



Hướng Dẫn Dành Cho Gia Đình về **Dịch Vụ Giáo Dục Đặc Biệt**

SUY GIẢM SỨC KHOẺ KHÁC

QUYỂN 10



MISSISSIPPI
DEPARTMENT OF
EDUCATION

Hướng Dẫn Dành Cho Gia Đình về Dịch Vụ Giáo Dục Đặc Biệt

- QUYỂN 1: Tự Kỷ (AU)
- QUYỂN 2: Điếc-Mù (DB)
- QUYỂN 3: Chậm Phát Triển (DD)
- QUYỂN 4: Khuyết Tật Cảm Xúc (EmD)
- QUYỂN 5: Suy Giảm Thính Lực (HI)
- QUYỂN 6: Khuyết Tật Trí Tuệ (ID)
- QUYỂN 7: Suy Giảm Khả Năng Ngôn Ngữ hoặc Âm Ngữ (LS)
- QUYỂN 8: Đa Khuyết Tật (MD)
- QUYỂN 9: Suy Giảm Chức Năng Chỉnh Hình (OI)
- QUYỂN 10: Suy Giảm Sức Khỏe Khác (OHI)
- QUYỂN 11: Khuyết Tật Học Tập Đặc Thù (SLD)
- QUYỂN 12: Chấn Thương Sọ Não (TBI)
- QUYỂN 13: Suy Giảm Thị Lực (VI)
- QUYỂN 14: Khuyết Tật Nhận Thức Nghiêm Trọng (SCD)

Các Tài Liệu MDE Khác

Sự Tham Gia và Hỗ Trợ của Phụ Huynh

📌 mdek12.org/OSE/Information-for-Families

☎ 601.359.3498

Tài Liệu Chung cho Phụ Huynh:

📌 www.mdek12.org/OSE/Information-for-Families/Resources

Biện Pháp Bảo Vệ Theo Thủ Tục: Quyền Giáo Dục Đặc Biệt của Gia Đình Quý Vị

📌 mdek12.org/OSE/Dispute-Resolution

SUY GIẢM SỨC KHOẺ KHÁC (OHI)

OHI

Định Nghĩa

Suy Giảm Sức Khỏe Khác (OHI) là hạn chế về sức khỏe, sức sống hoặc khả năng cảnh giác, khiếm khuyết này bao gồm cả sự cảnh giác cao độ đối với các kích thích từ môi trường, điều này dẫn đến khả năng cảnh giác hạn chế trong môi trường giáo dục, nguyên nhân là do:

- A. Do các vấn đề sức khỏe mãn tính hoặc cấp tính như hen suyễn, rối loạn thiếu tập trung (ADD) hoặc rối loạn tăng động giảm chú ý (ADHD), tiểu đường, động kinh, bệnh tim, bệnh máu khó đông, ngộ độc chì, bệnh bạch cầu, viêm thận, sốt thấp khớp, thiếu máu hồng cầu hình liềm hoặc Hội Chứng Tourette; và
- B. Ảnh hưởng xấu đến kết quả học tập của trẻ.

Để đủ điều kiện nhận các dịch vụ giáo dục đặc biệt theo phạm trù Suy Giảm Sức Khỏe Khác (OHI), học sinh phải biểu lộ sự khác thường và nhu cầu có một quy trình được thiết kế đặc biệt và các dịch vụ liên quan.



Các Yêu Cầu Đánh Giá

Khi nhóm đánh giá xem xét tính đủ điều kiện theo phạm trù Suy Giảm Sức Khỏe Khác, báo cáo đánh giá và/hoặc báo cáo xác định tính đủ điều kiện phải bao gồm một báo cáo chẩn đoán từ bác sĩ hoặc điều dưỡng cung cấp thông tin liên quan đến:

- A. Bản chất của tình trạng suy giảm sức khỏe của học sinh, và
- B. Các hạn chế và biện pháp phòng ngừa cần được xem xét, và
- C. Các khuyến nghị về chương trình giáo dục.
 Khi nhóm đánh giá xem xét tính đủ điều kiện theo phạm trù Suy Giảm Sức Khỏe (OHI) do rối loạn thiếu tập trung (ADD) hoặc rối loạn tăng động giảm chú ý (ADHD), báo cáo đánh giá toàn diện và/hoặc báo cáo xác định tính đủ điều kiện phải bao gồm tất cả những điều sau đây:
 - D. Mô tả về hành vi của học sinh, bối cảnh thực hiện hành vi, tiền đề dẫn đến các hành vi và các hệ quả tới từ các hành vi đó;
 - E. Các nỗ lực giải quyết các hành vi và hệ quả, bao gồm đối chiếu tài liệu đánh giá hành vi kỷ luật và các biện pháp kỷ luật;
 - F. Mô tả về cách các hành vi ảnh hưởng xấu đến kết quả giáo dục;

- G. Bản tường trình về việc liệu các hành vi có phải là hành vi thường thấy ở độ tuổi, môi trường, hoàn cảnh và nhóm đồng trang lứa của học sinh hay không, và nếu không, các hành vi đó có sự khác biệt ra sao; và
- H. Mối tương quan giữa các hành vi được lập hồ sơ và kết quả đánh giá ADHD.
- I. LƯU Ý: Đối với chứng rối loạn thiếu tập trung (ADD) và rối loạn tăng động giảm chú ý (ADHD), không cần báo cáo chẩn đoán từ bác sĩ hoặc điều dưỡng.



