

इस फॉर्म का उपयोग करके माता-पिता/अभिभावकों और स्कूल संपर्क द्वारा योजना के तहत छात्र/वार्ड की प्रगति बताई जाएगी।

शिक्षा पर लौटने/शारीरिक कार्यकलापों पर लौटने की योजना एक मिली-जुली पद्धति है, जिसमें घर और स्कूल का सम्मिलित प्रयास शामिल है।

छात्र द्वारा शारीरिक कार्यकलाप पर लौटने से पहले, शिक्षा पर लौटना चरण 2a को पूरा करना जरूरी है।

प्रत्येक चरण में कम से कम 24 घंटे का समय लगाना जरूरी है (टिप्पणी: शिक्षा पर लौटना चरण 2b और शारीरिक कार्यकलाप पर लौटना चरण 2 साथ-साथ कार्यान्वित किए जाते हैं)।

सभी चरणों का पालन करना जरूरी है।

### शिक्षा पर लौटना/शारीरिक कार्यकलाप पर लौटना - चरण 1

(चरण 2a पर जाने से पहले इसे पूरा करना जरूरी है)

- घर पर पूरा किया जाएगा।
  - **ज्ञान संबंधी आराम - इसमें उन कार्यकलापों को सीमित करना शामिल है जिनमें एकाग्रता और ध्यान की आवश्यकता होती है (उदाहरण के लिए, पढ़ना, टेक्स्ट लिखना, टेलीविजन, कंप्यूटर, वीडियो/इलेक्ट्रॉनिक गेम)।**
  - **शारीरिक आराम - इसमें मनोरंजन /अवकाश संबंधी और प्रतिस्पर्धात्मक शारीरिक कार्यकलाप शामिल हैं।**
- मेरे बच्चे/वार्ड ने शिक्षा पर लौटने/शारीरिक कार्यकलापों पर लौटने की योजना (घर पर ज्ञान संबंधी और शारीरिक आराम) का चरण 1 पूरा कर लिया है और उसके लक्षणों में सुधार हुआ है। मेरा बच्चा शिक्षा पर लौटना - चरण 2a पर आगे बढ़ने के लिए तैयार है।
- मेरे बच्चे/वार्ड ने शिक्षा पर लौटने/शारीरिक कार्यकलापों पर लौटने की योजना (घर पर ज्ञान संबंधी और शारीरिक आराम) का चरण 1 पूरा कर लिया है और उसमें कोई लक्षण नहीं है। मेरा बच्चा सीधे ही शिक्षा पर लौटना - चरण 2b तथा शारीरिक कार्यकलाप पर लौटना- चरण 2 पर आगे बढ़ने के लिए तैयार है।

माता-पिता/अभिभावक के हस्ताक्षर: \_\_\_\_\_ दिनांक: \_\_\_\_\_

टिप्पणी:

प्रिंसिपल/स्कूल संपर्क के हस्ताक्षर: \_\_\_\_\_

पूरा होने पर OSR को कॉपी किया जाएगा

### लक्षणों का लौटना

- मेरे बच्चे में मस्तिष्काघात के चिह्न और/अथवा लक्षण लौट आए हैं और एक मेडिकल डॉक्टर/नर्स प्रैक्टिशनर द्वारा उसकी जांच की गई है, जिन्होंने निम्नलिखित पर लौटने की सलाह दी है:

योजना के शिक्षा पर लौटना/शारीरिक कार्यक्रमलाप पर लौटना - चरण \_\_\_\_\_

माता-पिता/अभिभावक के हस्ताक्षर: \_\_\_\_\_

दिनांक: \_\_\_\_\_

टिप्पणी:

\_\_\_\_\_

यदि निम्नलिखित चरणों के दौरान किसी भी समय लक्षण लौटते हैं, तो कृपया इस फॉर्म के "लक्षणों का लौटना" भाग के पृष्ठ 2 को देखें।

### शिक्षा पर लौटना - चरण 2a

- छात्र जो स्कूल लौट आता है।
- उसे इस प्रकार की व्यक्तिगत आवश्यकता के अनुसार रूप दी गई कक्षा रणनीतियों और/अथवा
  - पद्धतियों की आवश्यकता होती है जो क्रमशः ज्ञान संबंधी कार्यकलापों को बढ़ाती हैं।
- शारीरिक आराम - इसमें मनोरंजन /अवकाश संबंधी और प्रतिस्पर्धात्मक शारीरिक
  - कार्यकलाप शामिल हैं।
- मेरे बच्चे/वार्ड के संबंध में, व्यक्तिगत आवश्यकता के अनुसार रूप दी गई कक्षा रणनीतियों और/अथवा पद्धतियों से काम लिया जाता रहा है और उसमें कोई लक्षण नहीं है। मेरा बच्चा शिक्षा पर लौटना - चरण 2b तथा शारीरिक कार्यकलाप पर लौटना- चरण 2 पर आगे बढ़ने के लिए तैयार है।

माता-पिता/अभिभावक के हस्ताक्षर: \_\_\_\_\_

दिनांक: \_\_\_\_\_

टिप्पणी:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### शिक्षा पर लौटना - चरण 2b

