

ትምህርት ቤት ውስጥ ለግል የቴራፒዩቲክ - ህክምና አገልግሎቶች ጥያቄ



የልዩ ትምህርት ጽ/ቤት
 ሞንትጎመሪ ካውንቲ ፐብሊክ ስኩልስ
 Office of Special Education
 MONTGOMERY COUNTY PUBLIC SCHOOLS
 Rockville, Maryland 20850

የ MCPS ቅጽ 273-2
 አክቶበር 2018
 ከ2 ገጾች የመጀመሪያው

መመሪያዎች:- ወላጅ/አሳዳጊ ሁሉንም ቅጽ መሙላት እና ለተማሪው(ዋ) ትምህርት ቤት ርእሰ መምህር/ተወካይ ማስረከብ አለበት። ለእያንዳንዱ የትምህርት አመት አዲስ ጥያቄ መቅረብ አለበት።

ይህ መጠየቂያ ቅጽ በትምህርት ቀን የግል ቴራፒስት በትምህርት ቤት ውስጥ ከአንድ ተማሪ ጋር አብሮ ለመስራት እንዲችል/እንድትችል ከወላጆች/ሞግዚቶች ለሚቀርቡ ጥያቄዎች በት/ቤት ርእሰ መምህር/ተወካይ ውሳኔ ለመስጠት ይጠቅማል። እያንዳንዱ አገልግሎት ሰጪ ከተማሪ ጋር እንዲሰራ ፈቃድ ማግኘት አለበት። እንደዚሁም እንደዚህ ዓይነተኛ የግል የህክምና አገልግሎቶችን ለብዙ ተማሪዎች ለማቅረብ የቅድሚያ ፈቃድ ያላቸው የህክምና ባለሙያዎች ወይም ኤጀንሲዎች የሉም⁽²⁾ በ **MCPS Regulation ABA-RB መሠረት፣ ለት/ቤት ጎብኚዎች** ማንኛውንም ጥያቄ ለማጽደቅ ወይም ላለመቀበል የትምህርት ቤት ርእሰመምህር/ተወካይ ብቸኛ ስልጣን ነው። የሚተገበር/ስራ ላይ የሚወልድ የባህሪ ትንተና ቴራፒ/ህክምና (ABA) እና ሌሎች ተዛማጅ አገልግሎቶች (እንደ ንግግር፣ የሙያ/አክቴሽን ስልጣን፣ አካላዊ ህክምና፣ ወ.ዘ.ተ የመሳሰሉ) በት/ቤት እንዲሰጥ የግል ቴራፒስት በወላጅ/አሳዳጊ ሲጠየቅ፣ በተለምዶ በግላዊ ሁኔታ ላይ በተመሠረተ የትምህርት ፕሮግራም (IEP) ወይም በ ክፍል/ሰክሽን 504 የመልሶ ማቋቋሚያ ደንብ 1973 (ክፍል/ሰክሽን 504) እቅድ የሚሰጡት የስነ-አእምሮ ባለሙያ/ሳይኮሎጂስት፣ የአእምሮ በሽታ ህክምና እስፔሻሊስት/ሳይኪያትሪስት፣ ወይም የማህበራዊ ሠራተኛ ከቀውስ ሁኔታ ጋር የተያያዘ ካውንስለንግ ጋር ስለሚቃረኑ በአጠቃላይ ውድቅ ይሆናል።

ይህ ቅጽ ከሚከተሉት ጋር አይተገበርም:-

- ከሞንትጎመሪ ካውንቲ ፐብሊክ ስኩልስ (MCPS) ጋር ባላቸው ስምምነት መሠረት በት/ቤት ውስጥ አገልግሎት የሚሰጡ ቴራፒስቶች ወይም ሌሎች አገልግሎት ሰጪዎች፣ በተማሪ የግላዊ ትምህርት ፕሮግራም (IEP) መሠረት ድጋፍ የሚሰጡ ድጋፍ ሰጪዎች የመሳሰሉት።
- ለልዩ ትምህርት ብቃት ወይም ለብቻ የሚሰጥ ትምህርት ግምገማ (IEE) የተፈቀደላቸው ምርመራዎች ወይም ግምገማዎችን የሚያካሂዱ የግል ቴራፒስቶች ወይም አገልግሎት ሰጪዎች።
- በፍርድ ቤት ትዕዛዝ እና/ወይም በሞንትጎመሪ ካውንቲ የጤና እና ሰብአዊ አገልግሎቶች መምሪያ፣ የልጆች ጥበቃ አገልግሎቶች የተፈቀደላቸው የውጭ አገልግሎት ሰጪዎች።