Suy Giảm Sức Khỏe Đặc Thù

- Rối Loạn Thiếu Tập Trung (ADD) và Rối Loạn Tăng Động Giảm Chú Ý (ADHD)
- Tiểu đường
- Động kinh
- Bệnh tim
- Bệnh máu khó đông
- Ngộ độc chì
- Bệnh bạch cầu
- Viêm thận
- Sốt thấp khớp
- Thiếu máu hồng cầu hình liềm
- Hội chứng Tourette



Các Suy Giảm Sức Khỏe Khác Chưa Được Đề Cập Trong Định Nghĩa của Đạo Luật Giáo Dục cho Người Khuyết Tật (IDEA)

- Hội chứng rượu bào thai (FAS)
- Rối loạn lưỡng cực
- Chứng khó nuốt
- Các rối loạn thần kinh hữu cơ khác



Từ Vựng Hữu Ích

Biện Pháp Điều Tiết Hỗ Trợ Học Tập—Công cụ cho phép học sinh khuyết tật tiếp cận tốt hơn với chương trình học chung. Một số biện pháp điều tiết hỗ trợ học tập chỉ áp dụng trong giảng dạy (ví dụ: rút ngắn bài tập nhưng vẫn đáp ứng tiêu chuẩn của tiểu bang); trường hợp khác được phép áp dụng trong cả giảng dạy và đánh giá (ví dụ như thay đổi định dạng hoặc thời gian).

Hen suyễn— Một bệnh lý hô hấp có biểu hiện co thắt trong phế quản phổi, gây khó thở. Bệnh hen suyễn thường là do phản ứng dị ứng hoặc các dạng quá mẫn cảm khác.

Rối loạn tăng động giảm chú ý (ADHD)— Bất kỳ loạt rối loạn hành vi nào xảy ra chủ yếu ở trẻ em, bao gồm các triệu chứng như kém tập trung, hiếu động thái quá và bốc đồng.

Bệnh tiểu đường—Một căn bệnh trong đó khả năng sản xuất hoặc phản ứng với hormone insulin của cơ thể bị suy yếu, dẫn đến sự chuyển hóa bất thường của carbohydrate và nồng độ glucose trong máu và nước tiểu tăng cao.

Động kinh—Một dạng rối loạn thần kinh có biểu hiện là những đợt tái phát đột ngột của chứng rối loạn cảm giác, mất ý thức hoặc co giật, liên quan đến hoạt động điện bất thường trong não.

Chương Trình Giáo Dục Công Lập Thích Hợp Miễn Phí (FAPE)—Yêu cầu cốt lõi của Đạo Luật Giáo Dục cho Người Khuyết Tật (IDEA) Năm 2004 chỉ ra rằng giáo dục đặc biệt và các dịch vụ liên quan phải được cung cấp theo chi phí công (nghĩa là phụ huynh không phải trả phí), đáp ứng các yêu cầu của tiểu bang, bao gồm một nền giáo dục phù hợp đem lại kết quả như giúp học sinh có việc làm hoặc được theo học giáo dục bậc cao, đồng thời tuân thủ Chương Trình Giáo Dục Cá Nhân Hóa (IEP) được chuẩn bị cho học sinh.

Bệnh máu khó đông—Một tình trạng bệnh lý trong đó khả năng đông máu bị suy giảm nghiêm trọng, khiến người bị chảy máu nghiêm trọng ngay cả khi bị chấn thương nhẹ. Tình trạng bệnh lý này thường do thiếu yếu tố đông máu di truyền, thường là yếu tố VIII.

Đạo Luật Người Khuyết Tật (IDEA)—Một đạo luật đem lại dịch vụ giáo dục công lập miễn phí cho trẻ em khuyết tật đủ điều kiện trên toàn quốc và đảm bảo chương trình giáo dục đặc biệt và các dịch vụ liên quan dành cho những trẻ em đó.

Chương Trình Giáo Dục Cá Nhân Hóa (IEP)—Một tài liệu viết được phát triển, xem xét và sửa đổi theo các chính sách tiểu bang và liên bang dành cho trẻ khuyết tật.

Ngộ độc chì—Ngộ độc cấp tính hoặc mãn tính do hấp thụ chì vào cơ thể.

Môi trường ít hạn chế nhất (LRE)—Yêu cầu trong luật liên bang rằng học sinh khuyết tật phải được giáo dục—ở mức độ thích hợp nhất—với bạn bè không khuyết tật, và học sinh trong chương trình giáo dục đặc biệt không bị loại khỏi các lớp học thông thường—ngay cả khi các em đang nhận các trợ giúp và dịch vụ bổ sung trừ khi—phương thức giáo dục trong các lớp học thông thường không thể đạt được một cách thỏa đáng.

Bệnh bạch cầu— Một bệnh tiến triển ác tính trong đó tủy xương và các cơ quan tạo máu khác tạo ra số lượng lớn bạch cầu chưa trưởng thành hoặc bất thường. Các bạch cầu này ngăn chặn việc sản xuất các tế bào máu bình thường, dẫn đến thiếu máu và các triệu chứng khác.

Biện Pháp Điều Chỉnh Hỗ Trợ Học Tập—Là việc điều chỉnh bài tập, bài kiểm tra hoặc một hoạt động theo cách đơn giản hóa hoặc hạ thấp tiêu chuẩn hoặc thay đổi tiêu chuẩn đánh giá ban đầu một cách đáng kể. Các biện pháp điều chỉnh hỗ trợ học tập sẽ thay đổi những điều học sinh được dạy hoặc dự kiến học và hầu hết được áp dụng cho học sinh khuyết tật nhận thức nghiêm trọng.

Viêm thận—Chứng viêm ở thận.

Dịch vụ liên quan—Các dịch vụ hỗ trợ bổ sung mà trẻ khuyết tật cần, chẳng hạn như dịch vụ chuyên chở, dịch vụ chăm sóc bệnh lý về nghề nghiệp, thể chất, âm ngữ, phiên dịch viên, dịch vụ y tế, v.v.

Sốt thấp khớp— Một căn bệnh có thể ảnh hưởng đến tim, khớp, não và da.

