



Mpendwa Mzazi:

Zilizoambatanishwa ni fomu za matibabu ambazo zitasaidia kubainisha hitaji la kutokuwa shuleni na utoaji wa mafundisho ya Nyumbani/Hospitali kwa mtoto wako. Tafadhali kamilisha maelezo ya kibinafsi ya utambulisho juu ya kila fomu kwa kalamu ya wino, ukiandika au kuchapisha vizuri. Ili kuchakata ombi, lazima utie sahihi mahali palipoonyeshwa. Kisha tuma fomu hizo kwa daktari wa mtoto wako ambaye lazima ajaze, atie sahihi na tarehe katika Sehemu ya III - Taarifa ya Kitaalamu. Ombi lote, ikiwa ni pamoja na Taarifa ya Kitaalamu iliyotiwa saina, lazima irudishwe kwa ofisi yetu ili kubaini ustahiki kabla ya mafundisho kuanza. Fomu zinaweza kutumwa kwa barua pepe kwa [jackie.ayers@jefferson.kyschools.us](mailto:jackie.ayers@jefferson.kyschools.us) au [teresa.devenuto@jefferson.kyschools.us](mailto:teresa.devenuto@jefferson.kyschools.us), kutumwa kwa barua pepe kwa anwani iliyo hapa chini, au kuachwa kwenye meza ya mapokezi katika Kituo cha Elimu cha VanHoose.

Maombi ya kutokuwa shuleni kwa sababu za kimatibabu ni lazima yajazwe na daktari aliyeidhinishwa ipasavyo, muuguzi aliyesajiliwa na wataalam wa hali ya juu, au msaidizi wa muuguzi anayehusika na kumchunguza na kumtibu mtoto. Maombi ya kutokuwa shuleni kwa na sababu za afya ya akili lazima yakamilishwe na muuguzi aliyeidhinishwa, daktari wa akili, mwanasaikolojia, msaidizi wa muuguzi, au nesi aliyesajiliwa wa mazoezi ya hali ya juu aliyeidhinishwa katika uuguzi wa afya ya akili ambaye anamtibu mtoto wako.

Kulingana na ukaguzi wa maelezo ya matibabu ambayo daktari wako atatoa kwenye fomu hii, itabainishwa ikiwa mtoto wako anastahiki kutokuwa shuleni na ikiwa maagizo ya Nyumbani/Hospitalini yanafaa. Uamuzi wa mwisho wa kustahiki kwa Nyumbani/Hospitalini ni wa Kamati ya Nyumbani/Hospitalini au Kamati ya Kulaza na Kutolewa, (ARC), sio wa daktari. Hata hivyo, ikiwa ombi lako limekataliwa, tutakutumia barua kukuambia kwa nini. Wanafunzi watastahiki iwapo tu inatarajiwa kwamba watakosa angalau siku tano (5) mfululizo za shule. Wanafunzi ambao wana magonjwa sugu wanaweza kuidhinishwa kwa mafundisho ya Muda ya Nyumbani/Hospitalini, lakini lazima bado wakose siku tano (5) mfululizo zinazohitajika kila wakati Nyumbani/Hospitali kunapowezeshwa. Ikiwa unajua mtoto wako atakosa angalau siku tano (5) mfululizo za shule kwa sababu ya upasuaji uliopangwa au kujifungua mtoto mchanga, unaweza kukamilisha ombi kabla ya tarehe ambayo huduma zitahitaji kuanza. Kwa kuwa mwanafunzi hawezi kupata mahudhuro ya programu ya Nyumbani/Hospitalini hadi ziara ya kwanza ya mwalimu, mahudhuro ya programu hayawezi kurudishwa nyuma.