I. በወላጅ/ሞግዚት የሚሞላ

ተማሪ ስም:- _____ የተማሪው(ዋ) የ MCPS መታወቂያ:- _____

MCPS ት/ቤት:- _____ ክፍል _____

የወላጅ/ሞግዚት ስም (እባክዎ ይጻፉ) _____ ኢ-ሜይል _____

ወላጅ/ሞግዚት የስልክ ቁጥር የቤት _____ የሥራ _____ ኤክስቴንሽን/የውስጥ ቁጥር _____ ሞባይል _____

ዝምድና/ግንኙነት እናት አባት ሞግዚት/አሳዳጊ ሌላ (ይግለጹ) _____

የወላጅ/ሞግዚት ስም (እባክዎ ይጻፉ) _____ ኢ-ሜይል _____

ወላጅ/ሞግዚት የስልክ ቁጥር የቤት _____ የሥራ _____ ኤክስቴንሽን/የውስጥ ቁጥር _____ ሞባይል _____

ዝምድና/ግንኙነት እናት አባት ሞግዚት/አሳዳጊ ሌላ (ይግለጹ) _____

እባክዎ ከእርስዎ ጥያቄ ጋር የሚከተሉትን ሠነዶች በሙሉ አያይዘው ያቅርቡ። የተጠየቁትን ሠነዶች አያይዘው ለማቅረብ ካልቻሉ ጥያቄዎ ውድቅ ሊደረግ ይችላል/ተቀባይነት ላይኖረው ይችላል።

የግል ቴራፒስት አቅራቢ (አገልግሎት ሰጪ) ተገቢውን ወይም የተረጋገጠ ወይም የተጠየቀውን አገልግሎቶች ለመስጠት ህጋዊ የተረጋገጠ የምስክር ወረቀት/ማረጋገጫ ማስረጃ። (ፈቃድ ማስረጃው ኮፒ ወይም የምስክር ወረቀቱን ወይም ፈቃዱን በተመለከተ ወቅታዊ መሆኑን በአገልግሎት ሰጪው/የተፈረመ ደብዳቤ)።

የግል አገልግሎት ሰጪው/የ ከወንጀል ነፃ ምርመራ ማጠናቀቂያን የጣት አሻራን ያካተተ መሆኑን የሚገልፅ ማስረጃ። (ከክልል፣ ከስቴት፣ ወይም ከፌዴራላዊ ህግ አስከባሪ ኤጀንሲ የተጻፈ ደብዳቤ፣ አገልግሎት ሰጪው/የ ወንጀለኛነት ጥፋት እንደሌለበት(ባት) ማረጋገጫ ወይም የልጆች ጥቃትን ችላ ማለትን የምርመራ ውጤቶች ወይም የህግ አስፈጻሚ ኤጀንሲዎች የሚጠቀሙበት ተመሳሳይ አሰራሮች/ሕጎች ከሚፈቀድላቸው ፈቃድ ካለው ኩባንያ፣ አቅራቢው/የ ወንጀለኛ አለመሆኑ(ኗ)ን ወይም የልጅ/ጥቃትን ችልተኝነት እንደሌለበት(ባት) የሚያመለክት ማረጋገጫ ደብዳቤ)።

ስለ ህፃናት ችልተኝነት እና ጥቃት መገንዘብ እና ሪፖርት ስለማድረግ በዚህ ድረ-ገጽ ላይ የሚገኘውን አገልግሎት ሰጪው(ዋ) ከ MCPS በአውታረመረብ የሚሰጠውን በፈቃደኝነት የሚወሰድ ስልጠና ሞዴል መውሰዱ(ዷ)ን ማረጋገጫ። www.montgomeryschoolsmd.org/childabuseandneglect/ (Copy of documentation reflecting successful completion of this online course).

እባክዎ ያቀረቡት ጥያቄ ተቀባይነት ካገኘ፣ እንደዚህ ያሉትን ሰነዶች ብቁነት የመገምገም እና ከማንኛውም የተያዘለት ጉብኝት ቀጠሮ በፊት በጊዜ ወቅቱን ጠብቆ መስጠቱን ማረጋገጥ (የትም/ቤት ሳይሆን) የእርስዎ ኃላፊነት መሆኑን ይወቁ።

የማሰራጨ ዝርዝር:- 1) ወላጅ/አሳዳጊ/መሰፈርት የሚያሟላ-የምታሟላ ተማሪ፣ 2) የተማሪው(ዋ) ምስጢራዊ ፋይል (የሌለ ከሆነ የተማሪው(ዋ) ት/ቤት ለተማሪው/የ ማዘጋጀት ይኖርበታል)።

እባክዎን ትምህርት ቤት ውስጥ አገልግሎት እንዲሰጥ እየጠየቁ ያሉ የግል የፈውስ/የህክምና አገልግሎቶች ባህሪ፣ የግላዊ አገልግሎት አቅራቢው/ዋ ስም እና የመገኛ አድራሻ፣ አገልግሎቶቹ የሚቀርቡበት የጊዜ ርዝመት፣ እና በትምህርት ቀን አገልግሎቶቹ በት/ቤት መሰጠት ያለባቸው ምክንያቶችን በዝርዝር ይግለጹ፡-