Thiếu máu hồng cầu hình liềm—Một dạng thiếu máu di truyền nghiêm trọng, trong đó một dạng hemoglobin đột biến làm biến dạng các tế bào hồng cầu thành hình lưỡi liềm ở nồng độ oxy thấp.

Khuyết tật nhận thức nghiêm trọng (SCD)—Để một học sinh được phân loại là có khuyết tật nhận thức đáng kể, học sinh đó phải đáp ứng tất cả các tiêu chí sau:

- Học sinh thể hiện sự thiếu hụt đáng kể về nhận thức và mức độ kỹ năng thích ứng kém (được xác định khi đánh giá toàn diện học sinh đó) làm cản trở việc tham gia vào chương trình học tiêu chuẩn hoặc đạt được các tiêu chuẩn về nội dung học tập, ngay cả khi có biện pháp điều chỉnh và điều tiết hỗ trợ học tập.
- Học sinh cần được hướng dẫn kỹ lưỡng qua hình thức trực tiếp về cả kỹ năng học tập và vận động trong nhiều môi trường khác nhau để có thể hoàn thành việc áp dụng và truyền đạt các kỹ năng đó.
- Việc học sinh không thể hoàn thành chương trình học tiêu chuẩn không tới từ nguyên nhân vắng mặt quá nhiều hoặc kéo dài, cũng không phải do khuyết tật về thị giác, thính giác hoặc thể chất, khuyết tật về hành vi cảm xúc, khuyết tật học tập đặc thù hoặc sự khác biệt về xã hội, văn hóa hoặc kinh tế.

Nhà nghiên cứu bệnh học về âm ngữ-ngôn ngữ (SLP)—Một nhà nghiên cứu bệnh học về âm ngữ-ngôn ngữ thực hiện công tác ngăn ngừa, đánh giá, chẩn đoán và điều trị chứng rối loạn về lời nói, ngôn ngữ, giao tiếp xã hội, giao tiếp nhận thức và rối loạn nuốt ở trẻ em và người lớn.

Bài giảng được thiết kế đặc biệt (SDI)—Thành phần bắt buộc chung xác định chương trình giáo dục đặc biệt và quy định rằng học sinh khuyết tật được quyền tiếp nhận hướng dẫn bao gồm những thay đổi về nội dung, phương pháp và/hoặc cách truyền đạt. Hướng dẫn không phụ thuộc vào bối cảnh và là trách nhiệm chính của các chuyên gia giáo dục đặc biệt.

Hội chứng Tourette—Một rối loạn thần kinh đặc trưng bởi tics và các phát âm không tự nguyện và đôi khi có thể bao gồm những câu từ thô tục được thốt ra một cách tự phát



Phương Thức Hỗ Trợ Tại Nhà

Các dấu hiệu của Rối loạn tăng động giảm chú ý ADHDLà gì?

Trích từ parentcenterhub.org/adhd

Có ba dấu hiệu chính, hoặc triệu chứng của Rối loạn tăng động giảm chú ý (ADHD). Các dấu hiệu này bao gồm:

- Gặp các vấn đề với khả năng chú ý
- Quá năng động (hiếu động thái quá)
- Hành động trước khi suy nghĩ (bốc đồng)



Lời Khuyên Dành Cho Cha Mẹ

Tìm hiểu về Rối loạn tăng động giảm chú ý (ADHD). Quý vị càng biết nhiều thì quý vị càng có thể giúp đỡ bản thân và con của mình.

Khen ngợi con quý vị khi trẻ làm tốt. Phát triển khả năng của con quý vị. Trò chuyện, cổ vũ các điểm mạnh và tài năng của trẻ.

Hãy rõ ràng, nhất quán, tích cực. Đặt quy tắc rõ ràng cho con quý vị. Không chỉ nói về những gì trẻ không nên làm, quý vị cũng cần nói về những gì trẻ nên làm. Hãy nói rõ về những gì sẽ xảy ra nếu con quý vị không tuân theo các quy tắc. Có một chương trình khen thưởng cho hành vi tốt. Khen ngợi con quý vị khi trẻ có những hành vi mà quý vị thích.

Tìm hiểu về các cách để quản lý hành vi của con quý vị. Các cách này bao gồm các kỹ thuật có giá trị như: lập biểu đồ, có chương trình khen thưởng, phương pháp ngó lơ một vài hành vi của trẻ, các hệ quả tất yếu, các hệ quả logic và phương pháp ngắt, dừng. Sử dụng các cách này sẽ dẫn đến các hành vi tích cực hơn và cắt giảm các hành vi có vấn đề.

Hãy nói chuyện với bác sĩ của quý vị về việc liệu thuốc sẽ giúp con quý vị hay không.

Chú ý đến sức khỏe tâm thần của con quý vị và của chính quý vị. Hãy cởi mở với việc nhận tư vấn. Tư vấn có thể giúp quý vị đối phó với những thách thức của việc nuôi dạy trẻ bị Rối loạn tăng động giảm chú ý (ADHD). Tư vấn có thể giúp con quý vị đối phó với thất vọng, giúp trẻ cảm thấy tốt hơn về bản thân và tìm hiểu thêm về các kỹ năng xã hội.

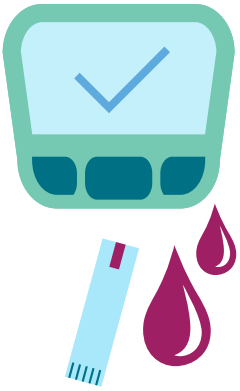
Nói chuyện với các bậc cha mẹ khác có con bị Rối loạn tăng động giảm chú ý (ADHD). Phụ huynh có thể chia sẻ lời khuyên thiết thực và hỗ trợ tinh thần. Hãy gọi cho trung tâm phụ huynh của tiểu bang của quý vị để tìm hiểu cách tìm các nhóm phụ huynh gần quý vị.

