newspaper: The government published advertisements in popular newspapers to create awareness and increase attendance on deworming and mop-up day.
- 3. Street Plays: DtWI hired an organization to conduct street plays in 49 slum locations over a period of one month prior to deworming day to spread awareness in the high risk areas. These catalytic activities intended to reach out directly to the communities which may not have access to other sources of information.
- 4. Text messages (SMS): DtWI used an online software and sent 13,500 text reminders over three days via mobile phones to school teachers and headmasters of schools, and CDPOs and supervisors of Integrated Child Development Scheme to remind them about the deworming day and to reinforce key messages such as not giving drugs to sick children. These messages were sent a day before the deworming day, on mop-up day and after mop up day to follow up on submission of reporting forms as per schedule.
- 5. Through the tele calling unit that DtWI set up to support the program outreach, about 1600 calls were made to school headmaster and Anganwadi CDPOs and supervisors. This was one of the very good examples of ensuring last-mile communication.

Due to delays in holding the deworming program and last minute announcement of the deworming date, other IEC materials such as banners, posters and radio spots could not be implemented even though there were budget allocations made for the program by the government.



Figure 4: Street play at a location in Delhi

Sample Text Messages

Delhi deworming day 3rd Oct. 2013, Mop-up day 5th October 2013, Regards DtWI (Sent to CDPOS, Supervisors, Zonal officers, School Inspectors one day before deworming day)

Please submit your completed summary forms to SI/ZO by 24^{th} Oct 2013, Regards DtWI

(Sent to SI/ZO and school headmaster on 20th October 2013)

Please submit your summary forms to nodal officers by 24 October 2013, Regards, DtWI

ix. Program Governance

For effective implementation of the program, governance mechanisms were put in place to ensure that the program activities were undertaken as per agreed upon timelines. The steering committee consisting of the top officials of the stakeholder groups such as Director Education and other officials who are responsible for decision making, technical committee consisting of technical experts such as pediatricians from recognized medical institutions and who are responsible for making technical decisions relating to the program such as type of drug and dosage, and IEC committee consisting representatives from stakeholder groups and responsible for strategizing and implementation of IEC strategy, were chaired by SHS, and participation from stakeholders- DHFW, education department and DtWI was ensured.

The program secretariat consisting of key officials at SHS such as Addl. Director, Officer Incharge and representatives from DtWI, which has the overall responsibility for implementing the program, established within the SHS, initiated a monitoring system to evaluate progress of the deworming program components and coordinate efforts of stakeholders



Figure 5: The monitoring system for the deworming program for schools

The green line in the above figure represents DtWI's technical support to the program at the state and district level. At the state level DtWI worked closely with SHS to ensure that all activities were progressing as per plan and also escalated the field level issues such as shortage of drugs for them to take action on. This was done by collaborating with zonal level government staff such as zonal officers/school inspectors. For this purpose DtWI appointed DCs for a short term around deworming day to facilitate drug distribution, monitor the supply chain of all materials, including reporting forms and drugs, and ensure early compilation of coverage data at the district level.



Figure 6: The monitoring system for deworming program for anganwadis

At the DHFW office, the secretariat led the day-to-day program monitoring system under Director DHFW. The DHFW coordinated with the Department of Women and Child Development (WCD) and coordinated most of the activities on the field through the ICDS Nodal officers who in turn coordinated with the CDPOs for monitoring the different project DtWI staff worked jointly with the DHFW secretariat and also extended support at the nodal level through district coordinators.

The supervisors responsible for a cluster of anganwadis were monitored by the CDPOs, these supervisors monitored the anganwadi workers directly. The green line represents DtWIs technical support at the state and nodal level. At the state level DtWI worked with DHFW to ensure that all activities happen as per plan. At the nodal level the DCs, monitored distribution of drugs, they also followed up with respective Nodal officials for early compilation of coverage data at district level.

3. DEWORMING DAYS

Teachers and anganwadi workers administered the deworming drugs in schools and anganwadis respectively on 3rd October 2013 in all the 11 districts. This was followed by a followed by a mop-up day on 5 October 2013 to cover children who were either absent from school or sick on deworming day.

Management of any adverse events on deworming and mop up days was a critical program management task which was effectively handled through combined efforts of DHS, and timely support and coordination from DtWI which stationed one staff member in the Emergency Control Room to support the DHS staff. There were 5 minor side effects cases reported from the field and these were addressed timely in coordination with concerned local health officials as per the program's serious adverse event protocol. As information was received on the DtWI helpline number these were escalated to DHS who further instructed teachers attending to children. The health department had also issued instructions to its district officials to keep the health infrastructure (42 sub-centers and 8 primary health centers) ready to deal with any adverse events.

The deworming day was held on 3rd of October 2013, followed by the mop up day on 5th of October 2013,over these two days 13,523number of institutions were covered



Figure 7:Govt. School teacher administering the drug and maintaining record in register



Figure 8: Drug administration in Anganwadis



Figure 9: Drug administration in schools

4. MONITORING AND EVALUATION

Understanding program reach and quality is a key component of a successful deworming intervention. DtWI monitors and evaluates each program round in three ways: (1) process monitoring, (2) coverage reporting and (3) coverage validation. Process monitoring measures the inputs and outputs of the program to assess program execution. Coverage reporting measures the program's success in reaching the target population. Coverage validation is an independent assessment of program process and results, specifically pertaining to accuracy of reporting data, and is conducted by DtWI-trained personnel before, during, and after deworming.

In order to carry out robust M&E activities, DtWI retained short-term resources comprised of district coordinators and telecaller to a) assess the readiness of the system to implement deworming, and b) to follow-up with districts and nodal officers (for anganwadis) for the return of data post-deworming. In addition, independent monitors were hired and trained by DtWI to assess preparedness, visit schools and anganwadis on deworming and mop-up days and carry out coverage validation post mop-up day. The DtWI team and officials from SHS and DHFW also made several field visits to monitor the entire deworming program before, during, and after deworming day.

I. Process Monitoring

Preparatory monitoring was conducted before deworming day to ascertain the level of preparedness and awareness about the program amongst teachers and anganwadi workers. As part of this preparatory monitoring, DtWI verified participation in trainings and the availability of drugs and reporting forms, in addition to questions assessing program awareness. The preparatory monitoring was conducted through:

- 1.) Telephonic monitoring at various levels of the school, anganwadi, and government systems through a tele calling system
- 2.) Physical visits by individuals to various levels of the school, anganwadi, and government systems (district coordinators, independent monitors, DtWI staff, and government officials all visited various levels in the school and anganwadi system in the months before deworming day to assess the preparedness of various levels of the system).

As part of the telephonic preparatory monitoring, DtWI called 30% of the schools in each of the 11 districts. Schools were randomly selected for telephonic monitoring. In addition, DtWI called all the CDPOs and anganwadi supervisors in the ICDS system. The calls were made using a tele calling cloud based service that included free SMS (this subsequently allowed DtWI to send out text message reminders about the program to schools and anganwadis at no cost). By deworming day, 13,500 SMS had been sent and 1208 schools and 345 anganwadi supervisors had been called to check their readiness for the program. DtWI sent out these SMS to remind the schools/anganwadis about the date of the program. DtWI-appointed tele callers also followed up with trainers to obtain reports about the trainings conducted and the number of participants who attended. The same process was followed for drug distribution and effective feedback loops were put in place to allow for corrective action to be taken to fill gaps. The phone calls were made to schools/anganwadis from 27th September – 2nd October and the feedback on shortage of drugs was immediately reported to SHS/DHFW who ensured the drugs reached the specific schools/anganwadis for preparatory monitoring on 30th and 1st October, in case the drugs had not reached the specific schools/anganwadis

they reported the same to DtWI state office who further escalated the issue to SHS/DHFW for immediate action.

In addition, DtWI hired 75 field-based independent monitors to conduct monitoring of the deworming program across all 11 districts. 160 schools and 162 anganwadis were visited by independent monitors during the preparatory monitoring phase. Since the aim was to assess readiness, the focus of the questions ranged from the availability of drugs and reporting forms, respondents' attendance in training, to questions about the date of deworming, mop-up, last date for submission of forms etc.

To understand if deworming is taking place in the desired manner and the protocols are being followed, 99 schools and 160 anganwadis were visited by the independent monitors across deworming and mop-up day. Monitors observed whether teachers were following instructions while administering drugs (such as correct dosage, instructing children to chew the tablet, and availability of potable water). Monitors also interviewed the school headmaster, before proceeding to a randomly selected class to interview a class teacher and a child. These teacher and child interviews were used to verify the information received from school headmasters. Both the class selection and child selection were on the basis of a standardized protocol designed by DtWI to ensure randomization. In this protocol, a monitor was given the information about the class, section, and child's roll number to be used for the purpose of monitoring, before they had arrived at the school. In effect, this limited the possibility of selection bias. In other words, if the monitors relied on their own judgment, or on the principal's suggestion on which class to visit, or which student to interview, then there would have been a greater scope for the well-performing classes or students to be included in the analysis. However, due to this randomization protocol, this bias was removed.

In Table 1, we list the indicators captured during the process monitoring exercise. These indicators were measured using survey questionnaires during the preparatory and independent monitoring process:

Component	Indicators			
Drugs	- Drugs procured are of good quality, sufficient quantity, and are transported			
	in time.			
	- Drugs transported to schools and anganwadis are sufficient and are			
	received in time.			
	 Storage in schools and anganwadis is safe and secure. 			
Training	- Sufficient master trainers are trained and they are communicated about the			
	training schedule well in advance			
	 Sufficient flipcharts are available to master trainers 			
	- Sufficient trainings conducted to reach all schools and anganwadis			
	- Training being imparted is effective and adequate.			
Materials	- All schools and anganwadis have relevant materials (drugs, training			
	booklets, coverage reporting forms etc.) on time and in sufficient quantity.			
Deworming	- All children (except those who are ill and absent) receive treatment.			
implementation	- Drugs administered correctly (single dose, tablets chewed, tick marks).			
	 Health education delivered at each school and anganwadi. 			
M&E	- Report forms correctly filled out during deworming implementation.			
	- Compilation of coverage information.			
1				

Table 1: Indicators for process monitoring

While Annexure 2 presents the results of the process monitoring in greater detail, we present here some of the main overall findings: Preparatory monitoring revealed that initial program awareness was low with only 60% of the Anganwadi workers and 63% of school teachers were aware of the date of Deworming Day. This was not surprising given that deworming and been delayed multiple times. However, monitoring also revealed that drugs had largely reached the schools, with over 99% of schools and anaganwadis visited on deworming day and mop up having drugs available for the children. Drugs also appeared to be stored adequately, and monitors observed deworming taking place in more than 94.2% of schools and anganwadis that were visited on deworming day and mop-up day. The weakness in the process appeared to relate to training with only 72% of schools visited and 69% of anganwadis claiming to have attended official training. In addition, and critically, summary forms (where the number of children dewormed are recorded) was available in only 70% of the schools visited on Mop-Up day and about 51% of the anganwadis visited on Mop-Up day. Training booklets were also not available in many schools and anganwadis (only 27% of schools, and 25% of anganwadis appeared to have deworming training booklets available for faculty to read). It also appeared that many teachers were unaware of the possibility of adverse events with over 39.4% of teachers interviewed unaware about the possibility of adverse events. This may have been a function of the time between the deworming training and the actual implementation of the deworming. The state level training was conducted 15th May – 15th June and the nodal level trainings were also completed by July 15th however the deworming day was 3rd October, so the time gap was 3 months between training and actual implementation.

II. Coverage Reporting

As an integral part of DtWI's effort to support a program backed by data, all government schools and anganwadis are required to submit a reporting form that documents gender-wise details of program coverage in that institution. Reporting forms for anganwadis (A form) and schools (S forms) were developed by DtWI in consultation with DHFW and SHS and delivered to the district level for schools and nodal level for anganwadi along with drugs. In order to ensure that coverage reporting by the institutions through the reporting form is accurate, every participating school was instructed to follow a special recording protocol for deworming. Every teacher was required to put a single tick mark (\checkmark) next to a child's name in the attendance register, if they had consumed the tablet on Deworming Day. The teachers were instructed to put a double-tick mark ($\checkmark \checkmark$) next to a child's name if s/he had been administered the tablet on Mop-up Day. These tick marks were intended to be the basis for the numbers reported by every school. Thus, an accurate reporting by a school entails that the numbers filled into the S form or A form exactly matched the number of ticks in the attendance registers of all classes combined.

A reverse cascade is utilized to collect the forms at the state level from schools and anganwadis. Once these forms are received, DtWI sent these forms for data entry (double entry procedure) after which was is cleaned and analyzed to obtain program coverage. The process of cleaning the dataset and obtaining the final coverage numbers was done by DtWI after scrutiny and elimination of duplicate reporting forms. Once the data was cleaned by DtWI teams, the forms were sent for data entry to a partner which had considerable experience and resources for double data entry. This partner was selected for its reputation and capacity to do data entry.

The DtWI-appointed DCs and tele callers play a key role in the follow-up of reports through visits, text messages, and calls to schools and blocks. These follow-ups along with the setting of a deadline for

summary form return (December 15) and advocacy with key government officials to issue letters to speed the return, ensured that forms were returned many months faster than the first round. Round 2 report collection was completed within 65 days of the program, allowing assessment of program coverage in a timely manner. Following report collection, the anganwadi coverage data (for over 10,000 anganwadis) was double entered and available by the end of December for further cleaning and checking by DtWI. The school forms were also entered by the same vendor and data entry was finished by the middle of January. This data was cleaned to remove instances of clear errors in the reporting forms (for example reports of coverage far in excess of normal enrollments). Coverage data for both schools and anganwadis were then

available by the end of January. This was less than 4 months of the program, almost 7 months faster than the first round of deworming.

III. Coverage Validation

The main objective of coverage validation is to check the accuracy of the deworming data reported by schools and anganwadis. Accuracy in reporting is measured by comparing the numbers reported by schools/anganwadis in S and A forms with the figures in their attendance/enrollment registers. To test the accuracy of data reported by institutions, DtWI sent independent monitors to 201 schools and 200 anganwadis. Within each school, one monitor was sent to three randomly pre-selected classrooms, where they recorded the number of children given the drug according to the attendance register and corresponding numbers according to the summary form. "This is a very beneficial program it should be observed every year. Due to the ignorance of parents the children get neglected, but this program is very good for the students."Municipal Corporate Primary School, Wazirpur New.

The process of Coverage Validation indicated there were considerable cases of inaccurate reporting in the S forms and A forms. 5.2% of anganwadis and 10.5% of the schools visited by monitors did not follow the recording procedure of ticking on Deworming Day. Even in the institutions which followed the procedure of ticking, there were discrepancies between the number of ticks in the attendance registers for a class and the corresponding figures in the reporting forms. For example, the number of ticks didn't match with the reporting form figures in 41% of the anganwadis and 42.5% of the schools which followed the protocol of ticking. This clearly indicated that the recording of deworming continues to be a problem in the Delhi program and will need to be addressed in future rounds. The full details of the finding from Coverage Validation are included in Annexure II.

5. PROGRAM RESULTS

.

2,382,517 children in schools and anganwadis were reached of the 3.67 million children who were targeted as a part of this program. This was equal to 64.8% coverage of the targeted population. These final reporting numbers were received from 2,417 schools and 10,590 anganwadis.



Figure 1: Children Dewormed on Deworming Day and Mop-Up Day

The targeted number of children in schools is 2,699,714, whereas those for anganwadis are 971,893. The total number of children dewormed in schools was 1,704,631 indicating a coverage percentage of 63.1%. Similarly, the anganwadis dewormed 678,156 children which came to a coverage rate of 69.7%. The details of the coverage for schools and anganwadis are provided in Annexure I.

These schools and anganwadis are managed through various administrative bodies. The schools fall under four types of administrations and the break-up of their coverage is given in the subsequent table below.

Administration	Deworming Day	Mop-up Day	Coverage
CANTONMENT	1498	311	1809
DELHI GOVT SCHOOL	916600	203779	1120379
MCD SCHOOL	467400	94450	561850
NDMC	17355	2968	20323
Total	1402853	301508	1704361

The anganwadis are administered through 8 Nodal Offices. The following table gives the break-up across the Nodals:

Nodal Name	DD	MUD	Coverage
NORTH WEST-1	79432	29625	109057
SOUTH WEST	18257	6998	25255
EAST	21572	9501	31073
WEST	70284	29318	99602
NORTH WEST-II	57203	25532	82735
SOUTH	81131	35990	117121
NORTH EAST	82846	37531	120377
CENTRAL AND NORTH	54621	38315	92936
Total	465346	212810	678156

6. LESSONS LEARNED AND WAY FORWARD

I. Lessons learned and recommendations

- Annual Mass deworming Day- It is strongly recommended that the state government decides on an annual deworming day. In this round, the postponements of the same on two occasions posed operational issues and challenges in effectively conducting the program. For example, on the preparatory monitoring day 23% of institutions (see annex 2 for more details) had not received the deworming drugs due to last minute communication about the program.
- **Timely drug procurement** the procurement for the Albendazole syrup bottles was postponed leading to last minute supply of drugs to the field.
- **Strategic plan for Community mobilization** Due to postponements of the program, communication and IEC materials for community sensitization and increasing awareness on deworming and its benefits could not be printed.
- **Minimal gap between training and deworming day-** The postponements led to increased time delays between the training and actual program implementation. Such delays impact knowledge retention amongst teachers and AWWs.
- **Focused training** micro issues that improve program quality, such as ticking of attendance registers shall be stressed upon in future trainings. For 42.5% of schools, the S form data and the tick marks in the registers did not match for Deworming day. Another important aspect highlighted by independent monitoring was that approximately 40% of class teachers interviewed were unaware of the possibility of adverse events from Albendazole.
- **District Coordinators**: The DCs were not part of round 1, but since they were found to be a useful support to the strategy in other state programs of DtWI, the same were brought on board in round 2 for Delhi as well.

ii. Way forward

Building on the success and experience in reaching 2.7million children during the round1 (2012) and 2.38 million children in round 2 of the program, the Government of NCT Delhi has created a strong foundation for program continuity. The aim of the program is to improve the education, health, and productivity of millions of children in Delhi, and critical to this is sustaining the program over the long term. Political support is important for program sustainability, and the Delhi government has demonstrated their long-term commitment to deworming through their consistent engagement over the previous rounds.

Since Delhi has a unique administrative structure, collaborative planning and implementation across multiple departments, is critical to success. In round 2, the integration efforts with the Weekly Iron and Folic Acid Supplementation (WIFS) program demonstrated a critical first step towards mainstreaming deworming into school health program, facilitating optimal utilization of resources and increasing ownership within the government. Efforts initiated to institutionalize deworming through inclusion of activities and budget lines in the annual PIP will have to be followed up and continued over a period of time. Similarly for institutionalization to be successful efforts to build capacity of the state government to lead planning and implementation of program strategies will have to be developed over a period of time.

In the forthcoming months, DtWI will strategically hold discussions with the Government to discuss the transition from DtWI supported activities to the government with external guidance and observation from DtWI. Such steps will accelerate sustainability and institutionalization of deworming efforts and greater degree of ownership within the government with limited dependence of DTWI or other technical assistance.

ANNEXURE 1 – DATA ANALYSIS RESULTS

The following section denotes the total coverage of the Delhi School and Pre-school Based Mass Deworming Program, 2013. The deworming program targeted 3,020 schools and 10,500 anganwadis. The analysis below is based on a dataset comprising 2,417 schools and 10,590 anganwadis. The total number of children dewormed in schools and anganwadis is 2,382,517.0f these, the majority of children were given the drug on Deworming Day. Only 514,318 were given the drug on Mop-up Day.



Deworming Intervention Details - By Institution

A total of 1,704,361 children were dewormed in schools whereas 678,156 in anganwadis were dewormed in anganwadis. The following table gives break-up of coverage numbers by institution.



Anganwadi Deworming Intervention Details - By Nodal Name

Anganwadi coverage numbers varied from 25,255 in South West Nodal to 120,377 in the North East Nodal. The following table and graph give the Nodal-wise distinction in the coverage of the deworming drive.



School Deworming Intervention Details - By Administration

The most children dewormed were from schools. Total children dewormed under the Delhi government school administration stood at 1,120,379 followed by 561,850 in MCD schools. Cantonment schools accounted for 1,809 children dewormed, whereas the number for NDMC schools was 20,323.

Administration	Deworming Day	Mop-up Day	Total
CANTONMENT	1498	311	1809
DELHI GOVT SCHOOL	916600	203779	1120379
MCD SCHOOL	467400	94450	561850
NDMC	17355	2968	20323
Total	1402853	301508	1704361

ANNEXURE 2 – MONITORING DATA ANALYSIS

The analysis is based on monitoring of the deworming process in a sub-sample of schools and anganwadis on deworming day, mop-up day, and the two days allocated for coverage validation.

