

**Un Sistema del Desarrollo de Orientación**  
**Departamento de Asesoramiento y Orientación**  
**Manual**

**Procedimientos de los Servicios a Domicilio**

## Educación General en el Hogar Paquete de Contenidos

<b>Formularios</b>	<b>Explicación</b>
Procedimientos de los Servicios de Educación General en el Hogar	resumen general del proceso de implementación de los servicios de educación general en el hogar
Excerpt from Student Attendance Accounting Handbook	contiene una descripción de educación sobre los requisitos generales del hogar y otra información
Datos Preliminares en las Referencias a Domicilio	una hoja de seguimiento para registrar la información básica sobre un estudiante que ayudara iniciar el proceso para los servicios a domicilio
Aviso de Publicación /Consentimiento para Solicitar Información Confidencial	el padre debe completar esto y firmarlo para que el distrito escolar tenga permiso para comunicarse con ellos directamente
Informe de Elegibilidad del Medico	debe ser completado por el médico para documentar que el estudiante cumple con los criterios para la información de entrada como el interés para la presentación de los servicios a domicilio
De Alta del Medico para un Estudiante que Recibe Servicios a Domicilio	completada por la oficina del médico explicado que el estudiante puede regresar a la escuela
Carta de los Padres	se les dará a los padres para explicar el procedimiento básico de los servicios a domicilio
Convenio de los Padres	explicado por el maestro de servicios a domicilio y documenta las necesidades para los servicios a domicilio y es firmado por el padre
Plan de Servicios para la Enseñanza en el Hogar	desarrollado por el comité de los servicios a domicilio
Carta del Maestro	enviado al maestro regular para recoger las asignaciones que se completaran durante la ausencia
Formulario de Asignaciones	documenta las asignaciones provistas por el maestro de servicios a domicilio
Registro de la Enseñanza de Actividades	para que el maestro pueda documentar el tiempo que paso con el estudiante, debe ser presentado con la hoja de trabajo extra.

## Procedimientos para la Educación General de los Servicios a Domicilio

Si el estudiante está decidido a cumplir con los siguientes criterios el proceso para proporcionar los servicios a domicilio debe iniciarse.

1. Se espera que el estudiante sea limitado en el hogar por un mínimo de cuatro semanas consecutivas;
2. GEH es necesario por razones médicas solamente;
3. Condición médica es documentada por un médico con licencia para ejercer en los Estados Unidos.

El Comité Escolar GEH –que debe incluir, pero no limitado a, un administrador de la escuela, un maestro del estudiante, y un padre o tutor del estudiante debe reunirse para determinar y evaluar la necesidad de dar instrucción a una educación general a un estudiante en el hogar/en cama de hospital . Si la instrucción es pródida en el hogar o en cama en el hospital el comité de GEH determinara el tipo(s) y cantidad de instrucción de se debe proporcionar.

El comité debe completar los formularios del distrito para GEH como se indica en el Manual de Asistencia Estudiantil de Contabilidad. Estos formularios deben incluir:

1. El distrito desarrollara una forma que documenta las decisiones del comité de GEH acerca de si o no puede servir a un estudiante a través de GEH.
2. El comité de GEH debe documentar en el formulario de la decisión del comité sobre el tipo(s) y la cantidad de tiempo designado por semana que la instrucción será proporcionando.
3. Una nota de un médico que indica que el estudiante tiene una condición médica que requiere que el estudiante este limitado y debe permanecer en cama/en casa/hospital durante un mínimo de cuatro semanas consecutivas.
4. Documentación del día(s) que comenzó y se acabo la instrucción de los servicios a domicilio.
5. Registro de instrucción de los servicios a domicilio del maestro.

Al comienzo de los servicios y al final de la semana, el personal designado deberá informar a la secretaria de asistencia de la cantidad de tiempo que el estudiante recibió servicio y el número de ausencias que deben ser registrados.

El GEH debe volver a reunirse para revisar la información al final del periodo de servicio como se documenta en el informe de Elegibilidad Médica. Si se necesita tiempo adicional, el comité debe revisar documentación adicional del médico que se proporciona. Los padres deben pedir de alta del médico del estudiante limitado en el hogar para poder regresar a la escuela y el comité debe determinar si un periodo de transición es necesario.