Trao đổi với nhà trường và phát triển một kế hoạch giáo dục để giải quyết các nhu cầu của con quý vị. Cả quý vị và các giáo viên của con quý vị nên có một bản sao bằng văn bản của kế hoạch này.

Giữ liên lạc với giáo viên của con quý vị. Trao đổi với giáo viên về tình hình ở nhà của trẻ Hỏi về tình hình học tập của con quý vị tại trường. Cung cấp hỗ trợ.

Tôi Có Thể Giúp Con Thế Nào Khi Con Tôi Bị Tiểu Đường?

Trích dẫn từ kidshealth.org/en/parents/feelings-diabetes.html



Nhìn nhận các cảm xúc của con quý vị. Kiểm tra tình trạng con quý vị thường xuyên. Cố gắng lắng nghe mọi thứ trẻ nói trước khi đưa ra cảm xúc của riêng quý vị. Kiểu giao tiếp này không nhất thiết phải biểu đạt bằng lời nói. Vẽ, viết hoặc chơi nhạc có thể giúp trẻ em mắc bệnh tiểu đường thể hiện cảm xúc của mình.

Khuyến khích quản lý chăm sóc sức khỏe tích cực. Điều quan trọng là phải củng cố quan điểm rằng khi trẻ tự chăm sóc bản thân tốt và tự kiểm soát bệnh tiểu đường, trẻ có thể tránh những điều không mong muốn như quá mỏi mệt với các hoạt động hoặc bỏ lỡ các hoạt động mà bạn bè của trẻ thích. Con quý vị thậm chí có thể muốn tự mình hỏi bác sĩ một vài câu hỏi.

Xây dựng tính tự lập. Việc này có thể khó khăn, đặc biệt là lúc đầu, nhưng điều quan trọng là phải kiềm chế việc hạ thấp kỳ vọng của quý vị hoặc bảo vệ quá mức trẻ mắc bệnh tiểu đường. Thay vào đó, hãy khuyến khích tính tự lập tương tự mà quý vị mong đợi từ con quý vị. Với sự khuyến khích và hỗ trợ của cha mẹ, trẻ mắc bệnh tiểu đường có thể đảm nhận một phần trách nhiệm kiểm soát bệnh—một sự thay đổi thường có tác dụng tích cực, tác dụng xây dựng sự tự tin.

Giúp trẻ tìm ra điểm mạnh của mình. Liệu con quý vị có phải là một độc giả, một vận động viên khúc côn cầu, một ca sĩ, một nhà thiên văn học tương lai hay một người yêu nghệ thuật? Bệnh tiểu đường không định hướng cuộc sống của con quý vị- đó chỉ là một phần rất nhỏ trong quá trình hình thành con người của trẻ.

Tập trung vào tình bạn. Vui chơi với bạn bè tạo nên sự tự tin và cảm giác thân thuộc. Khuyến khích con quý vị thảo luận về bệnh tiểu đường với bạn bè. Điều này có thể giúp bạn bè cảm thấy thoải mái hơn khi tương tác với con quý vị giống như cách trẻ đã làm trước khi chẩn đoán. Thay vì tập trung vào một điều khác biệt, trẻ có thể tập trung vào tất cả những điểm chung mà chúng có với bạn bè.

Tìm cách đối phó khi trẻ bị bắt nạt Đôi khi trẻ bắt nạt bạn bè mắc bệnh tiểu đường hoặc các vấn đề sức khỏe khác. Con quý vị có thể sử dụng các cách sau để đối phó với tình trạng trên chọc hoặc bắt nạt:

- Hành động dứt khoát, bỏ đi và phớt lờ kẻ bắt nạt.
- Nhờ giúp đỡ từ các bạn và giúp lại các bạn
- Sử dụng khiếu hài hước hoặc khen ngợi kẻ bắt nạt để khiến kẻ bắt nạt mất cảnh giác.
- Nói với người lớn.

Đỉnh chính những quan niệm sai lầm. Nói chuyện với con quý vị về thực tế là mọi người không ai đáng phải mắc bệnh tiểu đường — bệnh tật là lẽ tự nhiên. Ngoài ra, nếu con quý vị cảm thấy như bệnh tiểu đường đang gây ra vấn đề cho quý vị hoặc gia đình quý vị, hãy trấn an rằng không có lý do gì để cảm thấy tội lỗi. Thay vào đó, con quý vị nên tập trung vào cách đối phó với cảm xúc của chính mình về bệnh tiểu đường, không phải của quý vị.

Nói với bạn bè, giáo viên và những người khác về bệnh tiểu đường của con quý vị. Hỏi trẻ liệu trẻ có muốn người khác biết về bệnh tiểu đường của mình. Trẻ đôi khi cảm thấy ít xấu hổ hơn nếu bạn bè và bạn cùng lớp biết rằng mình mắc bệnh tiểu đường- bằng cách đó, trẻ không phải lo lắng về những gì bạn bè sẽ nghĩ khi đến bệnh xá mỗi ngày. Giáo viên và nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc cũng nên biết về tình trạng này và cách quản lý (ví dụ, khi con quý vị nghỉ giải lao để kiểm tra lượng đường trong máu hoặc ăn đồ ăn nhẹ vào những thời điểm nhất định).

Kết nối với những người khác cũng đang đối phó với bệnh tiểu đường. Tìm một nhóm hỗ trợ cho trẻ em và gia đình mắc bệnh tiểu đường có thể giúp trẻ cảm thấy gần gũi hơn. Những nhóm này có thể tăng cường sự tự tin của quý vị khi quý vị đối phó với bệnh tiểu đường và đưa ra lời khuyên và mẹo về cách kiểm soát bệnh.