The broad areas which were monitored are:

- Training and Training Cascade
- Operations/ Monitoring Tools
- Verification of Deworming
- Adverse Effect
- Effectiveness of Public Awareness Campaigns
- Recording Protocol
- Drug Availability and Storage

Training and Training Cascade:

- One representative from each school was required for the official training. 72% of schools i.e. 269 schools of 392 schools interviewed and 69%anganwadis (308 out of 453) had attended the training.
- 1.15% of those who were trained did not train anyone further in their schools.
- Of the 259 institutions visited on Deworming Day and Mop-up Day, DtWI's monitoring results revealed that most teachers conducted the deworming according to protocols. The details are presented below:-

Cascade Highlights	Observed Result- Anganwadi (%) (n=160)	Observed Result- School (%) (n=99)
Teachers who told children to chew tablets before swallowing	82.52	83.54
Teachers who washed their hands with soap before giving the medicine		
	89.33	75
Teachers who only washed their hands with water before giving the tablets		
	10	15
Teachers who did not wash their hands before giving the tablets		
	< 1	10
Teachers who made the children to wash their hands with soap before giving the medicine		
	57.33	40
Teachers who made the students wash their hands with only water before giving the tablets		
	26.67	42
Teachers who did not make the students wash their hands before giving the tablets		
	16	17

Teachers who followed the correct recording protocol of ticking appropriately

of ticking appropriately	85.33	73.42
Teachers who gave health education about Deworming		
	95.33	96.2
Teachers who administered the Deworming tablets		
alter the children ate then meals	99.33	94.94
Schools and anganwadis where drinking water was		
available	98	100

Operations/Monitoring Tools:

- The training booklet was available in only 142 of the total 550 of institutions interviewed i.e in 25.38% of anganwadis and 27.18% of schools visited.
- The Summary form was available in 392 or 54.83% of schools and anganwadis. The following table gives the break-up of summary form availability in schools and anganwadis according to monitoring days. The results are presented as a percentage of total institutions visited that day.

Monitoring Day	Summary Form available– School (% of Total visited that day)	Summary Form available – Anganwadi (% of Total visited that day)
Preparatory Monitoring	39.37	32.09
Deworming Day	61.22	46.25
Mop-up Day	70	51.25

Verification of Deworming:

- In 607 schools and anganwadi (95.29% of all institutions visited across the four monitoring days), the headmaster or anganwadi worker claimed they conducted deworming in their respective institutions. 94.97% of the schools and 98.01% percent of the anganwadis confirmed the same.
- In 93.95% of these schools, child interviews confirmed that children were given a white tablet.
- Monitors physically observed deworming taking place on 3rd October (Deworming Day) and 5th October (Mop-up Day) in 229, or 94.2% of the institutions visited.

Adverse Events

- 39.4% of teachers who were interviewed were unaware of the possibility of adverse events due to deworming medication.
- 92% of teachers who were observed, identified sick children before conducting deworming.
- In 94.69% of the institutions, the sick children were physically separated from healthy children, as per deworming protocol. The teachers are told to perform this exercise in the training to ensure no sick child is administered the tablet by mistake.

Effectiveness of Public Awareness Campaigns

- The level of program awareness, as found by the independent monitoring revealed that only 60% of the Anganwadi workers and 63% of school teachers were aware of the date of Deworming Day. The detailed results are provided below:
- The percentage values of this information is provided below:

Program Awareness Highlights	Observed Result- Anganwadi (%)	Observed Result- School(%)
Headmaster/Anganwadi workers who were aware of the date for Deworming Day during Preparatory Monitoring	60.4	63.1
Headmaster/Anganwadi workers who were aware of the date for Mop-up Day during Preparatory Monitoring	51.2	57.5
Children interviewed who knew what the tablet was for	N/A ⁶	70.71
Children who knew about deworming even though they did not know what the tablet was for	N/A	38.33
Children who gained awareness about deworming before Deworming day	N/A	52.05
Children gained awareness about deworming only on Deworming Day	N/A	38.36

Recording Protocol

The recording protocol of single ticking on Deworming day and double ticking on Mop-up day plays a vital role in program reporting. Thus, to monitor the efficacy of this process, an ex post evaluation of recording protocol during Coverage Validation was conducted. It gave the following results:-

- Coverage Validation monitoring revealed that in 10.05% of schools visited (of 201 schools), the recording protocol was not followed for deworming day i.e. there were no (✓) signs in the attendance registers of the classes visited. In 5.2% of the 200 anganwadis that were monitored, there were no tick marks in the register for deworming day.
- There were no (✓✓) signs in the attendance registers in 20.17% of the 200 anganwadis whereas the same observation was made in 20.17% of the 201 schools visited.

Monitoring Day	Anganwadi (n= 200)	School (%) (n= 201)
Deworming Day	5.2%	10.05%

⁶ N/A: Child interviews were not conducted in anganwadis due to the young age of the children.

21.9%

• For schools and anganwadis that did have the S forms, and that also had tick marks in the registers, the corresponding number of ticks recorded in the register was compared with the information recorded in the S form to test the accuracy of the reporting data. Percentage of institutions where the number of ticks in the register did not match with the information in the Summary form are presented below:

Monitoring Day	Anganwadi	School
Deworming Day	41.1% (n=124)	42.5% (n=107)
Mop-up Day	33% (n=103)	40% (n=105)

Drug Availability and Storage

Drug storage conditions were satisfactory in almost all schools and anganwadis.

Storage Area Characteristics	Syrup	Tablet
Schools		
Storage area away from direct sunlight	96.4%	94.6%
Storage area out of the reach of children	95.9%	96.6%
Storage area wet/damp	4.47%	2.6%
Anganwadis		
Storage area away from direct sunlight	92.9%	96.05%
Storage area out of the reach of children	47.1%	94.07%
Storage area wet/damp	3.18%	1.9%

- 99% of the schools and anganwadis visited had received drugs during Deworming and Mop-up Day.
- The chart illustrates the trend of institutions without drugs on different days as a percentage of institutions visited on that day.

Chart I: Percentage of institutions without drugs (by days)



ANNEXURE 3 – SAMPLE REPORTING FORMATS

Summary forms & case study form

School summary form

П

						Texante se o Que:	PHT.		
421			करणवर्श	ती जान	215 3175	जे हब ही कई	Real	for at stan forfite de s	100
	HOIPT.	RC -REVIEW	22	at the	185	112-2			
	014	- Ball	100	10	ACCURATE AND	ENE .	dise:	Wedden.	- 10
- null b	-	-	-		-	-			
T			-	-		-			
-	-			-	-	-		-	-
-			-	-				-	-
4							-		
+		-						-	
+	-	_	-	-	-	-		-	
	-	-		+		-			-
18				10-	_				
-12-			-					-	
18			-	-	-	-			-
77	-		-	+					
		_	Aut		a la Danier di	date of a	-		
-	1 10	r 1 900	1 2 1 10	100.00	22214	BUILD IN	1 Oracia	0.0 100	
1	8 ÷.			100	(110 HTM	-	-		3144
-1879	1. 1075	त्रं मा	10 1	1111	र्थ सामग्र	ाई शरिप	1000	e 14	tritrit
1.48	1.03	2 1	1	14	41	Trans. C	37	12000	1.4.
_	1					11			
	- SHAR	11118	-	-		की संस्था भी ।			
	PERMIT	the Barris	10000	1000	athr dies	2000000000000	510,08	a rote to	in the
-	10000	1		-	AND DESCRIPTION	State of Lot of	10000	124100	100
	_	_		-	_	_		_	
10.1	COPUS I	1.184	141 231	STAT. NO.	USI Short	arrest to advect	(r. 10100)	Bears a	1.164
. 18	100	- Colorest	Contraction of the local division of the loc	Real Property	100 100 10	41	the part of	141	10.00

Anganwadi summary form

				AL 279.99	a Anasc:				
as ground and	1. 11. 12	e -		-	a conduct	FT 1528.			
an Prove				84 100					
	-	10110	\$stite 4	or let ut	edite at	an of the	10 10		
		100	#1011.27	10.10.101	-	10.00	0		
	-	- and then	10001	almare t	day.	antien	-		
Contraction of the local division of the loc	-	14	10	10.14	1/16	1494	1.00		
to of a start	199					1.00			
24.00 42 10010	म्बलेको								
12.15 24 27 1982	man								
And a section a	uri 👘	NA		1	NA	NA	1 N		
anotherst state		-NA	-	-	NOL	NA:	1.54		
-		-	-			Link			
		4.00	-		1.4	-	-		
		1000	41.63.8.15.25		1.24	-	1 1000		
		Fishing	10010	There as	Barn &	1.10			
10.000 (mil	WA.	ant.	- 875	den 1111	atter same (3000	10		
1004	nd .	stat.	atting	THE HEAR	12 4993-4	+1014	194		
	-		4.6	194	38	М.	1.168		
	_	_		_			_		
		-	at 2 het diet.	ment at the	a faire		-		
1.858558	*)		daffe 1	trady.	814	Re 124 %	1422		
- 88		-	H		- and the				
		-			-	_	_		
anal a	and art	I an and	-		att where	al sheers re			
		-		Al					
	-	Concernance of the local division of the loc	the second s						

स्वैच्छिक केस अध्ययन फार्म								
अगर आपको लगता है डीवोर्मींग से सम्बंधित कोई असधारण कहानी है जिससे आप हमारे साथ बांटना चाहते हैं उन पर रोशनी डालिए:								
स्कूल / आंगनवाड़ी का नाम:	प्रिंसिंपल/कार्यकर्ता का मोबाइल नंबर:							
छात्र/बच्चे का नाम:	कक्षा/उम:							
क्या आपके पास डीवोर्मींग दिवस की कोई तस्वी	ोर है: Y/N							
आपने क्या ख़ास देखा ?								
आपको डीवोर्मींग के प्रभाव के बारे में क्या लगत	ग है?							
प्रिंसिपल/कार्यकर्ता का नाम	हस्ताक्षर							

Color coded independent monitoring format front page

The first page of the monitoring form was color coded for increasing efficiency at the time of sorting and segregation, after they come back from the field and are sorted before being sent out for data entry. All the school forms were blue and anganwadi forms were coded pink. Each form also had a different color sticker which denoted the different days on which the monitoring was done (preparatory, deworming day, mop – up day, coverage validation).





AnganwadiPreparatoryMonitoring Form

	दिल्ली प्रेपरेशन	त २०१३						
मौनि	टर का नाम	मौनिटर का फोन नम्बर						
आँगव	नवाड़ी का नाम	आँगनवाड़ी का ID						
आँगव	नवाड़ी प्रॉजेक्ट	CDPO का नाम	ज़िला					
	आदेश							
Q1	आँगनवाड़ी कार्यकर्ता से पूछे	आँगनवाड़ी कार्यकर्ता का नाम						
Q2	आँगनवाड़ी कार्यकर्ता से पूछे	आँगनवाड़ी सुपर्वाइज़र का नाम						
Q3	आँगनवाड़ी कार्यकर्ता से पूछें	आपकी आँगनवाड़ी में कुल <u>2-6 वर्ष के कितने बच्चे</u>						
		नामांकित हैं?						
Q4	आँगनवाड़ी कार्यकर्ता से पूछें	आपकी आँगनवाड़ी में कुल कितनी <u>10-19 वर्ष की</u>						
		<u>सबला लड़कियाँ</u> नामांकित हैं?						
Q5	आँगनवाड़ी कार्यकर्ता से पूछें	दिल्ली में डीवर्मिंग दिवस किस तारीख को है?	1. 13 अगस्त					
	Ĩ Î		2. अन्य कोई तारीख					
			97. पता नहीं / याद नहीं					
Q6	आँगनवाड़ी कार्यकर्ता से पूछें	दिल्ली में मौप-अप दिवस किस तारीख को है?	1. 16 अगस्त					
			2. अन्य काइ ताराख					
Q7	आँगनवाडी कार्यकर्ता से पछे	क्या आपने पिछले महीने डीवर्मिंग प्रशिक्षण में भाग	97. पता नहा / पाद नहा 1. हाँ					
		लिया?	2. नहीं					
Q8	भाँगनतादी कार्यकर्ता में पर्छे	भापकी भाँगलताही को किननी हीतर्मिंग की गोलिगाँ						
		मिली हैं?						
Q 9	स्वयं डीवर्मिंग दवा की	यदि Q8 का उत्तर 0 नहीं है:						
	शीशियाँ रखने की जगह जाँचें	क्या गोलियाँ रखने की जगह स्वच्छ है?	1. हाँ					
	ρ		2. नहीं					
		क्या गोलियाँ धूप में रखी गयी हैं?	1. हाँ					
			2. नहीं					
		क्या गालिया बच्चा का पहुंच स दूर रखा गयी है?	1. हा २ नहीं					
L			∠. লচ্।					

फ़ॉर्म भरने में किसी प्रकार की परेशानी होने पर <u>हेल्पलाईन नम्बर</u> से सम्पर्क करें: 8585998911

		क्या गोलियाँ रखने की जगह गीली / नम है?	1. हाँ 2. नहीं
Q10	आँगनवाड़ी कार्यकर्ता से पूछें	आपकी आँगनवाड़ी को कितनी डीवर्मिंग दवा की शीशियाँ मिली हैं?	
Q11	स्वयं डीवर्मिंग दवा की	यदि Q10 का उत्तर 0 नहीं है:	
	शीशियाँ रखने की जगह जाँचें	क्या शीशियाँ रखने की जगह स्वच्छ है?	1. हाँ 2. नहीं
		क्या शीशियाँ धूप में रखी गयी हैं?	1. हाँ 2. नहीं
		क्या शीशियाँ बच्चों की पहुंच से दूर रखी गयी हैं?	1. हाँ 2. नहीं
		क्या शीशियाँ रखने की जगह गीली / नम है?	1. हाँ 2. नहीं
Q12	स्वयं जाँचें यदि आँगनवाड़ी में	क्या आप मुझे डीवर्मिंग प्रशिक्षण बुकलेट दिखा	1. हाँ
	उपलब्ध है	सकते हैं?	2. नहीं
Q13	स्वयं जाँचें यदि आँगनवाड़ी में उपलब्ध है	क्या आप मुझे आँगनवाड़ी सम्मरी फ़ौर्म दिखा सकते हैं?	1. हाँ २. तहीं - SKID 014
Q14	आँगनवाड़ी कार्यकर्ता से पूछें	यदि Q13 का उत्तर "हाँ" है:	
		सम्मरी फ़ौर्म जमा करने की अन्तिम तारीख क्या है?	1. 21 अगस्त
			2. अन्य कोई तारीख
			97. पता नहीं / याद नहीं
		आप सम्मरी फ़ौर्म भर कर किस को जमा करेंगे?	1. आँगनवाड़ी सुपर्वाइज़र
			2. अन्य कोई व्यक्ति
			97. पता नहीं / याद नहीं
Q15		आँगनवाड़ी कार्यकर्ता का हस्ताक्षर	

School

Preparatory

Monitoring

Form

		क्या गोलियाँ बच्चों की पहुंच से दूर रखी गयी है?	1. हाँ
			2. नहीं
		क्या गोलियाँ रखने की जगह गीली / नम है?	1. ह ाँ
			2. नहीं
Q9	उत्तरदायी से पूछें	आपके स्कूल को कितनी डीवर्मिंग दवा की शीशियाँ मिली हैं?	
Q10	स्वयं डीवर्मिंग दवा	यदि Q9 का उत्तर 0 "नहीं" है:	
	की शीशियाँ रखने	क्या शीशियाँ रखने की जगह स्वच्छ है?	1. ह ाँ
	की जगह जाँचें		2. नहीं
	ρ	क्या शीशियाँ धूप में रखी गयी है?	1. ह ाँ
	•		2. नहीं
		क्या शीशियाँ बच्चों की पहुंच से दूर रखी गयी है?	1. हाँ
			2. नहीं
		क्या शीशियाँ रखने की जगह गीली / नम है?	1. हाँ
			2. नहीं
Q11	स्वयं जाँचें यदि स्कूल	क्या आप मुझे डीवर्मिंग प्रशिक्षण बुकलेट दिखा सकते हैं?	1. ह ाँ
	में उपलब्ध है		2. नहीं
Q12	- स्वयं जाँचें यदि स्कूल	क्या आप मुझे स्कूल सम्मरी फ़ौर्म दिखा सकते हैं?	1. ह ाँ
	में उपलब्ध है		2. नहीं → SKIP Q13
Q13	- उत्तरदायी से पूछें	यदि Q12 का उत्तर "हाँ" है:	
		सम्मरी फ़ौर्म जमा करने की अन्तिम तारीख क्या है?	1. 21 अगस्त
			2. अन्य कोई तारीख
			97. पता नहीं / याद नहीं
		आप सम्मरी फ़ौर्म भर कर किस को जमा करेंगे?	1. स्कूल सुपर्वाइज़र
			2. अन्य कोई व्यक्ति
			97. पता नहीं / याद नहीं
Q14		उत्तरदायी का हस्ताक्षर / स्कूल की मोहर	
1		1	1

फ़ॉर्म भरने में किसी प्रकार की परेशानी होने पर <u>हेल्पलाईन नम्बर</u> से सम्पर्क करें: 8585998911

Anganwadi DewormingDay Monitoring Form

दिल्ली डीवर्मिंग डे मौनिटरिंग फ़ॉर्म (आंगनवाड़ी)–13 अगस्त 2013

फ़ॉर्म भरने के लिये कृपया <u>आदेश</u> स्तम्भ देखें ।

अंतिम प्रश्न का उत्तर भरने के बाद कृपया दोबारा जाँच लें कि पूरा फ़ॉर्म भर लिया गया है ।

भरे गये फ़ॉर्म को 14 अगस्त 2013 तक इस पते पर जमा करें:

Deworm The World, 301, P-27, Malviya Nagar Market, New Delhi (Phone: 8585998911)

	KEY
\mathcal{Q}	OBSERVATION: अपनी जाँच के
/	आधार पर उत्तर भरें
	INTERVIEW: साक्षात्कार के
	आधार पर उत्तर भरें
GREY Shaded	यथाशब्द पढ़ कर प्रश्न पूछें

	SECTION A: आंगनवाड़ी का विवरण											
आदेश												
यदि स्टिकर पर	A.1	आंगनवाड़ी का नाम										
आंगनवाड़ी का												
विवरण गलत है,	A.2	आगनवाड़ी का ID										
तब यहाँ पर सही	A.3	CDPO का नाम										
1994.01 1948 1	A.4	प्रौजेक्ट										
	A.5	ज़िला										

SECTION B: मौनिटर का विवरण													
आदेश													
	B.1	मौनिटर का नाम											
	B.2	मौनिटर का फ़ोन नम्बर											
AM या PM पर गोला लगायें	B.3	मौनिटरिंग शुरू करने का समय	Н		Н			•	N		М		AM
		2						•	1.4		1 1 1		PM

फ़ॉर्स	भरने	ਸ਼ੇਂ	कि सी	प्रकार	की	परेशानी	होने	पर	हेल्पलाईन नम	बर से	सम्पर्क	कर्र:	8585998911
--------	------	------	--------------	--------	----	---------	------	----	--------------	-------	---------	-------	------------

SECTION C: आंगनवाड़ी कार्यकर्ता से साक्षात्कार [INTERVIEW WITH AWW]											
यह अंश <u>आंगनवाड़ी कार्यकर्ता के उत्तर</u> के आधार पर भरें ।											
प्रथमा क सत्यापन कालय राजस्टर, अग्म, जााद का <u>जाय</u> कर । ∕ अपने प्र											
आदश	<u> </u>	······		31171101111							
आगनवाड़ा कायकता स <u>अटडस</u>	C.1	आगनवाड़ा म 2-6 वर्ष के बच्चा का कुल नामाकन									
<u>रेजिस्टर</u> मांगें और 2-6 वर्ष के											
बच्चों का <u>कुल नामांकन</u> देखें											
ρ											
आंगनवाड़ी कार्यकर्ता से <u>अटेंडेंस</u>	C.2	आंगनवाड़ी में 10-19 वर्ष की सबला लड़कियों का कुल									
<u>रेजिस्टर</u> मांगें और सबला		नामांकन									
लड़कियों का <u>कुल नामांकन</u> देखें											
P											
आंगनवाड़ी कार्यकर्ता से <u>अटेंडेंस</u>	C.3	आंगनवाड़ी में <u>आज</u> 2-6 वर्ष के बच्चों की कुल उपस्थित									
<u>रेजिस्टर</u> मांगें और <u>आज 2-6 वर्ष</u>		संख्या									
के बच्चों की कुल उपस्थित											
<u>संख्या</u> देखें											
ρ											
आंगनवाड़ी कार्यकर्ता से <u>अटेंडेंस</u>	C.4	आंगनवाड़ी में <u>आज</u> 10-19 वर्ष की सबला लड़कियों की									
<u>रेजिस्टर</u> मांगें और <u>आज सबला</u>		कुल उपस्थित संख्या									
लड़कियों की कुल उपस्थित संख्या											
देखें											
P											

फ़ॉर्म भरने में किसी प्रकार की परेशानी होने पर <u>हेल्पलाईन नम्बर</u> से सम्पर्क करें: 8585998911

आंगनवाड़ी कार्यकर्ता से पूछें	C.5	क्या आपने पिछले 2 महीने में डीवर्मिंग की आधिकारिक	1. តា័	
		ट्रेनिंग में भाग लिया?	2. नहीं	
आंगनवाड़ी कार्यकर्ता से पूछें और	C.6	आपको दवा वितरण के बारे में जानकारी कहाँ से मिली?	 डीवर्मिंग की आधिकारिक 	
विकल्प पढ़ कर बतायें			ट्रानग स २ अन्य आंग प्रतानी ये	PROMPT
			2. अन्य आगनवाड़ा स ३. जानकारी नहीं प्रिली	WITH
2			98 भन्य स्पष्ट करें	OPTIONS
आंगनवाड़ी कार्यकर्ता से पूछें और	C.7	क्या आप मुझे दिखा सकते हैं कि डीवर्मिंग डे का पोस्टर	1. स्पष्ट रूप से लगा है /	
<u>स्वयं जाँचें</u> यदि आंगनवाड़ी में		कहाँ लगा है?	बाहर सभी को हश्य है	
उपलब्ध है			2. आंशिक रूप में दिख रहा है /	
ρ			किसी कमरे में लगा है	
			3. पूरा छुप गया है /	
			लगाया गया नहीं है	
	<u> </u>		4. स्कूल का पास्टर नहां मिला	
	C.8	क्या आप मुझ ट्रानग बुकलट दिखा सकत ह?	1. उपलब्ध ह	
	<u> </u>		2. ว ฯตศย नहाह	
	0.5	क्या आपका आगनवाड़ा का डावामग का गालिया मिला *2	1. ह। 2 ਤਈ	SKIP to C.12
		¢:	2. •npi	*]
आंगनवाड़ी कार्यकर्ता से पूछें और	C.10	आप को डीवर्मिंग की गोलियाँ कब मिली?	1. आज से पहले	
विकल्प पढ कर बतायें			2. आज	
				OPTIONS
$\langle \mathcal{Q} \rangle$				
आंगनवाडी कार्यकर्ता से पछें	C.11	आप को कितनी डीवर्मिंग की गोलियाँ मिली हैं?		
Sec.				

