

"ഭരണഭാഷ - മാതൃഭാഷ"

നം.ഐസിഡിഎസ്/എ3-7061/15

സാമൂഹ്യ നീതി ഡയറക്ടറേറ്റ് (അനക്സ്),
സാമൂഹ്യക്ഷേമ ഭവൻ,പുജപ്പുര,തിരുവനന്തപുരം.
ഫോൺ : 0471-2346508 ഫാക്സ് : 0471-2346534
ഇ-മെയിൽ swdicds@gmail.com
തീയതി : 25-4-2015

സർക്കുലർ

വിഷയം : സാമൂഹ്യനീതി വകുപ്പ് - സംയോജിത ശിശു വികസന സേവന പദ്ധതി - വാർഷിക സർവ്വേ 2015-16- മാർഗ്ഗനിർദ്ദേശങ്ങൾ - സംബന്ധിച്ച്.

സൂചന :

സംയോജിത ശിശു വികസന സേവന പദ്ധതി നടത്തിപ്പിന്റെ അടിസ്ഥാന ഘടകമായി വാർഷിക സ്ഥിതി വിവര കണക്കുകൾ (2015-16) ശേഖരിക്കുന്ന നടപടി 2015 ഏപ്രിൽ മാസത്തിൽ ആരംഭിക്കേണ്ടതാണെങ്കിലും MIS പ്രകാരം Government of India-യ്ക്ക് നൽകേണ്ട അങ്കണവാടികളുടെ Annual Status Report കൂടി ശേഖരിക്കേണ്ടതുളളതിനാൽ രണ്ട് തവണയായി വിവരശേഖരണം നടത്തുന്നത് ഒഴിവാക്കുന്നതിനായി പ്രസ്തുത ASR പ്രകാരമുള്ള വിവരങ്ങൾ കൂടി ഇതോടൊപ്പം ശേഖരിച്ച് നൽകുന്നതിന് നിർദ്ദേശിക്കുന്നു (രണ്ട് വ്യത്യസ്ത ഫോർമാറ്റുകൾ ഉള്ളടക്കം ചെയ്യുന്നു).

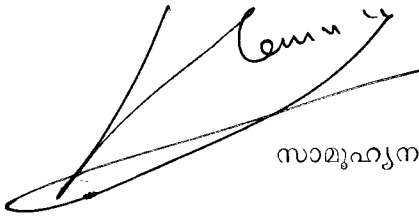
പ്രസ്തുത വിവര ശേഖരണത്തിന്റെ മുന്നോടിയായി അങ്കണവാടികളുടെ മാപ്പിംഗ് നടത്തേണ്ടതുണ്ട്. കേരളത്തിലെ മുഴുവൻ പ്രോഗ്രാം ഓഫീസർമാർ, ശിശു വികസന പദ്ധതി ഓഫീസർമാർ സൂപ്പർവൈസർമാർ എന്നിവർക്ക് MIS സംബന്ധിച്ച പരിശീലനം ലഭിച്ചിട്ടുള്ള സാഹചര്യത്തിൽ MIS ഗൈഡ്ലൈനിൽ സൂചിപ്പിക്കുന്ന പ്രകാരം പഞ്ചായത്ത്തലത്തിൽ വാർഡുകൾ ക്രമീകരിച്ചുകൊണ്ട് ഓരോ അങ്കണവാടിയുടെയും ഏരിയ നിജപ്പെടുത്തേണ്ടതും അതു പ്രകാരം മാത്രം സർവ്വേ നടത്തേണ്ടതിന് അങ്കണവാടി പ്രവർത്തകർക്ക് നിർദ്ദേശം നൽകേണ്ടതുമാണ്.

ഈ വർഷത്തെ വാർഷിക സർവ്വേ റിപ്പോർട്ട് 1-4-2014 മുതൽ 31-3-2015 വരെയുള്ള സ്ഥിതി വിവരങ്ങൾ വചച് തന്നെ ശേഖരിക്കേണ്ടതാണ്. മേയ് 1 മുതൽ 15

വരെ അങ്കണവാടി പ്രവർത്തന സമയത്തിനുശേഷം വർക്കും ഹെൽപ്പറും ചേർന്ന് സർവ്വേ പൂർത്തീകരിക്കേണ്ടതാണ്. ജൂൺ മാസത്തിലെ MPR-നോടൊപ്പം ജില്ലാതലത്തിൽ ക്രോഡീകരിച്ച സർവ്വേ റിപ്പോർട്ടും ASR-ഉം സമർപ്പിക്കേണ്ടതും സമയ പരിധി കർശനമായി പാലിക്കേണ്ടതുമാണ്.