Ikiidhinishwa kupitia Kamati au ARC, tutaratibu na shule na mwalimu wa mwanafunzi wako. Mwalimu wa Hospitali ya Nyumbani wa mwanafunzi wako atakupigia simu ili kupanga wakati wa kufanya kazi na mtoto wako. Mtu mzima LAZIMA awepo wakati wote mwalimu anapokuwa nyumbani kwako. Kwa watoto wa umri wa kwenda shule, mwalimu atakuja kufanya kazi na mtoto wako kwa vipindi viwili (2) vya saa moja kwa wiki, vilivyopangiwa siku tofauti, ambayo inachukuliwa na serikali kwa sawa na wiki moja kamili ya mahudhuro ya wanafunzi. Kwa watoto wa shule ya awali, mwalimu atakuja kufanya kazi na mtoto wako kwa kipindi cha saa moja (1) kwa wiki.

Iwapo mafundisho ya nyumbani yataendelea kwa zaidi ya miezi sita, ombi la pili lazima liwasilishwe na kutiwa saina na Mtaalamu TOFAUTI aliyeidhinishwa ili kuthibitisha hitaji linaloendelea la kuondolewa shuleni. Wanafunzi ambao wana ugonjwa sugu wanaweza kuidhinishwa kwa mafundisho ya Muda ya Nyumbani/Hospitalini kwa hadi mwaka mmoja (1), mradi tu wanahudhuria shule mara nyingi na kuamilisha Nyumbani/Hospitalini kwa msingi tu wa inavyohitajika. Lazima kuwe na ukaguzi wa nyaraka zote kwa kila mwanafunzi ambaye ameondolewa kuhudhuria shule kwa zaidi ya miezi sita. Mpango na ratiba ya matukio zinapaswa kutayarishwa kwa ajili ya kumrejsha mwanafunzi shuleni au sivyo ni lazima nyaraka zitunzwe ili kuthibitisha kwa nini hilo haliwezekani. Mwanafunzi yeyote anayeomba kuendelea na mafundisho ya nyumbani kutoka mwaka mmoja wa shule hadi mwingine lazima atume ombi jipya kila mwaka KABLA ya mafundisho kuanza.

Mwanafunzi hawezi kupokea mahudhuro hadi ziara yake ya kwanza kutoka kwa mwalimu. Kwa wanafunzi wa elimu ya jumla, hadi ziara ya kwanza, ni jukumu la mzazi kuomba kazi ya kulipisha kutoka kwa walimu/mshauri wa darasani kwa siku zote alizokosa. Kazi ya kulipisha inapaswa kurudishwa darasani kwa walimu wa darasa/mshauri kwa upangaji. Kwa wanafunzi wa ECE, mwalimu wa Hospitali ya Nyumbani na mwalimu wa kumbukumbu watashirikiana ili kuhakikisha uendelezi wa mtaala.

Mwanafunzi yeyote anayetambuliwa kuwa na ulemavu ambaye anapokea huduma za Elimu ya Kipekee ya Mtoto anaweza kuwa na kikao cha Kamati ya Kuandikishwa na Kuwachiliwa ili kukagua IEP na kurekebisha malengo na madhumuni, ikihitajika. Muhtasari wa mkutano unapaswa pia kutambua mabadiliko katika uwekaji wa mafundisho ya nyumbani. Mtu kutoka ofisi ya Mafundisho ya Nyumbani lazima ashiriki katika mkutano huu.

Kanuni za Kentucky zinasema, "Ustahiki wa mafundisho ya nyumbani/hospitalini utakoma ikiwa mwanafunzi atafanya kazi au kushiriki katika shughuli za riadha". Jimbo limetafsiri hii kumaanisha shughuli za shule na za kibinafsi. Zaidi ya hayo, ikiwa mwanafunzi atakusanya kutokuwepo nne (4) au zaidi anapokea mafundisho ya Nyumbani/Hospitalini, anaweza kupoteza kustahiki kwake na kuondolewa kwenye programu. Miadi ya daktari, pamoja na miadi mingine iliyoratibiwa, haizingatiwi kutokuwepo kwa udhuru kutoka kwa mafundisho ya Nyumbani/Hospitalini. Hakuna chochote katika barua hii kinachochukua nafasi ya au kubadilisha haki zozote za wanafunzi kama inavyothibitishwa na Sheria ya Elimu ya Watu Walio na Ulemavu (IDEA), Kifungu cha 504, au sheria ya serikali.

