

معلومات أساسية					
رقم بطاقة الهوية		اسم الرضيع (الرباعي)			
تاريخ التقييم					
تاريخ الولادة		شهر _____	أسبوع _____	عمر الرضيع:	ذكر <input type="checkbox"/> أنثى <input type="checkbox"/>
العلاقة بالرضيع		اسم مقدم الرعاية الأساسي			
الأم <input type="checkbox"/>					
الجدة <input type="checkbox"/>					
أخرى:					
مصدر الإحالة		الإحالة الذاتية <input type="checkbox"/>	رعاية المرضى الداخليين <input type="checkbox"/>	العيادات الخارجية <input type="checkbox"/>	فحص المجتمع <input type="checkbox"/>
أخرى:					

### الخطوة 1 التحقق من علامات الخطر (رضيع)

علامات الخطر		يمثل	
لا <input type="checkbox"/>	نعم <input type="checkbox"/>	غير قادر على الإرضاع / الشرب؟	
لا <input type="checkbox"/>	نعم <input type="checkbox"/>	يتقيأ كل شيء؟	
لا <input type="checkbox"/>	نعم <input type="checkbox"/>	الوذمة الثنائية المؤثرة (+، ++ أو +++)?	
لا <input type="checkbox"/>	نعم <input type="checkbox"/>	تبدو الأم بعيدة عن الواقع أو معرضة لخطر إيذاء نفسها أو الرضيع؛ الإهمال الجسدي المرئي (الأم أو الرضيع)	
علامة (علامات) خطر أخرى للتدبير المتكامل لصحة الطفل؟ حدد:			
في حالة وجود أي علامة خطر ← توجه على وجه السرعة إلى المستشفى			

### خطوة 2 تقييم العلامات والاعراض السريرية للرضيع

العلامات والأعراض السريرية		العلامات والأعراض السريرية	
وردي	أصفر	أخضر	صنف طبقاً للرعاية التكاملية لصحة الطفل
حاداً شديداً	متوسط / معتدل	لا يوجد	إسهال
حاداً شديداً	متوسط / معتدل	لا يوجد	حمى
حاداً شديداً	متوسط / معتدل	لا يوجد	سعال
حاداً شديداً	-	لا يوجد	شحوب شديد (فقر الدم)
صنف طبقاً للتدبير المتكامل لصحة الطفل		صنف طبقاً للتدبير المتكامل لصحة الطفل	
أي مرض آخر (راجع التدبير المتكامل لصحة الطفل)		حالة خلقية / عجز بسبب الرضاعة صعبة (مثل الشفة المشقوقة، اللسان المربوط)	
حدد مرضاً آخر:		لا شيء <input type="checkbox"/>	
نعم:			

### الخطوة 3 تقييم النمو (رضيع)

موالك:	mm	وزن:	الوزن عند الولادة:	كجم
_____	_____	_____	_____	_____
الطول:	cm	الوزن للعمر WAZ:	الوزن للطول WLZ:	كجم
_____	_____	_____	_____	_____
صنف الدرجة المعيارية للوزن مقابل العمر (WAZ) أو الدرجة z للوزن مقابل الطول (WLZ) باستخدام مخططات نمو الرضيع.				
WAZ < -2.0				
WLZ < -2.0 (> -3.0)				
MUAC أقل من 110 مم (الرضيع أقل من 6 أسابيع)				
MUAC أقل من 115 ملم (الرضيع من 6 أسابيع إلى أقل من 6 أشهر)				
فقدان الوزن مؤخراً أو عدم اكتساب الوزن المناسب				
أخرى-حدد::				

### الخطوة 4 تقييم عوامل مخاطر المامي الرئيسية لدى الام والرضيع

نعم <input type="checkbox"/>	لا <input type="checkbox"/>	محيط منتصف الذراع للأم أقل من 230 ملم	غائبة أو ميتة <input type="checkbox"/>	لا <input type="checkbox"/>	الأم غائبة أو ميتة
نعم <input type="checkbox"/>	لا <input type="checkbox"/>	بيكي الرضيع بشكل مفرط / يعاني من مشاكل في النوم (تم الإبلاغ عنه)	نعم <input type="checkbox"/>	لا <input type="checkbox"/>	وزن منخفض عند الولادة (2500 جرام أو أقل)