ഓരോ അങ്കണവാടിയുടേയും പരിധിയിലുള്ള മുഴുവൻ വീടുകളും സന്ദർശിക്കുന്നുണ്ടെന്ന് ഉറപ്പാക്കുന്നതിനായി ബന്ധപ്പെട്ട സൂപ്പർവൈസർ, ശിശു വികസന പദ്ധതി ഓഫീസർ, പ്രോഗ്രാം ഓഫീസർമാർ എന്നിവർ ഏറ്റവും കുറഞ്ഞത് 10 വീടുകളെങ്കിലും Random ആയി സന്ദർശിക്കേണ്ടതും പ്രസ്തുത സന്ദർശനത്തിന്റെ ജില്ലാതല റിപ്പോർട്ടുകൂടി വാർഷിക സർവ്വേ റിപ്പോർട്ടിനോടൊപ്പം സമർപ്പിക്കേണ്ടതുമാണ്. മാത്രവുമല്ല ജൂൺ 1-ന് പ്രവേശനോൽസവത്തോടനുബന്ധിച്ച് പുതിയ അധ്യായന വർഷം ആരംഭിക്കുന്നതിനാൽ പ്രീ-സ്കൂൾ രജിസ്ട്രേഷൻ വേണ്ടത്ര പ്രചാരണം കൂടി ഇതോടൊപ്പം നൽകാവുന്നതാണ്.

പ്രസ്തുത ഫോർമാറ്റ് കോപ്പി എടുക്കുന്നതിലേക്ക് ആവശ്യമായി വരുന്ന തുക അതാത് അങ്കണവാടികളിലെ ഫ്ളക്സി ഫണ്ടിൽ നിന്നും വിനിയോഗിക്കാവുന്നതും ഫോർമാറ്റ് സംബന്ധിച്ച് പ്രവർത്തകർക്കുണ്ടാകാവുന്ന സംശയങ്ങൾ സൂപ്പർവൈസർമാർ സെക്ടർ മീറ്റിംഗിൽ ചർച്ച ചെയ്ത് ദുരീകരിക്കേണ്ടതുമാണ്. ടി സർവ്വേ കാലയളവിൽ പ്രവർത്തകർക്ക് യാതൊരു കാരണവശാലും അകാരണമായി ലീവ് അനുവദിക്കാതിരിക്കേണ്ടതും സർവ്വേയെ അത്യന്തം ഗൗരവത്തോടെ വീക്ഷിക്കേണ്ടതുമാണ്. ഏതെങ്കിലും വീടുകൾ സർവ്വേയിൽ നിന്നും ഒഴിവാക്കപ്പെട്ടാൽ പ്രസ്തുത വർക്കർക്കെതിരെ കർശന നടപടി സ്വീകരിക്കുന്നതായിരിക്കും. പ്രൊഫോർമ I&III എന്നിവ അങ്കണവാടിതലത്തിൽ ക്രോഡീകരിക്കേണ്ടവയും പ്രൊഫോർമ-II പ്രോജക്ട്/ജില്ലാതലത്തിൽ ക്രോഡീകരിക്കേണ്ടവയുമാണ്. പ്രൊഫോർമ-IIIന്റെ പ്രോജക്ട്തല/ജില്ലാതലത്തിൽ ക്രോഡീകരിക്കേണ്ട പ്രൊഫോർമ ഈ ഓഫീസിൽ നിന്നും ലഭ്യമാക്കുന്നതാണ്.


സാമൂഹ്യനീതി ഡയറക്ടർ. **ജി പേരി**

ഉള്ളടക്കം : പ്രൊഫോർമ

2012-13

Reformatted & revised
31 Dec-12



INTEGRATED CHILD DEVELOPMENT SERVICES (ICDS)

< Space for State Govt log >

AWC Annual Status Report (AASR)

Reporting year: 1.4.20.... to 31.3.20....