Ikiwa una maswali yoyote ambayo barua hii haijajibu, tafadhali wasiliana na ofisi ya Nyumbani/Hospitalini kwa (502) 485-6054. Asante kwa ushirikiano wako na kupendezwa kwako katika program ya Nyumbani/Hospitalini.

Kwa dhati,

Teresa DeVenuto  
Programu ya Nyumbani/Hospitalini  
Shule za Umma za Kaunti ya Jefferson  
Sanduku la Posta 34020  
Louisville, KY 40232-9987  
Simu: (502) 485-6054  
Faksi: (502) 485-6317  
[teresa.devenuto@jefferson.kyschools.us](mailto:teresa.devenuto@jefferson.kyschools.us)

**Ombi la Mafundisho ya Nyumbani/Hospitalini**  
(Tadadhali andika au chapisha kwa makini)

**Sehemu ya 1**

**Ya kukamilishwa na mzazi(wazazi)/mlezi(walezi) kabla ya kukamilishwa kamili na mtaalamu wa afya aliyeidhinishwa.**

Wilaya ya Shule \_\_\_\_\_ Shule \_\_\_\_\_ Siku ya Mwisho ya Kuhudhuria \_\_\_\_\_

Jina la Mwanafunzi \_\_\_\_\_ Tarehe ya Kuzaliwa \_\_\_\_\_ Daraja \_\_\_\_\_

Anwani ya Nyumbani \_\_\_\_\_ Jiji \_\_\_\_\_ Jimbo \_\_\_\_\_ Msimbo \_\_\_\_\_

Simu ya Nyumbani \_\_\_\_\_ Simu ya Dharura \_\_\_\_\_ Kaunti ya Makazi \_\_\_\_\_

Jinsia \_\_\_\_\_ Taifa \_\_\_\_\_ # ya Usalama wa Jamii \_\_\_\_\_ Mwanafunzi wa Elimu Maalum \_\_\_\_\_ Ndio \_\_\_\_\_ La \_\_\_\_\_

Orodhesha programu zozote za Elimu Maalum ambazo mwanako wa kiume au kike anaweza kuandikishwa: \_\_\_\_\_