Tìm trợ giúp khi quý vị cần. Hãy chắc chắn cập nhật cho những người có liên quan tới quá trình chăm sóc bệnh tiểu đường của con quý vị về bất kỳ vấn đề cảm xúc nào—họ giải quyết vấn đề này rất thường xuyên và có thể trợ giúp cho con quý vị và lời khuyên cho quý vị. Nếu con quý vị có bất kỳ dấu hiệu trầm cảm nào (chẳng hạn như buồn bã hoặc cáu kỉnh kéo dài, mệt mỏi, thay đổi khẩu vị hoặc thay đổi thói quen ngủ), hãy nói chuyện với bác sĩ của con quý vị hoặc chuyên gia sức khỏe tâm thần.

Bậc phụ huynh nào có con mắc bệnh tiểu đường cũng phải đối phó với những cảm xúc đi kèm với căn bệnh này. Cố gắng nhớ rằng đối với hầu hết trẻ em, cảm giác tiêu cực về bệnh tiểu đường qua đi hoặc thay đổi theo thời gian khi trẻ thích nghi để sống chung với bệnh tiểu đường.

Những lời khuyên để Khuyến Khích và Hỗ Trợ Trẻ Bị Động Kinh

Trích từ

[healthychildren.org/English/health-issues/conditions/seizures/Pages/How-to-Support-a-Child-with-Epilepsy-Information-for-Parents.aspx](https://www.healthychildren.org/English/health-issues/conditions/seizures/Pages/How-to-Support-a-Child-with-Epilepsy-Information-for-Parents.aspx)

- Tìm hiểu nhiều nhất có thể về bệnh động kinh.
- Thảo luận về bệnh động kinh một cách cởi mở và trung thực với con quý vị và giúp con quý vị nói chuyện cởi mở và trung thực với những người khác về bệnh động kinh.
- Tránh nói những điều có thể khiến con quý vị cảm thấy bản thân như một vấn đề hoặc gánh nặng.
- Hãy tích cực.
- Khen ngợi thành tựu của con quý vị.
- Khuyến khích các môn thể thao, sở thích và thú vui khác của trẻ
- Giúp con quý vị kết bạn.
- Cùng con tìm cách giải thích bệnh động kinh cho bạn bè, người thân, giáo viên và những người khác.
- Duy trì các hoạt động và truyền thống gia đình.
- Đừng cảm thấy tội lỗi khi dành thời gian riêng cho bản thân. Việc nghỉ ngơi cho phép quý vị chăm sóc bản thân để quý vị có thể chăm sóc con mình tốt hơn về thể chất và tinh thần.
- Xây dựng mạng lưới hỗ trợ cho quý vị và con quý vị
- Tạo dựng thói quen. Thói quen, lịch trình và tính tổ chức là những điều giữ cho các gia đình bận rộn vận hành tốt
- Cho con quý vị uống thuốc vào cùng một thời điểm mỗi ngày.
- Để trẻ đảm nhiệm một phần trách nhiệm về việc uống thuốc
- Đảm bảo con quý vị ngủ đủ giấc để giảm nguy cơ co giật.
- Sắp xếp thời gian thường xuyên để giúp con quý vị làm bài tập về nhà.

Giải Quyết các Vấn Đề Y Tế

Trích từ parentcenterhub.org/ohi



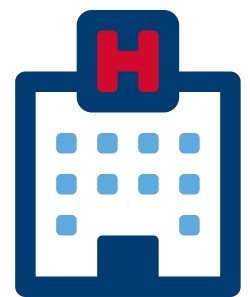
Theo bản chất tự nhiên, các suy giảm sức khỏe khác yêu cầu chăm sóc y tế và mối quan tâm về y tế. Lượng thời gian phải dành cho việc thăm khám bác sĩ, các buổi hẹn khám, nhập viện và chăm sóc sức khỏe của trẻ sẽ phụ thuộc rất nhiều vào tính chất và mức độ nghiêm trọng của tình trạng suy giảm sức khỏe ở trẻ. Đối với nhiều gia đình, việc chăm sóc y tế thực tế cho trẻ có thể là một thách thức hàng ngày, hàng tuần và hàng tháng.

Khi Sức Khỏe Ảnh Hưởng Tới Việc Đi Học

Không có gì lạ khi trẻ với khiếm khuyết sức khỏe khác (OHI) nghỉ học định kỳ, thậm chí có những đợt nghỉ dài ngày, đặc biệt là khi trẻ cần nhập viện vì bất kỳ lý do gì. Trong thời gian này, trường công lập vẫn chịu trách nhiệm cung cấp các dịch vụ giáo dục và các dịch vụ liên quan cho trẻ mắc khiếm khuyết sức khỏe khác (OHI). Bởi vì Đạo Luật Giáo Dục Người Khuyết Tật (IDEA) tuyên bố cụ thể rằng giáo dục đặc biệt có thể được cung cấp trong một loạt các môi trường, bao gồm cả ở nhà hoặc bệnh viện, các tiểu bang và khu học chánh sẽ có các chính sách và cách tiếp cận để giải quyết các nhu cầu và hoàn cảnh cá nhân của trẻ.

Do đó, trường học là nguồn thông tin tốt nhất về việc những chính sách địa phương nào chi phối cách các dịch vụ được cung cấp cho trẻ em mắc khiếm khuyết sức khỏe khác (OHI) khi phải ở nhà hoặc nhập viện.

- Khi trẻ ở nhà, nhà trường có thể sắp xếp một người hướng dẫn tại gia để mang bài tập đến nhà và giúp học sinh hoàn thành các bài tập đó.
- Khi trẻ nhập viện, bệnh viện có thể cung cấp các dịch vụ thông qua sắp xếp với nhà trường, mặc dù điều này sẽ thay đổi tùy theo chính sách của địa phương (Trong mọi trường hợp, bệnh viện có thể có các chính sách và thủ tục của riêng mình, và điều quan trọng là gia đình phải tìm hiểu những chính sách và thủ tục đó là gì.). Có thể bệnh viện sẽ cần xem xét chương trình giáo dục cá nhân (IEP) của trẻ, và với sự cho phép của phụ huynh, bệnh viện có thể sửa đổi chương trình này trong thời gian trẻ nằm viện.
- Sau khi trẻ được xuất viện, bệnh viện sẽ gửi cho nhà trường một bản tóm tắt về sự tiến bộ của trẻ để phù hợp với bất kỳ chính sách nào của trường học địa phương.