IDENTIFICATION AND BACKGROUND INFORMATION

	Name		Code
State			
District			
CD Block			
ICDS Project			
Sector			
Village /Town..... /Ward			
AWC..... /Mini-AWC.....			
Is there a Health Sub-Centre located in this village?	Yes	No	
Health Sub-Centre linked to this AWC			
Auxiliary Nurse & Midwife (ANM)			
Anganwadi Worker (AWW)/Mini-AWW			
Anganwadi Helper (AWH)			



Ministry of Women and Child Development
Government of India

PART A

1. Location of AWC:

a. Centre of the village; b. Periphery of the village; c. Distant tola/hamlet

2. AWC run by: a. State Govt. b. Panchayat c. NGO

3. Whether AWW resides in the same village/town: YES/NO

4. Distance between AWW's home and the AWC (in km):

5. How many AWC's are there in this village excluding this one:

(Write "0" if no other AWC in this village)

6. Details of Annual Family Survey

a. Total population covered by this AWC: _____ b. Total number of families _____

c. Month of the last survey: _____

Category	Pregnant women	Lactating mothers	Children												Adolescent Girls	
			0-5 months		6-11 months		1y to 2y 11m		3y to 4y 11m		5y to 5y 11 m		All children 0-71 months			
			Girl	Boy	Girl	Boy	Girl	Boy	Girl	Boy	Girl	Boy	Girl	Boy		
ST																
SC																
Other																
Total																
Minority																
Disabled																

7. Identification of the Disabled Children

(Out of the surveyed children)

	Type of disability				
	Movement	Mental	Seeing	Hearing	Speaking
No. of children 0-3 yrs					
No. of children 3-6 yrs					
Total					

8. AWC Infrastructure Status

		Code
A	Where is the AWC housed? (Own Building -1; Rented - 2; Neither own nor rented -3)	
B	If housed in own building, who has provided the same? (Panchayat - 1; Community - 2; Urban Municipality/ Corporation -3; Rural Development/ DRDA-4; ICDS - 5; Any other -6, specify _____)	
C	Whether AWC is housed in: (AWW's house - 1; AWH's house - 2; In Panchayat building - 3; In primary school - 4; Any religious place - 5; Any other community building - 6; Open space - 7)	

D	Status of the AWC structure? (Pucca – 1; Semi pucca – 2; Kutcha – 3)	
E	Whether the AWC has barrier free access for the physically challenged children? (Yes- 1; No- 0)	
F	Whether the AWC has any toilet facility for the children? (Yes-1; No-0) If YES, type of toilet: Pit type (Latrine) – 1; Only urinal – 2; Flush system – 3; others –4	
G	Source of safe drinking water at the AWC? (No provision-0; Hand pump/Tube well – 1; Tap water – 2; Well –3; others – 5 (specify _____))	
H	Whether the AWC has a kitchen/separate covered space for cooking supplementary food? (Yes – 1; No – 0)	
I	Whether the AWC has space for storing food commodities, health supplies and equipment? (Yes – 1; No – 0)	
J	Whether the AWC has adequate space for PSE activities? (Yes-1; No-0) If YES,, Adequate indoor space – 1; Adequate outdoor space – 2; Adequate indoor and Outdoor space – 3	

9. Staff Profile

Profile Characteristics	AWW	AWH
A. Age (in completed years as on 31st March of the reporting year)		
B. Educational Qualifications (Illiterate – 1; Below V standard – 2; Up to VIII -3, Matriculation/X – 4; Higher Secondary/ Intermediate–5; Graduate & above –6)		
C. Training Status		
1. Whether received Job Training of the department (Yes – 1; No - 0) <i>(If yes, please indicate year in which training was received)</i>	Code:	Code:
	Yr:	Yr:
2. Whether received Refresher Training of the department during the last 2 years (Yes – 1; No- 0) <i>(If yes, please indicate year of the last refresher training)</i>	Code:	Code:
	Yr.	Yr.
3. If refresher training has been received by AWW during the year, please mention any three topics discussed during the training: i. ii. iii.		
4. Whether participated in any joint training with health staff (Yes – 1; No - 0) <i>(If yes, please indicate the date of last joint training)</i>	Code:	Code:
	Date:	Date:

10. Supply position (Please put ✓ in boxes as applicable)

A.	Items at AWC	Available		Usable	
		Yes	No	Yes	No
1	Medicine Kit				
2	Pre-School Kit				
3	Baby weighing scale				
4	Flat weighing scale				
5	Adult weighing scale				
6	Cooking utensils				
7	IEC/BCC Materials				
8	NHED Kit				
9	Referral Slip				
10	Plates				
11	Tumblers				
12	Measuring cups				
13	Food storage bins				
14	Water storage container				
15	Chair				
16	Table				
17	Dari/Mats				
18	Other (Specify).....				

