



የዲ.ሲ. የስቴት ደረጃ ግምገማዎች የህክምና መታለፍ ቅጽ

አቅጣጫዎች፡ ይህ ቅጽ በስቴት ደረጃ የሚደረገው ግምገማ ወቅት በሰነድ የተቀመጠ የህክምና ሁኔታ ወይም የድንገተኛ ሁኔታ ምክንያት የተማሪዎች መታለፎችን ለማረጋገጥ፣ በሰነድ ለማስቀመጥ፣ እና ለማጽደቅ ጥቅም ላይ የሚውል ነው። አንድ ተማሪ በስቴት ደረጃ ከሚደረገው ግምገማ ውጪ ለመሆን የሚከተሉት የህክምና ሁኔታዎች ሊሟሉ ይገባል።

የህክምና ድንገተኛ ሁኔታዎች ለህይወት-አስጊ ወይም ከባድ ህመሞች ወይም ጉዳዮች ያሉባቸው ተማሪዎች ላይ የተገደበ ነው። እርሱም በቤት ወይም ሆስፒታል ለተገደቡ ሁሉም ተማሪዎች ምድባዊ መገለልን አያቀርቡም፤ በምርመራው ወቅት ምርመራው ውስጥ ለመሳተፍ ህኪም በጣም እንደታመመ/ች ላረጋገጠለት/ላት ተማሪ ላይ ብቻ ተግባራዊ ይሆናል። በስቴት ደረጃ ከሚደረገው ግምገማ የህክምና ድንገተኛ ምክንያት የሚደረጉ መታለፎች በጉዳይ-ለ-ጉዳይ መሰረት ብቻ ይፈቀዳል። የህክምና ድንገተኛ ሁኔታ ትርጓሜ ሁኔታዎቻቸው ለመመርመር በጣም የታመሙ ያደረጓቸው ተማሪዎችን ብቻ ለመታለፍ የተቀረጸ ነው። የጸደቀ “COVID-19/ኮሮናቫይረስ የህክምና ስምምነት እና ማረጋገጫ ለ2021-22 የርቀት ትምህርት” መታለፎች ያሏቸው ተማሪዎች ወዲያውኑ ከመመርመር አይታለፉም። እነዚህ ተማሪዎች እንዲፈቀዱላቸው ይህንን “የዲ.ሲ. የስቴት ደረጃ ግምገማዎች የህክምና መታለፍ ቅጽ” ማስገባት አለባቸው። በሰነድ የተቀመጠ የህክምና ሁኔታ ወይም ድንገተኛ ምክንያት የጸደቀ የምርመራ የህክምና መታለፍ የሌላቸው ተማሪዎች በአካል የሚፈለጉ የስቴት ደረጃ ግምገማዎች የሚሳተፉ ይሆናሉ። LEAዎች እና ትምህርት ቤቶች እነዚህን ተማሪዎች በአካል ለመመርመር ተገቢ መጠለያዎችን እንዲያቀርቡ ይጠበቃል።

በእነዚህ መሰረቶች ላይ በመቆም ከምርመራ የመታለፍ ጥያቄ የተሞላ የህክምና መታለፍ ቅጹን በሙሉ እና ከተማሪው/ዋ የህክምና ህኪም የተፈረመ ማስረጃ ማስገባትን ይጠይቃል። ማስረጃው የሚከተሉትን ሊያደርግ ይገባል፡

1. የሁኔታው ወይም ከወትሮ-ውጪ የሆነ ህክምና ሁኔታን መግለጽ፤ እና
2. ሁኔታው ወይም ከወትሮ-ውጪ የሆነ ህክምና ከተደረገ በኋላ ተማሪው/ዋ የትምህርት አገልግሎቶችን እንዳያገኝ/እንዳታገኝ በጉልህ እንደከለከለ ወይም በስቴት ደረጃ የሚደረግ ግምገማ ውስጥ ለመሳተፍ አካሉ/ሏ በጣም ሊጎዳ የሚችል መሆኑን ማረጋገጥ።

የምርመራ ታማኝነት አስተባባሪዎች፣ የምርመራ ቆጣሪዎች እና/ወይም የትምህርት ቤቶች መሪዎች ከምርመራው የመጀመሪያ ቀን በፊት የተሞሉ እና የተፈረሙ የህክምና መታለፍ ቅጾችን ለምርመራ ታማኝነት አስተባባሪ ማስገባት አለባቸው። ቅጹን ሲቀበሉ፣ PLEA የምርመራ ታማኝነት አስተባባሪዎች ለማጠናቀቅ የወሰዱትን መረጃ መገምገም እና ለ OSSE አሳልፈው መስጠት አለባቸው። OSSE የመጨረሻ ውሳኔን ለ LEA ይልካል። LEA መረጃውን ቢያንስ ለአራት ዓመታት እንዲያስቀምጥ ይጠየቃል። ድንገተኛ ሁኔታዎች ካልታሰቡ ከስተቶች ሊመጡ ስለሚችሉ፣ LEAዎች ከስቴት ደረጃ የግምገማ መስኮቱ የመጨረሻ ቀን በኋላ 10 የሰራ ቀናት በላይ ሳይቆይ የህክምና የመታለፍ ቅጾች እና የተያያዙትን የህኪም ፊርማዎች ለOSSE እንደገቡ ማረጋገጥ አለባቸው። መረጃው ለ OSSE በ LEA በ [OSSE የድጋፍ መሳሪያ](#) የሰነድ መጫኛ መሳሪያ አማካኝነት መግባት አለበት።