በትምህርት ቤት እንዲሰጥ የተጠየቁ የግል የጤና ሕክምና/ቴራፒየቲክ አገልግሎቶች _____

የግል የህክምና/ቴራፒስት አገልግሎት ሰጪ ስም _____

የግል የህክምና አገልግሎት ሰጪ/ቴራፒስት አድራሻ _____

የግል ቴራፒስት አገልግሎት ሰጪ የግንኙነት መረጃ/ኢንፎርሜሽን _____

የቴራፒየቲክ/የህክምና አገልግሎት እንዲሰጥ የተጠየቀበት የጊዜ ርዝመት _____

በትምህርት ቀን የቴራፒየቲክ/የህክምና አገልግሎቶች በት/ቤት ውስጥ መሰጠት ያስፈለገበት ምክንያት፡-

ይህ/ች ተማሪ .. ግላዊ የትምህርት ፕሮግራም (IEP) ሰክሽን 504 እቅድ አለው/አላት፡- ... የለውም/የላትም፡

ይህን ጥያቄ በማቅረብ፣ በአሁኑ ወቅት በእርስዎ ተማሪ IEP ወይም ሰክሽን 504 አገልግሎቶች/ማገልገያዎች ላይ ለመወሰን ስብሰባ መደረግ እንዳለበት ይገነዘባሉ። ተማሪዎ ከዚህ በፊት አገልግሎት ከሌለው(ከሌላት) ተማሪው አገልግሎቶችን ወይም ማገልገያዎችን ለማግኘት ብቁ ሊሆን/ልትሆን ይችላል። ልዩ ትምህርት ለማግኘት ብቁነትን ለመወሰን ወይም የሰክሽን 504 ስብሰባ ለክፍል 504 ብቁነት ለመወሰን ከሁለቱ ማናቸውም ተግባራዊ ለሚሆነው በትምህርት ቤቱ የጊዜ ሠሌዳ/ቀነቀጠሮ ሊያዝ ይችላል።

II. ወላጅ/ሞግዚት/ብቃት ያለው(ያላት) ተማሪ ፈቃድ

ይህን ጥያቄ በማቅረብ ለተማሪው(ዋ) የሚሰጡ ሕክምናዎች ሲፈቀዱ ከዚህ በታች የተገለጹትን በማረጋገጥ ነው፡-

- (a) የግል አገልግሎት ሰጪው(ዋ) በትምህርት መስጫ ቀን ከልጄ ጋር እንዲሰራ /እንድትሠራ ሥልጣን/መብት ተሰጥቷል፤
- (b) እነዚህን አገልግሎቶች አቅርቦትን አስመልክቶ MCPS ምንም ሃላፊነት ወይም ተጠያቂነት የለበትም፤ እና
- (c) እንደዚህ ዓይነት በግል አገልግሎት አቅራቢ የሚቀርቡ አገልግሎቶች በሚያመልጡበት ጊዜ ልዩ ትምህርት፣ ለማስተማር፣ የክፍል ሥራ፣ ወይም የልዩ ትምህርት አገልግሎቶችን MCPS ማካካሻ የመስጠት ሃላፊነት የለበትም።

ጥያቄው ተቀባይነት ካገኘ፣ እኔ ወይም የግል አገልግሎት ሰጪዎቼ አስፈላጊ የሆኑ የቦርድ መመሪያዎች እና የ MCPS ደንቦች ወይም ፖሊሲዎችን የማናከብር ከሆነ በማንኛውም ጊዜ ሊሰረዝ እንደሚችል እገነዘባለሁ። ለአንድ ተማሪ/ትምህርት ቤት የፀደቀ የግል አገልግሎት ሰጪ ለሌላው እንደማይሆን ተረድቻለሁ።

ተቀባይነት ካገኘ፣ የዚህን ቅጽ ቅጂ እና MCPS የሚጠይቀውን ማናቸውንም ሌሎች ማስረጃዎች/ዶክመንቶችን ለልጄ የግል አገልግሎት ሰጪ እንደማጋራ ተስማምቻለሁ።

በተጨማሪም፣ በ MCPS እና/ወይም በወኪሎቻቸው (የትምህርት ቤት ነርሶች ወይም የትምህርት ቤት የጤና ቴክኒሻኖች) ልጄ በትምህርት ቀን ውስጥ ለሚሰጡ አገልግሎቶች የሚሰጠውን የአገልግሎት ሁኔታ ባህሪ፣ ምርመራ እና/ወይም ያቀረቡትን የሕክምና ሰነዶች ለ MCPS እና/ወይም ለወኪሎቻቸው እንዲገለጽላቸው ፈቅጃለሁ። የተጠየቀው ኢንፎርሜሽን ካልተለቀቀ የኔ ጥያቄ ሊከለከል እንደሚችል አውቃለሁ/ተገንዝቤአለሁ።

የወላጅ/ሞግዚት/ብቃት ያለው/ያላት ተማሪ ፊርማ _____ ቀን ____/____/____