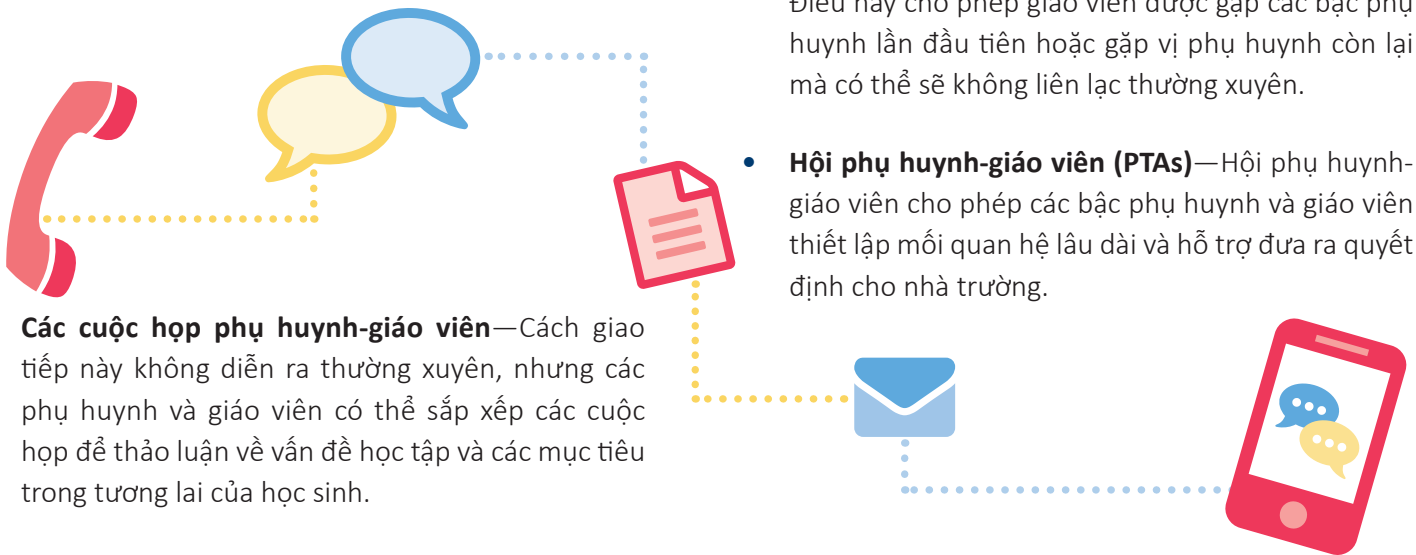


Cách Thức Giao Tiếp Thành Công giữa Phụ Huynh và Giáo Viên

Trích từ Giao Tiếp Giữa Phụ Huynh-Giáo Viên: Các chiến lược giúp Phụ Huynh Hòa Nhập & Tham Gia Hiệu Quả | Đại Học Mỹ—soeonline.american.edu/blog/parent-teacher-communication

Giao tiếp là mấu chốt cho một lớp học hòa nhập thành công. Phụ huynh, giáo viên phổ thông và các giáo viên đặc biệt có thể thử các chiến thuật sau để đạt được thành công trong giao tiếp giữa phụ huynh-giáo viên:

- Giao tiếp trực tiếp thường xuyên**—Cách giao tiếp này rất hiệu quả đối với các bậc cha mẹ thường xuyên đưa đón con em đến trường.
- Tham quan trường**—Hầu hết các trường học đều tổ chức tham quan trường hàng năm để phụ huynh có thể ghé thăm lớp học của con em mình. Điều này cho phép giáo viên được gặp các bậc phụ huynh lần đầu tiên hoặc gặp vị phụ huynh còn lại mà có thể sẽ không liên lạc thường xuyên.
- Hội phụ huynh-giáo viên (PTAs)**—Hội phụ huynh-giáo viên cho phép các bậc phụ huynh và giáo viên thiết lập mối quan hệ lâu dài và hỗ trợ đưa ra quyết định cho nhà trường.
- Tài liệu bài tập về nhà và bản tin**—Giáo viên có thể phát tài liệu bao gồm thông tin về bài tập về nhà và các nhiệm vụ khác cho học sinh mang về nhà. Giáo viên còn có thể viết bản tin hàng tuần hoặc hàng tháng để cập nhật cho phụ huynh về những điều diễn ra trên lớp và cách phụ huynh có thể tham gia đóng góp.
- Trang web lớp học**—Giáo viên có thể tạo các trang web lớp học để đăng thông báo, bài tập về nhà và lời nhắc nhở nhằm đảm bảo giữ liên lạc thông suốt trên lớp và tại nhà. Các phương thức giao tiếp tương tự bao gồm các trang mạng xã hội hoặc nền tảng quản lý học tập như ClassDojo.
- Các cuộc họp phụ huynh-giáo viên**—Cách giao tiếp này không diễn ra thường xuyên, nhưng các phụ huynh và giáo viên có thể sắp xếp các cuộc họp để thảo luận về vấn đề học tập và các mục tiêu trong tương lai của học sinh.
- Gọi điện và gửi email**—Các bậc phụ huynh có công việc hoặc lịch trình bận rộn có thể không tiện đến trường hoặc lên lịch họp. Các bậc phụ huynh nói trên có thể dễ dàng liên lạc hơn qua điện thoại hoặc email. Giáo viên cũng có thể gọi điện và gửi email để thường xuyên liên lạc với phụ huynh xen kẽ giữa các buổi họp khác nhau.
- Tin nhắn văn bản**—Một số giáo viên sử dụng tin nhắn văn bản hàng loạt hoặc ứng dụng nhắn tin đặc biệt để liên lạc với phụ huynh. Một số dịch vụ nhắn tin, chẳng hạn như Remind, được dành riêng cho giáo viên.





