

التعليم فى المستشفى وخدمة التعليم المنزلية

يمكن للمؤسسات المدرسية من كل نظام ومرحلة إثراء العرض التدريبي أيضاً فى أقسام المستشفيات وخدمات التعليم المنزلي، لضمان ممارسة الحق فى التعليم والصحة، إلى أقصى حد ممكن.

وتملى القرارات المعممة الوزارية الصادرة سنوياً من قبل وزارة التعليم والجامعات والبحوث، قواعد تخصيص الأموال للمدارس التي تتبع الطلاب المجبرين على البقاء فى المستشفى أو فى المنزل، لأسباب صحية.

وبالإضافة إلى التمويل المقدم من وزارة التعليم والجامعة والبحوث لتعزيز وتأهيل العرض التدريبي، يمكن أن تتنافس مصادر أخرى للإسهام فى تحقيق مشاريع التعليم المنزلي، فى أى نطاق إقليمي، من قبل أطراف مؤسسية أخرى من بينها البلديات والمناطق، مع التزامات محددة بالإنفاق.

و هذا التشريع أساسى لضمان الحق فى تدريس التلاميذ الذين لا يستطيعون الالتحاق بالمدارس بسبب مرض جدى.

الشروط اللازمة للحصول على معلمي المدرسة فى المستشفى أو فى المنزل هي:

التشخيص الطبي الذي حدد سبب العائق والمدة؛

الالتحاق بالمدرسة وتحديد الصف الدراسى .

وتعهد إدارة خدمات التعليم المنزلي إلى المكاتب المدرسية الإقليمية المعنية بالمنطقة التي تخصص لها الموارد المالية المخصصة للتدخلات، بناء على طلب مسبب محدد إلى المكاتب المذكورة من قبل المؤسسة التعليمية المعنية.

و لا يمكن تفعيل خدمة الرعاية المنزلية إلا بعد دخول المستشفى فى حالة وجود بعض الأمراض الخطيرة، كما لا ينبغي الخلط بين هذه الطريقة من الخدمة المدرسية والإعاقة، كما هو ملاحظ، التي أشار إليها القانون رقم 104 لعام 1992. ويكون اللجوء إلى التعليم المنزلي للتلاميذ ذوي الاحتياجات الخاصة ممكناً إذا أصبح التلميذ مريضاً بأحد الأمراض المدرجة فى القائمة ويستتبع ذلك دخول المستشفى.

كما يجب أن تكون طبيعة الحالة المرضية وفترة تعطل التلميذ عن الذهاب إلى المدرسة خاضعة لشهادة صحية مناسبة ومفصلة، صادرة من هيئة المستشفى التي تم احتجاز التلميذ بها.

وفىما يتعلق بتقييم التلاميذ فى المستشفى، يقوم المدرسون الذين قاموا بالتعليم أنفسهم بإجراء الامتحان بعد التنسيق المسبق مع المدرسة المعنية.

فى المرسوم التشريعى 13 أبريل/نيسان 2017 رقم 62 ، تنص المادة 22 على أن التلاميذ والطلاب الذين يتلقون دورات تعليمية فى المستشفيات أو أماكن تلاقى العلاج لفترة زمنية طويلة، يقوم المعلمون الذين يدرسونهم بإرسال المعلومات إلى المدرسة المعنية بانتظام، فيما يتعلق بمسار التعلم الفردي الذي ينفذه التلاميذ والطلاب المشار إليهم، وذلك لغرض التقييم الدوري والنهائي. وفى حالة أن تكون مدة الدروس المعطاه ذات مدة زمنية تزيد عن الدروس المتلقاة فى الفصل فإن المدرسين الذين قاموا بتدريسهم يقومون هم أنفسهم بالتقييم بعد التفاهم مع المدرسة المعنية، والتي تقدم عناصر التقييم التي أعدها مدرسو الصف المختصون. وبالمثل، يتم عمل نفس الشئ، بالنسبة للتلاميذ المحتجزين فى المستشفى فى فترة الامتحانات النهائية، وعليه فيجب أن يقوموا بأداء كل أو بعض الاختبارات فى المستشفى. وتوضع الترتيبات التنفيذية سنوياً فى لائحة وزارة التعليم. وفى حالة التعليم المنزلي، تطبق أساليب التقييم المذكورة آنفاً.

فى المادة 16 من المرسوم التشريعى 13 أبريل/نيسان 2017 رقم 66 وفىما يتعلق بالتعليم المنزلي، وبالتعاون مع المكتب المدرسى الإقليمي، والهيئات المحلية والمؤسسات الصحية المحلية، يتم تحديد إجراءات رامية لضمان حق التعليم للتلاميذ والطلبة ذوي الاحتياجات الخاصة، والذين تأكد فى حالتهم استحالة التردد على المدرسة لمدة لا تقل عن ثلاثين يوماً من الدراسة، حتى وإن لم يكونوا بشكل متواصل، بسبب حالة مرضية ذات خطورة موقفة، ويمكن تنفيذ ذلك أيضاً من خلال مشروعات تستفيد من التكنولوجيات الجديدة.