En caso que un periodo de transición será necesario, el comité debe documentar lo siguiente:

1. La cantidad de tiempo del periodo de transición.
2. La cantidad de tiempo que el estudiante se sirve en los dos ámbitos (en el hogar y en la clase) durante el periodo de transición.
3. La fecha actual debe ser documentada en cual el estudiante regresara a la clase por tiempo complete.

---

Tomado de:

Requisitos Generales de Asistencia, del 2006 al 2007 Manual de Asistencia del Estudiante, Paginas 26-28

#### (4-21) Educación General en el Hogar (GEH)

Cualquier estudiante que se sirve a través del programa de educación para servicios a domicilio en general debe cumplir los tres criterios siguientes:

- a) es espera que se limite al hogar o en cama de hospital por un mínimo de cuatro semanas consecutivas;
- b) para razones medicas solamente;
- c) estado de salud está documentada por un medico con licencia para ejercer en los Estados Unidos.

Los estudiantes que reciben servicios de GEH en el hogar o en cama de hospital deben ser atendidos por un maestro con un certificado general de formación.

**Nota:** Para obtener orientación en la determinación de la instrucción GEH para estudiantes embarazadas que estén o no estén recibiendo servicios relacionados con el embarazo, por favor vaya a la sección 1X de este manual.

#### **Política de Requisitos de GEH**

Para ser elegible para el propósito de financiamiento del distrito escolar debe tener una política y procedimientos aprobados por la mesa directiva para la ejecución de la enseñanza de la educación general en el hogar.

#### **Comité de GEH**

Las decisiones relacionadas con la colocación de la educación general en el hogar deben ser decididas por un comité escolar. Miembros del comité deben incluir pero no se limitan a un administrador de la escuela, un maestro del estudiante, y un padre o tutor del estudiante.

La función del comité GEH es revisar y considerar la necesidad de proveer la instrucción a un estudiante de educación general junto en el hogar/cama de hospital. Si la enseñanza se imparte en el hogar/hospital el comité de GEH determinara el tipo o cantidad de instrucción que se debe proporcionar.

Al hacer estas decisiones el comité de GEH debe tener en cuenta la información del médico. Sin embargo, la nota del médico/información no es el único factor determinando la decisión del comité.

#### **Responsabilidades del Comité de GEH**

Calificar a un estudiante y sirve al estudiante en el hogar a través de la educación general, los requisitos de documentación deben cumplir con lo siguiente;

1. Un distrito desarrollado determina las decisiones sobre si o no se debe server un estudiante a través de GEH cuales documentos el comité de GEH,
2. El comité de GEH debe documentar en el formulario la decisión del comité sobre el tipo(s)

3. y la cantidad de instrucción que se facilitara a los estudiantes, esto debe incluir la designada
4. cantidad de tiempo por semana que la instrucción será proporcionado.

Tomado de:

Requisitos Generales de Asistencia, del 2006-2007 Manual de Asistencia y Contabilidad del Estudiante, Paginas 26-28

3. Una nota del médico que indica que el estudiante tiene una condición médica que requiere que el estudiante se limita en el hogar /cama de hospital durante un mínimo de cuatro semanas consecutivas.
4. Documentación del día(s) de instrucción en el hogar indicado cuando termino.
5. Registro de instrucción en el hogar del maestro.

#### **Grafico de Financiamiento de GEH:**

Para que los fondos se puedan generar para la educación general en el hogar, los servicios deben ser proporcionados de la siguiente manera:

Estudiantes servidos por la educación general en el hogar ganara días presentes basados en el número de horas de servicio al estudiante en el hogar por un maestro certificado cada semana. Usa la siguiente grafica para calcular los días elegibles presente:

Cantidad de Tiempo servido por Semana:	Días elegibles ganados por semana:
una hora	un día presente
dos horas	dos días presente
tres horas	tres días presente
cuatro <u>o más</u> horas	cuatro días presente (semana de 4-dias) cinco días presente (semana de 5-dias)

#### **Transición de GEH a la Clase**

Los estudiantes en transición al regreso a la escuela, puede continuar en generar el financiamiento basado en el grafico de GEH durante el periodo de transición. La duración del periodo de transición debe ser determinada por el comité de GEH sobre la base de la información médica actual. La elegibilidad de ADA cambia de nuevo los requisitos de la regla a 2 a 4 horas una vez que el estudiante ha completado el periodo de transición determinado por el comité de GEH.