- छात्र जो स्कूल में सामान्य शिक्षा कार्यकलापों पर लौट आता है।

### शारीरिक कार्यकलाप पर लौटना - चरण 2

- छात्र केवल व्यक्तिगत हल्के एरोबिक शारीरिक कार्यकलापों में भाग ले सकता है।
- छात्र जो स्कूल में सामान्य शिक्षा कार्यकलापों पर जारी रहता है।
- हल्के एरोबिक शारीरिक कार्यकलापों में भाग लेने के बाद मेरे बच्चे/वार्ड में कोई लक्षण नहीं है। मेरा बच्चा/वार्ड शिक्षा पर लौटना - चरण 3 पर आगे बढ़ने के लिए तैयार है।

- चरण 3 और 4 की प्रगति को दर्ज करने के लिए फॉर्म C-4 स्कूल संपर्क को लौटाया जाएगा।

माता-पिता/अभिभावक के हस्ताक्षर: \_\_\_\_\_ दिनांक: \_\_\_\_\_

टिप्पणी: \_\_\_\_\_

यदि निम्नलिखित चरणों के दौरान किसी भी समय लक्षण लौटते हैं, तो कृपया इस फॉर्म के "लक्षणों का लौटना" भाग के पृष्ठ 2 को देखें।

### शारीरिक कार्यकलाप पर लौटना - चरण 3

- छात्र केवल व्यक्तिगत खेलकूद-विशिष्ट शारीरिक कार्यकलाप ही शुरू कर सकता है।

### शारीरिक कार्यकलाप पर लौटना - चरण 4

- छात्र ऐसे कार्यकलाप शुरू कर सकता है जिनमें कोई शारीरिक संपर्क न होता हो (जैसे कि, नृत्य करना, बैडमिन्टन खेलना); हल्का प्रतिरोध/वेट ट्रेनिंग; बिना-संपर्क वाले अभ्यास; और बिना-संपर्क वाले खेलकूद-विशिष्ट ड्रिल या अभ्यास।
- छात्र ने सफलतापूर्वक चरण 3 और 4 पूरे कर लिए हैं और उसमें कोई लक्षण नहीं है।
- स्कूल संपर्क द्वारा फॉर्म C-4 माता-पिता/अभिभावक को लौटाया जाएगा ताकि मेडिकल डॉक्टर/नर्स प्रैक्टिशनर का निदान और हस्ताक्षर प्राप्त किए जा सकें।

स्कूल संपर्क का नाम: \_\_\_\_\_

चिकित्सा जांच

- मैंने, \_\_\_\_\_ (मेडिकल डॉक्टर/नर्स प्रैक्टिशनर का नाम) ने  
\_\_\_\_\_ (छात्र का नाम) की जांच की है और पुष्टि करता(ती) हूं कि  
उसमें अभी भी कोई लक्षण नहीं हैं और वह बिना संपर्क वाले खेलकूदों में सामान्य शारीरिक शिक्षा  
की कक्षा/भीतरी कार्यकलापों/इंटर स्कूल कार्यकलापों पर तथा संपर्क वाले खेलकूदों में पूर्ण  
प्रशिक्षण/अभ्यासों पर लौट सकता है।

मेडिकल डॉक्टर/नर्स प्रैक्टिशनर के हस्ताक्षर: \_\_\_\_\_

दिनांक: \_\_\_\_\_

टिप्पणी:

\_\_\_\_\_

यह फॉर्म फॉर्म C-4, छात्र द्वारा चरण 5 पर जाने से पहले, मेडिकल डॉक्टर/नर्स प्रैक्टिशनर के हस्ताक्षर के साथ  
स्कूल संपर्क को लौटाया जाएगा।

यदि निम्नलिखित चरणों के दौरान किसी भी समय लक्षण लौटते हैं, तो कृपया इस फॉर्म के "लक्षणों का लौटना" भाग के पृष्ठ

2 को देखें।

### शारीरिक कार्यकलाप पर लौटना - चरण 5

- छात्र बिना संपर्क वाले खेलकूदों में सामान्य शारीरिक शिक्षा/भीतरी कार्यकलापों/इंटर स्कूल कार्यकलापों पर तथा संपर्क वाले खेलकूदों में पूर्ण प्रशिक्षण/अभ्यासों पर लौट सकता है।

यह फॉर्म फॉर्म C-4, अंतिम हस्ताक्षर के लिए माता-पिता/अभिभावक को लौटाया जाएगा:

- मेरा बच्चा/वार्ड ऐसे कार्यकलापों, अभ्यासों में भाग लेने के बाद, जिनमें शारीरिक संपर्क होता है, लक्षणों से मुक्त है और उसके पूर्ण रूप से भाग लेने के लिए जिसमें प्रतियोगिता में भाग लेना शामिल है, मेरी अनुमति है।

माता-पिता/अभिभावक के हस्ताक्षर: \_\_\_\_\_ दिनांक: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

टिप्पणी: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### शारीरिक कार्यकलाप पर लौटना - चरण 6

- छात्र संपर्क वाले खेलकूद में बिना प्रतिबंध के पूरी तरह भाग लेना शुरू कर सकता है।