


Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение

Зареченская средняя общеобразовательная школа

Принято:

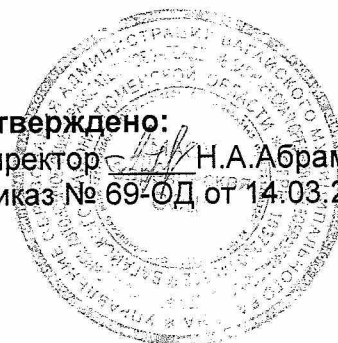
Педагогическим советом
Протокол № 5
27.02.2023 г.

Согласовано:

Председатель УС
 С.Н.Гребенкина
Протокол № 4 от 28.02.2023 г.

Утверждено:

Директор  Н.А.Абрамова
Приказ № 69-ОД от 14.03.2023 г.



Положение

**об обучении учащихся МАОУ Зареченская СОШ ,
находящихся на длительном лечении**

1. Общие положения

1.1. Настоящее положение об обучении учащихся, находящихся на длительном лечении (далее – Положение) регулирует отношения между обучающимися, родителями (законными представителями), Муниципальным автономным общеобразовательным учреждением Зареченская средняя общеобразовательная школа Вагайского района Тюменской области (далее- МАОУ Зареченская СОШ), возникающие в случае невозможности освоения основной образовательной программы общего образования обучающимся по причине длительного лечения.

1.2. Положение разработано в соответствии с:

- Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федеральным законом от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»;
- Приказом Минпросвещения России № 189, Рособрнадзора № 1513 от 07.11.2018 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования»;
- Приказом Минпросвещения России № 190, Рособрнадзора № 1512 от 07.11.2018 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования»;
- Методическими рекомендациями об организации обучения детей, которые находятся на длительном лечении и не могут по состоянию здоровья посещать образовательные организации, утвержденными Минздравом России 17.10.2019, Минпросвещением России 14.10.2019;
- Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 июня 2016 г. № 436н "Об утверждении перечня заболеваний, наличие которых дает право на обучение по основным общеобразовательным программам на дому".
- Письмом Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки от 7 августа 2018 г. № 05-283 "Об обучении лиц, находящихся на домашнем обучении".
- Письмом Министерства образования и науки Российской Федерации от 10 декабря 2012 г. № 07-832 "О направлении Методических рекомендаций по организации обучения на дому детей-инвалидов с использованием дистанционных образовательных технологий".
- Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 23 августа 2017 г. № 816 "Об утверждении Порядка применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ" (Зарегистрировано Минюстом Российской Федерации от 18 сентября 2017 г. № 48226).
- Письмом Министерства просвещения Российской Федерации от 20 февраля 2019 г. № ТС-551/07 "О сопровождении образования обучающихся с ОВЗ и инвалидностью".
- СанПиН 2.4.2.2821-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к условиям и организации обучения в общеобразовательных организациях", утвержденными постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 29 декабря 2010 г. № 189

- СанПиН 2.4.2.3286-15 "Санитарно-эпидемиологические требования к условиям и организации обучения и воспитания в организациях, осуществляющих образовательную деятельность по адаптированным основным общеобразовательным программам для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья", утвержденными постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 10 июля 2015 г. № 26.
- письмом Минздрава России от 14.09.2016 № 15-3/10/2-5810 «О медицинских показаниях для обучения по основным общеобразовательным программам на дому»;
- письмом Минобрнауки России от 27.05.2016 № ВК-1179/07.

1.3. Положение разработано в целях обеспечения государственных гарантий реализации прав детей, находящихся на длительном лечении (более 21 дня), на получение общедоступного и бесплатного начального общего, основного общего и среднего общего образования.

1.4. Действие Положения распространяется на детей, нуждающихся в длительном лечении, обучающихся в МАОУ Зареченская СОШ и филиалах (далее – Образовательная организация).

2. Организация обучения на дому

2.1. Основанием для организации обучения на дому обучающегося, нуждающегося в длительном лечении, являются:

- заключение медицинской организации о необходимости обучения на дому;
- письменное заявление родителей (законных представителей) обучающегося на имя руководителя Образовательной организации с просьбой об организации обучения на дому на период, указанный в медицинском заключении.

2.2. Отношения между Образовательной организацией и родителями (законными представителями) обучающегося на дому и условия организации образовательного процесса оформляются договором.