. फ़ॉर्म भरने में किसी प्रकार की परेशानी होने पर <u>हेल्पलाईन नम्बर</u> से सम्पर्क करें: 8585998911
आंगनवाड़ी कार्यकर्ता से पूछें और	C.12	क्या आपकी आंगनवाड़ी को डीवर्मिंग सिरप की शीशियाँ	1.	हाँ			
स्वयं जाँचें यदि आंगनवाड़ी में		मिली हैं?	2.	नहीं ———			 SKIP to C.15
उपलब्ध है							
ρ							
आंगनवाड़ी कार्यकर्ता से पूछें और	C.13	आप को डीवर्मिंग सिरप की शीशियाँ कब मिली?	1.	आज से पह	ले		
विकल्प पढ़ कर बतायें			2.	आज			PROMPT
$\langle \nabla \rangle$							
	C 14		-				
आगनवाड़ा कायकता स पूछ	0.14	अप का कितना डावामग सिरप का शाशिया मिला ह?			<u> </u>		
					-		
आंगनवाड़ी कार्यकर्ता से पूछ कर	C.15	क्या दवा रखने की जगह स्वच्छ है?		गोलियाँ		शीशियाँ	(अगर दोनों C.9
स्वयं दवा रखने की जगह जाँचें			1.	हाँ	1.	हाँ	और C.12 का
			2.	नहीं	2.	नहीं	उत्तर "नहीं" है, तब
	C.16	क्या दवा धूप में रखी गयी है?		गोलियाँ		शीशियाँ	C.15 से C.18 को
			1.	हाँ	1.	हाँ	खाली छोड़ दें)
			2.	नही	2.	नहीं	
	C.17	क्या दवा बच्चों की पहुंच से दूर रखी गयी है?		गोलियाँ		शीशियाँ	
			1.	हाँ	1.	हाँ	
			2.	नही	2.	नही	
	C.18	क्या दवा रखने की जगह गीली/नम है?		गोलियाँ		शीशियाँ	
			1.	हाँ	1.	हाँ	
			2.	नही	2.	नही	

आंगनवाड़ी कार्यकर्ता से पूछें और	C.19	क्या आप मुझे आंगनवाड़ी सम्मरी फ़ॉर्म दिखा सकते हैं?	1.	उपलब्ध है	
<u>स्वयं जाँचें</u> यदि आंगनवाड़ी में			2.	उपलब्ध नहीं है	SKIP to C.22
उपलब्ध है					
P					
भंगवतारी कार्यकर्ता से सर्वे सर	C 20	भंगनवारी प्रस्तारी फॉर्म भग का नाम काने की भंनिम	4	21 2000	
जागगपाञ गगपगरता स गूठ गर	0.20	אוייייוט איזיד איזיד איזיד איזיד איזיד אווייין איזיד אווייין איזיד אווייין איזיד אווייין איזיד אווייין איזיד א אוויייין איזיד איזידער איזיד איזידער איזידער איזידער איז אווייי	1.	21 जगरत भाजा कोई जागिल	
ापकल्प पढ़ कर ना बताय		ताराख क्या ह:	2.	अन्य काइ ताराख गाना नहीं / गाह नहीं	
5			97.	પતા ગણા / પાદ ગણા	
	C.21	आप आंगनवाड़ी सम्मरी फ़ॉर्म भर कर किसे जमा करेंगे?	1.	आंगनवाड़ी सुपर्वाइज़र	
			2.	अन्य कोई व्यक्ति	
			97.	पता नहीं / याद नहीं	
आंगनवाड़ी कार्यकर्ता से पुछें	C.22	क्या आज आपकी आंगनवाड़ी में डीवर्मिंग की दवा बच्चों	1.	ត្រ័	
		को दी जा रही है?	2.	नही	SKIP to E
>~					
आंगनवाड़ी कार्यकर्ता से पूछें पर	C.23	अगर कोई बच्चा कहे कि उसकी तबियत ठीक नहीं है,	1.	ត្រ័	
विकल्प पढ़ कर ना बतायें		तब क्या हम उसे डीवर्मिंग की दवा दे सकते हैं?	2.	नही	
			97.	पता नहीं / याद नहीं	
20	C.24	हर बच्चे को डीवर्मिंग की कितनी गोलियाँ/शीशियाँ देनी	1.	एक	
		चहियें?	2.	एक से अधिक	
			3.	एक से कम	
			97.	पता नहीं / याद नहीं	
आंगनवाड़ी कार्यकर्ता से पूछें और	C.25	डीवर्मिंग की दवा कब दी जाने चाहिये?	1.	खाने के बाद	DROMADT
विकल्प पढ कर बतायें			2.	खाने से पहले	
			97.	पता नहीं / याद नहीं	OPTIONS
20					
आंगनवाड़ी कार्यकर्ता से पूछें	C.26	क्या डीवर्मिंग की दवा लेने के बाद बच्चे कोई प्रतिकूल	1.	ត្រ័	
		प्रभाव अनुभव कर सकते हैं?	2.	नही	SKIP to D.1
20					

SECTION D: आंगनवाड़ी में प्रेक्षण [OBSERVATION]										
		यह अंश आंगनवाड़ी में <u>अपने प्रेक्षण [OBSERVATIO</u>]	<u>N]</u> के	आधार पर अरँ 🖊						
आदेश					SKIP / PROMPT?					
स्वयं जाँचें यदि आंगनवाड़ी में	D.1	क्या कक्षा में डीवर्मिंग की प्रक्रिया हो रही है?	1.	हाँ						
बच्चों को डीवर्मिंग की दवा दी			2.	नहीं	SKIP to E					
जा रही है या दवा दिये जाने कि										
तैयारी हो रही है										
\mathcal{P}										
यह अंश आंगनवाड़ी में अपने	D.2	क्या डीवर्मिंग की दवा देने से पहले आंगनवाड़ी	1.	हाँ						
प्रेक्षण के आधार पर भरें		कार्यकर्ता बच्चों को स्वास्थ्य सम्बंधी जानकारी	2.	नही						
		दे रहा है?	3.	देर से पहुँचने के कारण देखा नहीं गया						
·	D.3	क्या डीवर्मिंग की दवा मिलने से पहले बच्चों ने	1.	हाँ						
		टिफ़िन/मिंड-डे मील खा लिंया है?	2.	नही						
			3.	देर से पहुँचने के कारण देखा नहीं गया						
	D.4	क्या डीवर्मिंग की दवा देने से पहले आंगनवाड़ी	1.	साबुन से हाथ धो लिये हैं						
		कार्यकर्ता ने साबुन से हाथ धो लिये हैं?	2.	केवल पानी से हाथ धो लिये हैं						
			3.	हाथ नहीं धोए						
	D.5	क्या डीवर्मिंग की दवा मिलने से पहले बच्चों ने	1.	साबुन से हाथ धो लिये हैं						
		साबुन से हाथ धो लिये हैं?	2.	केवल पानी से हाथ धो लिये हैं						
			3.	हाथ नहीं धोए						
	D.6	क्या बच्चों के लिये पीने का पानी उपलब्ध है?	1.	उपलब्ध है						
			2.	उपलब्ध नहां ह						
	D.7	क्या दवा देने से पहले आगनवाड़ी कार्यकर्ता ने	1.	हा						
		बामार बच्ची की पहचान कर ली है?	2.	नहा	SKIP to D.9					
	D.8	क्या दवा देने से पहले आंगनवाड़ी कार्यकर्ता ने	1.	हाँ						
		इन बीमार बच्चों को अन्य बच्चों से अलग	2.	नही						
		कर दिया है?								

D.9	यदि सबला लड़कियों को डीवर्मिंग की गोली दी	1.	हाँ, आंगनवाड़ी कार्यकर्ता गोली चबा कर	
	जा रही है, तब क्या आंगनवाड़ी कार्यकर्ता		खाने का निर्देश दे रही है	
	सबला लड़किंयों को गोली चबा कर खाने का	2.	नहीं, आंगनवाड़ी कार्यकर्ता ने गोली चबा	
	निर्देश दे रही है?		कर खाने का निर्देश नहीं दिया	
		3.	सबला लड़कियों को शीशियों से पीने वाली	
			दवा मिल रही है	
D.10	बच्चों को डीवर्मिंग की दवा कौन दे रहा है?	1.	आंगनवाड़ी कार्यकर्ता / सहायक	
		2.	अन्य व्यक्ति	
		3.	अन्य बच्चे	
D.11	क्या आंगनवाड़ी कार्यकर्ता हर बच्चे के	1.	តរី	
	नाम/रोल नम्बर के सामने डीवर्मिंग की दवा	2.	नहीं	
	देने के बाद टिक 🗸 लगा रहा है?			
D.12	क्या किसी बीमार बच्चे को डीवर्मिंग की दवा	1.	តរី	
	दी जा रही है?	2.	नहीं	
D.13	क्या किसी बच्चे को एक से ज़्यादा डीवर्मिंग	1.	តរី	
	की गोली/शीशी दी जा रही है?	2.	नहीं	
D.14	क्या किसी बच्चे को एक से कम डीवर्मिंग की	1.	តរី	
	गोली/शीशी दी जा रही है?	2.	नहीं	
D.15	क्या कोई डीवर्मिंग की गोली/शीशी वितरण में	1.	ត្រ័	
	खराब हुई (गिंर गयी, थूक दी गयी, आदि)?	2.	नहीं	
D.16	खराब हुई गोलियों/शीशियों के साथ क्या किया	1.	फेंक दी गयी	
	गया?	2.	बच्चों को दे दी गयी	
		3.	ज़मीन पर रहने दी	
		4.	कहीं और रख दी गयी	
		98.	अन्य, स्पष्ट करें	
D.17	क्या किंसी बच्चे पर दवा मिंलने के बाद कोई	1.	ត្រ័	
	प्रतिकूल प्रभाव (उल्टी, पेट दर्द, आदि) दिखा?	2.	नही	

		SECTION	N E: टिप्प	णी					
	1	SEC	TION F						
आदेश		1							
AM या PM पर गोला लगायें	F.1	मौनिटरिंग अंत करने का समय	H		Η	:	Μ	Μ	AM
	F.2	आंगनवाडी कार्यकर्ता का नाम							FIVI
	F.3	आंगनवाड़ी कार्यकर्ता का फ़ोन नम्बर							
	F.4	आंगनवाड़ी सुपर्वाइज़र का नाम							

आंगनवाड़ी कार्यकर्ता का हस्ताक्षर

F.5

School DewormingDay Monitoring Form

Delhi Deworming Day Monitoring Form (School) – 13th August 2013

Please refer to Instructions column for details on how to fill this monitoring form.

After filling the response to the final question, please re-check that the entire form is complete.

 KEY

 OBSERVATION: Fill response based on your observations.

 INTERVIEW: Fill based on the response of the interviewee.

 GREY Shaded
 Ask out-loud as written

Please submit the completed form by 14th August 2013 to the following address: Deworm the World, 301, P-27, Malviya Nagar Market, New Delhi (Ph: 8585998911)

SECTION A: SCHOOL DETAILS									
INSTRUCTIONS									
If SCHOOL DETAILS on sticker are incorrect, please write correct details here.	A.1	School Name							
	A.2	School ID							
	A.3	Туре							
	A.4	District							
	A.5	Zone							
	A.6	Ward							

	SECTION B: MONITOR DETAILS													
INSTRUCTIONS														
	B.1	Monitor Name												
Circle code allocated to you.	B.2	Monitor Code		1	. 2	3	4	5	6	7	8	9	10	
	B.3	Monitor Contact No.												
Circle AM or PM.	B.4	Monitoring Start Time	H		Ы					М		М		AM
								•		IVI		IVI		PM

In case of any queries about filling the monitoring form.	please call the HELPLINE NO.: 8585998911

SECTION C: INTERVIEW WITH HEADMASTER/HEADMISTRESS (PRINCIPAL)										
F	Fill this section based on the PRINCIPAL'S RESPONSES to the questions asked.									
Some questions may requir	e verifi	cation of responses by checking registers, forms, etc. for whic	h YOUR OBSERVATIONS are	required. 🖊						
INSTRUCTIONS				SKIP / PROMPT?						
Ask Principal for attendance	C.1	Total Enrollment in school								
register and check enrolment.										
Ask Principal. Circle all classes that exist in the school.	C.2	Which classes does this school have?	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12							
Ask Principal.	C.3	Did you or any teachers from your school attend official training in the last 2 months for deworming?	1. YES 2. NO 97. DON'T KNOW / DON'T REMEMBER	SKIP to C.5						
Ask Principal AND prompt with options.	C.4	Did those who attended official training provide training to other teachers in the school?	 YES, TRAINED ALL OTHER TEACHERS YES, TRAINED SOME OTHER TEACHERS NO, DID NOT TRAIN OTHER TEACHERS DON'T KNOW / DON'T REMEMBER 	PROMPT WITH OPTIONS						
	C.5	Where did you receive information about drug delivery?	 OFFICIAL TRAINING FOR DEWORMING OTHER TEACHERS OTHER SCHOOLS DID NOT RECEIVE OTHER, SPECIFY 	PROMPT WITH OPTIONS						

Ask Principal and check if actually available in school.	C.6	Can you show me where the Deworming Day Poster is posted?	CLEARLY POSTED/ VISIBLE TO ALL HIDDEN IN A ROOM/ PARTIALLY VISIBLE NOT POSTED/ NOT VISIBLE NOT RECEIVED BY SCHOOL	
	C.7	Can you show me the Training Booklet?	1. AVAILABLE 2. NOT AVAILABLE	
	C.8	Did your school receive the deworming tablets?	1. YES 2. NO	SKIP to C.11
Ask Principal AND prompt with options.	C.9	When did you receive the deworming tablets?	EFORE TODAY TODAY	PROMPT WITH OPTIONS
Ask Principal.	C.10	How many tablets did you receive?		
Ask Principal and check if actually available in school.	C.11	Did your school receive bottles of deworming syrup?	1. YES 2. NO	► SKIP to C.14
Ask Principal AND prompt with options.	C.12	When did you receive the bottles of deworming syrup?	1. BEFORE TODAY 2. TODAY	PROMPT WITH OPTIONS
Ask Principal.	C.13	How many bottles of deworming syrup did you receive?		

Ask Principal and check the	C.14	Is the drug storage location clean?	T	ABLETS	(If response to					
drug storage location			1.	YES	1.	YES	both C.8 & C.11 is			
physically.			2.	NO	2.	NO	"NO", leave C.14			
	C.15	Is the drug storage location exposed to direct sunlight?	Т	ABLETS	B	OTTLES	to C.17 blank)			
			1.	YES	1.	YES				
			2.	NO	2.	NO				
	C.16	Is the drug storage location out of the reach of children?	Т	ABLETS	B	OTTLES				
			1.	YES	1.	YES				
			2.	NO	2.	NO				
	C.17	Is the drug storage location wet/damp?	T	ABLETS	B	OTTLES				
			1.	YES	1.	YES				
			2.	NO	2.	NO				
Ask Principal and check if	C.18	Can you show me the School Summary Form?	1.	AVAILA	BLE					
actually available in school.			2.	NOT AV	AILA	BLE	SKIP to C.21			
\mathcal{Q}										
/										
Ask Principal BUT do not	C.19	What is the last date for submitting the completed	1.	21 AUG	UST					
prompt with options.		School Summary form?	2.	ANY OT	HER	DATE				
prompt man optionsi			97.	DON'T	KNO	w/				
			DON'T REMEMBER							
2-1	C.20	To whom will you submit the completed School Summary	1.	SCHOOL	SUPE					
		form?	2.	ANY OTH	IER P	ERSON				
			97. DON'T KNOW /							
				DON'T R	EME	MBER				
	C.21	Are students getting deworming medicine in your school	1.	YES			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
Ask Principal.		today?	2.	NO-			SKIP to F			

SECTION D: CLASS OBSERVATION + INTERVIEW WITH TEACHER										
Please refer to the Random Class Selection Table to choose a class-teacher to be interviewed.										
Introduce yourself: Namaste, I'm from Deworm the World. May I ask you a few questions?										
Fill this section based on YOUR OBSERVATIONS in the class visited										
(if selected class has more than one section, visit Section B of that class)										
INSTRUCTIONS	<u> </u>		SKIP / PROMPT?							
Please refer to RANDOM	D.1	Randomly Selected Class	1	2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12						
CLASS SELECTION TABLE.										
Ask Teacher for attendance	D.2	How many students are enrolled in								
register and check		this class?								
Enrolment.										
1										
Check if students in the class	D.3	Can you see any deworming activity	1.	YES						
are being given or preparing		taking place in the class?	2.	NO	SKIP to D.20					
to be given deworming										
medicine.										
P										
Fill this based on your	D.4	Is the teacher giving the students	1.	YES						
observations in the class.		health education before giving	2.	NO						
		deworming medicine?	3.	COULD NOT OBSERVE AS I REACHED LATE						
	D.5	Did the students eat their tiffin/mid-	1.	YES						
		day meal before being given	2.	NO						
		deworming medicine?	3.	COULD NOT OBSERVE AS I REACHED LATE						
	D.6	Did the teacher wash his/her hands	1.	WASHED WITH SOAP						
		with soap before giving deworming	2.	WASHED WITH ONLY WATER						
		medicine:	э.							
	D.7	Did the students wash their hands	1.	WASHED WITH ONLY WATER						
		deworming medicine?	3.	DID NOT WASH HANDS						
	D.8	Is potable water available for the	1.	AVAILABLE						
		students to drink?	2.	NOT AVAILABLE						

D.9	Did the teacher identify the sick	1.	YES	SKIP to D.11
	children beiore giving the medicine?	2.	NO	
D.10	Did the teacher physically separate these sick children from the other children before giving the other	1. 2.	YES NO	
	children medicine?			
D.11	If children are getting deworming tablets, is the teacher telling the students to chew the tablet before swallowing it?	1. 2. 3.	YES, TEACHER IS ASKING CHILDREN TO CHEW TABLET NO, TEACHER DID NOT TELL CHILDREN TO CHEW TABLET CHILDREN ARE GETTING SYRUP	
D.12	Who is giving the deworming medicine to the children?	1. 2. 3.	TEACHER / PRINCIPAL OTHER STUDENTS SOME OTHER PERSON	
D.13	Did the teacher tick ✓ each child's name/roll no. after giving them the deworming medicine?	1. 2.	YES NO	
D.14	Did you see any sick child being given the deworming medicine?	1. 2.	YES NO	
D.15	Did you see any child being given more than one deworming tablet/bottle?	1. 2.	YES NO	
D.16	Did you see any child being given less than one deworming tablet/bottle?	1. 2.	YES NO	
D.17	Did you see any tablets/bottles being spoilt (dropped, spit-out, etc.)	1. 2.	YES NO	
D.18	What was done with the spoilt tablets/bottles?	1. 2. 3. 4. 98.	THROWN AWAY GIVEN TO CHILDREN LEFT ON THE FLOOR KEPT IN SOME OTHER PLACE OTHER, SPECIFY	
D.19	Did you see any child with adverse effects (nausea, vomiting, stomach- ache, etc.) after taking the medicine?	1. 2.	YES NO	