Jina Kamili la Baba/Mlezi \_\_\_\_\_ Simu ya Kazini/Rununu \_\_\_\_\_

Jina Kamili la Mama/Mlezi \_\_\_\_\_ Simu ya Kazini/Rununu \_\_\_\_\_

Kwa mujibu wa KRS 158.033(4), ustahiki wa mafundisho ya nyumbani au hospitalini kwa wanafunzi walio na ulemavu utabainishwa na Kamati ya Kulaza na Kutolewa (ARC) na kutolewa kwa mujibu wa Programu ya Elimu Iliyobinafsishwa (IEP). Mwenyekiti wa ARC atatoa arifa ya maandishi ya uwekaji wa nyumbani/hospitalini kwa Mkurugenzi wa eneo la Utumishi wa Wanafunzi (DPP) kwa madhumuni ya uandikishaji wa programu kwa kutumia fomu iliyo katika sehemu ya IV ya ombi hili. 702 KAR 7:150. Kwa mujibu wa KRS 159.030(2), kabla ya kumpa mwanafunzi yeyote msamaha wa kuhudhuria kwa lazima, bodi ya elimu ya wilaya anakoishi mwanafunzi itahitaji wasilisho kwa bodi la ushahidi wa kuridhisha kwa njia ya taarifa iliyoitiwa sahihi ya daktari aliyeidhinishwa vilivyo, muuguzi aliyesajiliwa wa mazoezi ya hali ya juu, msaidizi wa daktari, mwanasaikolojia, au mtaalamu wa magonjwa ya akili anayehusika na uchunguzi na kumtumbu mtoto, ikisema kwamba hali iliyoambuliwa ya mtoto inazulia au inatoa mahudhuro yasiyofaa shuleni na inahitaji mafundisho ya nyumbani au hospitalini. Ikiwa hali hiyo inahusiana na afya ya akili, basi taarifa iliyoitiwa sahihi itakamilishwa na daktari aliyeidhinishwa, daktari wa akili, mwanasaikolojia, au msaidizi wa daktari iliyoifafanuliwa katika KRS 202A.011 au muuguzi aliyesajiliwa wa mazoezi ya hali ya juu iliyoifafanuliwa katika KRS 314.011 na kuthibitishwa katika uuguzi wa afya ya akili. Kwa msingi wa ushahidi huo, bodi ya karibu ya elimu inaweza kumwondolea mwanafunzi mahudhuro ya lazima. Mwanafunzi aliye na hali inayojirudia, ambayo husababisha vipindi ambavyo hitaji la mafundisho ya nyumbani au hospitalini ni la mara kwa mara na mwanafunzi anaweza kuhudhuria shule kwa vipindi vifupi, anaweza kuondolewa na kuingizwa tena kwa mafundisho ya nyumbani au hospitalini, na yafuatayo yatatumika: (a) Idhini ya awali ya Kamati ya Ukaguzi itahitajika; (b) Kamati ya ukaguzi itapitia hitaji la ratiba mbadala ya huduma kulingana na uthibitisho wa taarifa ya kitaalamu katika ombi la mafundisho ya nyumbani au hospitalini kwa hitaji la huduma za mara kwa mara; (c) Iwapo mtaalamu wa afya aliyekamilisha ombi la awali la mwanafunzi kuhudumiwa nyumbani au hospitalini atabaini kuwa mwanafunzi anahitaji muda wa ziada wa huduma, mtaalamu wa afya atawasilisha taarifa iliyoandikwa, iwe kwa njia ya barua au faksi, kwa Mkurugenzi wa Utumishi wa Wanafunzi, akiomba muda wa ziada wa hadi wiki mbili (2) za huduma na kutoa maelezo mafupi ya nyongeza hiyo; (d) Kamati ya Ukaguzi itakutana ili kukagua nyongeza hii na kuidhinisha au kukataa ombi la nyongeza, kabla ya utoaji wa huduma zozote zilizoongezwa; (e) Kamati ya ukaguzi itapitia upangaji wa vipindi angalau kila baada ya miezi sita (6), na wakati huo taarifa kutoka kwa mtaalamu wa pili, itahitajika na Kamati ya ukaguzi kwa ajili ya ustahiki ulioendelezwa wa programu; na (f) Mzazi au mlezi atamjulisha mkuu au Mkurugenzi wa Utumishi wa Wanafunzi kabla ya haja ya kurudi shuleni au kutoka kwa mafundisho ya nyumbani au hospitalini. Ujauzito hauchukuliwi kama ulemavu wa kimwili au kiafya wenyewe, na asili na ukubwa wa matatizo yoyote yatabainishwa kabla ya kuzingatia mafundisho ya nyumbani au hospitalini kwa hali hii. 702 KAR 7:150. Kwa wanafunzi wanaopokea mafundisho ya nyumbani au hospitalini kwa mujibu wa uamuzi wa Kamati ya Ukaguzi ya Nyumbani au Hospitalini, ustahiki utakoma ikiwa mwanafunzi atafanya kazi, kucheza michezo au kushiriki katika shughuli za baada ya shule. 702 KAR 7:150.