Tài liệu

- Mạng Lưới Dự Ứng Và Hen Suyễn — Cung cấp các liên hệ lân cận, giáo dục, vận động và nghiên cứu cho những người bị hen suyễn, dị ứng và các tình trạng liên quan. Cung cấp tài liệu bản in và bản kỹ thuật số cũng như tổ chức hội thảo trên web hàng tháng với các chuyên gia trong nước.

🔗 allergyasthmanetwork.org
☎ 800.878.4403
- Hiệp Hội Tim Mạch Hoa Kỳ (AHA) — Trang web này cung cấp câu trả lời cho các câu hỏi thường gặp về trẻ em và bệnh tim. Các khoản đầu tư vào nghiên cứu từ Hiệp hội Tim mạch Hoa Kỳ (AHA) đã làm hiệp hội này trở thành nguồn tài trợ phi lợi nhuận lớn nhất cho nghiên cứu bệnh tim mạch và mạch máu não.

🔗 heart.org/en/health-topics/congenital-heart-defects/congenital-heart-defects-tools-and-resources/commonly-asked-questions-about-children-and-heart-disease
- Hiệp Hội Tiểu Đường Hoa Kỳ - Một mạng lưới chuyên nghiệp gồm các tình nguyện viên, gia đình, người chăm sóc, chuyên gia và nhân viên cùng chung tay ngăn ngừa và chữa bệnh tiểu đường để cải thiện cuộc sống của tất cả những người bị ảnh hưởng bởi bệnh tiểu đường. Cung cấp thông tin và hỗ trợ cho các cá nhân và gia đình.

🔗 diabetes.org
☎ 800.342.2382
- Hiệp Hội Thiếu Máu Hồng Cầu Hình Liềm Hoa Kỳ — Cung cấp các dịch vụ toàn diện, chất lượng thông qua xét nghiệm chẩn đoán, đánh giá, tư vấn và các dịch vụ hỗ trợ cho các cá nhân và gia đình có nguy cơ mắc bệnh hồng cầu hình liềm.

🔗 ascaa.org
- Trung Tâm Kiểm Soát Và Phòng Ngừa Dịch Bệnh- Phòng Chống Nhiễm Độc Chì Ở Trẻ Em — Tận tâm với việc loại bỏ ngộ độc chì ở trẻ em như một vấn đề sức khỏe cộng đồng thông qua việc tăng cường xét nghiệm, báo cáo và giám sát lượng chì trong máu, kết nối trẻ em tới các dịch vụ được khuyến nghị và các can thiệp có mục tiêu dựa trên dân số.

🔗 cdc.gov/nceh/lead
- Trẻ Em Và Người Lớn mắc Rối Loạn Tăng Động Giảm Chú Ý (CHADD) - dành cho Phụ Huynh và Người Chăm Sóc - Đóng vai trò như một cơ sở trung gian cho những thông tin đã được xác thực về rối loạn tăng động giảm chú ý (ADHD). Nguồn tài liệu này cung cấp hướng dẫn tổng quan về rối loạn tăng động giảm chú ý (ADHD) và thông tin cho cha mẹ và người chăm sóc trẻ em bị rối loạn tăng động giảm chú ý (ADHD).

🔗 chadd.org/for-parents/overview
- Tổ Chức Động Kinh Hoa Kỳ — Một tổ chức toàn quốc cung cấp các dịch vụ cộng đồng, giáo dục công cộng, vận động liên bang và địa phương, đào tạo sơ cứu động kinh và tài trợ nghiên cứu về các phương pháp điều trị và liệu pháp mới.

🔗 epilepsy.com
☎ 301.459.3700
- Hiệp Hội Chứng Khó Đọc Quốc Tế—Cung cấp thông tin về chứng khó đọc, bao gồm tờ thông tin, đồ họa thông tin, câu hỏi thường gặp, danh mục nhà cung cấp, chẩn đoán, điều trị, v.v.

🔗 dyslexiaida.org/dyslexia-at-a-glance
- Hiệp Hội Bệnh Bạch Cầu Và Ung Thư Hạch (LLS)—LLS hướng tới việc chữa bệnh bạch cầu, ung thư hạch, bệnh Hodgkin và u tủy, cải thiện chất lượng cuộc sống của bệnh nhân cùng gia đình họ. LLS cung cấp thông tin và các dịch vụ hỗ trợ miễn phí liên quan đến chẩn đoán, điều trị, quản lý, sự kiện và thống kê.

🔗 lls.org/disease-information
☎ 800.955.4572
- Phòng Khám Sốt Thấp Khớp Mayo— Phổ biến thông tin về các triệu chứng, nguyên nhân, yếu tố nguy cơ và các thông tin khác liên quan đến sốt thấp khớp

🔗 mayoclinic.org/diseases-conditions/rheumatic-fever/symptoms-causes/syc-20354588
- Viện Tim, Phổi Và Máu-Rối Loạn Chảy Máu Quốc Gia - Cung cấp thông tin về các loại rối loạn chảy máu khác nhau, bao gồm nguyên nhân, yếu tố nguy cơ, sàng lọc và phòng ngừa, dấu hiệu, chẩn đoán, điều trị và cách sống chung với bệnh.

🔗 nhlbi.nih.gov/health-topics/bleeding-disorders
- Viện Quốc Gia Về Bệnh Tiểu Đường Và Tiêu Hóa Và Bệnh Thận - Phổ biến thông tin về các triệu chứng, nguyên nhân, yếu tố nguy cơ và các thông tin khác liên quan đến bệnh thận.