	Fill th	is section based on the TEACHER'S RES	PONS	ES in the class visited.	
Ask Teacher AND prompt with options.	D.20	Where did you receive training for deworming?	1. 2. 3.	OFFICIAL TRAINING/ WIFS OTHER TEACHER DID NOT RECEIVE TRAINING	PROMPT WITH OPTIONS
Ask Teacher BUT do not prompt with options.	D.21	If a child says he/she is unwell, can we give him/her the deworming tablet?	1. 2. 97.	YES NO DON'T KNOW / DON'T REMEMBER	
	D.22	How many deworming tablets/bottles per child are to be given?	1. 2. 3. 97.	ONE MORE THAN ONE LESS THAN ONE DON'T KNOW / DON'T REMEMBER	
Ask Teacher AND prompt with options.	D.23	When should the deworming medicine be given?	1. 2. 97.	AFTER MEAL BEFORE MEAL DON'T KNOW / DON'T REMEMBER	PROMPT WITH OPTIONS
Ask Teacher.	D.24	Is there a possibility of any adverse events being reported by children after taking the deworming medicine?	1. 2.	YES NO	SKIP to E.1
Ask Teacher BUT do not prompt with options. Circle all options that apply.	D.25	What possible adverse events could be reported by children after taking the medicine?	1. 2. 3. 4. 97. 98.	MILD ABDOMINAL PAIN NAUSEA / VOMITING DIARRHOEA FATIGUE DON'T KNOW / DON'T REMEMBER OTHER, SPECIFY	

D.26	In case a child complains of stomach	1.	MAKE THE CHILD LIE DOWN IN SHADE	
	ache or nausea after taking the	2.	TAKE THE CHILD TO THE HOSPITAL	
	medicine, what should be your		IMMEDIATELY / CALL DOCTOR	
	response?		IMMEDIATELY	
		97.	DON'T KNOW /	CKID to E 4
			DON'T REMEMBER	SKIP TO E.1
		98.	OTHER, SPECIFY	
D.27	If the child continues to report	1.	CALL PHC OR EMERGENCY NUMBER	
	symptoms of stomach ache.	2.	TAKE THE CHILD TO THE HOSPITAL /	
	vomiting, diarrhoea, etc. even after		CALL DOCTOR TO SCHOOL	
	a few hours, what should be your	97.	DON'T KNOW /	
	response?		DON'T REMEMBER	
		98.	OTHER, SPECIFY	
			·	

	SECTION E: INTERVIEW WITH CHILD										
	Please	refer to the Random Child Selection Tabl	e to choose a child to be interviewed.								
	(If selected class has more than one section, pick child from Section B of that class.)										
Fill this section based on YOUR OBSERVATIONS from the attendance register (or wherever teacher has noted details of deworming).											
INSTRUCTIONS				SKIP / PROMPT?							
Please refer to RANDOM	E.1	Roll No. of Child									
CHILD SELECTION TABLE											
Ask Teacher for attendance register and check Age of Child.	E.2	Age of child		(If register does not state AGE and child does not know either, leave E.2 blank)							
Check if child's name in register is ticked.	E.3	Is there a tick in front of the child's name/roll no. in the class register?	1. TICKED 2. NOT TICKED								

Fill this section based on the CHILD'S RESPONSES to the questions asked.											
Intro	duce yo	urself gently: Namaste, may I ask you a f	few qu	estions? (Try to put the child at ease.)							
Ask Child.	E.4	What is your name?									
چې	E.5	How do you come to school?	1. 2. 3. 4. 5. 98. 99.	ON FOOT BUS CYCLE SCOOTER CAR OTHER, SPECIFY NO RESPONSE							
	E.6	Did you get a white tablet/syrup bottle in school today?	1. 2. 99.	YES NO NO RESPONSE	SKIP to F						
Ask Child AND prompt with options.	E.7	Were you feeling OK before taking the medicine in school today?	1. 2. 97. 99.	WAS FEELING OK WAS SICK DON'T KNOW / DON'T REMEMBER NO RESPONSE	PROMPT WITH OPTIONS						
Ask Child AND prompt with options.	E.8	Who gave you the medicine?	1. 2. 3. 97. 99.	TEACHER / PRINCIPAL OTHER ADULT (NOT TEACHER) OTHER STUDENT DON'T KNOW / DON'T REMEMBER NO RESPONSE	PROMPT WITH OPTIONS						
	E.9	What did you do with the medicine that was given to you?	1. 2. 98. 99.	ATE IT / DRANK IT THREW IT AWAY OTHER, SPECIFY NO RESPONSE	SKIP to E.11						
	E.10	If you got a tablet, how did you eat it?	1. 2. 3. 97. 98. 99.	CHEWED TABLET BEFORE SWALLOWING SWALLOWED TABLET DIRECTLY GOT DEWORMING SYRUP DON'T KNOW / DON'T REMEMBER OTHER, SPECIFY NO RESPONSE	SKIP to E.12						

					_		_
Ask Child BUT do not prompt	E.11	Why didn't you eat the tablet/drink	1.	PARENTS TOLD ME NOT TO HAVE IT			Ī
with options.		the syrup?	2.	DON'T HAVE WORMS SO DON'T NEED IT			
			3.	DID NOT LIKE THE TASTE			
			4.	HAD DIFFICULTY SWALLOWING			
200			97.	DON'T KNOW /			
				DON'T REMEMBER			
			98.	OTHER, SPECIFY			
			99.	NO RESPONSE			
					<u> </u>		
Ask Child BUT do not prompt	E.12	Do you know what that medicine	1.	DEWORMING	•	SKID to E 1/	ĺ
with options.		was for?	2.	ANY OTHER ANSWER		5KIF (0 L.14	l
				(UNRELATED TO DEWORMING)			
\sim			97.	DON'T KNOW /			
200				DON'T REMEMBER			
			99.	NO RESPONSE			
Ask Child.	E.13	Do you know about deworming?	1.	YES			Ī
_			2.	NO	►		I
			99.	NO RESPONSE	►	SKIP to F	l
220							
Ask Child AND prompt with	F 14	When did you find out about	1	REFORE TODAY	-		-
antions		deworming?	2	TODAY		DROMDT	ĺ
opuons.		deworning.	97.	DON'T KNOW /			l
			5	DON'T REMEMBER		WITH	l
			99	NO RESPONSE		OPTIONS	l
Ask Child BLIT do not prompt	E 15	How did you find out about	1	TEACHER / SCHOOL	+		-
with antions	L.15	deworming?	2	RADIO			
with options.		deworning.	3	TELEVISION			
			4	NEWSDADER			
			5	DOSTERS			
-			6	STREET THEATRE			
Circle all options that apply.			7				
			07	DON'T KNOW /			
			57.	DON'T REMEMBER			
			00				
			35.	NO REPORTE	1		

SECTION F: COMMENTS

	SECTION G											
INSTRUCTIONS												
Circle AM or PM.	G.1	Monitoring End Time						NA		NЛ		AM
							•			IVI		PM
	G.2	Principal Name										
	G.3	Principal Contact No.										
	G.4	Principal Signature										
	G.5	School Stamp										

In case of any queries about filling the monitoring form, please call the HELPLINE NO.: 8585998911

Anganwadi Mop-Up Monitoring Form

दिल्ली मौप-अप डे मौनिटरिंग फ़ॉर्म (आंगनवाड़ी)- 16 अगस्त 2013

फ़ॉर्म भरने के लिये कृपया <u>आदेश</u> स्तम्भ देखें ।

अंतिंम प्रश्न का उत्तर भरने के बाद कृपया दोबारा जाँच लें कि पूरा फ़ॉर्म भर लिंया गया है ।

भरे गये फ़ॉर्म को 17 अगस्त 2013 तक इस पते पर जमा करें:

Deworm The World, 301, P-27, Malviya Nagar Market, New Delhi (Phone: 8585998911)

	KEY
\sim	OBSERVATION: अपनी जाँच के
/	आधार पर उत्तर भरें
	INTERVIEW: साक्षात्कार के
20	आधार पर उत्तर भरें
GREY Shaded	यथाशब्द पढ़ कर प्रश्न पूछें

	SECTION A: आंगनवाड़ी का विवरण										
आदेश											
यदि स्टिकर पर	A.1	आंगनवाड़ी का नाम									
आगनवाड़ा का विवरण गलत है,	A.2	आंगनवाड़ी का ID									
तब यहाँ पर सही	A.3	CDPO का नाम									
विवरण लिखें ।	A.4	प्रौजेक्ट									
	A.5	ज़िला									

SECTION B: मौनिटर का विवरण													
आदेश													
	B.1	मौनिटर का नाम											
	B.2	मौनिटर का फ़ोन नम्बर											
AM या PM पर गोला लगायें	B.3	मौनिंटरिंग शुरु करने का समय	Н		Н		:	N		M		ÀМ	
											1	PM	

ਯੱਸ	भरने	में	किसी	प्रकार	की	परेशानी	होने	पर	हेल्पवाईन नम्बर	मे	सम्पर्क	कर्रः	8585998911
							C1		the second second				0000000000

SECTION C: आंगनवाड़ी कार्यकर्ता से साक्षात्कार [INTERVIEW WITH AWW]											
		यह अंश <u>आंगनवाड़ी कार्यकर्ता के उत्तर</u> के आधार पर व	нŤ I								
	प्रश्नों के सत्यापन के लिये रेजिस्टर, फ़ॉर्म, आदि की <u>जाँच</u> करें । 🗡										
आदेश											
आंगनवाड़ी कार्यकर्ता से <u>अटेंडेंस</u>	C.1	आंगनवाड़ी में 2-6 वर्ष के बच्चों का कुल नामांकन									
<u>रेजिस्टर</u> मांगें और <u>2-6 वर्ष के</u>											
<u>बच्चों का कुल नामांकन</u> देखें /											
आंगनवाड़ी कार्यकर्ता से <u>अटेंडेंस</u>	C.2	आंगनवाड़ी में 10-19 वर्ष की सबला लड़कियों का कुल									
<u>रेजिस्टर</u> मांगें और <u>सबला</u>		नामांकन									
<u>लड़कियों का कुल नामांकन</u> देखें											
आंगनवाडी कार्यकर्ता से अटेंडेंस	C.3	आंगनवाड़ी में आज 2-6 वर्ष के बच्चों की कल उपस्थित									
<u>रेजिस्टर</u> मांगें और आज <u>2-6 वर्ष</u>		संख्या									
के बच्चों की कुल उपस्थित											
<u>संख्या</u> देखें											
ρ											
आंगनवाड़ी कार्यकर्ता से <u>अटेंडेंस</u>	C.4	आंगनवाड़ी में <u>आज</u> 10-19 वर्ष की सबला लड़कियों की									
<u>रेजिस्टर</u> मांगें और <u>आज सबला</u>		कुल उपस्थित संख्या									
लड़कियों की कुल उपस्थित संख्या											
देखें											
\mathcal{P}											
आंगनवाड़ी कार्यकर्ता से पूछें	C.5	क्या आपने पिछले 2 महीने में डीवर्मिंग की आधिकारिक	1. สู้								
		ट्रेनिंग में भाग लिया?	2. नहीं								

फॉर्म	भरते में	-	प्रकार	की	प्रदेशाली	होते	पर	हेल्पवाईन ना	रूबर मे	मन्द्रमं काँ-	8585998911
3131 671		1.46.611	Model of the		44411411	Contract of the local distribution of the lo	44	PANISH H	• • • • •	eleven net.	0000000011

आंगनवाड़ी कार्यकर्ता से पूछें और <u>विकल्प पढ़ कर बतायें</u> ब्रिट्रि	C.6	आपको दवा वितरण के बारे में जानकारी कहाँ से मिली?	1. 2. 3. 98.	डीवर्मिंग की आधिकारिक ट्रेनिंग से अन्य आंगनवाड़ी से जानकारी नहीं मिली अन्य, स्पष्ट करें	PROMPT WITH OPTIONS
आंगनवाड़ी कार्यकर्ता से पूछें और <u>स्वयं जॉर्</u> चे यदि आंगनवाड़ी में उपलब्ध है २	C.7	क्या आप मूझे दिखा सकते हैं कि डीवर्मिंग डे का पोस्टर कहाँ लगा है?	1. 2. 3. 4.	स्पष्ट रूप से लगा है / बाहर सभी को हश्य है आंशिक रूप में दिख रहा है / किसी कमरे में लगा है पूरा छुप गया है / लगाया गया नहीं है आंगनवाड़ी को पोस्टर नहीं मिला	
	C.8 C.9	क्या आप मुझे ट्रेनिंग बुकलेट दिखा सकते हैं? क्या आपकी आंगनवाड़ी को डीवर्मिंग की गोलियाँ मिली हैं?	1. 2. 1. 2.	उपलब्ध है उपलब्ध नहीं है हाँ नहीं	SKIP to C.12
आंगनवाड़ी कार्यकर्ता से पूछें और <u>विकल्प पढ़ कर बतायें</u>	C.10	आप को डीवर्मिंग की गोलियाँ कब मिली?	1. 2. 3. 4.	डौवर्मिंग डे से पहले डीवर्मिंग डे पर (13 अगस्त) डीवर्मिंग डे और मौप-अप डे के बीच आज, मौप-अप डे पर (16 अगस्त)	PROMPT WITH OPTIONS
आंगनवाड़ी कार्यकर्ता से पूछें	C.11	आप को कितनी डीवर्मिंग की गोलियाँ मिली हैं?			
आंगनवाड़ी कार्यकर्ता से पूछें और <u>स्वयं जॉवें</u> यदि आंगनवाड़ी में उपलब्ध है ्र	C.12	क्या आपकी आंगनवाड़ी को डीवर्मिंग की शीशियाँ मिली हैं?	1. 2.	हाँ नही————	SKIP to C.15

आंगनवाड़ी कार्यकर्ता से पूछें और	C.13	आप को डीवर्मिंग सिरप की शीशियाँ कब मिली?	1.	डीवर्मिंग डे से टीवर्मिंग हे प	पहले र (12	भगमन)		OMPT
विकल्प पढ़ कर बताय			2.	डीनर्पिंग दे भ	י נב) סות כו	जनारत) 1. अप टे		
\bigcirc			5.	जेपाने 5 ज के बीच		-511 5	OF	PTIONS
			4.	आज, ਸੀਧ-अ	प डे प	र		
				(16 अगस्त)				
आंगनवाड़ी कार्यकर्ता से पूछें	C.14	आप को कितनी डीवर्मिंग सिरप की शीशियाँ मिली हैं?				_		
Ş								
आंगनवाड़ी कार्यकर्ता से पूछ कर	C.15	क्या दवा रखने की जगह स्वच्छ है?		गोलियाँ	1	शीशियाँ	(अगर व	दोनों C.9
स्वयं दवा रखने की जगह जाँचें			1.	ត្រ័	1.	हाँ	और с.	12 কা
			2.	नही	2.	नही	उत्तर "	'नहीं" है, तब
\mathcal{P}	C.16	क्या दवा धूप में रखी गयी है?		गोलियाँ		शीशियाँ	C.15 ₹	मे C.18 को
-			1.	ត្រ័	1.	हाँ	खाली ह	ब्रेड़ दें)
			2.	नही	2.	नही		
	C.17	क्या दवा बच्चों की पहुंच से दूर रखी गयी है?		गोलियाँ	1	शीशियाँ		
			1.	ត្រ័	1.	हाँ		
			2.	नहीं	2.	नहीं		
	C.18	क्या दवा रखने की जगह गीली/नम है?		गोलियाँ	1	शीशियाँ		
			1.	ត្តាំ	1.	हाँ		
			2.	नही	2.	नही		
आंगनवाड़ी कार्यकर्ता से पूछें और	C.19	क्या आप मुझे आंगनवाड़ी सम्मरी फ़ॉर्म दिखा सकते हैं?	1.	उपलब्ध है				
<u>स्वयं जाँचें</u> यदि आंगनवाड़ी में			2.	उपलब्ध नहीं	ŧ		→ SKI	P to C.22
उपलब्ध है								
ρ								
आंगनवाड़ी कार्यकर्ता से पूछें पर	C.20	आंगनवाड़ी सम्मरी फ़ॉर्म भर कर जमा करने की अंतिम	1.	21 अगस्त				
विकल्प पढ़ कर ना बतायें		तारीख क्या है?	2.	2. अन्य कोई तारीख				
Ş			97	. पता नहीं / या	ाद नहीं	t		

आंगनवाड़ी कार्यकर्ता से पूछें	C.21 C.22	आप आंगनवाड़ी सम्मरी फ़ॉर्म भर कर किसे जमा करेंगे? क्या इस हफ़्ते आपकी आंगनवाड़ी में डीवर्मिंग की दवा बच्चों को दी जा रही है?	 आंगनवाड़ी सुपर्वाइज़र अन्य कोई व्यक्ति पता नहीं / याद नहीं हाँ नहीं	► SKIP to E
आंगनवाड़ी कार्यकर्ता से पूछें पर <u>विकल्प पढ़ कर ना बतायें</u> ब्रि	C.23	अगर कोई बच्चा कहे कि उसकी तबियत ठीक नहीं है, तब क्या हम उसे डीवर्मिंग की दवा दे सकते हैं?	1. हॉ 2. नहीं 97. पता नहीं / याद नहीं	
	C.24	हर बच्चे को डीवर्मिंग की कितनी गोलियाँ / शीशियाँ देनी चहियें?	 एक एक से अधिक एक से कम 97. पता नहीं / याद नहीं 	
आंगनवाड़ी कार्यकर्ता से पूछें और <u>विकल्प पढ़ कर बतायें</u> ब्रि	C.25	डीवर्मिंग की दवा कब दी जाने चाहिये?	1. खाने के बाद 2. खाने से पहले 97. पता नहीं / याद नहीं	PROMPT WITH OPTIONS
आंगनवाड़ी कार्यकर्ता से पूछें Second	C.26	क्या डीवर्मिंग की दवा लेने के बाद बच्चे कोई प्रतिकूल प्रभाव अनुभव कर सकते हैं?	1. हाँ 2. नहीं	SKIP to D.1
आंगनवाड़ी कार्यकर्ता से पूछें पर <u>विकल्प पढ़ कर ना बतायें</u> जिन्ने सभी उपयुक्त विकल्पों पर गोला लगायें	C.27	बच्चे किस प्रकार के प्रतिकूल प्रभाव अनुभव कर सकते हैं?	 हलका पेट में दर्द उबकाई / उल्टी दस्त थकान पता नहीं / याद नहीं अन्य, स्पष्ट करें 	

C.	.28	यदि कोई बच्चा पेट में दर्द या उबकाई की शिकायत	1.	बच्चे को छाँव में लेटायेंगे	
		करे, तब आप क्या करेंगे?	2.	बच्चे को तुरंत अस्पताल ले	
				जायेंगे / तुरंत डॉक्टर को	
				बूलायेंगे	
			97.	पता नहीं / याद नहीं ———	SKIP to D.1
			98.	अन्य, स्पष्ट करें	
C.	0.29	यदि बच्चा कुछ घंटों बाद भी पेट में दर्द, उल्टी, दस्त,	1.	प्राध्मिक स्वास्थ्य केन्द्र	
		आदि की शिकायत करे, तब आप क्या करेंगे?		(PHC) या एमरजेंसी नम्बर	
				से सम्पर्क करेंगे	
			2.	बच्चे को तुरंत अस्पताल ले	
				जायेंगे / तुरंत डॉक्टर को	
				बुलायेंगे	
			97.	पता नहीं / याद नहीं	
			98.	अन्य, स्पष्ट करें	

	section d: आंगनवाड़ी में प्रेक्षण [OBSERVATION]											
		यह अंश आंगनवाड़ी में <u>अपने प्रेक्षण [OBSERVATIO</u>	<u>N]</u> के	आधार पर भरँ 🔎								
आदेश					SKIP / PROMPT?							
स्वयं जाँचें यदि आंगनवाड़ी में	D.1	क्या कक्षा में डीवर्मिंग की प्रक्रिया हो रही है?	1.	ह ाँ								
बच्चों को डीवर्मिंग की दवा दी			2.	नही	SKIP to E							
जा रही है या दवा दिये जाने कि												
तैयारी हो रही है												
2												
यह अंश आंगनवाड़ी में अपने	D.2	क्या डीवर्मिंग की दवा देने से पहले आंगनवाड़ी	1.	हाँ								
प्रेक्षण के आधार पर भरें		कार्यकर्ता बच्चों को स्वास्थ्य सम्बंधी जानकारी	2.	नही								
ρ		दे रहा है?	з.	देर से पहुँचने के कारण देखा नहीं गया								
1	D.3	क्या डीवर्मिंग की दवा मिलने से पहले बच्चों ने	1.	еї —								
		टिफ़िन/मिंड-डे मील खा लिंया है?	2.	नही								
			3.	देर से पहुँचने के कारण देखा नहीं गया								
प्रेक्षण के आधार पर भरें	D.3	कार्यकर्ता बच्चों को स्वास्थ्य सम्बंधी जानकारी दे रहा है? क्या डीवर्मिंग की दवा मिलने से पहले बच्चों ने टिफ़िन/मिंड-डे मील खा लिंया है?	2. 3. 1. 2. 3.	नही देर से पहुँचने के कारण देखा नहीं गया हाँ नहीं देर से पहुँचने के कारण देखा नहीं गया								