B	Records and Registers	Yes	No
Registers prescribed by GOI (March 2012)			
1	Family Details		
2	Supplementary Food Stock		
3	Supplementary Food Distribution		
4	Pre-School Education		
5	Pregnancy & Delivery		
6	Immunization & VHND		
7	Vitamin A Bi-Annual Rounds		
8	Home Visits Planner		
9	Referrals		
10	Summary (Monthly & Annual)		
11	Weight Records of Children		
Other records			
12	WHO New Growth Charts		
13	New Joint Mother & Child Protection (MCP) Cards		
14	Stock register for items other than food commodities		
15	Visitors' Logbook/Diary		
16	Do you keep any other records/registers? If Yes, please list them: i. ii. iii.		

PART B

1. My Space

(This space is for the AWW and AWH to write their comments, suggestions, concerns etc)

(i) Constraints <i>(for example, issues with food commodities supply and quality, fuel wood, payment of bills, convergence with health, community mobilization, records maintenance, growth promotion, organizing VHNDs, etc.)</i>	
(ii) Achievements during the year	
(iii) Learnings during the year	
Name of AWW	(Signature of AWW)

2. Supervisor's Comments:

.....

.....
(Signature of Supervisor)

Name:
Date:

3. Seen by CDPO

.....
(Signature of CDPO)

Name:
Date:
Stamp of CDPO office

1. AWW will submit this report to Child Development Project Officer (CDPO) through Supervisor in April of every year
2. After seen by CDPO, and collation of data, the original AWC ASR will be retained by the Supervisor



INTEGRATED CHILD DEVELOPMENT SERVICES (ICDS)

< Space for State Govt log >

Project Annual Status Report (PASR)

Reporting year: 1.4.20.... to 31.3.20....

IDENTIFICATION AND BACKGROUND INFORMATION

	Name		Code
State			
District			
CD Block			
ICDS Project .			
Type of Project	Rural..... / Urban..... / Tribal.....		
Year of sanction by the State Govt./UT Admn.			
Year of operationalization			
No. of Sectors			
No. of AWCs	Sanctioned	Functioning	
No. of Mini-AWCs	Sanctioned	Functioning	
Block PHC linked to this project			
No. of CHCs/ hospitals in the project area			
No. of PHCs/Sub-Centres/ Dispensaries			
No. of Urban health centers (in urban areas)			
CDPO			
ACDPO (if any)			



**Ministry of Women and Child Development
Government of India**

PART A

1. No. of AWCs run by: a. State Government: _____ b. PRIs _____ c. NGOs _____

2. Details of Annual Family Survey

a. Total population covered by the project: _____ b. Month of the last survey: _____

c. No. of villages/habitations/hamlets not covered under ICDS: _____

d. Annual Population Summary

Category	Pregnant women	Lactating mothers	Children												Adolescent Girls
			0-5 months		6-11 months		1y to 2 y 11m		3 y to 4 y 11m		5 y to 5 y 11 m		All children 0-71 months		
			Girl	Boy	Girl	Boy	Girl	Boy	Girl	Boy	Girl	Boy	Girl	Boy	
ST															
SC															
Others															
Total															
Minority															
Disabled															

3. Identification of the Disabled Children

(Out of the surveyed children)

	Type of disability					
	Movement	Mental	Seeing	Hearing	Speaking	Total
No. of children 0-3 yrs						
No. of children 3-6 yrs						
Total						

4 Human Resources

i) Age profile of ICDS Officials and functionaries

Functionaries	18-30 years	31-45 years	46-60 years	Above 60 years
CDPO				
ACDPO (if any)				
No. of Supervisors				
No. of AWWs				
No. of AWHs				

ii) Educational Qualifications of ICDS officials and functionaries

Functionaries	Illiterate	Below 5th standard	Up to 8th Standard	Matriculate/ 10th Standard	Higher Secondary/ Intermediate	Graduate & above
CDPO						
ACDPO (if any)						
No of Supervisors						
No. of AWWs						
No. of Helpers						

iii) Training Status (conducted by the Department)

Functionaries	In position as on 31st March	Received Job Training	Received Refresher Training during the last 2 yrs	Received Joint Training with health staff during last 2 yrs
CDPO				
ACDPO (if any)				
No of Supervisors				
No. of AWWs				
No. of Helpers				

5. Infrastructure Status

a. Status of AWC buildings

	Own Building	Rented building	Neither own nor rented
No. of AWCs running in			

b. Number of AWCs housed in:

1	AWW's house	
2	AWH's house	
3	Panchayat Building	
4	Primary School	
5	Any religious place	
6	Any other community building	
7	Open Space	

c. Type of AWC building

	Pucca	Semi pucca	Kutcha
No. of AWCs			

d. Toilet facilities at the AWC

	Pit type (Latrine)	Only urinal	Flush system	Others	No facility
No. of AWCs					