**UTOAJI WA MAELEZO**

Ninaelewa kwamba ikiwa Kamati ya Ukaguzi ya Nyumbani/Hospitalini itafanya uamuzi wa kupangaji kwa mwanafunzi huyu, inaweza kuomba ukaguzi wa maelezo yaliyotolewa kwenye fomu hizi na wahudumu wa karibu wa afya. Ninaidhinisha kamati hii kufikia taarifa muhimu kuhusu ombi hili. Ninaelewa kuwa ikiwa Kamati ya Kulaza na Kutolewa itafanya uamuzi wa upangaji wa mwanafunzi huyu, watakata maelezo yote muhimu zinazohusiana na ombi hili.

\_\_\_\_\_ Saini ya Mzazi/Mlezi

\_\_\_\_\_ Tarehe

**Sehemu ya III**

**Kifungu hiki kitakamilishwa na Kamati ya Ukaguzi wa Nyumbani/Hospitalini.**

Tarehe Ombi Lilipokewa \_\_\_\_\_ Imeidhinishwa \_\_\_\_\_ Imekataliwa \_\_\_\_\_ Haijakamilika \_\_\_\_\_

Ikiwa imekubaliwa, tarehe ya huduma itakuwa kuanzia \_\_\_\_\_ hadi \_\_\_\_\_

Ikiwa ustahiki wa huduma umekataliwa, sababu ya kukataliwa \_\_\_\_\_

Ikiwa ombi halijakamilika, aina ya maelezo ya ziada yanayoitishwa l \_\_\_\_\_

Tarehe ya Ombi \_\_\_\_\_ Mtu Aliyewasilishwa \_\_\_\_\_

**Saini za Wanakamati**

Mkurugenzi wa Watumishi wa Wanafunzi \_\_\_\_\_ Tarehe \_\_\_\_\_

Mkurugenzi wa Programu \_\_\_\_\_ Tarehe \_\_\_\_\_

Mwalimu wa Nyumbani/Hospitali \_\_\_\_\_ Tarehe \_\_\_\_\_

Mfanyikazi wa Afya \_\_\_\_\_

au Afya ya Akili \_\_\_\_\_ Kichwa \_\_\_\_\_ Tarehe \_\_\_\_\_

Mtaalamu Mwingine Muhimu \_\_\_\_\_ Kichwa \_\_\_\_\_ Tarehe \_\_\_\_\_

Maoni: \_\_\_\_\_

### Muhtasari wa Mtaalamu

\*\*Ustahiki kwa mafundisho ya nyumbani/hospitalini kwa wanafunzi walio na ulemavu utaamuliwa na Kamati ya Kulaza na Kutolewa (ARC) kwa mujibu wa Programuyao ya Elimu ya Mtu Binafsi (IEP). Mwenyekiti wa ARC atawapa arifa iliyoandikwa ya ustahiki kwa Mkurugenzi wa eneo la Utumishi wa Wanafunzi (DPP) kwa madhumuni ya uandikishaji wa programu. Fomu iliyotolewa katika Sehemu ya IV itatumika kutoa arifa hii.\*\*

#### Sehemu ya II

Sehemu hii inapaswa kujazwa na daktari aliyeidhinishwa ipasavyo, muuguzi aliyesajiliwa kwa mazoezi ya hali ya juu, msaidizi wa daktari, mwanasaikolojia, au mtaalamu wa magonjwa ya akili anayewajibika kumpima na kumtibu mwanafunzi. Ikiwa hali hiyo inahusiana na afya ya akili, basi taarifa iliyotiwa sahihi itakamilishwa na daktari aliyeidhinishwa, daktari wa akili, mwanasaikolojia, au msaidizi wa daktari ilivyofanuliwa katika KRS 202A.011 au muuguzi aliyesajiliwa wa mazoezi ya hali ya juu ilivyofanuliwa katika KRS 314.011 na kuthibitishwa katika uuguzi wa afya ya akili. Ili bodi ya elimu ya wilaya imuondolee mwanafunzi mahudhuro ya lazima, mwanafunzi lazima atoe ushahidi wa kuridhisha kwa njia ya taarifa iliyotiwa sahihi kutoka kwa mtaalamu wa afya aliyejitimu kwamba hali iliyogunduliwa ya mwanafunzi inazuia au inaleta mahudhuro yasiyofaa shuleni na inahitaji mafundisho ya nyumbani au hospitalini.