D.4	क्या डीवर्मिंग की दवा देने से पहले आंगनवाड़ी	1.	साबुन से हाथ धो लिये हैं	
	कार्यकर्ता ने साबुन से हाथ धो लिये हैं?	2.	केवल पानी से हाथ धो लिये हैं	
	-	3.	हाथ नहीं धोए	
D.5	क्या डीवर्मिंग की दवा मिलने से पहले बच्चों ने	1.	साबुन से हाथ धो लिये हैं	
	साबून से हाथ धो लिये हैं?	2.	केवल पानी से हाथ धो लिये हैं	
	-	3.	हाथ नहीं धोए	
D.6	क्या बच्चों के लिये पीने का पानी उपलब्ध है?	1.	उपलब्ध है	
		2.	उपलब्ध नहीं है	
D.7	क्या दवा देने से पहले आंगनवाड़ी कार्यकर्ता ने	1.	តាំ	
	बीमार बच्चों की पहचान कर ली है?	2.	नही	SKIP to D.9
D.8	क्या दवा देने से पहले आंगनवाड़ी कार्यकर्ता ने	1.	តាំ	
	इन बीमार बच्चों को अन्य बच्चों से अलग	2.	नही	
	कर दिया है?			
D.9	यदि सबला लड़कियों को डीवर्मिंग की गोली दी	1.	हाँ, आंगनवाड़ी कार्यकर्ता गोली चबा कर	
	जा रही है, तब क्या आंगनवाड़ी कार्यकर्ता		खाने का निर्देश दे रही है	
	सबला लड़कियों को गोली चबा कर खाने का	2.	नहीं, आंगनवाड़ी कार्यकर्ता ने गोली चबा	
	निर्देश दे रही है?		कर खाने का निर्देश नहीं दिया	
		3.	सबला लड़कियों को शीशियों से पीने वाली	
			दवा मिल रही है	
D.10	बच्चों को डीतर्मिंग की दता कौन दे ग्या है?	1	भांगनवादी कार्यकर्ता / महायक	
	and the statistical data and of Childs	2	भन्म व्यक्ति	
		2.	अन्य ज्यात्त	
		э.	J-4 4-4	
D.11	क्या आंगनवाड़ी कार्यकर्ता हर बच्चे के	1.	हाँ, दो बार टिक	
	नाम/रोल नम्बर के सामने डीवर्मिंग की दवा	2.	केवल एक बार टिक	
	देने के बाद दो बार टिक √√ लगा रहा है?	3.	कोई टिक नहीं	
D.12	क्या किसी बीमार बच्चे को डीवर्मिंग की दवा	1.	ត	
	दी जा रही है?	2.	- नही	
			····	

	D.13	क्या किसी बच्चे को एक से ज़्यादा डीवर्मिंग	1.	हाँ	
		की गोली/शीशी दी जा रही है?	2.	नही	
	D.14	क्या किसी बच्चे को एक से कम डीवर्मिंग की	1.	ត្រី	
		गोली/शीशी दी जा रही है?	2.	नही	
l l	D.15	क्या कोई डीवर्मिंग की गोली/शीशी विंतरण में	1.	តា	
		खराब हुई (गिर गयी, थूक दी गयी, आदि)?	2.	नही	
(D.16	खराब हुई गोलिंयों/शीशिंयों के साथ क्या किया	1.	फेंक दी गयी	
		गया?	2.	बच्चों को दे दी गयी	
			3.	ज़मीन पर रहने दी	
			4.	कहीं और रख दी गयी	
			98.	अन्य, स्पष्ट करें	
ſ	D.17	क्या किसी बच्चे पर दवा मिलने के बाद कोई	1.	ह ाँ	
		प्रतिंकूल प्रभाव (उल्टी, पेट दर्द, आदि) दिखा?	2.	नही	

SECTION E: टिप्पणी

फ़ॉर्म भरने में किसी प्रकार की परेशानी होने पर <u>हेल्पलाईन नम्बर</u> से सम्पर्क करें: 8585998911

		SEC	TION F						
आदेश									
AM या PM पर गोला लगायें	F.1	मौनिटरिंग अंत करने का समय	Н		Н		М	М	AM
						•			PM
	F.2	आंगनवाड़ी कार्यकर्ता का नाम							
	F.3	आंगनवाड़ी कार्यकर्ता का फ़ोन नम्बर							
	F.4	आंगनवाड़ी सुपर्वाइज़र का नाम							
	F.5	आंगनवाड़ी कार्यकर्ता का हस्ताक्षर							

SchoolMop up Monitoring Form

दिल्ली मौप-अप डे मौनिटरिंग फ़ॉर्म (विद्यालय) – 16 अगस्त 2013

फ़ॉर्म भरने के लिंये कृपया <u>आदेश</u> स्तम्भ है	देखें ।	I
--	---------	---

अंतिम प्रश्न का उत्तर भरने के बाद कृपया दोबारा जाँच लें कि पूरा फ़ॉर्म भर लिंया गया है ।

भरे गये फ़ॉर्म को 17 अगस्त 2013 तक इस पते पर जमा करें: Deworm The World, 301, P-27, Malviya Nagar Market, New Delhi (Phone: 8585998911)
 KEY

 OBSERVATION: अपनी जाँच के

 आधार पर उत्तर भरें

 INTERVIEW: साक्षात्कार के

 आधार पर उत्तर भरें

 GREY Shaded

 यथाशब्द पढ़ कर प्रश्न पूछे

	SECTION A: स्कूल का विवरण											
आदेश												
यदि स्टिकर पर	A.1	स्कूल का नाम										
स्कूल का विवरण	A.2	स्कूल का ID										
गलत है, तब	A.3	प्रकार										
यहा पर सहा विवरण जिले ।	A.4	র্টিলা										
iddeel ind j	A.5	ज़ोन										
	A.6	वॉर्ड										

	SECTION B: मौनिटर का विवरण													
आदेश														
	B.1	मौनिटर का नाम												
आप को दिये गये कोड पर गोला	B.2	मौनिटर का कोड		1	. 2	3	4	5	6	7	8	9	10	
लगायें														
	B.3	मौनिटर का फ़ोन नम्बर												
				L .							.			
AM या PM पर गोला लगायें	B.4	मौनिटरिंग शुरु करने का समय	H		Н		:		M			M		AM
														PM

फ़ॉर्म भरने में किसी प्रकार की परेशानी होने पर <u>हेल्पलाईन नम्बर</u> से सम्पर्क करें: 8585998911

SECTION C: प्रधानाध्यापक से साक्षात्कार [PRINCIPAL INTERVIEW]									
यह अंश <u>प्रधानाध्यापक के उत्तर</u> के आधार पर भरें ।									
प्रश्नों के सत्यापन के लिये कक्षा रेजिस्टर, फ़ॉर्म, आदि की <u>जाँच</u> करें । 🖊									
आदेश				SKIP / PROMPT?					
प्रधानाध्यापक से <u>अटेंडेंस रेजिस्टर</u>	C.1	स्कूल में कुल नामांकन							
मांगें और <u>कुल नामांकन</u> देखें /									
प्रधानाध्यापक से पूछे	C.2	आपके स्कूल में 1 से 12 तक कौन सी कक्षाएं हैं?	12345						
स्कूल में मौजूद <u>सभी कक्षाओं</u> पर			678						
गोला करें			9 10 11 12						
प्रधानाध्यापक से पूछे	C.3	क्या आपने या आप के स्कूल के किसी शिक्षक ने पिछले 2 महीने में डौवर्मिंग की आधिकारिक ट्रेनिंग में भाग लिया?	 हाँ नहीं 97. पता नहीं / याद नहीं 	SKIP to C.5					
प्रधानाध्यापक से पूछें और <u>विकल्प</u>	C.4	जिन शिक्षकों ने आधिकारिक ट्रेनिंग में भाग लिया, क्या	1. हाँ, सभी अन्य शिक्षकों						
<u>पढ़ कर बतायें</u>		उन्होंने स्कूल के अन्य शिक्षकों को भी यह ट्रेनिंग दी?	को ट्रेनिंग दी 2. हाँ, कुछ अन्य शिक्षकों	PROMPT					
22			को ट्रेनिंग दी	OPTIONS					
			 नहा, अन्य शिक्षकों को 						
			ूरानग नहा दा ०२ एनए नहीं (एएट नहीं						
			७७. पता नहा / याद नहा						

	C.5	आपको दवा वितरण के बारे में जानकारी कहाँ से मिली?	 डीवर्मिंग की आधिकारिक 	
			ट्रेनिंग से	
			2. अन्य शिक्षकों से	
			 अन्य स्कुलों से 	
			4. जानकारी नहीं मिली	
			98. अन्य, स्पष्ट करें	
प्रधानाध्यापक से पूछें और <u>स्वयं</u>	C.6	क्या आप मुझे दिखा सकते हैं कि डीवर्मिंग डे का पोस्टर	1. स्पष्ट रूप से लगा है /	
<u>जाँचें</u> यदि स्कूल में उपलब्ध है		कहाँ लगा हैं?	बाहर सभी को हश्य है	
, C T			2. आंशिक रूप में दिख रहा है /	
1			किसी कमरे में लगा है	
			3. पूरा छुप गया है /	
			लगाया गया नहीं है	
			4. स्कूल को पोस्टर नहीं मिला	
	C.7	क्या आप मुझे ट्रेनिंग बुकलेट दिखा सकते हैं?	1. उपलब्ध है	
			2. उपलब्ध नहीं है	
	C.8	क्या आपके स्कूल को डीवर्मिंग की गोलियाँ मिली हैं?	1. ह ाँ	
			2. नहीं	→ SKIP to C.11
प्रधानाध्यापक से पछें और विकल्प	C.9	आप को डीवर्मिंग की गोलियाँ कब मिली?	1. डीवर्मिंग डे से पहले	
पद कर बतायें			2. डीवर्मिंग डे पर (13 अगस्त)	PROMPT
			 डीवर्मिंग डे और मॉप-अप डे 	WITH
$\langle Q \rangle$			के बीच	OPTIONS
			4. आज, मौप-अप डे पर	
			(16 अगस्त)	
	C.10	आप को कितनी डीवर्मिंग की गोलियाँ मिली हैं?		
प्रधानाध्यापक स पूछ 🥍				

प्रधानाध्यापक से पूछें और <u>स्वयं</u>	C.11	क्या आपके स्कूल को डीवर्मिंग सिरप की शीशियाँ मिली	1.	हाँ			
जाँचें यदि स्कूल में उपलब्ध है		<u>ځ</u> ?	2.	नहीं ———			SKIP to C.14
P							
प्रधानाध्यापक से पूछें और <u>विकल्प</u>	C.12	आप को डीवर्मिंग सिरप की शीशियाँ कब मिली?	1.	डीवर्मिंग डे से	पहले		PROMPT
<u>पढ़ कर बतायें</u>			2.	डीवर्मिंग डे पर	(13	अगस्त)	WITH
			3.	डीवर्मिंग डे औ	र मौ	प-अप डे	OPTIONS
7- ×				के बीच			
			4.	आज, मौप-अप	। डे प	गर	
				(16 अगस्त)			
पशानाश्यापक ये पर्वे	C.13	आप को कितनी डीवर्मिंग सिरप की शीशियाँ मिली हैं?				_	
אמויווטיווזי קוינט איי							
प्रधानाध्यापक से पूछ कर <u>स्वयं</u>	C.14	क्या दवा रखने की जगह स्वच्छ है?		गोलियाँ	1	शीशियाँ	(अगर दोनों C.8
<u>दवा रखने की जगह जॉर्चे</u>			1.	हाँ	1.	हाँ	और C.11 का
			2.	नही	2.	नही	उत्तर "नहीं" है, तब
	C.15	क्या दवा धूप में रखी गयी है?		गोलियाँ	;	शीशियाँ	C.14 से C.17 को
			1.	हाँ	1.	हाँ	खाली छोड़ दें)
			2.	नहीं	2.	नहीं	
	C.16	क्या दवा बच्चों की पहुंच से दूर रखी गयी है?		गोलियाँ		शीशियाँ	
		_	1.	हाँ	1.	ត្រ័	
			2.	नहीं	2.	नहीं	
	C.17	क्या दवा रखने की जगह गीली/नम है?		गोलियाँ	;	शीशियाँ	
			1.	हाँ	1.	हाँ	
			2.	नहीं	2.	नहीं	
प्रधानाध्यापक से पूछें और <u>स्वयं</u>	C.18	क्या आप मुझे स्कूल सम्मरी फ़ॉर्म दिखा सकते हैं?	1.	उपलब्ध है			
<u>जाँचें</u> यदि स्कूल में उपलब्ध है			2.	उपलब्ध नहीं है	<u>}</u>		SKIP to C.21
P							

प्रधानाध्यापक से पूछें पर <u>विकल्प</u>	C.19	स्कूल सम्मरी फ़ॉर्म भर कर जमा करने की अंतिम तारीख	1.	21 अगस्त	
पढ़ कर ना बतायें		क्या है?	2.	अन्य कोई तारीख	
			97.	पता नहीं / याद नहीं	
~	C.20	आप स्कूल सम्मरी फ़ॉर्म भर कर किसे जमा करेंगे?	1.	स्कूल सुपर्वाइज़र	
			2.	अन्य कोई व्यक्ति	
			97.	पता नहीं / याद नहीं	
	C.21	क्या इस हफ़्ते आपके स्कूल में डीवर्मिंग की दवा बच्चों को	1.	हाँ	
प्रधानाध्यापक स पूछ 🥍		दी जा रही है?	2.	नही	 SKIP to F

SECTION D: कक्षा में प्रेक्षण + शिक्षक से साक्षात्कार [CLASS OBSERVATION + TEACHER INTERVIEW]																	
प्रेक्षण व साक्षात्कार के लिये कक्षा चूनने के लिये <u>रैन्डमल क्लास सिलेक्शन टेबल</u> देखें.																	
शिक्षक को अ	पना परि	रेचय दें: नमस्ते, मैं "डीवर्म दि वर्ल्ड" संस्था से आर	या हॅं.	ক	या	मैं :	आप	। से	ा व्	ÞB	प्र	श्न	पूछ	सब	न्ता	हँ?	
			+				*	p)								
		यह अश कदा में <u>अपन प्रदाण [OBSERVATION]</u>	[Գյ	ाधा	रप	ર સ	• •										
		(यदि इस कक्षा में एक से अधिक सेक्शन है,	तब	से	स्श	न ह	3 चु	ने)									
आदेश																	SKIP / PROMPT?
रैन्डमल क्लास सिलेक्शन टेबल	D.1	रैन्डम चुनी हुई कक्षा	1	2	3	4	5	6	5 7	7	8	9	10	11	. 1	12	
देखें																	
प्रधानाध्यापक से <u>कक्षा का</u>	D.2	इस कक्षा में कितने बच्चे नामंकित हैं?				_		_			_			1			
<u>अटेंडेंस रेजिस्टर</u> मांगें और																	
<u>नामांकन</u> देखें]			
P																	
स्वयं जाँचें यदि कक्षा के बच्चों	D.3	क्या कक्षा में डीवर्मिंग की प्रक्रिया हो रही है?	1.	ह	ř												
को डीवर्मिंग की दवा दी जा रही			2.	न	ही-					_							SKIP to D.20
है या दवा दिये जाने कि तैयारी																	
हो रही है																	
\mathcal{P}																	

यह अंश कक्षा में अपने प्रेक्षण के	D.4	क्या डीवर्मिंग की दवा देने से पहले शिक्षक	1.	ត្រ័	
आधार पर भरें		बच्चों को स्वास्थ्य सम्बंधी जानकारी दे रहा है?	2.	नही	
ρ			з.	देर से पहुँचने के कारण देखा नहीं गया	
/	D.5	क्या डीवर्मिंग की दवा मिलने से पहले बच्चों ने	1.	हाँ	
		टिफ़िन/मिंड-डे मील खा लिंया है?	2.	नही	
			з.	देर से पहुँचने के कारण देखा नहीं गया	
	D.6	क्या डीवर्मिंग की दवा देने से पहले शिक्षक ने	1.	साबुन से हाथ धो लिये हैं	
		साबुन से हाथ धो लिये हैं?	2.	केवल पानी से हाथ धो लिये हैं	
		-	з.	हाथ नहीं धोए	
	D.7	क्या डीवर्मिंग की दवा मिंलने से पहले बच्चों ने	1.	साबुन से हाथ धो लिये हैं	
		साबुन से हाथ धो लिये हैं?	2.	केवल पानी से हाथ धो लिये हैं	
			3.	हाथ नहीं धोए	
	D.8	क्या बच्चों के लिये पीने का पानी उपलब्ध है?	1.	उपलब्ध है	
			2.	उपलब्ध नहीं है	
	D.9	क्या दवा देने से पहले शिक्षक ने बीमार बच्चों	1.	តា	
		की पहचान कर ली है?	2.	नहीं	SKIP to D.11
	D.10	क्या दवा देने से पहले शिक्षक ने इन बीमार	1.	हाँ	
		बच्चों को अन्य बच्चों से अलग कर दिया है?	2.	नहीं	
	D.11	यदि बच्चों को डीवर्मिंग की गोली दी जा रही है,	1.	हाँ, शिक्षक गोली चबा कर खाने का	
		तब क्या शिक्षक बच्चों को गोली चबा कर खाने		निर्देश दे रहा है	
		का निर्देश दे रहा है?	2.	नहीं, शिक्षक ने गोली चबा कर खाने का	
				निर्देश नहीं दिया	
			3.	बच्चों को शीशियों से पीने वाली दवा	
				मिल रही है	
	D.12	बच्चों को डीवर्मिंग की दवा कौन दे रहा है?	1.	शिक्षक / प्रधानाध्यापक	
			2.	अन्य बच्चे	
			3.	अन्य व्यक्ति	

	D.13	कगा शिश्वक दर तत्त्रों के नाम/ग्रोज नम्बर के	1	राँ टो बाग टिक	
	0.10	भया शिदाक हर बच्च क गानाराल गन्वर क	1.		
		सामन डावामन का दवा दन क बाद दा बार	2.	केवल एक बार १८क	
		टिक 🗸 ४ लगा रहा ह?	3.	কা ড় । বেক ল র।	
	D.14	क्या किसी बीमार बच्चे को डीवर्मिंग की दवा दी	1.	हा	
		जा रही है?	2.	नही	
	D.15	क्या किसी बच्चे को एक से ज़्यादा डीवर्मिंग की	1.	ត្រ័	
		गोली/शीशी दी जा रही है?	2.	नही	
	D.16	क्या किसी बच्चे को एक से कम डीवर्मिंग की	1.	ត្រ័	
		गोली/शीशी दी जा रही है?	2.	नही	
	D.17	क्या कोई डीवर्मिंग की गोली/शीशी वितरण में	1.	ត្រ័	
		खराब हुई (गिंर गयी, थूक दी गयी, आदि)?	2.	नही	
	D.18	खराब हुई गोलियों/शीशियों के साथ क्या किया	1.	फेंक दी गयी	
		गया?	2.	बच्चों को दे दी गयी	
			3.	ज़मीन पर रहने दी	
			4.	कहीं और रख दी गयी	
			98.	अन्य, स्पष्ट करें	
	D.19	क्या किसी बच्चे पर दवा मिलने के बाद कोई	1.	हाँ	
		प्रतिकूल प्रभाव (उल्टी, पेट दर्द, आदि) दिखा?	2.	नही	
य	ह अंश व	नक्षा के शिक्षक के साथ साक्षातकार [TEACHER IN]	TERVIE	W] के आधार पर भरें 💭	
शिक्षक से पूछें और <u>विकल्प पढ</u> ़	D.20	आप को डीवर्मिंग की ट्रेनिंग कहाँ से मिली?	1.	आधिकारिक डीवर्मिंग ट्रेनिंग	DROMART
कर बतायें			2.	अन्य शिक्षक से	PROMPT
			3.	ट्रेनिंग नहीं मिली	
2 c					OPTIONS
शिक्षक से पूछें पर <u>विकल्प पढ</u>	D.21	अगर कोई बच्चा कहे कि उसकी तबियत ठीक	1. ह	រា	
कर ना बतायें		नहीं है, तब क्या हम उसे डीवर्मिंग की दवा दे	2	नही	
Q		सकते हैं?	97.	पता नहीं / याद नहीं	

	D.22	हर बच्चे को डीवर्मिंग की कितनी	1.	एक	
		गोलियाँ/शीशियाँ देनी चहियें?	2.	एक से अधिक	
			3.	एक से कम	
			97.	पता नहीं / याद नहीं	
शिक्षक से पूछें और <u>विकल्प पढ</u> ़	D.23	डीवर्मिंग की दवा कब दी जाने चाहिये?	1.	खाने के बाद	DROMADT
कर बतायें			2.	खाने से पहले	
			97.	पता नहीं / याद नहीं	
~~					
	D.24	क्या डीवर्मिंग की दवा लेने के बाद बच्चे कोई	1.	ត្រ័	
शिक्षक स पूछ 💛		प्रतिकूल प्रभाव अनुभव कर सकते हैं?	2.	नही	SKIP to E.1
	D 25		-		
शिदाक स पूछ पर <u>विकल्प पढ</u>	0.25	बच्च किस प्रकार के प्रातकूल प्रमाव अनुमव	1.	हलका भटम दद	
कर ना बतायें		कर सकत ह?	2.	उनकाई / उल्टा	
			3.	दस्त	
			4.	থকান	
			97.	पता नहीं / याद नहीं	
सभी उपयुक्त विकल्पी पर गोला			98.	अन्य, स्पष्ट करें	
लगाय	D.26	यदि कोई बच्चा पेट में दर्द या उबकाई की	1.	बच्चे को छाँव में लेटायेंगे	
		शिकायत करे, तब आप क्या करेंगे?	2.	बच्चे को तुरंत अस्पताल ले जायेंगे /	
				त्रंत डॉक्टर को बुलायेंगे	
			97.	पँता नहीं / याद नहीं <u></u>	SKIP to E.1
			98.	अन्य, स्पष्ट करें	
	D.27	यदि बच्चा कछ घंटों बाद भी पेट में दर्द,	1.	प्राध्मिक स्वास्थ्य केन्द्र (PHC) या	
		उल्टी, दस्त, आदि की शिकायत करे, तब		एमरजेंसी नम्बर से सम्पर्क करेंगे	
		आप क्या करेंगे?	2.	बच्चे को तुरंत अस्पताल ले जायेंगे /	
				तरंत डॉक्टर को बलायेंगे	
			97.	पता नहीं / याद नहीं	
			98	भन्य, स्पष्ट करें	
			50.	5, e e .	