2.3. Для организации обучения на дому с родителями (законными представителями) обучающегося заключается соглашение, в котором устанавливается обязанность родителя (законного представителя) сообщать Образовательной организации:

- сведения об основных характеристиках заболевания обучающегося и побочных явлениях при лечении, которые необходимо учитывать педагогам;
- сведения об особенностях эмоционального и других состояний обучающегося, которые необходимо учитывать в процессе обучения;
- состав и характер сведений о состоянии здоровья обучающегося, местонахождении на лечении, как и кому их можно рассказывать, чтобы оказать социальную поддержку обучающемуся в период длительного лечения.

Кроме того, в соглашении указываются:

- форма обучения, разработка индивидуального учебного плана, АОП или АООП, общий режим обучения;
- особые образовательные потребности, вызванные лечением и текущим состоянием здоровья, влияющие на организацию обучения;
- способы, формы, каналы информирования родителями (законными представителями) Образовательной организации о перемещении обучающегося в медицинские стационары и об иных образовательных организациях (госпитальных школах), осуществляющих его обучение непосредственно в медицинской организации;
- необходимость информирования родителей (законных представителей) о текущих результатах обучения и корректировках индивидуального учебного плана;
- другие сведения, необходимые для эффективной организации образовательного процесса.

2.4. Для организации обучения на дому Образовательная организация:

- предоставляет обучающемуся на время обучения бесплатно учебники и учебные пособия, а также учебно-методическую, справочную литературу;
- обеспечивает специалистами из числа педагогических работников, оказывает методическую и консультативную помощь, необходимую для освоения основных общеобразовательных программ;
- оказывает психолого-педагогическую поддержку обучающимся.

2.5. Для организации обучения на дому Образовательная организация разрабатывает АОП или АООП, если есть соответствующие рекомендации ПМПК, или индивидуальный учебный план с учетом индивидуальных особенностей ребенка, медицинских рекомендаций, который согласовывается с родителями (законными представителями) обучающегося на дому.

2.6. Обучение на дому проводится в соответствии с расписанием, согласованным с родителями (законными представителями) обучающихся, утвержденным распорядительным актом Образовательной организации.

2.7. Занятия с обучающимся, находящимся на длительном лечении, проводятся на дому или дистанционно по расписанию учебных занятий.

2.8. Режим и продолжительность занятий определяется психофизическим состоянием ребенка с учетом рекомендаций лечащего врача, а также актуальными познавательными возможностями и ограничениями жизнедеятельности обучающегося.

2.9. Максимальный общий объем недельной образовательной нагрузки для детей, находящихся на длительном лечении, не должен и не может превышать показателей, установленных санитарно-эпидемиологическими правилами и нормативами СанПиН 2.4.2.2821-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к условиям и организации обучения в общеобразовательных организациях", утвержденными постановлением

Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 29 декабря 2010 г. № 189, и санитарно-эпидемиологическими правилами и нормативами СанПиН 2.4.2.3286-15 "Санитарно-эпидемиологические требования к условиям и организации обучения и воспитания в организациях, осуществляющих образовательную деятельность по адаптированным основным общеобразовательным программам для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья", утвержденными постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 10 июля 2015 г. № 26.

2.10. При разработке индивидуального учебного плана образовательная организация учитывает :

- варианты и продолжительность лечения ребенка;
- текущее состояние здоровья и ограничения, им вызванные;
- возможности частичного или периодического посещения образовательной организации;
- эффективность и целесообразность применения электронного обучения и дистанционных образовательных технологий, смешанного обучения, очной, очно-заочной и заочной форм обучения.

2.11. При организации обучения учащихся, находящихся на длительном лечении, образовательная организация может вносить корректировки в индивидуальный учебный план ребенка.

2.10. В Образовательной организации ведется журнал учета проведенных занятий на дому для каждого обучающегося, в котором указываются дата занятия, тема и содержание пройденного материала, количество проведенных часов. Каждая запись заверяется подписью учителя, проводившего занятие, и родителя (законного представителя) обучающегося.

2.9. Освоение основной образовательной программы, в том числе отдельной части или всего объема учебного предмета, курса, дисциплины (модуля) образовательной программы, сопровождается промежуточной аттестацией обучающегося, проводимой в формах, определенных учебным планом, и в порядке, установленном Образовательной организацией.

2.10. По итогам проведения занятий на дому учитель заполняет журнал успеваемости, куда вносит в том числе общие сведения об обучающихся на дому, четвертные и годовые отметки.