**DISTRITO ESCOLAR INDEPENDIENTE CONSOLIDADO DE GOOSE CREEK**

Educación General en el Hogar

**DATOS PRELIMINARES DE REFERENCIAS EN EL HOGAR**

Persona coleccionando los datos: \_\_\_\_\_

Nombre del estudiante \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_

Grado \_\_\_\_\_ Escuela \_\_\_\_\_ Referido por \_\_\_\_\_

Padre \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_ Otro número de teléfono \_\_\_\_\_

**INFORMACION MÉDICA DEL ESTUDIANTE:**

Tipo específico de diagnósticos \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Contraindicaciones y/o precauciones \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Prognosis \_\_\_\_\_

Medicamento recetado(s) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nombre y número de teléfono del doctor \_\_\_\_\_

¿Cuánto tiempo va esta fuera de escuela? \_\_\_\_\_

¿Ha solicitado trabajo de recuperación? \_\_\_\_\_

# **DISTRITO ESCOLAR INDEPENDIENTE CONSOLIDADO DE GOOSE CREEK v**

- Autorización para Entregar Información
- Solicitar Información

## **AVISO PARA SOLICITAR LA AUTORIZACION/CONSENTIMIENTO DE INFORMACION CONFIDENCIAL**

<b>NOMBRE:</b> _____	<b>Fecha de Nacimiento:</b> _____
<b>ESCUELA:</b> _____	

Estamos pidiendo que autorice a la persona o agencia que se enumeran a continuación para entregar/solicitar registros que contienen información confidencial relacionada con el estudiante mencionado al personal de la escuela siguiente:

NOMBRE Y POSICION DEL EMPLEADO ESCOLAR	PERSONA/AGENCIA A QUIEN SOLICITA (doctor)
GOOSE CREEK I.S.D.	
NOMBRE DE LA ESCUELA	PERSONA/AGENCIA SOLICITANDO INFORMACION (padre)
DIRECCION: _____ Baytown, Texas 775 _____	DIRECCION DEL MEDICO: _____ Teléfono: _____ Fax: _____

<b>AUTORIZACION PARA SOLICITAR LA HISTORIA MEDICA</b>	<b>PROPOSITO DE REVELACION</b>
Historia Médica Pertinente. _____ Otra: _____	<b>Asistir en decisiones acerca de la colocación y programación educacional.</b>

Por favor de marcar con una (v) a continuación. Para más información por favor comuníquese con: \_\_\_\_\_ al: \_\_\_\_\_

PERSONAL DE LA ESCUELA \_\_\_\_\_ NÚMERO DE TELEFONO \_\_\_\_\_  
 Si  No He sido completamente informado y entiendo la solicitud de la escuela en dar mi consentimiento, como se describe anteriormente. Esta información será entregada/solicitada al recibir mi consentimiento por escrito.

Si  No Yo entiendo que mi consentimiento es voluntario y puede ser revocado en cualquier momento. Este consentimiento se vencerá al año escolar de la fecha de este permiso.

Si  No Yo entiendo que seré notificado por escrito de cada autorización de información educacional.

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL PADRE, TUTOR, O ESTUDIANTE ADULTO \_\_\_\_\_ FECHA \_\_\_\_\_

(NUEVO) DOMICILIO \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
SIGNATURE OF INTERPRETER, IF USED \_\_\_\_\_ FECHA \_\_\_\_\_

Por favor de devolver este formulario a: \_\_\_\_\_ a: \_\_\_\_\_ lo más pronto posible.

PERSONAL DE LA ESCUELA

ESCUELA

PO BOX 30 • BAYTOWN, TEXAS 77522 • (281) 420-4800  
**DISTRITO ESCOLAR INDEPENDIENTE CONSOLIDADO DE GOOSE CREEK**  
**EDUCACION GENERAL EDUCATION EN EL HOGAR**  
 Baytown, Texas

**REPORTE DEL MEDICO SOBRE ELIGIBILIDAD  
PARA EL USO EN EL HOGAR SOLAMENTE**

ESTUDIANTE: \_\_\_\_\_ ESCUELA: \_\_\_\_\_

EDAD: \_\_\_\_\_ FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_ NOMBRE DEL PADRE: \_\_\_\_\_

**INFORMACION DEL MEDICO**

NOMBRE: \_\_\_\_\_ TELEFONO: \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_  
Calle o Box # Ciudad Estado Código Postal

Última fecha de exanimación: \_\_\_\_\_

Marque (v) toda la información que aplica de abajo.

