

*Транслитерация и приписка  
№ 01-11-31, от 4.09.2013г.*



**Положение № 23**  
**«Об организации индивидуального обучения больных детей на дому**  
**МОУ «Намская СОШ №2» МО «Намский улус» РС(Я)»**

**Общие положения**

Настоящее положение действует на основании:

- 1) Закона РФ “Об образовании”, Типового положения об образовательном учреждении от 31.03.1997 г. №325-14-22;
- 2) Письма МНО РСФСР №17-253-6 от 14.11.88 г. “Об индивидуальном обучении больных детей на дому”
- 3) Письма МНО РСФСР и Мин. здравоохранения РСФСР 8-28 июня 1980 г. №281-м-17-13-186 “перечень заболеваний, по поводу которых дети нуждаются в индивидуальных занятиях на дому и освобождаются от посещения массовой школы”

Организация индивидуального обучения на дому больных детей ставит задачу освоения образовательных программ в рамках государственного образовательного стандарта учащимися, которые по причине болезни не могут обучаться в образовательном учреждении.

**Организация индивидуального обучения больных детей на дому**

Организация обучения больных детей на дому осуществляется общеобразовательным учреждением, в котором обучается данный ученик.

Обучение осуществляется только на дому, в пределах часов отведенных Письмом МНО РСФСР от 14.11.88 г. №17-235-6 “Об индивидуальном обучения больных детей на дому по предметам, входящим в учебный план школы, по заявлению родителей и решению администрации образовательного учреждения”.

Основанием для организации индивидуального обучения больных детей на дому является: письменное заявление родителей на имя директора образовательного учреждения, медицинское заключение лечебного учреждения (справка ВКК).

При назначении учителей, работающих с больными учащимися, преимущественно отдается учителям, работающим в данном классе.

При невозможности организовать обучения на дому больного учащегося силами своего педагогического коллектива, администрация школы имеет право привлечь педагогических работников, не работающих в данном учреждении.

Занятия проводятся на дому по расписанию, составленному заместителем директора по учебно-методической работе.

Итоговый контроль в переводных классах проводится в форме контрольных работ по математике (алгебре) и русскому языку (диктант). Если обучающийся является выпускником школы, то государственная (итоговая) аттестация проводится в соответствии с Положением о государственной (итоговой) аттестации выпускников 9 - го, 11 - го классов общеобразовательных учреждений Российской Федерации в щадящей форме.

В соответствии с Положением о формах и порядке проведения государственной (итоговой) аттестации обучающихся, освоивших основные общеобразовательные программы среднего (полного) общего образования, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 28 ноября 2008 г. №362 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 13 января 2009 г., регистрационный номер №13065) (с изменением, внесенным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации 30 января 2009 г. №16 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 20 марта 2009 г., регистрационный

номер № 13559) разрешается сочетание различных форм государственной (итоговой) аттестации для выпускников с ограниченными возможностями здоровья.

Обучающимся выпускных классов (9-х, 11-х) выдается в установленном порядке документ государственного образца о соответствующем уровне образования.

### **Финансовое обеспечение индивидуального обучения больных детей на дому.**

Индивидуальное обучение больных детей на дому предоставляется учащимся бесплатно в пределах: 1-4 кл. - до 8 часов в неделю; 5-8 кл. - до 10 часов в неделю; 9 кл. - до 11 часов в неделю; 10-11 кл. - до 12 часов в неделю.

Если период обучения больного учащегося на дому не превышает двух месяцев или срок окончания обучения на дому из медицинской справки не ясен, то учителям производится почасовая оплата, в остальных случаях оплата учителям включается в тарификацию.

Педагоги, осуществляющие занятия с детьми на дому, назначаются директором школы, пользуются правом получения надбавки к ежемесячной заработной плате в размерах 20% в соответствии с письмом Министерства образования РФ от 12.01.93 г. № 10/32-Т «О надбавках и доплатах работникам образования».