Jina la Mwanafunzi \_\_\_\_\_

Naunga/\_\_\_\_ Siungi mkono mafundisho ya nyumbani/hospitalini kwa mwanafunzi huyu. Ikiwa haukubali mafundisho ya nyumbani/hospitalini kwa wakati huu, tafadhali eleza wasiwasi wako na/au mapendekezo: \_\_\_\_\_

Tafadhali chagua moja ya yafuatayo:

Mwanafunzi anaweza kuhudhuria shule bila aina yoyote ya marekebisho au masharti maalum.

Maoni: \_\_\_\_\_

Mwanafunzi anaweza kuhudhuria shule tu kwa marekebisho au masharti maalum.

Eleza marekebisho yanayohitajika: \_\_\_\_\_

Mwanafunzi hawezi kuhudhuria shule kwa wakati huu kwa sababu ya matatizo ya kiafya, na ninaunga mkono mafundisho ya nyumbani/hospitalini. **Ikiwa imechaguliwa, tafadhali kamilisha sehemu iliyosalia ya Sehemu ya II.**

Utambuzi \_\_\_\_\_ Prognosisi: Nzuri \_\_\_\_\_ Sawa \_\_\_\_\_ Mbaya \_\_\_\_\_

Sababu maalum ambazo mwanafunzi hawezi kuhudhuria shule kwa wakati huu: \_\_\_\_\_

Je, umekuwa ukimwona mgonjwa kwa muda gani kwa uchunguzi ulioorodheshwa? \_\_\_\_\_

Urefu wa takriban wa muda mwanafunzi atahitaji mafundisho ya Nyumbani/Hospitalini \_\_\_\_\_

Tarehe iliyopendekezwa ya kuanzia mafundisho ya Nyumbani/Hospitalini: \_\_\_\_\_

Tafadhali fanya muhtasari wa kipimo na data nyingine zote zilizokusanywa ambazo zinaunga mkono hitaji la Mafundisho ya Nyumbani/Hospitalini kwa wakati huu. \_\_\_\_\_

Ni mpango gani wa matibabu wa mwanafunzi? \_\_\_\_\_

Je, ni muda gani unaotarajiwa wa matibabu? \_\_\_\_\_

Tarehe ya kuanzia ya kulazwa hospitalini, ikiwa inatumika: \_\_\_\_\_

Angalia hapa ikiwa mwanafunzi huyu ana hali sugu ya kimwili ambayo hakuna uwezekano wa kuimarika kwa kiasi kikubwa ndani ya mwaka mmoja. \_\_\_\_\_

Je, ni huduma gani za ziada zinazohusika katika matibabu? \_\_\_\_\_

Orodhesha washauri/mtaalamu ambaye mwanafunzi huyu ametumwa kwake.

Jina	Umaalum	Simu
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Je, utaandamana na mgonjwa? \_\_\_\_\_ Ndiyo \_\_\_\_\_ La. Ikiwa sivyo, nani atamfuata? \_\_\_\_\_

Jina \_\_\_\_\_ #Simu \_\_\_\_\_ Anwani \_\_\_\_\_

Tarehe inayotarajiwa ya kurudi shuleni kwa mwanafunzi \_\_\_\_\_

Je, mapendekezo yako ni yapi ya kumsaidia mwanafunzi huyu kurejea shuleni? \_\_\_\_\_

Mitazamo/Maoni: \_\_\_\_\_

Saini ya Mtaalamu Aliyeidhinishwa

Kichwa

Tarehe

Tafadhali chapisha jina la mtaalamu: \_\_\_\_\_

Anwani ya Ofisi \_\_\_\_\_ Nambari ya simu \_\_\_\_\_ Nambari ya Faksi \_\_\_\_\_