

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
«Средняя общеобразовательная школа № 105 г. Челябинска имени В.П. Середкина»
(МБОУ «СОШ № 105 г. Челябинска»)

**Опыт работы организации учебного процесса для детей,
нуждающихся в длительном лечении и получающих общее
образование в медицинских организациях**

Ростова Зоя Алексеевна,
методист
МБОУ «СОШ № 105 г.
Челябинска»

Челябинск, 2025

Опыт работы организации учебного процесса для детей, нуждающихся в длительном лечении и получающих общее образование в медицинских организациях

По данным Министерства здравоохранения Российской Федерации, ежегодно специализированная медицинская помощь в медицинских стационарах оказывается 6 млн. детей, из них 250 тысяч находятся в медицинской организации длительно (более 21 дня). Министерством здравоохранения Российской Федерации определены 60 видов наиболее часто встречающихся заболеваний или состояний, требующих длительного лечения детей.

Согласно российскому законодательству в сфере образования каждому ребенку гарантировано, вне зависимости от каких-либо обстоятельств, повсеместная доступность и бесплатное получение общего образования в соответствии с федеральными государственными образовательными стандартами. Закон устанавливает (п. 2 ст. 34), что обучающиеся имеют право на предоставление условий для обучения с учетом особенностей их психофизического развития и состояния здоровья, в том числе получение социально-педагогической и психологической помощи, бесплатной психолого-медико-педагогической коррекции. Этому праву подчиняется обязанность педагогических работников (подп. 6 п. 1 ст. 48) учитывать особенности психофизического развития обучающихся и состояние их здоровья, соблюдать специальные условия, необходимые для получения образования лицами с ограниченными возможностями здоровья, взаимодействовать при необходимости с медицинскими организациями.

Для детей, нуждающихся в длительном лечении и получающих общее образование в медицинских организациях, должны быть созданы все необходимые условия для получения образования.

Объединение медицинских и педагогических усилий в процессе восстановления здоровья представляет собой комплексную реализацию процесса реабилитации.

В Государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Областная клиническая специализированная психоневрологическая больница № 1» проходят стационарное обследование и лечение дети и подростки города Челябинска и Челябинской области. В стационар поступают дети с различной психической патологией, многие из них являются инвалидами детства. Дети, которые получают в стационаре лечебно-диагностическую реабилитационную помощь, страдают тяжелыми психическими, речевыми расстройствами разной степени выраженности, суицидальными наклонностями, нарушениями речи в структуре основного заболевания, коммуникативными расстройствами.

МБОУ «СОШ № 105 г. Челябинска» реализует образовательных программ в ГБУЗ ОКСПНБ № 1 с целью обучения детей в процессе лечения, своевременного восстановления психического функционирования, реализации познавательного потенциала и успешной социализации в общество.

Организация образовательного процесса, режим функционирования ГБУЗ ЧОКСПНБ № 1, продолжительность и форма обучения определяются Уставом школы, Лицензией и внутренними локальными актами.

Согласно «Положению об обучающихся, находящихся на лечении в ГБУЗ «Челябинской Областной клинической специализированной психоневрологической больнице №1» основными задачами образования на базе ГБУЗ «ЧОКСПНБ №1» являются:

1. Формирование общей культуры, духовно-нравственное гражданское, социальное, личностное и интеллектуальное развитие;
2. Самосовершенствование обучающихся, обеспечивающее их социальную успешность, развитие творческих способностей, сохранение и укрепление здоровья;
3. обеспечение планируемых результатов по достижению выпускником целевых установок, знаний, умений, навыков, компетенций и компетентностей, определяемых личностными, семейными, общественными, государственными потребностями обучающегося;
4. становление и развитие личности в её индивидуальности;
5. обеспечение доступности получения качественного начального общего, основного общего и среднего общего образования;
6. сохранение и укрепление физического, психологического и социального здоровья обучающихся, обеспечение их безопасности.

Педагогический процесс – составная и неотъемлемая часть реабилитации душевно больных детей. Для полноценной реабилитации подавляющее большинство пациентов нуждаются в индивидуальном обучении в соответствии со своим психическим статусом, программой обучения и образовательным уровнем. В стационаре действует установка на организацию охранного, щадящего режима.

Основные задачи психоневрологического стационара:

- Обследование ребенка, уточнение диагноза: дать комплексную оценку состояния ребенка, оценку его работоспособности и обучаемости с одновременным изучением санитарно-гигиенических и социальных условий жизни ребенка.
- Подбор и проведение адекватной медикаментозной терапии.
- Реабилитационная и коррекционная помощь детям, направленная на социализацию ребенка, подготовку к переходу в соответствующие ДДУ, школу.