В случае болезни учителя (не позже, чем через неделю) администрация школы, с учетом кадровых возможностей, обязана произвести замещение занятий с больным учеником другим учителем.

В случае болезни ученика учитель, труд которого оплачивается по тарификации, обязан отработать не проведенные часы. Сроки отработки согласовываются с родителями.

Администрация образовательного учреждения представляет в бухгалтерию приказ, если проведение занятий с больным учеником прекращается раньше срока.

### **Участники образовательного процесса.**

Участники образовательного процесса: обучающиеся, педагогические работники, родители обучающихся.

1) Обучающийся имеет право:

- на получение полного общего образования в соответствии с государственным стандартом;
- вносить предложения по совершенствованию образовательного процесса в администрацию образовательного учреждения;
- на уважение человеческого достоинства, свободу совести и информации, свободное выражение собственных взглядов и убеждений;
- на моральное и материальное поощрение за успехи в учении.

2) Обучающийся обязан:

- соблюдать требования образовательного учреждения;
- добросовестно учиться, стремиться к сознательному и творческому освоению образовательных программ;
- уважать честь и достоинство работников образовательного учреждения;
- соблюдать расписание занятий;
- находиться в часы, отведенные для занятий дома;
- вести дневник.

3) Родители имеют право:

- защищать законные права ребенка;

- обращаться для разрешения конфликтных ситуаций к администрации образовательного учреждения, в управление образования;
- присутствовать на уроках с разрешения администрации образовательного учреждения;
- вносить предложения по составлению расписания занятий, по включению в пределах выделенных часов, предметов из учебного плана школы с учетом способностей и интересов ребенка.

4) Родители обязаны:

- выполнять требования образовательного учреждения;
- поддерживать интерес ребенка к школе и образованию;
- ставить учителя в известность о рекомендациях врача, особенности режима;
- создавать условия для проведения занятий, способствующих освоению знаний;
- своевременно, в течении дня, информировать образовательное учреждение об отмене занятий по случаю болезни и возобновлении занятий;
- контролировать ведение дневника, выполнение домашних заданий.

5) Учитель имеет права, предусмотренные Законом РФ "Об образовании".

6) Учитель обязан:

- выполнять государственные программы с учетом склонностей и интересов детей;
- развивать навыки самостоятельной работы с учебником, справочной и художественной литературой;
- знать специфику заболевания, особенности режима и организации домашних занятий;
- не допускать перегрузки, составлять индивидуальные планы;
- своевременно заполнять журналы учета проводимых занятий;
- контролировать ведение дневника учеником и расписываться о проведенном занятии в нем (расписание, аттестация, запись домашних заданий).

7) Обязанность классного руководителя:

- согласовывать с учителями, обучающимся ребенком, родителями расписание занятий;
- поддерживать контакт с учащимися и родителями, выявлять привычки и особенности учащихся, состояние здоровья больных детей;
- контролировать ведение дневника.

8) Обязанности администрации:

- контролировать выполнение учебных программ, методику индивидуального обучения, аттестацию учащихся, оформление документации не реже 1 раза в четверть;
- контролировать своевременность проведения занятий на дому, ведение журнала учета обучения больных детей на дому;
- обеспечивать своевременный подбор учителей;
- предоставлять в недельный срок в управление образования ходатайство об организации индивидуального обучения больных детей на дому, после представления необходимых документов.

### **Порядок управления.**

Общее руководство обучением больных детей на дому осуществляется управлением образования. В его компетенцию входят:

- принятие решения об организации обучения больных детей на дому;

- разработка и утверждение Положения об организации обучения больных детей на дому;
- контроль за организацией и осуществлением обучения больных детей на дому.

### Документация.

1) Основанием для начала и проведения обучения больных детей на дому является:

- Приказ МУ «Управление образования» МО «Намский улус» РС(Я)», для подготовки которого школа обязана представить следующие документы:
- Ходатайство школы, в котором указывается фамилия, имя ребенка, школа, класс, количество часов на предмет, кто ведет.
- Справка ВВК.