SECTION E: बच्चे के साथ साक्षातकार [CHILD INTERVIEW]									
साक्षात्कार के लिये बच्चा चुनने के लिये <mark>रैन्डमल क्लास सिलेक्शन टेबल</mark> देखें.									
(यदि इस कक्षा में एक से अधिक सेक्शन है, तब सेक्शन B से बच्चा चुनें)									
	गर भंश भरें रेप रेनिस्टर को स्वयं जॉर्ने और शॉ (या जर्गे शी शिश्वक ने रीतसिंग की गामना की रै)								
आदेश	SKIP / PROMPT?								
रैन्डमल चाडल्ड सिलेक्शन टेबल	E.1	बच्चे का रोल नम्बर							
देखें									
शिक्षक से <u>अटेंडेंस रेजिस्टर</u> मांगें	E.2	बच्चे की उम्र		F=+=-1	(अगर रेजिस्टर में उम				
और <u>बच्चे की उम दे</u> खें					नहीं है और बच्चे को भी				
, D					अपनी उम नहीं पता,				
/					तब E.2 खाली छोड़ दें)				
अटेंडेंस रेजिस्टर में देखें यदि	E.3	क्या अटेंडेंस रेजिस्टर में बच्चे के	1.	एक टिक है 🗸					
बच्चे के नाम / रोल नम्बर के		नाम/रोल नम्बर के आगे एक टिक 🗸 या	2.	दो टिक हैं √√					
आगे <u>टिक</u> है		दो टिक √√ हैं?	3.	टिक नहीं है					
\mathcal{P}									
<u>अटेंडेंस रेजिस्टर</u> में देखें यदि	E.4	क्या बच्चा डीवर्मिंग डे (1 अगस्त) को	1.	ត្រ័					
बच्चा डीवर्मिंग डे (1 अगस्त) को		स्कूल में उपस्थित था?	2.	नही					
स्कूल में <u>उपस्थित</u> था									
यह अंश <u>बच्चे के उत्तर</u> के आधार पर भरें									
पण्य भग अभगा भारपथ ६: गमस्त, पथा म जाभ स कुछ प्रथन भूछ सकता हू? (गरमा स प्रथन भूछ जिस स बच्चा धवराय गहा) हि.5 आप का नाम क्या है?									

	E.6	आप रोज़ स्कूल कैसे आते हो?	1.	पैदल		
			2.	बस से		
			3.	साइकिल पर		
			4.	स्कृटर पर		
			5.	कार में		
			98.	अन्य, स्पष्ट करें		
			99.	कोई उत्तर नहीं		
	E.7	क्या स्कल में आज या पिछले सप्ताह	1.	តរ័		
		आप को सफ़ेद रंग की गोली / शीशी में	2.	नहीं	*	-
		पीने वाली दवा मिली थी?	99.	कोई उत्तर नहीं	SKIP to	01
	E 0					
बच्च स पूछ आर <u>विकल्प पढ</u> ़	E.0	आप का यह सफ़द गाला / शाशा म दवा	1.	डावामग ड स पहल	PROM	РТ
<u>कर बतायें</u>		कब मिला था?	2.	डावामग ड पर (13 अगस्त)	WITH	ı
			3.	डीवॉमेंग डे और मॉप-अप डे के बीच	OPTIO	NS
$\langle \nabla \rangle$			4.	आज, मौप-अप डे पर (16 अगस्त)		
			97.	पता नहीं / याद नहीं		
			99.	कोई उत्तर नहीं		
	E.9	क्या स्कूल में दवा लेने से पहले आप की	1.	तबियत ठीक थी		
		तबियत ठीक थी?	2.	तबियत ठीक नहीं थी / बीमार था	PROM	PT
			97.	पता नहीं / याद नहीं	WITH	
			99.	कोई उत्तर नहीं	OPTIO	NS
बच्चे से पूछें और <u>विकल्प पढ</u>	E.10	आप को दवा किसने दी?	1.	शिक्षक / प्रधानाध्यापक ने	[
कर बतायें			2.	अन्य वयस्क व्यक्ति ने (शिक्षक के अलावा)	PROM	РТ
<u> </u>	3.	3.	अन्य बच्चे ने	WITH		
			97.	पता नहीं / याद नहीं	OPTIO	NS
2			99.	कोई उत्तर नहीं		

	E.11	आपने दवा के साथ क्या किया?	1.	खा / पी लिया	
			2.	फेंक दिया	
			98.	अन्य, स्पष्ट करें	SKIP to E.13
			99.	कोई उत्तर नहीं	SKIP to F.14
	E.12	आपने डीवर्मिंग की दवा कैसे खाई?	1.	गोली चबा कर निगली —————	
			2.	गोली सीधा निगली ————	
			3.	शीशी से सिरप पी लिया	SKIP to F.14
			97.	पता नहीं / याद नहीं	
			98.	अन्य, स्पष्ट करें	
			99.	कोई उत्तर नहीं —————	
बच्चे से पूछें पर <u>विकल्प पढ़ कर</u>	E.13	आपने डीवर्मिंग की दवा क्यों नहीं	1.	माता-पिता ने खाने से मना किया था	
ना बतायें		खाई/पी?	2.	मुझे कीड़े नहीं हैं, इसलिये दवा लेने की	
				ज़रूरत नहीं है	
			з.	दवा का स्वाद अच्छा नहीं लगा	
~~~			4.	निगलने में परेशानी हो रही थी	
			97.	पता नहीं / याद नहीं	
			98.	अन्य, स्पष्ट करें	
			99.	कोई उत्तर नहीं	
बच्चे से पुछें पर विकल्प पढ कर	E.14	क्या आप को पता है कि दवा किस लिये	1.	डीवर्मिंग	
ना बतायें		दी गयी थी?	2.	अन्य कोई उत्तर (डीवर्मिंग के अलावा)	SKIP to E.16
			97.	पता नहीं / याद नहीं	
$\sim$			99.	कोई उत्तर नहीं	
200				• • • •	
बच्चे से पूछें	E.15	क्या आपने डीवर्मिंग के बारे में सुना है?	1.	हाँ	
		3	2.	नही	
$\bigcirc$			99.	कोई उत्तर नहीं	► SKIP (OF
बच्चे से पूछें और <u>विकल्प पढ</u> ़	E.16	आपने डीवर्मिंग के बारे में सबसे पहले	1.	डीवर्मिंग डे से पहले	
----------------------------------------	------	-----------------------------------------	-----	----------------------------------	---------
कर बतायें		कब सुना?	2.	डीवर्मिंग डे पर (13 अगस्त)	PROMPT
			з.	डीवर्मिंग डे और मौप-अप डे के बीच	WITH
			4.	आज, मौप-अप डे पर (16 अगस्त)	OPTIONS
2-1			97.	पता नहीं / याद नहीं	
			99.	कोई उत्तर नहीं	
बच्चे से पूछें पर <u>विकल्प पढ़ कर</u>	E.17	आप को डीवर्मिंग के बारे में कहाँ से पता	1.	शिक्षक / स्कूल	
ना बतायें		चला?	2.	रेडियो	
			з.	टी.वी.	
$\bigcirc$			4.	अखबार	
2- 1			5.	पोस्टर	
सभी उपयुक्त विकल्पों पर गोला			6.	नुक्कड़ नाटक	
लगायें			7.	दोस्त / रिश्तेदार	
			97.	पता नहीं / याद नहीं	
			99.	कोई उत्तर नहीं	

# SECTION F: टिप्पणी

फ़ॉर्म भरने में किसी प्रकार की परेशानी होने पर <u>हेल्पलाईन नम्बर</u> से सम्पर्क करें: 8585998911

		SEC	FION G					
आदेश								
AM या PM पर गोला लगायें	G.1	मौनिटरिंग अंत करने का समय	Н	Н		N	М	AM
					•			PM
	G.2	प्रधानाध्यापक का नाम						
	G.3	प्रधानाध्यापक का फ़ोन नम्बर						
	G.4	प्रधानाध्यापक का हस्ताक्षर					• •	
	G.5	स्कूल की मोहर						

#### Anganwadi Coverage ValidationMonitoring Form

#### दिल्ली कवरेज वैलिडेशन फ़ॉर्म (आंगनवाड़ी) – 19 और 20 अगस्त 2013

#### फ़ॉर्म भरने के लिये कृपया <u>आदेश</u> स्तम्भ देखें ।

अंतिम प्रश्न का उत्तर भरने के बाद कृपया दोबारा जाँच लें कि पूरा फ़ॉर्म भर लिया गया है ।

भरे गये फ़ॉर्म को 21 अगस्त 2013 तक इस पते पर जमा करें:

KEY OBSERVATION: अपनी जाँच के आधार पर उत्तर भरें INTERVIEW: साक्षात्कार के आधार पर उत्तर भरें GREY Shaded यथाशब्द पढ़ कर प्रश्न पूछे

Deworm The World, 301, P-27, Malviya Nagar Market, New Delhi (Phone: 8585998911)

			SECTION A: आंगनवाड़ी का विवरण
आदेश			
यदि स्टिकर पर	A.1	आंगनवाड़ी का नाम	
आंगनवाडी का			
विवरण गलत है,	A.2	आंगनवाड़ी का ID	
तब यहाँ पर सही	A.3	CDPO का नाम	
विवरण लिख ।	A.4	प्रौजेक्ट	
	A.5	<u>ज</u> ़िला	

SECTION B: मौनिटर का विवरण											
आदेश											
	<b>B.1</b>	मौनिटर का नाम									
	B.2	मौनिटर का फ़ोन नम्बर									
AM या PM पर गोला लगायें	B.3	मौनिटरिंग शुरु करने का समय	Н		Н		•	N	М	1	AM
		-					•	1.0	1.4.1	1	PM

. फ़ॉर्म भरने में किसी प्रकार की परेशानी होने पर <u>हेल्पलाईन नम्बर</u> से सम्पर्क करें: 8585998911

SECTION C: आंगनवाड़ी कार्यकर्ता से साक्षात्कार [INTERVIEW WITH AWW]								
		यह अंश आंगनवाड़ी कार्यकर्ता के उत्तर के आधार पर	े अगें। ज्रू					
		प्रश्नों के सत्यापन के लिये रेजिस्टर, फ़ॉम, आदि को	जांच कर । 🖊					
INSTRUCTIONS	~ .	YY 1		SKIP / PROMPT?				
आगनवाड़ी कार्यकर्ता से अटेडेस C	C.1	<u>अटेडेस रेजिस्टर</u> के अनुसार आगनवाड़ी में <u>2-6 वर्ष</u>						
रेजिस्टर मांगें और 2-6 वर्ष के		<u>के रेजिस्टर्ड (नामांकिंत) बच्चे</u>						
बच्चों का कुल नामांकन देखें								
$\mathcal{P}$								
आंगनवाड़ी कार्यकर्ता से अटेंडेंस C	C.2	<u>अटेंडेंस रेजिस्टर</u> के अनुसार आंगनवाड़ी में <u>10-19 वर्ष</u>						
रेजिस्टर मांगें और सबला लड़कियों		की रेजिस्टर्ड (नामांकित) सबला लड़कियाँ						
का कुल नामांकन देखें								
,Å								
आंगनवाड़ी कार्यकर्ता से पूछें 🛛 🗘	C.3	क्या आपकी आंगनवाड़ी में पिछले हफ़्ते में बच्चों को	1. สั					
		डीवर्मिंग की दवा दी गयी है?	2. नही	► SKIP to D				
आंगनवाड़ी कार्यकर्ता से अटेंडेंस 🛛 🗘	C.4	<u>अटेंडेंस रेजिस्टर</u> के अनुसार, आंगनवाड़ी में किंतने						
रेजिस्टर मांगें और गिनें कितने 2-6		2-6 वर्ष के बच्चों के नाम के आगे एक टिक √ है?						
वर्ष के बच्चों के नाम के आगे <u>एक</u>								
टिक है								
आगनवाड़ी कायकता स अटडस	C.5	<u>अंटडस राजस्टर</u> के अनुसार, आगनवाड़ा में कितन						
राजस्टर माग आर ागन कितने 2-6		<u>2-6 वर्ष क बेच्चा</u> क नाम / राल नम्बर के आगे <u>दो</u>						
वर्ष के बच्चों के नाम के आगे <u>दो</u>		<u>Iटक</u> √√ ह?						
<u>124</u> ह								
1								

