

बच्चाको नाम: \_\_\_\_\_

मिति: \_\_\_\_\_



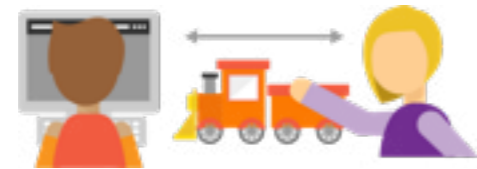



तपाईंको बच्चाको बलियो पक्षहरु र रुचिहरु के के हुन् ? \_\_\_\_\_

|   | तपाईंको बच्चाले कसरी ? | तपाईं किन चिन्तित हुनुहुन्छ ? | कसले/के ले सहायता गर्न सक्छ ? |
|---|------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| <b>कुराकानि गर्छ</b>         |                        |                               |                               |
| <b>घुलमिल हुन्छ</b>          |                        |                               |                               |
| <b>व्यवहार गर्छ</b>         |                        |                               |                               |
| <b>सामना गर्छ (चेतना)</b>  |                        |                               |                               |
| <b>सिक्छ</b>               |                        |                               |                               |
| <b>आफ्नो स्याहार गर्छ</b>  |                        |                               |                               |

Child's name: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

What are your child's strengths and interests? \_\_\_\_\_

| <b>Communicate</b>          |  |  |  |
|--|--|--|--|
| <b>Socialise</b>            |  |  |  |
| <b>Behave</b>              |  |  |  |
| <b>Cope (sensory)</b>     |  |  |  |
| <b>Learn</b>              |  |  |  |
| <b>Take care of self</b>  |  |  |  |