<p>El estudiante</p> <p><input type="checkbox"/> se espera que este limitado en su casa o cama de hospital por un mínimo de cuatro semanas consecutivas:</p> <p><input type="checkbox"/> para razones medicas solamente</p> <p>El medico</p> <p><input type="checkbox"/> tiene licencia para practicar medicina en los EE.UU.</p>
---

SI AMBAS CASILLAS ESTAN MARCADAS, POR FAVOR COMPLETE LO SIGUIENTE:

Tipo específico de impedimento (i.e., diagnosis) explique: \_\_\_\_\_

Severidad de impedimento (ligero, moderado, severo): \_\_\_\_\_

Contraindicación y/o Precauciones: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Pronóstico: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



## IMPLICACIONES FUNCIONALES DE LA CONDICION MÉDICA PARA EL PROCESO EDUCATIVO

Maque con    si aplica a su caso.

   Dificultad de mantener – el estado de alerta/concentración en el comportamiento en tomar decisiones apropiadas debido a impulsividad – memoria de corto/ largo plazo.

   Precauciones de ataques: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

   MEDICACION(ES) prescrita(s): cantidad(es), frecuencia(s): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

   Impacto en las funciones de la clase de cada medicamento. Explique: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

   Existentes implicaciones médicas que interfieren o impiden que el estudiante se eduque en una escuela (Requeridos si solicita servicios al hogar).

Explique: \_\_\_\_\_

Otra: \_\_\_\_\_

## RECOMENDACIONES PARA PROGRAMAS EDUCACIONALES

Marque con    si aplica a su caso.

   Si    No El niño es físicamente capaz de asistir a clase general en una escuela.

   Si    No El niño se limitara a 4 semanas consecutivas o más, hasta aproximadamente \_\_\_\_\_  
(requiere la fecha)

   Hogar    Hospital: \_\_\_\_\_ Otro: \_\_\_\_\_  
(sitio)

   Si    No ¿Es el estudiante infeccioso en este momento?

¿Cuántas horas de clase por día puede tolerar el estudiante? \_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_

FIRMA DEL DR.

TELEFONO (por favor no estampille.)

Por favor de devolver este formulario a: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**DISTRITO ESCOLAR INDEPENDIENTE CONSOLIDADO DE GOOSE CREEK**

**Educación General en el Hogar**

**De alta del Medico para un Estudiante Limitado en el Hogar**

Estudiante: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Escuela actual: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

Basado en la exanimación, el estudiante hay no muestra ningun problema de salud que adversamente afecte la función educacional de el/ella.

Marque una de las siguientes opciones:

Yo estoy dándole de alta al estudiante para regresar a la escuela sin ningún tipo de restricción.

Yo estoy dándole de alta al estudiante para regresar a la escuela con las siguientes restricciones:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Fecha de Exanimación

\_\_\_\_\_  
Firma del Medico

\_\_\_\_\_  
Domicilio del Medico

\_\_\_\_\_  
Letra de Molde del Medico

\_\_\_\_\_  
Teléfono de la Oficina del Medico

## **DISTRITO ESCOLAR INDEPENDIENTE CONSOLIDADO DE GOOSE CREEK**

Estimados padres,

Los servicios en el hogar son servicios educativos en el hogar de un estudiante que no puede asistir a la escuela debido a un problema de salud diagnosticado.

Un estudiante es elegible para los servicios de Educación General en el Hogar (GEH) cuando las siguientes condiciones aplican:

1. Se espera del estudiante que sea limitado en el hogar por un mínimo de cuatro semanas consecutivas;
2. GEH es necesario por razones médicas solamente;
3. La condición médica es documentada por un medico con licencia para practicar en los Estados Unidos.

Cuando los servicios en el hogar ya no son necesarios, su hijo será en transición de regreso a su entorno educativo anterior.

Los servicios en el hogar permitirán al maestro a venir a su casa para proveer instrucción a su hijo para que pueda mantenerse al día con el trabajo de la clase y las tareas requeridas. El maestro se reúne frecuentemente con el maestro de la clase para asegurar un programa coordinado de educación que preparara la transición de su hijo de nuevo en su entorno escolar. La asistencia se mantendrá por el maestro del hogar y se informara a la escuela de su hijo.