2) При организации обучения больных детей на дому школа должна иметь следующие документы:

- Заявление родителей.
- Приказ МУ «Управление образования» МО «Намский улус» РС(Я)».
- Приказ по школе.
- Расписание занятий, письменно согласованное с родителями и утвержденное заместителем директора по УМР в 2-х экземплярах.
- Журнал учета проведенных занятий.

*в течение года?*

Министерство Просвещения РСФСР  
8 июля 1980 г. N 281-М

Министерство Здравоохранения РСФСР

28 июля 1980 г. N 17-13-186

Письмо

Направляется для сведения и руководства дополненный Перечень заболеваний детей школьного возраста, при которых необходима организация их индивидуального обучения на дому.

Данный Перечень заболеваний необходимо довести до сведения руководителей районных (городских) отделов народного образования, школ, органов и учреждений здравоохранения.

Перечень заболеваний, утвержденный Министерством просвещения РСФСР и Министерством здравоохранения РСФСР в феврале 1969 г. N 65-М и 17-52, считать утратившим силу.

Заместитель Министра  
просвещения РСФСР  
Г.П.ВЕСЕЛОВ

Заместитель Министра  
здравоохранения РСФСР  
А.Г.ГРАЧЕВА

ПЕРЕЧЕНЬ  
ЗАБОЛЕВАНИЙ, ПО ПОВОДУ КОТОРЫХ ДЕТИ НУЖДАЮТСЯ  
В ИНДИВИДУАЛЬНЫХ ЗАНЯТИЯХ НА ДОМУ И ОСВОБОЖДАЮТСЯ  
ОТ ПОСЕЩЕНИЯ МАССОВОЙ ШКОЛЫ

**Соматические заболевания**

1. Ревматизм в активной фазе с непрерывно рецидивирующим течением.
2. Панкардит (после выписки из стационара или санатория дети нуждаются в индивидуальных занятиях в течение года и более).
3. Врожденные пороки сердца в стадии субкомпенсации и декомпенсации.
4. Тетрада Фалло тяжелой степени с частыми одышечно-цианотическими приступами.
5. Хроническая пневмония III стадии при распространенном процессе и наличии выраженной интоксикации.
6. Бронхиальная астма с частыми тяжелыми приступами или длительным астматическим состоянием.
7. Хронический нефрит с нефротическим синдромом.
8. Хронический диффузный гломерулонефрит с симптомами почечной недостаточности.
9. Хронический пиелонефрит с рецидивирующим течением и симптомами почечной недостаточности.
10. Тяжелые формы муковисцидоза.
11. Хронический гепатит и цирроз печени с явлениями асцита.
12. Злокачественные новообразования различных органов.
13. Нарушение свертываемости крови в случаях затруднения передвижения (тяжелая форма гемофилии).

**Неврологические заболевания**

1. Миопатия, нарушение функций опорно-двигательного аппарата при торзионной дистонии и других стойких гиперкинетических синдромах врожденной и наследственной природы.
2. Тяжелые нарушения опорно-двигательного аппарата после перенесения полиомиелита.
3. Тяжелые остаточные явления после перенесенного энцефаломиелита и полирадикулоневрита.

### **Хирургические заболевания**

1. Спинномозговая грыжа с параличом нижних конечностей и расстройством функции тазовых органов.
2. Дневное недержание мочи различной этиологии (эктопия мочевого пузыря, тотальная эписпадия, атония мочевых путей - декомпенсированная форма).
3. Атрезия заднего прохода с недержанием кала.
4. Параличи нижних конечностей при различных заболеваниях.
5. Хронические заболевания опорно-двигательного аппарата в момент нахождения в кокситной гипсовой повязке (хронический остеомиелит, костно-суставной туберкулез).
6. Состояние после операции на опорно-двигательном аппарате по поводу врожденных заболеваний или травм в случае затруднения передвижения до окончания лечения.
7. Нарушение опорно-двигательного аппарата с невозможностью передвижения.