```
फ़ॉर्म भरने में किसी प्रकार की परेशानी होने पर <u>हेल्पलाईन नम्बर</u> से सम्पर्क करें: 8585998911
```

आंगनवाड़ी कार्यकर्ता से अटेंडेंस	C.6	अटेंडेंस रेजिस्टर के अनुसार, आंगनवाड़ी में कितनी		[]	
रेजिस्टर मांगें और गिनें कितनी		<u>10-19 वर्ष की सबला लड़कियों</u> के नाम के आगे <u>एक</u>			
सबला लड़कियों के नाम के आगे		<u>टिक</u> √ है?			
<u>एक टिक</u> है					
$\mathcal{P}$					
आंगनवाड़ी कार्यकर्ता से अटेंडेंस	C.7	<u>अटेडेस रेजिस्टर</u> के अनुसार, आंगनवाड़ी में किंतनी			
रेजिस्टर मांगें और गिनें कितनी		<u>10-19 वर्ष की सबला लड़कियों</u> के नाम के आगे <u>दो</u>			
सबला लड़कियों के नाम के आगे <u>दो</u>		<u>टिक</u> √√ हैं?			
<u>टिक</u> हैं					
$\mathcal{P}$					
-					
आंगनवाड़ी कार्यकर्ता से पूछें और	C.8	क्या आप मुझे आंगनवाड़ी सम्मरी फ़ॉर्म दिखा सकते	1.	उपलब्ध है	
<u>स्वयं जाँचें</u> यदि आंगनवाड़ी में		<u>है</u> ?	2.	उपलब्ध नहीं है	SKIP to D
सम्मरी फ़ॉर्म उपलब्ध है					
$\rho$					
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					
आगनवाड़ी कायकता से पूछ पर	C.9	सम्मर्रा फ़ाम भर कर जमा करने की आतम तारीख	1.	21 अगस्त	
विकल्प पढ़ कर ना बताये		क्या है?	2.	अन्य कोई तारीख	
			97.	पता नहीं / याद नहीं	
	C.10	भाष भांगनवादी सम्मगी फॉर्म भर कर किये जम्म	1	भांगनवादी संपर्वादसर	
		कर्मने?	2	भन्य कोई व्यक्ति	
			07	पता नहीं / साट नहीं	
			37.	101 -101 / -104 -101	
स्वयं जाँचें यदि सम्मरी फ़ॉर्म भरा	C.11	क्या सम्मरी फ़ॉर्म भरा हुआ है?	1.	ត្រ័	
हआ है		3 3	2.	- नही	SKIP to D
<b>`</b> _				-	
/					

फ़ॉर्म भर	ने में	किसी	प्रकार	की	परेशानी	होने	पर	<u>हेल्पलाईन नम्बर</u>	से	सम्पर्क करें:	8585998911
-----------	--------	------	--------	----	---------	------	----	------------------------	----	---------------	------------

आंगनवाड़ी कार्यकर्ता से सम्मरी	C.12	<u>सम्मरी फ़ॉर्म</u> के अनुसार, आंगनवाड़ी में <u>2-6 वर्ष के</u>	(a) लडका (b) लडकी	
फ़ॉर्म मॉंगें और स्तम्भ 1.1 की		रेजिस्टर्ड (नामांकित) बच्चे		
पहली दो पंक्तियों में 2-6 वर्ष के				
रेजिस्टर्ड बच्चों का नामांकन देखें				
P				
आंगनवाड़ी कार्यकर्ता से सम्मरी	C.13	<u>सम्मरी फ़ॉर्म</u> के अनुसार, आंगनवाड़ी में <u>10-19 वर्ष</u>		
फ़ॉर्म मॉंगें और स्तम्भ 1.1 की		की सबला लडकियाँ		
तीसरी पंक्ति में सबला लड़कियों का				
नामांकन देखें				
$\mathcal{P}$				
आंगनवाड़ी कार्यकर्ता से सम्मरी	C.14	<u>सम्मरी फ़ॉर्म</u> के अनुसार, आंगनवाड़ी में किंतने <u>2-6</u>	(a) लडका (b) लडकी	
फ़ॉर्म मॉंगें और स्तम्भ 1.2 की		<u>वर्ष के रेजिस्टर्ड बच्चों</u> को <u>डीवर्मिंग डे (13 अगस्त)</u>		
पहली दो पंक्तियों में देखें कितने		<u>पर दवा</u> दी गयी है?		
रेजिस्टर्ड 2-6 वर्ष के बच्चों को				
डीवर्मिंग डे पर दवा दी गयी है				
$\mathcal{P}$				
आंगनवाड़ी कार्यकर्ता से सम्मरी	C.15	<u>सम्मरी फ़ॉर्म</u> के अनुसार, आंगनवाड़ी में किंतनी <u>10-</u>		
फ़ॉर्म मॉंगें और स्तम्भ 1.2 की		<u>19 वर्ष की सबला लडकियों</u> को <u>डीवर्मिंग डे (13</u>		
तीसरी पंक्ति में देखें कितनी सबला		<u>अगस्त) पर दवा</u> दी गयी है?		
लड़कियों को डीवर्मिंग डे पर दवा दी				
गयी है				
2				
आंगनवाड़ी कार्यकर्ता से सम्मरी	C.16	<u>सम्मरी फ़ॉर्म</u> के अनुसार, आंगनवाड़ी में किंतने <u>2-6</u>	(a) लडका (b) लडकी	
फ़ॉर्म मॉंगें और स्तम्भ 1.3 की		वर्ष के रेजिस्टर्ड बच्चों को मौप-अप डे (16अगस्त)		
पहली दो पंक्तियों में देखें कितने		<u>पर दवा</u> दी गयी है?		
रेजिस्टर्ड 2-6 वर्ष के बच्चों को				
मौप-अप डे पर दवा दी गयी है 🔎				
*		1	i i I	

आंगनवाड़ी कार्यकर्ता से सम्मरी	C.17	सम्मरी फ़ॉर्म के अनुसार, आंगनवाड़ी में किंतनी 10-	
फ़ॉर्म मॉंगें और स्तम्भ 1.3 की		19 वर्ष की सबला लड़कियों को मौप-अप डे (16	
तीसरी पंक्ति में देखें कितनी सबला		<u>अगस्त) पर दवा</u> दी गयी है?	
लड़कियों को मौप-अप डे पर दवा			
दी गयी है			
$\mathcal{P}$			

SECTION D: टिप्पणी

		SEC	TION E							
आदेश										
AM या PM पर गोला लगायें	गायें E.1 मॉनिटरिंग अंत करने का समय		H	Н		•	М		М	AM
						•	1.01		1 1 1	PM
	E.2	आंगनवाड़ी कार्यकर्ता का नाम								
	E.3	आंगनवाड़ी कार्यकर्ता का फ़ोन नम्बर								
	E.4	आंगनवाड़ी सुपर्वाइज़र का नाम			•					
	E.5	आंगनवाड़ी कार्यकर्ती का हस्ताक्षर								

फ़ॉर्म भरने में किसी प्रकार की परेशानी होने पर <u>हेल्पलाईन नम्बर</u> से सम्पर्क करें: 8585998911

#### **School Coverage Validation Monitoring form**

फ़ॉर्म भरने के लिये कृपया <u>आदेश</u> स्तम्भ देखें ।

#### दिल्ली कवरेज वैलिडेशन फ़ॉर्म (विद्यालय) – 19 और 20 अगस्त 2013

अंतिम	प्रश्न	का	उत्तर	भरने	के	ৰাব	कपया	दोबारा	जाँच	लें	कि	परा	फ़ॉर्म	भर	लिंया	गया	है	I

भरे गये फ़ॉर्म को 21 अगस्त 2013 तक इस पते पर जमा करें: Deworm The World, 301, P-27, Malviya Nagar Market, New Delhi (Phone: 8585998911) KEY OBSERVATION: अपनी जाँच के आधार पर उत्तर भरें INTERVIEW: साक्षात्कार के आधार पर उत्तर भरें GREY Shaded यथाशब्द पढ़ कर प्रश्न पूछें

	SECTION A: स्कूल का विवरण									
आदेश										
यदि स्टिकर पर	A.1	स्कूल का नाम								
स्कूल का विवरण राजन है, तन	A.2	स्कूल का ID								
यहाँ पर सही	A.3	प्रकार								
विवरण लिखें ।	A.4	ज़िला								
	A.5	ज़ोन								
	A.6	वॉर्ड								

		SECTION B: मौनि	टर का	विवरण	г									
आदेश														
	B.1	मौनिटर का नाम												
आप को दिये गये कोड पर गोला लगायें	<b>B.2</b>	मौनिटर का कोड		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
	<b>B.3</b>	मौनिटर का फ़ोन नम्बर												
AM या PM पर गोला लगायें	<b>B.4</b>	मौनिटरिंग शुरु करने का समय		-	Н			•	I	Л		М		AM
								•				141		PM

फ़ॉर्म भरने में किसी प्रकार की परेशानी होने पर <u>हेल्पलाईन नम्बर</u> से सम्पर्क करें: 8585998911

		SECTION C: प्रधानाध्यापक से साक्षात्कार [PRINCIPAL INTER	VIEW		
		यह अंश प्रधानाध्यापक के उत्तर के आधार पर भरें।	Ş	0	
		प्रश्नों के सत्यापन के लिये कक्षा रेजिस्टर, फ़ॉर्म, आदि की <u>ज़ॉच</u> क	र्हे । 4	/-	
आदेश					SKIP / PROMPT?
प्रधानाध्यापक से <u>अटेंडेंस रेजिस्टर</u>	C.1	स्कूल में कुल नामांकन	,		
मांगें और <u>कुल नामांकन</u> देखें /					
प्रधानाध्यापक से पूछें	C.2	आपके स्कूल में 1 से 12 तक कौन सी कक्षाएं हैं?		12345	
				678	
स्कूल म माजूद <u>समा कदाा</u> मा पर				0 40 44 40	
गाला कर				9 10 11 12	
प्रधानाध्यापक से पूछें	C.3	क्या आपके स्कूल में बच्चों को पिछले हफ़्ते में डीवर्मिंग की दवा	1.	हाँ	
<u>S</u>		मिली है?	2.	नहीं	→ SKIP to J
प्रधानाध्यापक से पूछें और <u>स्वयं</u>	C.4	क्या आप मुझे स्कूल सम्मरी फ़ॉर्म दिखा सकते हैं?	1.	उपलब्ध है	
<u>जाँचें</u> यदि स्कूल में सम्मरी फ़ॉर्म			2.	उपलब्ध नहीं है———	<ul> <li>SKIP to D.1</li> </ul>
उपलब्ध है					
$\rho$					
स्वयं जाँचें यदि सम्मरी फ़ॉर्म	C.5	क्या सम्मरी फ़ॉर्म भरा हुआ है?	1.	ត្រ័	
भरा हुआ है		-	2.	नही	
P					
प्रधानाध्यापक से पूछें पर विकल्प	C.6	सम्मरी फ़ॉर्म भर कर जमा करने की अंतिम तारीख क्या है?	1.	21 अगस्त	
पढ़ कर ना बतायें			2.	अन्य कोई तारीख	
			97.	पता नहीं / याद नहीं	
	C.7	आप स्कूल सम्मरी फ़ॉर्म भर कर किसे जमा करेंगे?	1.	स्कूल सुपर्वाइज़र	
			2.	अन्य कोई व्यक्ति	
			97.	पता नहीं / याद नहीं	

	SECTION D: कक्षा में प्रेक्षण [CLASS OBSERVATION]								
	प्रेक्षण के लिये कक्षा चुनने के लिये <mark>रैन्डमल क्लास सिलेक्शन टेबल</mark> देखें.								
शिक्षक को अपना परिचय दें: नमस्ते, मैं "डीवर्म दि वर्ल्ड" संस्था से आया हूँ. क्या मैं आप से कुछ प्रश्न पूछ सकता हूँ?									
यह अंश कक्षा में <u>अपने प्रेक्षण [OBSERVATION]</u> के आधार पर भर									
आदेश				SKIP / PROMPT?					
<u>रैन्डमल क्लास सिलेक्शन टेबल</u>	D.1	रैन्डम चुनी हुई कक्षा	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12						
देख									
शिक्षक से कक्षा का <u>अटेंडेंस</u>	D.2	<u>अटेंडेंस रेजिस्टर</u> के अनुसार इस कक्षा में		(यदि इस कक्षा में					
<u>रेजिस्टर</u> मांगें और <u>नामांकन</u> देखें		किंतने बच्चे <u>नामंकिंत</u> हैं?		एक से अधिक					
$\mathcal{P}$				सेक्शन है, तब सभी					
शिक्षक से कक्षा का <u>अटेंडेंस</u>	D.3	इस कक्षा में आज किंतने बच्चे <u>उपस्थित</u>		सक्शन के अंटडस					
<u>रेजिस्टर</u> मांगें और <u>आज की</u>		<u>है</u> ?		राजस्टर जांच आर					
<u>अटॅडेंस</u> देखें				D.2 (H D.5 ਮ कुल ਜ਼ੁਰੂ					
2				<u>સહ્ય</u> ા ભલ)					
शिक्षक से कक्षा का <u>अटेंडेंस</u>	D.4	<u>अटेंडेंस रेजिस्टर</u> के अनुसार इस कक्षा में							
<u>रेजिस्टर</u> मांगें और गिनें कितने		कितने बच्चों के नाम / रोल नम्बर के आगे							
बच्चों के नाम / रोल नम्बर के		<u>एक टिक</u> ✓ है?							
आगे एक टिक है									
$\mathcal{P}$									
शिक्षक से कक्षा का <u>अटेंडेंस</u>	D.5	अटेंडेंस रेजिस्टर के अन्सार इस कक्षा में		1					
<u>रेजिस्टर</u> मांगें और गिनें कितने		किंतने बच्चों के नाम / रोल नम्बर के आगे							
बच्चों के नाम / रोल नम्बर के		<u>दो टिक</u> √√ हैं?							
आगे दो टिक हैं									
2									
L	L	l	l						

प्रधानाध्यापक से स्कूल सम्मरी	D.6	<u>स्कूल सम्मरी फ़ॉर्म</u> के अनुसार इस कक्षा में	(a) <b>তাস</b>	(b) <b>ত্যা</b> ঙ্গা	
फ़ॉर्म मॉॅंगें और स्तम्भ 1.1 (a)		किंतने बच्चे <u>नामंकिंत</u> हैं?			
और 1.1 (b) में इस कक्षा का					
नामांकन देखें					
2					
प्रधानाध्यापक से स्कूल सम्मरी	D.7	<u>स्कूल सम्मरी फ़ॉर्म</u> के अनुसार इस कक्षा में	(a) তাস	(b) <b>তা</b> ঙ্গা	
फ़ॉर्म मॉंगें और स्तम्भ 1.2 (a)		किंतने बच्चों को <u>डीवर्मिंग डे (13 अगस्त)</u>			
और 1.2 (b) में इस कक्षा की		<u>पर दवा</u> दी गयी है?			
डीवर्मिंग डे पर दवा दिये गये					
बच्चों की संख्या देखें					
$\mathcal{P}$					
प्रधानाध्यापक से स्कूल सम्मरी	D.8	<u>स्कूल सम्मरी फ़ॉर्म</u> के अनुसार इस कक्षा में	(a) তাস	(b) <b>ভা</b> ঙ্গা	
फ़ॉर्म मॉॅंगें और स्तम्भ 1.3 (a)		किंतने बच्चों को <u>मौप-अप डे (16 अगस्त)</u>			
और 1.3 (b) में इस कक्षा की		<u>पर दवा</u> दी गयी है?			
मौप-अप डे पर दवा दिये गये					
बच्चों की संख्या देखें					
$\mathcal{P}$					
इस कक्षा के बच्चों से पुछें । खड़े	D.9	इस कक्षा के जिन बच्चों को पिछले हफ़्ते में		+	(यदि इस कक्षा में
हए बच्चों को गिनें।		सफ़ेद गोली / शीशी में दवा मिली था वह			एक से अधिक
<u>َ</u>		कृपया खडे हो जायें ।			सेक्शन है, तब सभी
/		6			सेक्शन के डीवर्म
					हए बच्चों को गिनें
					और D.9 में कल
					संख्या लिखें)
					<u></u> ,

		SECTION E: बच्चे के साथ साक्षातव	नगर [CHILD INTERVIEW]							
	साक्षात्कार के लिये बच्चा चुनने के लिये <del>रैन्डमल क्लास सिलेक्शन टेबल</del> देखें.									
	(यदि इस कक्षा में एक से अधिक सेक्शन है, तब बच्चे को सेक्शन B से चुनें)									
अ	अंटडस राजस्टर का <u>स्वय आप</u> आर इस अश का अर (या जहां आ शिलक न डावामंग का गणना करा ह) /									
आदेश		1	1	SKIP / PROIVIPT?						
<u>रैन्डमल चाइल्ड सिलेक्शन टेबल</u>	E.1	बच्चे का रोल नम्बर								
देखें										
शिक्षक से <u>अटेंडेंस रेजिस्टर</u> मांगें	E.2	इस कक्षा का कुल नामांकन		यदि इस कक्षा में एक सेक्शन है,						
और <u>कक्षा का कुल नामांकन</u> देखें		-		तब E.2 = D.2						
				यदि इस कक्षा में एक से अधिक						
				सेक्शन है, तब सेक्शन B का						
				नामांकन लिखें						
अटेंडेंस रेजिस्टर में देखें यदि	E.3	क्या अटेंडेंस रेजिस्टर में बच्चे के	1. एकटिकहै√							
बच्चे के नाम / रोल नम्बर के		नाम/रोल नम्बर के आगे एक टिक 🗸 या	2. दोटिक हैं √√							
आगे <u>टिक</u> है		दो टिक √√ हैं?	3. टिक नहीं है							
2										
अटेंडेंस रेजिस्टर में बच्चे के नाम	E.4	क्या बच्चा 13 अगस्त से 16 अगस्त तक	1. _{हाँ} ————————————————————————————————————							
/ रोल नम्बर के आगे देखें यदि		सभी दिन स्कुल में <u>अनुपस्थित</u> था?	2. नहीं	5KIP 10 F.1						
बच्चा 13 अगस्त से 16 अगस्त			<ol> <li>अटेंडेंस उपलब्ध नहीं है</li> </ol>							
<u>तक</u> सभी दिन स्कूल में										
अनुपस्थित था										
ļ.										
		यह अंश <u>बच्चे के उत्तर</u> के आध	गर पर भरें							
बच्चे को अपना '	परिचय	दें: नमस्ते, क्या मैं आप से कुछ प्रश्न पूछ र	नकता हूँ? (नरमी से प्रश्न पूछें जिस से ब	ाच्चा घबराये नहीं)						
बच्चे से पूछे	E.5	आप का नाम क्या है?								
<i>d</i>										

	E.6	आप रोज़ स्कूल कैसे आते हो?	1.	पैदल	
		-	2.	बस से	
			з.	साइकिल पर	
			4.	स्कृटर पर	
			5.	कार में	
			98.	अन्न्य, स्पष्ट करें	
			99.	कोई उत्तर नहीं	
	E.7	क्या स्कुल में पिछले सप्ताह में आप को	1.	हाँ	
		सफ़ेद रंग की गोली / शीशी में पीने वाली	2.	नहीं	*
		दवा मिली थी?	99.	कोई उत्तर नहीं	SKIP to F.1
बच्चे से पछें पर विकल्प पढ कर	E.8	क्या आप को पता है कि दवा किस लिये	1.	डीवर्मिंग	*
ना बतायें		दी गयी थी?	2.	अन्य कोई उत्तर (डीवर्मिंग के अलावा)	SKIP to E.10
			97.	पता नहीं / याद नहीं	
			99.	कोई उत्तर नहीं	
	5.0				
बच्चे से पुछे ⋝	C.9	क्या आपन डावामग क बार म सुना ह?	1.	61 	
° €			2.	नहा ->	
			99.	काइ उत्तर नहा	
बच्चे से पूछे और <u>विकल्प पढ</u> ़	E.10	आप को यह सफ़ेद गोली / शोशी में दवा	1.	डीवॉमेंग डे से पहल	
<u>कर बतायें</u>		कब मिली थी?	2.	डीवर्मिंग डे पर (13 अगस्त)	PROMPT
			3.	डीवर्मिंग डे और मौप-अप डे के बीच	WITH
$\langle \nabla \rangle$			4.	मौप-अप डे पर (16 अगस्त)	OPTIONS
			5.	मौप-अप डे के बाद	
			97.	पता नहीं / याद नहीं	
			99.	कोई उत्तर नहीं	
	E.11	आप को दवा किसने दी?	1.	शिक्षक / प्रधानाध्यापक ने	PROMPT
			2.	अन्य वयस्क व्यक्ति ने (शिक्षक के अलावा)	WITH
			3.	अन्य बच्चे ने	OPTIONS
			97.	पता नहीं / याद नहीं	
			99.	कोई उत्तर नहीं	

फ़ॉर्स	भरने	ਸ਼ੇਂ	<b>कि</b> सी	प्रकार	की	परेशानी	होने	पर	हेल्पलाईन नम्बर	से	सम्पर्क	करें:	8585998911
--------	------	------	--------------	--------	----	---------	------	----	-----------------	----	---------	-------	------------

						-
	E.12	आपने दवा के साथ क्या किया?	1.	खा / पी लिया		
			2.	फेंक दिया ————	SKID to E 15	
			98.	अन्य, स्पष्ट करें	SKIP (0 E.15	
			99.	कोई उत्तर नहीं	SKIP to F.1	
						_
	E.13	अगर आप को डीवर्मिंग की गोली मिली,	1.	गोली चबा कर निगली	1	-
		तब आपने उसे कैसे खाया?	2.	गोली सीधा निगली	PROMPT	
			3.	शीशी से सिरप पी लिया	WITH	
			97.	पता नहीं / याद नहीं	OPTIONS	
			98.	अन्य, स्पष्ट करें		1
			99.	कोई उत्तर नहीं		
बच्चे से पछें और विकल्प पद	E.14	डीवर्मिंग की गोली / सिरप का स्वाद कैसा	1.	मीठा	*	-
सा सामग		спанти по	2	कदवा	*	
<u> 444 4014</u>			3	ेन्	*	
			4	नमकीन	SKIP to F.1	
200			07	पना नहीं / सह नहीं	*	
सभी उपयक्त विकल्पों पर गोला			08	भूम स्पार्थ को	*	
लगायें			00	जन्म, रा-८ गर		
			39.	ואי זוזע קויר		1
बच्चे से पूछें पर विकल्प पढ़ कर	E.15	आपने डीवर्मिंग की गोली / सिरप क्यों	1.	माता-पिता ने खाने से मना किया था		
ना बतायें		नहीं खाई / पी?	2.	मुझे कीड़े नहीं हैं, इसलिये दवा लेने की		
				ज़रूरत नहीं है		
			з.	दवा का स्वाद अच्छा नहीं लगा		
2			4.	निगलने में परेशानी हो रही थी		
			97.	पता नहीं / याद नहीं		
			98.	अन्य, स्पष्ट करें		
			99.	कोई उत्तर नहीं		

		SECTION F: कक्षा में प्रेक्षण [CLA	SS OBSERVATION]						
	प्रेक्षण के लिये कक्षा चुनने के लिये <u>रैन्डमल क्लास सिलेक्शन टेबल</u> देखें.								
शिक्षक को अ	शिक्षक को अपना परिचय दें: नमस्ते, मैं "डीवर्म दि वर्ल्ड" संस्था से आया हैं. क्या मैं आप से कुछ प्रश्न पूछ सकता हैं?								
		ap art that a area set a lobservatio	N quantitiere at a	SKIP / PROMPT?					
આંદ્રશ		<u>* -                                   </u>		300 / 10000 11					
रन्डमल क्लास सिलेक्शन टेबल	ь1	रन्डम चुनी हुई कक्षा	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12						
देखें									
शिक्षक से कक्षा का <u>अटेंडेंस</u>	F.2	<u>अटेंडेंस रेजिस्टर</u> के अनुसार इस कक्षा में		(यदि इस कक्षा में					
<u>रेजिस्टर</u> मांगें और <u>नामांकन</u> देखें		कितने बच्चे <u>नामंकित</u> हैं?		एक से अधिक					
$\mathcal{Q}$				सेक्शन है, तब सभी					
/	5.2			सेक्शन के अटेंडेंस					
शिक्षक से कक्षा का <u>अटेडेस</u>	F.3	इस कक्षा में आज कितने बच्चे <u>उपस्थित</u>		रेजिस्टर जाँचें और					
<u>रेजिस्टर</u> मांगें और <u>आज की</u>		ŧ?		F.2 से F.5 में कल					
<u>अटेंडेंस</u> देखें				संख्या लिखें)					
$\mathcal{P}$				<u>,</u> ,					
शिक्षक से कक्षा का <u>अटेंडेंस</u>	F.4	अटेंडेंस रेजिस्टर के अन्सार इस कक्षा में		1					
<u>रेजिस्टर</u> मांगें और गिनें कितने		किंतने बच्चों के नाम / रोल नम्बर के आगे							
बच्चों के नाम / रोल नम्बर के		एक टिक ✓ है?							
आगे एक टिक है									
$\rho$									
शिक्षक से कक्षा का <u>अटेंडेंस</u>	F.5	अटेंडेंस रेजिस्टर के अन्सार इस कक्षा में		1					
<u>रेजिस्टर</u> मांगें और गिनें कितने		किंतने बच्चों के नाम / रोल नम्बर के आगे							
बच्चों के नाम / रोल नम्बर के		<u>दो टिक</u> √√ हैं?							
आगे दो टिक हैं									
$\rho$									

प्रधानाध्यापक से स्कूल सम्मरी	F.6	<u>स्कूल सम्मरी फ़ॉर्म</u> के अनुसार इस कक्षा में	(a) <b>তাস</b>	(b) <mark>ত্যা</mark> সা	
फ़ॉर्म मॉॅंगें और स्तम्भ 1.1 (a)		किंतने बच्चे <u>नामंकिंत</u> हैं?			
और 1.1 (b) में इस कक्षा का					
नामांकन देखें					
$\mathcal{P}$					
प्रधानाध्यापक से स्कूल सम्मरी	F.7	<u>स्कूल सम्मरी फ़ॉर्म</u> के अनुसार इस कक्षा में	(a) <b>ভা</b> স	(b) <mark>তা</mark> ঙ্গা	
फ़ॉर्म मॉॅंगें और स्तम्भ 1.2 (a)		किंतने बच्चों को <u>डीवर्मिंग डे (13 अगस्त)</u>			
और 1.2 (b) में इस कक्षा की		<u>पर दवा</u> दी गयी है?			
डीवर्मिंग डे पर दवा दिये गये					
बच्चों की संख्या देखें					
2					
प्रधानाध्यापक से स्कूल सम्मरी	F.8	<u>स्कूल सम्मरी फ़ॉर्म</u> के अनुसार इस कक्षा में	(a) <b>তা</b> ঙ্গ	(b) <b>তা</b> ঙ্গা	
फ़ॉर्म मॉॅंगें और स्तम्भ 1.3 (a)		किंतने बच्चों को <u>मौप-अप डे (16 अगस्त)</u>			
और 1.3 (b) में इस कक्षा की		<u>पर दवा</u> दी गयी है?			
मौप-अप डे पर दवा दिये गये					
बच्चों की संख्या देखें					
$\mathcal{P}$					