La información médica se requiere del médico de su hijo antes de que se pueda asignar servicios al hogar. Es esencial que devuelva esta información lo mas rápido posible para que los servicios puedan comenzar rápidamente. Formas de medico pueden ser devueltos a través de los padres, por correo o por fax a la escuela de su hijo. Servicios en el hogar no pueden iniciarse sin esta información médica.

Durante el tiempo del proceso, por favor sigue las asignaciones del maestro (s) de su hijo. Si se necesita más información sobre los servicios de educación general en el hogar, por favor póngase en contacto con la escuela de su hijo.

Gracias.



**GOOSE CREEK CONSOLIDATED ISD**

**Educación General en el Hogar**

**Plan de Servicios para el Hogar**

Nombre del estudiante \_\_\_\_\_ Escuela: \_\_\_\_\_

¿Cumple el estudiante con los criterios para recibir servicios de educación general en el hogar?

¿Qué tipo de instrucción será proporcionado para el estudiante que recibe GEH?

Tipo	Cantidad

¿Qué fecha comenzara los servicios en el hogar?

¿Que es la fecha en cual se proyecta que los servicios en el hogar se terminaran?

**Cualquier otra área de preocupación:**

Personas en Asistencia: \_\_\_\_\_ Maestro(a) \_\_\_\_\_

Padre \_\_\_\_\_ Otro \_\_\_\_\_

Administrador \_\_\_\_\_

## **DISTRITO ESCOLAR INDEPENDIENTE CONSOLIDADO DE GOOSE CREEK**

Departamento de Instrucción en el Hogar

**Para:** Maestros que tendrán estudiantes en el programa de Instrucción en el Hogar

**De parte de:** \_\_\_\_\_, Maestro de Instrucción en el Hogar

Adjunto es un formulario para los servicios en el hogar. Cuando se trabaja en las asignaciones, por favor de tener en mente que aunque el maestro instruirá al estudiante en el hogar a uno-ha-uno, los estudiantes están a menudo muy enfermos o incapacitados y no puede ser capaz de cubrir tanto material como lo haría en el salón de clases.

Por favor de ayudar haciendo lo siguiente:

- Sigue enviando las tareas directamente a su hijo hasta que la instrucción en el hogar comienza (por lo general alrededor de una semana).
- Por favor de proveer el alcance y la secuencia de su tema para el período de tiempo que el estudiante estará afuera. Si el material es de los textos adoptados por el estado de trabajo y cuadernos, por favor indique los puntos del comienzo y final. **Si utiliza su propio material, por favor incluya claves de respuestas.**
- Materiales pueden ser enviados a principios de los servicios o entregados semanales a la caja de correo de su escuela.
- Las calificaciones serán impartidas por el maestro del hogar, con la excepción de pre-AP, AP, y algunas clases electivas.
- La asistencia se mantiene en la escuela, reportado por el maestro del hogar cada semana. **Por favor de no contar que el estudiante ausente durante el tiempo que él/ella está recibiendo servicios en el hogar.** Por favor, incluya esta información en su información de sub.

Si tiene preguntas comuníquese con el consejero(a) o director(a) asistente.

Nuestra meta es ayudar a los estudiantes mantener habilidades, aprender nuevos materiales, y poder pasar los exámenes finales cuando se aplica. Se aprecia su ayuda.

## FORMULARIO DE ASIGNACION EN EL HOGAR

A: \_\_\_\_\_, maestro

De parte de: \_\_\_\_\_, Maestro(a) en casa, de GCCISD

Tema: Instrucción en el Hogar

Su estudiante \_\_\_\_\_, recibirá instrucciones para el hogar hasta aproximadamente \_\_\_\_\_. Para asegurar la instrucción continua, por favor de llenar la información listada bajo.

Por favor adjunte cualquier material y devuélvelo dentro de **dos días**.

Asignatura: \_\_\_\_\_

Calificaciones o nivel de grado para las seis semanas actuales: \_\_\_\_\_

Título del libro: \_\_\_\_\_

Asignación actual de la clase:

El material restante debe ser cubierto, mientras que el estudiante está recibiendo instrucción en el hogar:

Comentarios:

Todos los materiales se pueden poner en el correo de su escuela en la caja de servicios del hogar.