Все дети, посещающие стационар, получают квалифицированную медико-психолого-педагогическую помощь. Успех социальной адаптации напрямую связан с работой специалистов, работающих в тесном контакте, а именно, врачей, психологов, логопедов, педагогов.

Кадровое обеспечение обучения в психоневрологическом диспансере

Всего учителей и педагогических работников, реализующие образовательные программы в психоневрологическом диспансере - 17, имеют высшее (15 чел.) и среднее специальное (2 чел.) педагогическое образование, высшую (8чел) и первую (8 чел.) квалификационную категорию, прошли курсы повышения квалификации, в том числе по направлениям подготовки, касающимся вопросов организации образовательного процесса для детей с ОВЗ и детей – инвалидов (за последние 3 года) – 15.

Педагогический коллектив строит свою работу по расписанию, с учётом данных о состоянии здоровья детей, по согласованию с медицинским персоналом больницы и в соответствии с режимом в ГБУЗ ЧОКСПНБ №1, о чём делают соответствующую запись в истории болезни.

Совместно с врачами педагоги рассматривают перспективы дальнейшего развития каждого ребенка, обсуждают виды педагогической работы (на что конкретно обратить внимание) и планы занятий; при работе с психологом участвуют в разработке единой стратегии в индивидуальной работе с каждым ребенком, ведут психолого-педагогические наблюдения, которые отражают динамику развития ребенка за определенный период времени.

Информация о составе детей с ограниченными возможностями здоровья и детей – инвалидов, обучающихся в медицинских организациях (психоневрологическом диспансере)

Обучающиеся в психоневрологическом диспансере по АООП НОО с задержкой психического развития	Обучающиеся в психоневрологическом диспансере по АООП ООО с задержкой психического развития	Обучающиеся в психоневрологическом диспансере по ООП ООО с задержкой психического развития	Обучающиеся в психоневрологическом диспансере по АООП СОО с задержкой психического развития
---	---	--	---

Организация образовательного процесса ГБУЗ ЧОКСПНБ №1 регламентируются учебным расписанием занятий, разрабатываемыми и утверждаемыми Школой. Руководство и контроль за выполнением учебных планов и программ осуществляет руководитель Школы, заместитель директора по учебной работе.

Вся информация о состоянии здоровья ребенка, находящегося на длительном лечении, полученная должностными лицами образовательной организации,

педагогическими или иными работниками образовательной организации от родителей (законных представителей) обучающихся, других официальных 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).

Право на сохранение медицинской тайны закреплено в Конституции Российской Федерации, а также регулируется Уголовным кодексом Российской Федерации и Федеральным законом № 323-ФЗ.

Нарушение прав пациента в части соблюдения медицинской тайны любыми лицами, получившими доступ к ней, влечет за собой дисциплинарную, гражданскую, административную и уголовную ответственность.

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

Организация обучения детей в условиях медицинского стационара основывается на заключении договора между медицинской и образовательной организациями в соответствии с Федеральным законом № 273-ФЗ о сетевой форме реализации образовательных программ.

Занятия проводятся с обучающимися 1-11 классов, которым в соответствии с заключением врача необходимо пройти лечение в данном лечебном учреждении. Форма организации учебной работы с обучающимися устанавливается групповая или индивидуальная. Групповые занятия организуются при наличии от 4 до 15 обучающихся одного класса. При наличии в отделении от 4 до 15 обучающихся 1-4 классов для занятий организуется совмещенный класс-комплект. Для обучающихся 5-11 классов организуется групповые занятия из двух смежных классов. Начало занятий и форму организации определяет заведующий отделением больницы и лечащий врач, в зависимости от состояния здоровья ребёнка, о чём делают запись в истории болезни.

В психоневрологическом диспансере функционируют три детских психиатрических отделения с различными режимами пребывания:

Обучение осуществляют педагогические кадры МБОУ «СОШ № 105 г. Челябинска». Для учёта занятий с обучающимися ведется классный журнал, в котором учителя-предметники записывают сведения о зачислении обучающихся, темы уроков, количество проведённых часов в соответствии с требованиями к ведению классного журнала. После выписки из больницы обучающегося, ведомость с отметками, заверенная заведующим отделением, передаётся главному врачу.

Ежедневная учебная нагрузка на одного учащегося не должна превышать 3-3,5 часа.

Режим и продолжительность занятий определяется психофизическим состоянием ребенка с учетом рекомендаций лечащего врача, а также актуальными познавательными возможностями и ограничениями жизнедеятельности обучающегося. При ухудшении состояния в силу обострения заболевания обучение может быть приостановлено и произойдет перерыв, при стабилизации состояния ребенок продолжит обучение.

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.