3. Применение электронного обучения и дистанционных образовательных технологий при обучении детей, нуждающихся в длительном лечении

3.1. Обучение детей, нуждающихся в длительном лечении, может быть организовано с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий в

соответствии с Порядком применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ.

3.2. При изучении общеобразовательной программы с применением дистанционных образовательных технологий рекомендуется осуществлять тьюторское сопровождение больного ребенка в очной форме.

3.3. При реализации образовательных программ для длительно болеющих детей с применением исключительно электронного обучения и дистанционных образовательных технологий образовательная организация обеспечивает консультационную подготовку и поддержку родителей (законных представителей) для оказания ими помощи болеющему ребенку в процессе такого обучения. С этой целью в ряде случаев, по согласованию с родителями (законными представителями) ребенка, возможно привлечение образовательной организацией волонтеров и добровольцев, оказывающих поддержку больным детям.

4. Промежуточная и итоговая аттестации обучающихся, нуждающихся в длительном лечении

4.1. Формы промежуточной и итоговой аттестации, в том числе текущего контроля успеваемости, устанавливаются с учетом психофизиологического состояния обучающегося. Форма контроля должна отражать, насколько достигнута цель обучения на каждом занятии. Не допускается завышение оценок обучающимся во избежание формирования ложных представлений о результатах обучения.

4.2. Если обучающийся временно обучался в другой образовательной организации или образовательном подразделении медицинской организации, то для зачета образовательных результатов должен предоставить справку об обучении, выданную организацией, проводившей обучение. Зачет результатов проводится по учебным предметам, которые указаны в справке об обучении.

5. Проведение государственной итоговой аттестации обучающихся, нуждающихся в длительном лечении

5.1. Государственная итоговая аттестация обучающихся, находящихся на длительном лечении, проводится в порядке, установленном приказом Минпросвещения России № 189, Рособрнадзора № 1513 от 07.11.2018 и приказом Минпросвещения России № 190, Рособрнадзора № 1512 от 07.11.2018, в соответствии с приказом Департамента образования и науки Тюменской области.

5.2. Проведение государственной итоговой аттестации обучающихся, осваивающих образовательные программы основного общего и среднего общего образования в медицинских организациях или на дому, обеспечивает орган исполнительной власти, осуществляющий государственное управление в сфере образования, того субъекта Российской Федерации, на территории которого находится медицинская организация или проживает ребенок, нуждающийся в длительном лечении.

5.3. Порядком проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования и Порядком проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования (далее - Порядки проведения ГИА) предусмотрено проведение государственной итоговой аттестации (далее - ГИА) в медицинских организациях, на дому.

5.4. Основанием для организации экзамена на дому, в медицинской организации является заключение медицинской организации и рекомендации ПМПК.

5.5. В соответствии с Порядками проведения ГИА для участников ГИА с ограниченными возможностями здоровья (при предъявлении копии рекомендаций ПМПК), для участников ГИА - детей-инвалидов и инвалидов (при предъявлении справки, подтверждающей инвалидность) органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации, осуществляющие государственное управление в сфере образования, обеспечивают создание следующих условий проведения ГИА:

- участие в ГИА в форме государственного выпускного экзамена по всем учебным предметам по желанию в устной форме;

- увеличение продолжительности итогового сочинения (изложения), экзамена по учебному предмету на 1,5 часа (ЕГЭ по иностранным языкам (раздел "Говорение") - на 30 минут), увеличение продолжительности итогового собеседования по русскому языку на 30 минут;

- беспрепятственный доступ в аудитории, в туалетные и иные помещения, а также их пребывание в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, лифтов, при отсутствии лифтов аудитория располагается на первом этаже; наличие специальных кресел и других приспособлений);

- организация питания и перерывов для проведения необходимых лечебных и профилактических мероприятий во время проведения экзамена.