OSSE የተማሪ የህክምና መታለፍ ጥያቄዎችን በተመለከተ ሰነዶችን ከLEAዎች ሊጠይቅ ይችላል። የታለፉ ተማሪዎች በትምህርት ቤት ወይም LEA የተጠያቂነት ስሌቶች ውስጥ አይካተቱም። መታለፎች በተጠየቁበት ዓመት ውስጥ ብቻ ተቀባይነት አላቸው። ለመታለፍ ተቀባይነት ያለው ሰነድ ተደርጎ ለመወሰድ፣ ቅጹ **ከታማሪው/ዋ አካላዊ ህኪም ወይም የአዕምሮ ህኪም የተፈረመ ማስረጃን** ማካተት አለበት። ተቀባይነት ያለው ፊርማ የሌላቸው ማስገባቶች የምርመራ ደህንነት ቅጽ የውሸት ማረጋገጫ፣ ጥሰት፣ ተደርጎ ሊወሰድ ይችላል። በተጨማሪ፣ ተማሪዎች ለህክምና መታለፍ ለመቀበል በቅጹ ላይ ያሉ ሁሉም መስመሮች የተሟሉ፣ ትክክለኛ እና የሚነበብ መሆን አለባቸው።



በስቴት ደረጃ የሚ

ደረጃ ግምገማ የህክምና ድንገተኛ ሁኔታ የመታለፍ ቅጽ

LEAዎች ይህንን የተሞላ እና የተረጋገጠ ቅጽ ለOSSE በ OSSE ድጋፍ መሰሪያ የሰነድ መጫኛ መሰሪያ አማካኝነት ያስገባሉ።

እባክዎ ከታች ያለውን ሰንጠረዥ ይሙሉ፡

ክፍል 1. የተማሪ መረጃ	
የLEA ስም ወይም ኮድ፡	የትምህርት ቤት ስም ወይም ኮድ፡
የተማሪ ስም፡	የተማሪ USI፡
የተማሪ ክፍል፡	የዲ.ሲ. የስቴት ደረጃ ግምገማ(ዎች)፡ <input type="checkbox"/> PARCC ELA/ስነ-ጽሁፍ <input type="checkbox"/> MSAA ELA <input type="checkbox"/> የአማራጭ-ተደራሽነት (ACCESS) <input type="checkbox"/> PARCC ሂሳብ <input type="checkbox"/> MSAA ሂሳብ <input type="checkbox"/> ተደራሽነት ለ ELLዎች <input type="checkbox"/> የዲ.ሲ. (DC) ሳይንስ <input type="checkbox"/> ተለዋዋጭ የመማሪያ ካርታዎች (Dynamic Learning Maps, (DLM))
ክፍል 2. የመቅረት ማብራሪያ (በተማሪው/ዋ ወላጅ ወይም ህጋዊ አሳዳጊ የሚሞላ እና የሚፈረም)	
የጉዳት/ህመም ቀን፡	የጉዳት/ህመም መግለጫ፡
የወላጅ ፊርማ፡	የፈርማ ቀን፡
ክፍል 3. የህክምና/የአዕምሮ ህክም (ሳይካትሪት) የምርመራ ውጤት ፈቃድ ባለው ህክም ወይም የአዕምሮ ህክም የሚሞላ እና የሚፈረም)	
የህክም/ሳይካትሪት ስም፡	የልምምድ ስም፡
አድራሻ (መንገድ፣ ከተማ፣ ስቴት፣ ZIP)	
የቅድሚያ የምርመራ ውጤት፡	ተማሪ ከግምገማ ይቅር የተባለበት/የተባለችበት ቀን(ዎች)፡
የህክም/ሳይካትሪት መግለጫ፡ እኔ የ _____ (የተማሪ ስም) መቅረት ለህይወት-አስጊ ህመም ወይም የህክምና ድንገተኛ ሁኔታ ምክንያት በህክም-የተመከረ መሆኑን አረጋግጣለሁ። የእኔ ፊርማ በዚህ ውስጥ በስም የተጠራ/ች ተማሪን እንደመረመርኩ ያረጋግጣል እና ተማሪው/ዋ በምርመራ ውስጥ መሳተፍ እንዳልቻለ/ች አረጋግጣለሁ።	
የህክም/ሳይካትሪት ፊርማ፡	የፈርማ ቀን፡
ክፍል 4. የትምህርት ቤት እና LEA ማረጋገጫ	
የምርመራ ታማኝነት አስተባባሪ እና የምርመራ ተቆጣጣሪ የዚህ ቅጽ መሞላት እና ትክክለኛነትን ለOSSE ሳያስገቡ በፊት ማረጋገጥ አለባቸው። የዚህ የተሟላ ቅጽ የመጀመሪያው ቅጂ በትምህርት ቤቶች ጣቢያ በፋይል መያዝ አለበት።	
የምርመራ ተቆጣጣሪ ስም፡	
የምርመራ ተቆጣጣሪ ፊርማ፡	ቀን፡
የምርመራ ተቆጣጣሪ ስም፡	
የምርመራ ተቆጣጣሪ ፊርማ፡	ቀን፡
የOSSE ሰራተኛ ፊርማ፡	
ቀን፡	