इस कक्षा के बच्चों से पूछें । खड़े	F.9	इस कक्षा के जिन बच्चों को पिछले हफ़्ते में		· 	(यदि इस कक्षा में
हुए बच्चों को गिनें ।		सफ़ेद गोली / शीशी में दवा मिली था वह			एक से अधिक
$\rho$		कृपया खड़े हो जायें ।			सेक्शन है, तब सभी
1					सेक्शन के डीवर्म
					हुए बच्चों को गिनें
					और F.9 में <u>कुल</u>
					<u>संख्या</u> लिखें)

		SECTION G: बच्चे के साथ साक्षातव	गर [CHILD INTERVIEW]							
	साक्षात्कार के लिये बच्चा चुनने के लिये <b>रै<u>न्डमल क्लास सिलेक्शन टेबल</u> दे</b> खें.									
	(यदि इस कक्षा में एक से अधिक सेक्शन है, तब बच्चे को सेक्शन B से चुनें)									
अटॅडॅस रेजिस्टर को <u>स्वयं जौंचें</u> और इस अंश को भरें (या जहाँ भी शिक्षक ने डीवर्मिंग की गणना करी है) 🔎										
आदेश				SKIP / PROMPT?						
र्रैन्डमल चाइल्ड सिलेक्शन टेबल	G.1	बच्चे का रोल नम्बर								
देखें										
शिक्षक से <u>अटेंडेंस रेजिस्टर</u> मांगें	G.2	इस कक्षा का कुल नामांकन		यदि इस कक्षा में एक सेक्शन है,						
और <u>कक्षा का कुल नामांकन</u> देखें				तब G.2 = F.2						
P				यदि इस कक्षा में एक से अधिक						
				सेक्शन है, तब सेक्शन B का						
				नामांकन लिखें						
<u>अटेंडेंस रेजिस्टर</u> में देखें यदि	G.3	क्या अटेंडेंस रेजिस्टर में बच्चे के	1. एकटिकहै√							
बच्चे के नाम / रोल नम्बर के		नाम/रोल नम्बर के आगे एक टिक 🗸 या	2. दोटिक हैं √√							
आगे <u>टिक</u> है		दो टिक √√ हैं?	3. टिक नहीं है							
$\mathcal{P}$										
<u>अटेंडेंस रेजिस्टर</u> में बच्चे के नाम	G.4	क्या बच्चा <u>13 अगस्त से 16 अगस्त तक</u>	1. <b>हॉ</b> —	SKIP to H 1						
/ रोल नम्बर के आगे देखें यदि		सभी दिन स्कूल में <u>अनुपस्थित</u> था?	2. नहीं							
बच्चा <u>13 अगस्त से 16 अगस्त</u>			<ol> <li>अटेंडेंस उपलब्ध नहीं है</li> </ol>							
<u>तक</u> सभी दिन स्कूल में										
अनुपस्थित था										
		यह अंश बच्चे के उत्तर के आध	गर पर भरें 💭							
बच्चे को अपना प	। परिचय	दें: नमस्ते, क्या मैं आप से कुछ प्रश्न पछ स	कता हँ? (नरमी से प्रश्न पुछे जिस से	बच्चा घबराये नहीं)						
बच्चे से पूछे	G.5	आप का नाम क्या है?								
9										

	G.6	आप रोज़ स्कूल कैसे आते हो?	1.	पैदल	
			2.	बस से	
			3.	साइकिल पर	
			4.	स्कूटर पर	
			5.	कार में	
			98.	अन्य, स्पष्ट करें	
			99.	कोई उत्तर नहीं	
	G.7	क्या स्कूल में पिछले सप्ताह में आप को	1.	តា	
		सफ़ेद रंग की गोली / शीशी में पीने वाली	2.	नहीं	*
		दवा मिली थी?	99.	कोई उत्तर नहीं	SKIP to H.1
बच्चे से पूछें पर विकल्प पढ़ कर	G.8	क्या आप को पता है कि दवा किस लिये	1.	डीवर्मिंग	* SKID to C 10
ना बतायें		दी गयी थी?	2.	अन्य कोई उत्तर (डीवर्मिंग के अलावा)	SKIP to G.10
			97.	पता नहीं / याद नहीं	
			99.	कोई उत्तर नहीं	
~	6.0			<b>v</b>	
बच्चे से पछें 💭	6.9	क्या आपने डीवॉमेंग के बारे में सुना है?	1.	हा	
			2.	नहा	
			99.	कोई उत्तर नहीं	
बच्चे से पूछें और <u>विकल्प पढ</u> ़	G.10	आप को यह सफ़ेद गोली / शीशी में दवा	1.	डीवर्मिंग डे से पहले	
कर बतायें		कब मिली थी?	2.	डीवर्मिंग डे पर (13 अगस्त)	DECLART
			3.	डीवर्मिंग डे और मौप-अप डे के बीच	PROMPT
$\langle \nabla \rangle$			4.	मौप-अप डे पर (16 अगस्त)	
			5.	मौप-अप डे के बाद	
			97.	पता नहीं / याद नहीं	
			99.	कोई उत्तर नहीं	
	G.11	आप को दवा किसने दी?	1.	शिक्षक / দ্বधानाध्यापक ने	PROMPT
			2.	अन्य वयस्क व्यक्ति ने (शिक्षक के अलावा)	WITH
			3.	अन्य बच्चे ने	OPTIONS
			97.	पता नहीं / याद नहीं	
			99.	कोई उत्तर नहीं	

	G.12	आपने दवा के साथ क्या किया?	1.	खा / पी लिया	
			2.	फेंक दिया	SKIP to G.15
			98.	अन्य, स्पष्ट करें	
			99.	कोई उत्तर नही	SKIP to H.1
	G.13	अगर आप को डीवर्मिंग की गोली मिली,	1.	गोली चबा कर निगली	
		तब आपने उसे कैसे खाया?	2.	गोली सीधा निगली	PROMPT
			3.	शीशी से सिरप पी लिया	WITH
			97.	पता नहीं / याद नहीं	OPTIONS
			98.	अन्य, स्पष्ट करें	
			99.	कोई उत्तर नहीं	
बच्चे में गर्दे और विकल्प गर	6 14	रीवर्णिंग की गोनी / पिया का रवार केण	4	गीता	
बच्य स पूछ आर <u>ापपल्य पढ</u>	0.14	अग्र अग्र	1.	AI0	
कर बताय		या:	2.	भःष्ट्रया	
			5.		SKIP to H.1
200			4.	गमणान	
मभी उपयक्त विकल्पों पर गोला			97.		
लगायें			98.	अन्य, स्पन्ट कर	
			99.	काइ उत्तर नहा	-
बच्चे से पूछें पर <u>विकल्प पढ़ कर</u>	G.15	आपने डीवर्मिंग की गोली / सिरप क्यों	1.	माता-पिता ने खाने से मना किया था	
ना बतायें		नहीं खाई / पी?	2.	मुझे कीड़े नहीं हैं, इसलिये दवा लेने की	
~				ज़रूरत नहीं है	
$\bigcirc$			3.	दवा का स्वाद अच्छा नहीं लगा	
~			4.	निगलने में परेशानी हो रही थी	
			97.	पता नहीं / याद नहीं	
			98.	अन्न्य, स्पष्ट करें	
			99.	कोई उत्तर नहीं	

	SECTION H: कक्षा में प्रेक्षण [CLASS OBSERVATION]									
	प्रेक्षण के लिये कक्षा चुनने के लिये <u>रैन्डमल क्लास सिलेक्शन टेबल</u> देखें.									
शिक्षक को अपना परिचय दें: नमस्ते, मैं "डीवर्म दि वर्ल्ड" संस्था से आया हूँ. क्या मैं आप से कुछ प्रश्न पूछ सकता हूँ?										
यह अंश कक्षा में अपने प्रेक्षण [OBSERVATION] के आधार पर भरें										
आदेश										
<u>रैन्डमल क्लास सिलेक्शन टेबल</u>	H.1	रैन्डम चुनी हुई कक्षा	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12							
देखें		_								
शिक्षक से कक्षा का <u>अटेंडेंस</u>	H.2	<u>अटेंडेंस रेजिस्टर</u> के अनुसार इस कक्षा में		(यदि इस कक्षा में						
<u>रेजिस्टर</u> मांगें और <u>नामांकन</u> देखें		किंतने बच्चे <u>नामंकिंत</u> हैं?		एक से अधिक						
$\mathcal{P}$				सेक्शन है, तब सभी						
अध्यक में कथा का भर्टेटेंग	H.3	टम कथा में भान किंतने तरने स्परिशन		सेक्शन के अटेंडेंस						
रेजिस्टर मांगें भौर भाज की		27		रेजिस्टर जाँचें और						
<u>संवर्षर कान आर जाव म</u> अटेंडेंस देखें		0:		H.2 से H.5 में <u>कुल</u>						
$\overline{\rho}$				<u>संख्या</u> लिखें)						
शिक्षक से कक्षा का <u>अटेंडेंस</u>	H.4	अटेंडेंस रेजिस्टर के अनुसार इस कक्षा में								
<u>रेजिस्टर</u> मांगें और गिनें कितने		किंतने बच्चों के नाम / रोल नम्बर के आगे								
बच्चों के नाम / रोल नम्बर के		<u>एक टिक</u> ✓ है?								
आगे एक टिक है										
$\mathcal{P}$										
शिक्षक से कक्षा का <u>अटेंडेंस</u>	H.5	अटेंडेंस रेजिस्टर के अनुसार इस कक्षा में								
<u>रेजिस्टर</u> मांगें और गिनें कितने		किंतने बच्चों के नाम / रोल नम्बर के आगे								
बच्चों के नाम / रोल नम्बर के		दो टिक √√ हैं?								
आगे दो टिक हैं										
$\mathcal{P}$										

फ़ॉर्म ः	भरने त	में कि	सी	प्रकार	की	परेशानी	होने	पर	हेल्पलाईन नम्बर	से	सम्पर्क	कर्र:	8585998911
----------	--------	--------	----	--------	----	---------	------	----	-----------------	----	---------	-------	------------

प्रधानाध्यापक से स्कूल सम्मरी	H.6	<u>स्कूल सम्मरी फ़ॉर्म</u> के अनुसार इस कक्षा में	(a) <b>তা</b> ঙ্গ	(b) <b>তা</b> ঙ্গা	
फ़ॉर्म मॉंगें और स्तम्भ 1.1 (a)		कितने बच्चे <u>नामंकिंत</u> हैं?			
और 1.1 (b) में इस कक्षा का					
नामांकन देखें					
$\mathcal{P}$					
प्रधानाध्यापक से स्कूल सम्मरी	H.7	<u>स्कूल सम्मरी फ़ॉर्म</u> के अनुसार इस कक्षा में	(a) <b>তাস</b>	(b) <b>ত্যা</b> সা	
फ़ॉर्म मॉंगें और स्तम्भ 1.2 (a)		किंतने बच्चों को <u>डीवर्मिंग डे (13 अगस्त)</u>			
और 1.2 (b) में इस कक्षा की		<u>पर दवा</u> दी गयी है?			
डीवर्मिंग डे पर दवा दिये गये					
बच्चों की संख्या देखें					
P					
प्रधानाध्यापक से स्कूल सम्मरी	H.8	<u>स्कूल सम्मरी फ़ॉर्म</u> के अनुसार इस कक्षा में	(a) <b>তা</b> স	(b) <b>তা</b> ঙ্গা	
फ़ॉर्म मॉंगें और स्तम्भ 1.3 (a)		किंतने बच्चों को <u>मौप-अप डे (16 अगस्त)</u>			
और 1.3 (b) में इस कक्षा की		<u>पर दवा</u> दी गयी है?			
मौप-अप डे पर दवा दिये गये					
बच्चों की संख्या देखें					
$\mathcal{P}$					
इस कक्षा के बच्चों से पूछें । खड़े	H.9	इस कक्षा के जिन बच्चों को पिछले हफ़्ते में		+	(यदि इस कक्षा में
हए बच्चों को गिनें।		सफ़ेद गोली / शीशी में दवा मिली था वह			एक से अधिक
<u>َ</u> ٢		कृपया खड़े हो जायें ।			सेक्शन है, तब सभी
/					सेक्शन के डीवर्म
					हए बच्चों को गिनें
					और H.9 में कुल
					संख्या लिखें)

SECTION I: बच्चे के साथ साक्षातकार [CHILD INTERVIEW]								
साक्षात्कार के लिये बच्चा चुनने के लिये <del>रैन्डमल क्लास सिलेक्शन टेबल</del> देखें.								
(यदि इस कक्षा में एक से अधिक सेक्शन है, तब बच्चे को सेक्शन B से चुनें)								
अटडस राजस्टर का <u>स्वय जाच</u> और इस अश का भर (या जहां भा शिक्षक न डावामंग का गणना करा ह) 🖊								
आदेश		1			SKIP / PROMPT?			
<u>रैन्डमल चाइल्ड सिलेक्शन टेबल</u>	1.1	बच्चे का रोल नम्बर						
देखें								
शिक्षक से अटेंडेंस रेजिस्टर मांगें	1.2	डस कक्षा का कल नामांकन			यदि इस कक्षा में एक सेक्शन है.			
और कक्षा का कल नामांकन देखें		the real of the re			तब 1.2 = 11.2			
0								
/-					यदि इस कक्षा में एक से अधिक			
					सेक्शन है, तब सेक्शन B का			
					नामांकन लिखें			
अटेंडेंस रेजिस्टर में देखें यदि	1.3	क्या अटेंडेंस रेजिस्टर में बच्चे के	1.	एक टिक है ✓				
बच्चे के नाम / रोल नम्बर के		नाम/रोल नम्बर के आगे एक टिक 🗸 या	2.	दो टिक हैं √√				
आगे <u>टिक</u> है		दो टिक √√ हैं?	3.	टिक नहीं है				
$\rho$								
अटेंडेंस रेजिस्टर में बच्चे के नाम	1.4	क्या बच्चा 13 अगस्त में 16 अगस्त तक	1.	<u>នាំ — </u>				
/ रोल नम्बर के आगे देखें यदि		मभी दिन स्कूल में अनुप्रस्थित था?	2	- ही	SKIP to J			
बच्चा 13 भगस्त से 16 भगस्त		the state of the second s	3	भटेंडेंस उपलब्ध नहीं है				
तक सभी दिन स्कल में								
अनपस्थित था								
1								
		यह अंश <u>बच्चे के उत्तर</u> के आध	।।र फ	र भरें ⋝				
बच्चे को अपना प		दें: नमस्ते, क्या मैं आप से कुछ प्रश्न पूछ स	कता	हूँ? (नरमी से प्रश्न पूछें जिस से	बच्चा घबराये नहीं)			
बच्चे से पूछें	1.5	आप का नाम क्या है?						
2 m								

	1.0			<u>4</u>	
	1.6	आप राज़ स्कूल कर्स आत हा?	1.	पदल	
			2.	बस से	
			3.	साइकिल पर	
			4.	स्कूटर पर	
			5.	कार में	
			98.	अन्य, स्पष्ट करें	
			99.	कोई उत्तर नहीं	
	1.7	क्या स्कुल में पिछले सप्ताह में आप को	1.	हाँ	
		सफ़ेद रंग की गोली / शीशी में पीने वाली	2.	नहीं	*
		दवा मिली थी?	99.	कोई उत्तर नहीं	SKIP to J
बच्चे से पढ़ें पर विकल्प पद कर	1.8	क्या आप को पता है कि दवा किस लिये	1.	डीवर्मिंग	*
ना बतायें		दी गयी थी?	2.	अन्य कोई उत्तर (डीवर्मिंग के अलावा)	SKIP to I.10
			97.	पता नहीं / याट नहीं	
			99.	कोई उत्तर नहीं	
बच्चे में पखें	1.9	क्या भाषने टीतर्मिंग के बारे में मना टै?	1	टाँ	
		141 31141 314141 17 41( 4 341 6:	2	ਾ ਤਈ	
			2.	गता कोर्ट रच्या परी	
	1.40		99.		
बच्चे से पूछे और <u>विकल्प पढ</u> ़	1.10	आप की यह सफ़ेद गोली / शीशी में दवा	1.	डीवर्मिंग डे से पहले	
कर बतायें		कब मिली थी?	2.	डीवर्मिंग डे पर (13 अगस्त)	]
$\bigcirc$			3.	डीवर्मिंग डे और मौप-अप डे के बीच	PROMPT
			4.	मौप-अप डे पर (16 अगस्त)	WITH
			5.	मौप-अप डे के बाद	OPTIONS
			97.	पता नहीं / याद नहीं	
			99.	कोई उत्तर नहीं	
	1.11	आप को दवा किसने दी?	1.	शिक्षक / प्रधानाध्यापक ने	DECLART
			2.	अन्य वयस्क व्यक्ति ने (शिक्षक के अलावा)	
			3.	अन्य बच्चे ने	
			97.	पता नहीं / याद नहीं	
			99.	कोई उत्तर नहीं	

फॉर्स भरने से किसी प्रकार की परेशानी तोने पर हेल्पलाईन नम्बर से सम्पर्क करे	: 8585998911
-----------------------------------------------------------------------------	--------------

	1.12	आपने दवा के साथ क्या किया?	1.	खा / पी लिया	
			2.	फेंक दिया	SKID to L1E
			98.	अन्य, स्पष्ट करें	SKIP (01.15
			99.	कोई उत्तर नहीं	SKIP to J
	I.13	अगर आप को डीवर्मिंग की गोली मिली,	1.	गोली चबा कर निगली	
		तब आपने उसे कैसे खाया?	2.	गोली सीधा निगली	PROMPT
			3.	शीशी से सिरप पी लिया	WITH
			97.	पता नहीं / याद नहीं	OPTIONS
			98.	अन्न्य, स्पष्ट करें	
			99.	कोई उत्तर नहीं	
बच्चे से पूछें और <u>विकल्प पढ</u> ़	1.14	डीवर्मिंग की गोली / सिरप का स्वाद कैसा	1.	ਸੀਹ	•
कर बतायें		था?	2.	कड़वा	•
~			3.	ठंडा ————	SKID to 1
$\langle Q \rangle$			4.	नमकीन	• SKIP (0)
			97.	पता नहीं / याद नहीं	•
सभी उपयुक्त विकल्पों पर गोला			98.	अन्य, स्पष्ट करें	*
लगायँ			99.	कोई उत्तर नहीं	<u>+</u>
बच्चे से पूछें पर विकल्प पढ़ कर	1.15	आपने डीवर्मिंग की गोली / सिरप क्यों	1.	माता-पिता ने खाने से मना किया था	
ना बतायें		नहीं खाई / पी?	2.	मुझे कीड़े नहीं हैं, इसलिये दवा लेने की	
				ज़रूरत नहीं है	
$\bigcirc$			3.	दवा का स्वाद अच्छा नहीं लगा	
			4.	निगलने में परेशानी हो रही थी	
			97.	पता नहीं / याद नहीं	
			98.	अन्न्य, स्पष्ट करें	
			99.	कोई उत्तर नहीं	

SECTION J: टिप्पणी							

	SECTION K											
आदेश												
AM या PM पर गोला लगायें	K.1	मौनिटरिंग अंत करने का समय	Н		Н		:			М		AM
											-	PM
	K.2	प्रधानाध्यापक का नाम										
	К.З	प्रधानाध्यापक का फ़ोन नम्बर										
	К.4	प्रधानाध्यापक का हस्ताक्षर										
	K.5	स्कूल की मोहर										

#### **ANNEXURE 4 – SAMPLE COMMUNICATION MATERIAL**



#### **ANNEXURE 5 – MEDIA COVERAGE**



Breaking News iks in stress tests - U.S. Stocks drop after 5-day rally on earnings forecasts



1/2



#### Today's Paper » NATIONAL » NEW DELHI

#### Second phase of de-worming programme launched

#### Special Correspondent

Health Minister A. K. Walia has formally launched the second mass de-worming <u>programme</u> for <u>school age</u> and preschool children.

He also released a report on the first round of mass de-worming carried out in February this year.

The first round of de-worming covered 2.7 million <u>children</u> while the <u>second round</u> is expected to cover 3.6 million children in anganwadis, government, municipal and cantonment schools. Both rounds have been provided <u>technical</u> <u>support</u> by the global non-profit De-worm the World Initiative (DtWI) and its Indian partner Action Foundation for Social Services (AFSS).

Over 4,000 <u>government</u>, <u>municipal</u>, New Delhi Municipal Council and <u>cantonment</u> schools will participate in the programme covering about 3.6 million children. Over 11,000 anganwadi centres will cover another one million preschool children.

This is a coordinated programme of the Delhi Government <u>involving</u> the Departments of <u>Health and Family</u> Welfare, Education, Social Welfare, the three municipal corporations and the NDMC.

De-<u>worming tablets</u>/syrups will be given to pre-school children in anganwadis and school age children in government, municipal and cantonment schools on the De-worming Day, which has been fixed for October 3. October 5 will be the mop up day for those who missed the medicine on the first day.

The de-worming programme of the Delhi Government was launched in 2012 under the Chacha Nehru Sehat Yojana (CNSY) and was aimed at providing free and <u>comprehensive health</u> services to all school age children in the Capital.

Soil-<u>transmitted</u> worms are the commonest infestations in pre-school and school age children from poor communities.

These infestations lead to anaemia, malnutrition, retarded physical and <u>mental development</u>, reduced educational achievement, and reduced productivity as adults.

The programme is expected to cover 3.6 million children in anganwadis, government, municipal and cantonment schools

### **Business Standard**

## Delhi govt returns with deworming drive; to cover 3.6mn kids

Press Trust of India | New Delhi September 24, 2013 Last Updated at 21:16 IST

Delhi government today launched the second-ever mass deworming of children, which is expected to cover 3.6 million children in anganwadis, government, municipal and cantonment schools.

While inaugurating the drive, Delhi Health Minister AK Walia also released a report on the first round of mass deworming, carried out in February, 2012.

Last year's campaign had covered 2.7 million children.

As part of the programme, deworming tablets and syrups will be given to pre-school children at anganwadis and to school-age children at government, municipal and cantonment schools on 'Deworming Day'. There will also be a 'mop-up day'' for those who missed the medicine on the first day.

The programme was launched last year under the landmark Chacha Nehru Sehat Yojana (CNSY) aimed at providing free and comprehensive health services to all school-age children in the capital.

Last year, the programme facilitated a donation of 40 lakh deworming tablets through the World Health Organisation (WHO) through financial support from the Michael and Susan Dell Foundation (MSDF).

The programme has received technical support from global non-profit body, 'Deworm the World Initiative (DtWI)' and its India partner, Action Foundation for Social Services (AFSS).

For this year, DtWI has facilitated a donation of 37 lakh albendazole tablets. Another 15 lakh tablets in syrup form have been procured by the Delhi government for the pre-school age group.

Soil-transmitted worms are the commonest infestations in pre-school and school-age children from poor communities.

These infestations lead to anaemia, malnutrition, retarded physical and mental development, reduced educational achievement and reduced productivity as adults.

Over 4,000 government, municipal, NDMC and cantonment schools will participate in the programme, which is set to cover about 3.6 million children. Over 11,000 anganwadi centres will cover another one million preschool children.