5.6. Для участников ГИА с ограниченными возможностями здоровья (при предъявлении копии рекомендаций ПМПК), для участников ГИА - детей-инвалидов и инвалидов (при предъявлении справки, подтверждающей инвалидность, и копии рекомендаций ПМПК) органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации, осуществляющие государственное управление в сфере образования, обеспечивают создание следующих специальных условий, учитывающих состояние здоровья, особенности психофизического развития:

- присутствие ассистентов, оказывающих указанным лицам необходимую техническую помощь с учетом состояния их здоровья, особенностей психофизического развития и индивидуальных возможностей, помогающих им занять рабочее место, передвигаться, прочесть задание, перенести ответы в экзаменационные листы (бланки);

- использование на экзамене необходимых для выполнения заданий технических средств;

- оборудование аудитории для проведения экзамена звукоусиливающей аппаратурой как коллективного, так и индивидуального пользования (для слабослышащих участников экзамена);
- привлечение при необходимости ассистента-сурдопереводчика (для глухих и слабослышащих участников экзамена);
- оформление экзаменационных материалов рельефно-точечным шрифтом Брайля или в виде электронного документа, доступного с помощью компьютера; выполнение письменной экзаменационной работы рельефно-точечным шрифтом Брайля или на компьютере; обеспечение достаточным количеством специальных принадлежностей для оформления ответов рельефно-точечным шрифтом Брайля, компьютером (для слепых участников экзамена);
- копирование экзаменационных материалов в день проведения экзамена в аудитории в присутствии членов ГЭК в увеличенном размере; обеспечение аудитории для проведения экзаменов увеличительными устройствами; индивидуальное равномерное освещение не менее 300 люкс (для слабовидящих участников экзамена);
- выполнение письменной экзаменационной работы на компьютере по желанию.

5.7. Помимо создания приведенных выше условий для участников ГИА с ограниченными возможностями здоровья, а также для детей-инвалидов, страдающих от заболеваний, наличие которых дает право на обучение по основным общеобразовательным программам в медицинских организациях, на дому, руководители и организаторы пункта проведения экзамена (далее - ППЭ) должны учитывать ряд особенностей, присущих указанной категории обучающихся:

- отрицательную реакцию детей на резкие запахи (в том числе запахи парфюмерии и косметики);
- необходимость регулярного проветривания комнаты, в которой проводится экзамен;
- необходимость ношения медицинской маски в помещении, в котором находится ребенок;
- возможность срочного вывода ребенка из аудитории при ухудшении самочувствия.

5.8. С целью повышения информированности родителей (законных представителей) ребенка о процедуре проведения ГИА за 1-2 дня перед проведением экзамена администрации образовательной организации рекомендуется оговорить с родителями (законными представителями) ребенка следующие вопросы:

- процедура проведения экзамена (время прихода руководителя и организаторов ППЭ, продолжительность экзамена, количество организаторов ППЭ, использование специального оборудования, в том числе: видеокамер, средств записи и воспроизведения аудиозаписи, компьютерной техники, оборудования для лабораторных работ, копировальной техники);

- обеспечение в квартире рабочих мест руководителя и организаторов ППЭ;
- недопустимость присутствия в квартире и комнате, в которой проводится экзамен, посторонних лиц;
- подготовка комнаты, в которой проводится экзамен, в соответствии с требованиями к аудитории для проведения экзамена (отсутствие стендов, плакатов и иных материалов со справочно-познавательной информацией);
- возникновение ситуаций, связанных с ухудшением состояния ребенка, которые требуют оказания ему медицинской помощи или приема лекарственных препаратов.

5.9. Также при указании в рекомендации ПМПК на необходимость присутствия на экзамене ассистента в качестве ассистента вправе привлекаться один из родителей (законных представителей) участника экзамена.

6. Особенности взаимодействия с обучающимся, находящимся на длительном лечении

6.1. Вся информация о состоянии здоровья обучающегося, находящегося на длительном лечении, полученная работниками Образовательной организации от родителей (законных представителей) обучающегося, других лиц, защищена законодательством Российской Федерации и не может передаваться, кроме случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации, или по письменному согласию пациента, находящегося на длительном лечении (ребенка старше 15 лет), или его родителей (законных представителей).

6.2. Информация о заболевании и состоянии здоровья обучающегося, которой делится родитель или сам ребенок с работниками Образовательной организации, не может быть использована в каких-либо иных случаях, кроме как для правильного понимания особенностей обучения и поддержки обучающегося в период его длительного лечения.

6.3. Во время проведения занятий с обучающимся, находящимся на длительном лечении, работники Образовательной организации обязаны соблюдать санитарно-гигиенический режим, установленный лечащим врачом и медицинской организацией, в которой проходит лечение обучающийся.

6.4. Директор Образовательной организации назначает приказом ответственного за мониторинг отсутствия обучающихся в Образовательной организации по уважительным причинам и взаимодействие с родителями (законными представителями) таких обучающихся в целях своевременного выявления детей, находящихся на длительном лечении, и организации непрерывного образовательного процесса.