### **Кожные заболевания**

1. Экземы, распространенные в состоянии обострения.
2. Диффузные нейродермиты в состоянии обострения.
3. Псориатические эритродермии.
4. Артропатический псориаз.
5. Пруриго Гебра.
6. Дерматит Дюринга (в период обострения).
7. Ихтиозоформная эритродермия.
8. Эпидермолизис буллезный (тяжелые формы).
9. Акродерматит энтерпатика (тяжелые формы).
10. Острая красная волчанка.
11. Прогрессирующая распространенная склеродермия.

### **Психоневрологические заболевания**

1. Душевные заболевания (шизофрения, психозы различной этиологии) в стадии обострения.
2. Эпилепсия в стадии обострения.
3. Неврозы, реактивные состояния, неврозоподобные состояния, в том числе энкопрез, стойкий дневной энурез, тяжелое заикание в стадии декомпенсации.
4. Выраженные энцефалоастенические проявления различной этиологии (травматической, инфекционной, соматической).
5. Психопатии, психопатоподобные состояния в стадии декомпенсации.

Примечание. Не дается право на индивидуальное обучение детям со слабоумием в степени имбецильности.

### **Показания для индивидуального обучения детей**

### на дому по программе вспомогательной школы

1. Олигофрения в степени дебильности, осложненная следующими синдромами:
  - а) развернутыми дневными эпилептическими припадками;
  - б) нарушениями опорно-двигательного аппарата;
  - в) выраженным энцефалоастеническим состоянием;
  - г) синдромом двигательной расторможенности;
  - д) энкопрезом и дневным энурезом;
  - е) реактивным состоянием.
2. Эпилепсия со слабоумием (развернутые дневные припадки).
3. Шизофрения, дефектное состояние в стадии декомпенсации.
4. Травматическое и эндокринологическое слабоумие в стадии декомпенсации.
5. Текущие органические процессы в состоянии обострения.

### Показания для освобождения от обучения на длительное время (полный учебный год) учащихся, страдающих психоневрологическими заболеваниями

#### По общеобразовательным школам

1. Душевные заболевания (шизофрения, психозы различной этиологии в острой фазе).
2. Эпилепсия с частыми развернутыми судорожными припадками.
3. Операция на мозге.
4. Резко выраженные энцефалоастенические состояния после тяжелых травм черепа и тяжело протекавших инфекций.
5. Тяжелые неврозы (неврастении, психастении).

#### По вспомогательным школам

1. Душевные заболевания (шизофрения, психозы различной этиологии) в острой фазе.
2. Эпилепсия с частыми развернутыми судорожными припадками.
3. Операция на мозге.
4. Резко выраженные энцефалоастенические состояния после тяжелых травм черепа и тяжело протекавших инфекций.

Показания для создания облегченного режима учащимся, страдающим соматическими, психоневрологическими заболеваниями (дополнительный выходной день, освобождение от некоторых уроков, неполный перевод на индивидуальное обучение)

#### По общеобразовательным школам

Соматические заболевания:

1. Врожденная сфероцитарная анемия (форма средней тяжести и тяжелая).
2. Гемофилия.
3. Гипопластическая анемия.

Психоневрологические заболевания:

1. Душевные заболевания (шизофрения, психозы различной этиологии) в стадии неполной компенсации.
2. Эпилепсия в стадии обострения (учащение приступов, наличие дисфорий).
3. Церебральная недостаточность на отдаленных этапах после операций на мозге.
4. Выраженные энцефалоастенические состояния после тяжелых травм черепа и тяжелых инфекционных заболеваний.

**Организация индивидуального обучения учащихся на дому должна проводиться на основании заключения лечебного учреждения (больницы, поликлиники, диспансера) и с разрешения, в каждом отдельном случае, районного (городского) отдела народного образования.**