🔗 niddk.nih.gov/health-information/kidney-disease

- Văn Phòng Giáo Dục Đặc Biệt thuộc Bộ Giáo Dục Mississippi (MDE)—Một văn phòng định hướng dịch vụ nhằm tìm ra phương pháp cải thiện trải nghiệm giáo dục ở trẻ em khuyết tật.
mdek12.org/OSE
- Tổ Chức Hemophilia Quốc Gia — Dành riêng cho việc tìm kiếm phương pháp chữa trị các rối loạn máu di truyền và giải quyết và ngăn ngừa các biến chứng của các rối loạn này thông qua nghiên cứu, giáo dục và vận động cho phép mọi người và gia đình phát triển. Cung cấp thông tin về các rối loạn chảy máu khác nhau, vận động, nghiên cứu và các nguồn lực cộng đồng.
hemophilia.org
- Viện Sức Khỏe Tâm Thần (NIMH)-Khuyết Tật Cảm Xúc— Tổ chức khoa học lớn nhất thế giới, dành riêng cho nghiên cứu tập trung vào tìm hiểu, điều trị và phòng ngừa rối loạn tâm thần và thúc đẩy sức khỏe tâm thần.
nimh.nih.gov/health/topics/attention-deficit-hyperactivity-disorder-adhd/
- Hiệp Hội Bệnh Hồng Cầu Lưỡi Liềm Hoa Kỳ (SCDAA) — SCDAA thúc đẩy nghiên cứu và hỗ trợ các sáng kiến nhằm tăng cường sự tham gia của cộng đồng vào nghiên cứu lâm sàng để mở rộng kiến thức về sinh bệnh học của bệnh hồng cầu hình liềm. Hiệp hội này thúc đẩy nhận thức và giáo dục cộng đồng thông qua các ấn phẩm in ấn và kỹ thuật số, hỗ trợ và tạo điều kiện hợp tác giữa các trung tâm hồng cầu hình liềm toàn diện (và các trung tâm y tế khác) với các tổ chức thành viên SCDAA nơi cung cấp xét nghiệm di truyền và tư vấn, quản lý trường hợp thực tế và hỗ trợ tâm lý xã hội cho các cá nhân và gia đình bị ảnh hưởng bởi bệnh hồng cầu hình liềm. Các tổ chức thành viên của SCDAA còn cung cấp dịch vụ tư vấn bảo hiểm, hỗ trợ dược phẩm, hỗ trợ tài chính, phát triển kỹ năng đối phó bệnh và các dịch vụ hỗ trợ cũng như giới thiệu các bên dịch vụ khác.
www.sicklecelldisease.org/sickle-cell-health-and-disease/types/
- Talk About It!—Một trang web được tài trợ bởi công ty Greenwich Biosciences dành riêng cho việc quảng bá về bệnh động kinh. Video của những người nổi tiếng, phụ huynh và các chuyên gia thảo luận về sự thật và thông tin về bệnh động kinh đồng thời chia sẻ kinh nghiệm.
talkaboutit.org
- Hiệp Hội Tourette Hoa Kỳ (TAA) — Tổ chức quốc gia duy nhất phục vụ cộng đồng Tourette, TAA hoạt động nhằm nâng cao nhận thức, thúc đẩy nghiên cứu và cung cấp hỗ trợ liên tục cho bệnh nhân và gia đình bị ảnh hưởng bởi Hội Chứng Tourette và rối loạn tic. TAA điều hành một mạng lưới gồm 31 chi hội và 83 nhóm hỗ trợ đồng thời công nhận 18 trung tâm xuất sắc trên toàn quốc.
tourette.org/about-tourette/overview/
- Bộ Giáo Dục Hoa Kỳ—Mang sứ mệnh thúc đẩy thành tích của học sinh và chuẩn bị cho cạnh tranh toàn cầu bằng cách đẩy mạnh thành tích cao trong giáo dục và đảm bảo khả năng tiếp cận bình đẳng.
ed.gov
- Bộ Giáo Dục Hoa Kỳ-Văn Phòng Dịch Vụ Giáo Dục Đặc Biệt và Phục Hồi—Nhiệm vụ của Văn Phòng Giáo Dục Đặc Biệt là đi đầu trong các nỗ lực quốc gia nhằm cải thiện kết quả cho trẻ em khuyết tật, từ độ tuổi sơ sinh đến 21 tuổi cùng gia đình của các em, đảm bảo tiếp cận công bằng, bình đẳng, đồng thời đem lại giáo dục và dịch vụ chất lượng cao.
ed.gov/about/offices/list/osers
- ZeroToThree.org—Được thành lập vào năm 1977 bởi các nhà nghiên cứu và bác sĩ lâm sàng hàng đầu, với định hướng tập trung vào sự phát triển của trẻ em, tổ chức này mong muốn đảm bảo tất cả trẻ sơ sinh và trẻ mới biết đi đều được hưởng lợi từ những lợi ích cho sức khỏe cũng như sự phát triển khi tiếp cận sớm. Trang web của tổ chức cung cấp thông tin về phát triển sớm, sức khỏe, học tập từ sớm, nuôi dạy trẻ, chính sách và biện hộ.
zerotothree.org/resources/series/parent-favorites
 ☎ 202. 638.1144

Các tài liệu cụ thể của MDE bao gồm:

- Tài liệu chung cho phụ huynh:
mdek12.org/OSE/Information-for-Families/Resources
- Sự Tham Gia và Hỗ Trợ của Phụ Huynh
mdek12.org/OSE/Information-for-Families
 ☎ 601.359.3498
- Biện Pháp Bảo Vệ Theo Thủ Tục: Quyền Giáo Dục Đặc Biệt của Gia Đình Quý Vị
mdek12.org/OSE/Dispute-Resolution

Chân thành cảm ơn