هل توجد أي مخاوف أخرى (على سبيل المثال ، السلل الأمومي ، أو الأمراض الأخرى ، أو المغص)؟	لا <input type="checkbox"/>	نعم <input type="checkbox"/>	ولدت قبل الأوان	لا <input type="checkbox"/>	نعم <input type="checkbox"/>
حدد مخاوف أخرى:	نعم <input type="checkbox"/>	لا <input type="checkbox"/>	ولادة متعددة (توائم)	لا <input type="checkbox"/>	نعم <input type="checkbox"/>
	نعم <input type="checkbox"/>	لا <input type="checkbox"/>	الأم المراهقة (أقل من 19 سنة)	لا <input type="checkbox"/>	نعم <input type="checkbox"/>
	نعم <input type="checkbox"/>	لا <input type="checkbox"/>	فيروس نقص المناعة البشرية الأم مع مخاوف	لا <input type="checkbox"/>	نعم <input type="checkbox"/>
	_____ mm			محيط منتصف الذراع للأم	

### الخطوة 5 تقييم مخاطر التغذية (الرضع والأم)

مخاطر التغذية المحتملة	مخاطر منخفضة في التغذية	هل أنت الأم البيولوجية للرضيع؟ إذا لم يكن كذلك ، اسأل: ما هو السبب؟
الأم ميتة أو غائبة <input type="checkbox"/>	الام البيولوجية <input type="checkbox"/>	هل الرضيع يرضع؟
لا يرضع <input type="checkbox"/>	يرضع <input type="checkbox"/>	إذا كان الرضيع يرضع: ما هي الأطعمة أو المشروبات الأخرى التي يتلقاها الرضيع؟
أي أطعمة أو مشروبات أخرى <input type="checkbox"/>	لا شيء (لبن الأم فقط) <input type="checkbox"/>	أي مشاكل في تغذية طفلك؟
نعم <input type="checkbox"/>	لا <input type="checkbox"/>	يمثل
أي علامة على مخاطر التغذية المحتملة ← إجراء تقييم للتغذية		
لا يرضع <input type="checkbox"/>	التغذية المختلطة <input type="checkbox"/>	ممارسات تغذية الرضع:
مخاطر التغذية المعتدلة <input type="checkbox"/>	مخاطر تغذية منخفضة <input type="checkbox"/>	مخاطر التغذية على أساس التقييم:
تفاصيل أي صعوبات في التغذية:		

### الخطوة 6: تقييم للقلق بشأن الصحة النفسية للأم

على مدار الأسبوعين الماضيين ، كم مرة تضايقت المشكلات التالية؟	لا إطلاقاً	عدة أيام	أكثر من نصف الأيام (أكثر من اسبوع)	تقريباً كل يوم (الأسبوعين كاملة)
القليل من الاهتمام أو المتعة في فعل الأشياء؟	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
الشعور بالإحباط أو الاكتئاب أو اليأس؟	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
مجموع نقاط كل عمود:				
المجموع النهائي:				
درجة الفحص 2 أو أقل ، لكن العامل الصحي قلق بشأن صحة الأم العقلية	لا <input type="checkbox"/>	نعم ، حدد: <input type="checkbox"/>		
نتيجة الفحص +3 أو الفلق بشأن صحة الأم العقلية → قم بإجراء تقييم للصحة العقلية	يمثل			
درجة التقييم:				

### ملخص تقييم مامي

الخطوة 1 & 2: أي علامة سريرية تتطلب الإحالة إلى المستشفى أو الخدمات المتخصصة؟	لا <input type="checkbox"/>	-	نعم <input type="checkbox"/>
الخطوة 3: هل هناك أي علامة على فشل نمو الرضيع؟	لا <input type="checkbox"/>	نعم <input type="checkbox"/>	-
الخطوة 4: هل هناك عوامل خطر أخرى؟	لا <input type="checkbox"/>	نعم <input type="checkbox"/>	-
الخطوة 5: هل هناك أي علامة على وجود مخاطر تغذية معتدلة؟	لا <input type="checkbox"/>	نعم <input type="checkbox"/>	-
الخطوة 6: درجة تقييم الصحة العقلية للأم (إن أمكن) التصنيف والإحالة	0 - 9 "لا" للسؤال 9 (أفكار إيذاء النفس)	10-14 "لا" للسؤال 9 (أفكار إيذاء النفس)	15+ و / أو "نعم" للسؤال 9 (أفكار إيذاء النفس)
تصنيف والإحالة	خطر قليل: إذا كانت جميع العلامات محاطة بدائرة ، فارجع إلى استشارات الرعاية الصحية الروتينية وتغذية الأطفال الرضع وصغار السن	مجازفة معقولة إلى حد ما: إذا كانت هناك أي علامة محاطة بدائرة ، فقم بالتسجيل رعاية مرضى MAMI الخارجيين	مخاطرة عالية: في حالة وجود أي لافتة محاطة بدائرة ، راجع المستشفى أو الخدمات المتخصصة
أخرى - حدد:			

تم تحديد المشاكل الرئيسية: 1:

2.

3.

إذا لم تتبع النصيحة أعلاه بشأن خيارات الإحالة ، فقم بتوثيق السبب: