

Báo Cáo Hạn Chế Sinh Hoạt Thể Thao do Bệnh Tật hoặc Chấn Thương Ngăn Hạn



Office of Curriculum and Instructional Programs
Chương Trình Giáo Dục Sức Khỏe và Thể Thao PreK-12
MONTGOMERY COUNTY PUBLIC SCHOOLS
Rockville, Maryland 20850

MCPS Form 345-22
Tháng 5, 2019
Trang 1 của 2

HƯỚNG DẪN

Mẫu đơn này nên được xét để hoàn thành nếu một người cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe/y tá cộng đồng trường học có ủy quyền (SCHN) cho rằng một hoạt động thể thao của học sinh nên được hạn chế trong các lớp thể thao. Người cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe có ủy quyền/SCHN có thể sử dụng mẫu đơn này để chỉ định tính chất và thời gian hạn chế.

PHẦN I: DO PHỤ HUYNH/GIÁM HỘ HOÀN TẤT (Yêu cầu đánh máy hay viết chữ in tất cả thông tin.)

Tên Học Sinh (Họ, Tên, Tên lót) _____ Ngày _____

Trường _____ Lớp _____ ID Học sinh MCPS _____

Tên Người Cung Cấp Dịch Vụ Y Tế Có Ủy Quyền _____ Điện thoại _____

Tôi cho phép MCPS liên hệ với người cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe có ủy quyền/SCHN có tên ở trên và sử dụng một cách kín đáo và bảo mật các nội dung trong mẫu đơn này để kế hoạch chương trình giáo dục thể thao của con tôi.

Tôi hiểu là nạp đơn này qua máy điện tử và chữ ký điện tử của tôi là ý y định, tạo thành, và cũng là tương đương như chữ ký cá nhân của tôi.

Chữ ký Phụ huynh/Giám hộ _____ Ngày _____

PHẦN II: DO NGƯỜI CUNG CẤP DỊCH VỤ CHĂM SÓC SỨC KHỎE CÓ ỦY QUYỀN/SCHN HOÀN TẤT

Medical diagnosis _____

Duration of the condition: Short Term

The condition is: Progressive Nonprogressive

Date student may return to unrestricted activity ____/____/____

Date student will be reexamined ____/____/____

Functional Capacity (please check one and complete form on other side)

- Unrestricted (no restrictions on contact or intensity)
 Self-limited (student is able to determine appropriate activities)
 Mild-restriction (only avoid vigorous activities)
 Moderate restriction (limits sustained, strenuous activities)
 Severe restriction (limits are severe)

PHẦN III: DO NGƯỜI CUNG CẤP DỊCH VỤ CHĂM SÓC SỨC KHỎE CÓ ỦY QUYỀN/SCHN HOÀN TẤT.

Locomotor Skills:

Walk Hop Run Slide Skip Jump Gallop Leap

Fitness:

Cardiovascular Aerobic Dance Exercise Bicycle Jump Rope Step Aerobics Treadmill
 Aerobic Walk Jog/Run Rowing Machine Stair Stepper

Flexibility Arm/Hand Back/Abdominal Hip/Pelvis Leg/Knee
 Arm/Shoulder Head/Neck Leg/Foot

Muscular Strength and Endurance

Curl Ups Free Weights (light) Plyometrics Pull/Chin Ups Weight Machines

Dance Activities:

Aerobic Ethnic/Folk Modern Square Dance Other _____
 Ballet Jazz Social Dance Western

PHẦN III: DO NGƯỜI CUNG CẤP DỊCH VỤ CHĂM SÓC SỨC KHỎE CÓ ỦY QUYỀN/SCHN HOÀN TẤT.

Individual Skills (non contact activities and individual practice skills):

- | | | | | |
|--|---------------------------------------|--------------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> Archery | <input type="checkbox"/> Fencing | <input type="checkbox"/> Horseshoes | <input type="checkbox"/> Rapid Overhead Movements | <input type="checkbox"/> Tennis |
| <input type="checkbox"/> Badminton | <input type="checkbox"/> Field Hockey | <input type="checkbox"/> Soccer | <input type="checkbox"/> Kicking Dynamic Objects | <input type="checkbox"/> Throwing |
| <input type="checkbox"/> Basketball Skills | <input type="checkbox"/> Swimming | <input type="checkbox"/> Softball | <input type="checkbox"/> Kicking Stationary Objects | <input type="checkbox"/> Track and Field |
| <input type="checkbox"/> Bouncing | <input type="checkbox"/> Table Tennis | <input type="checkbox"/> Lacrosse | <input type="checkbox"/> Striking Dynamic Objects | <input type="checkbox"/> Volleyball |
| <input type="checkbox"/> Bowling | <input type="checkbox"/> Frisbee | <input type="checkbox"/> Paddleball | <input type="checkbox"/> Striking Stationary Objects | |
| <input type="checkbox"/> Catching | <input type="checkbox"/> Golf | <input type="checkbox"/> Pickleball | <input type="checkbox"/> Flag/Touch Football | |
| <input type="checkbox"/> Cycling | <input type="checkbox"/> Handball | <input type="checkbox"/> Racquetball | <input type="checkbox"/> Floor/Street Hockey | |

Team Activities (game situations where contact with other students is likely to occur):

- | | | | |
|---------------------------------------|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Basketball | <input type="checkbox"/> Flag/Touch Football | <input type="checkbox"/> Soccer | <input type="checkbox"/> Track and Field |
| <input type="checkbox"/> Cricket | <input type="checkbox"/> Floor/Street Hockey | <input type="checkbox"/> Softball | <input type="checkbox"/> Volleyball |
| <input type="checkbox"/> Fencing | <input type="checkbox"/> Frisbee | <input type="checkbox"/> Speedball | <input type="checkbox"/> Wrestling |
| <input type="checkbox"/> Field Hockey | <input type="checkbox"/> Lacrosse | <input type="checkbox"/> Team Handball | |

Tumbling and Gymnastics:

- | | | | |
|---|--|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Balance Beam | <input type="checkbox"/> Inverted Activities | <input type="checkbox"/> Pyramid Building | <input type="checkbox"/> Uneven Bars |
| <input type="checkbox"/> Climbing Rope | <input type="checkbox"/> Parallel Bars | <input type="checkbox"/> Rings | <input type="checkbox"/> Vaulting Box |
| <input type="checkbox"/> Horizontal Bar | <input type="checkbox"/> Pommel Horse | <input type="checkbox"/> Stunts and Tumbling | |

Types of Games

- | | | | |
|--|--------------------------------------|---|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Chasing/fleeing | <input type="checkbox"/> Cooperative | <input type="checkbox"/> Propelling/Receiving | <input type="checkbox"/> Tagging |
|--|--------------------------------------|---|----------------------------------|

Provide additional comments that will aid in the modification of physical education for this student:

I understand that my electronic submission of this form and my electronic signature are intended to be, constitute, and are equivalent to my personal signature.

Signature, Authorized Health Care Provider/
School Community Health Nurse _____ Date ____/____/____