مراجع قانونية

- المرسوم التشريعي بتاريخ 13 أبريل/نيسان 2017 رقم 66 (قواعد تعزيز إدماج الطلاب ذوي الاحتياجات الخاصة وفقا للفقرتين 180 و181 (سى) المادة 1 من القانون 13 يوليو/تموز 2015 رقم 107)؛
- المرسوم التشريعي 13 أبريل/نيسان 2017 رقم 62 (قوانين خاصة بتقييم وإصدار شهادات المهارات في الدورة الأولى وامتحانات الدولة، عملا بالفقرتين 180 و 181 (إى) من المادة 1 من القانون 13 تموز/ يولييه 2015، رقم107)؛
- مذكرة 7 يناير 2016 رقم 464 (الموضوع: الصناديق الهيكلية الأوروبية – برنامج التشغيل القومى "للمدارس والمهارات وبيئات التعلم" 2014-2020)؛
- بروتوكول تفاهم بشأن حماية الحق في الصحة والدراسة والاندماج (اتفاق 27 آذار/مارس 2015 بين وزارة التعليم والجامعة والبحوث ووزارة الصحة)؛
- مرسوم رئيس الجمهورية المؤرخ 22 حزيران/يونيه 2009، رقم 122؛ (المادة 11)
- كتيب خدمة التعليم المنزلى ديسمبر 2003؛
- بروتوكول التفاهم بين وزارة التعليم، والجامعة والبحوث، ووزارة الصحة بتاريخ 24 أكتوبر 2003؛
- القرار المعمم بتاريخ 7 أغسطس 1998 رقم 353 ؛ (الموضوع: الخدمة المدرسية في مرافق المستشفيات)؛
- قانون 18 ديسمبر 1997 رقم 440 (تأسيس صندوق لإثراء وتمديد العرض التدريبي والمساواة فى المعاملة)؛
- القرار المعمم بتاريخ 2 ديسمبر 1986 رقم 345 (الموضوع: المدارس الابتدائية الحكومية العاملة في مكاتب الرعاية الصحية).

SCUOLA IN OSPEDALE E SERVIZIO DI ISTRUZIONE DOMICILIARE

Le Istituzioni scolastiche di ogni ordine e grado possono arricchire l'offerta formativa anche nelle **sezioni ospedaliere e con il servizio di istruzione domiciliare**, per assicurare, nella misura massima possibile, l'esercizio dei **diritti all'istruzione e alla salute**.

Le Circolari Ministeriali emanate annualmente dal Ministero dell'istruzione, dell'università e della ricerca, dettano le norme per l'assegnazione dei finanziamenti per le Scuole che seguono **alunni costretti a trattenersi in ospedale o a domicilio, per cause salutari**.

Oltre ai finanziamenti del Ministero dell'istruzione, dell'università e della ricerca destinati al potenziamento e alla qualificazione dell'offerta formativa, altre fonti di contributo possono concorrere alla realizzazione dei progetti di istruzione domiciliare, in ogni ambito territoriale, da parte di altri soggetti istituzionali, quali Comuni e Regioni, con specifici impegni di spesa.

Questa normativa è fondamentale per **garantire il diritto allo studio ad alunni**, che non possono frequentare la propria scuola a causa di **gravi patologie**.

Le condizioni necessarie per poter ottenere la presenza di docenti della propria Scuola in ospedale o a domicilio sono:

la diagnosi medica che precisi la causa di impedimento e la durata;

l'iscrizione alla propria Scuola e l'assegnazione della classe.

La gestione del servizio di istruzione domiciliare è affidata agli Uffici Scolastici Regionali competenti per territorio, ai quali sono assegnate le risorse finanziarie per gli interventi, a seguito di apposita motivata richiesta a detti Uffici da parte dell'istituzione scolastica interessata.

L'attivazione del servizio di istruzione domiciliare potrà avvenire, successivamente al ricovero ospedaliero, solo in presenza di alcune **gravi patologie** e tale modalità di servizio scolastico **non va confusa con la disabilità** che, come è noto, **fa riferimento alla Legge 104 del 1992**. Il ricorso all'istruzione domiciliare per gli

alunni con disabilità è possibile nel caso in cui l'alunno si ammali di una **patologia compresa nell'elenco e che comporti un ricovero in ospedale.**

La patologia ed il periodo di impedimento alla frequenza scolastica devono essere oggetto di idonea e dettagliata **certificazione sanitaria**, rilasciata dalla struttura ospedaliera in cui l'alunno è stato ricoverato.

Per quanto riguarda la valutazione degli alunni in ospedale, i docenti che hanno impartito gli insegnamenti nei corsi stessi effettuano lo scrutinio previa intesa con la scuola di riferimento.

Nel **Decreto Legislativo 13 aprile 2017 n. 62**, l'art. 22 dispone che per alunni e studenti che frequentano corsi di istruzione funzionanti in ospedali o in luoghi di cura per periodi temporalmente rilevanti, i docenti che impartiscono i relativi insegnamenti trasmettono alla scuola di appartenenza elementi di conoscenza in ordine al **percorso formativo individualizzato** attuato dai predetti alunni e studenti, ai fini della valutazione periodica e finale. Nel caso in cui la frequenza dei corsi abbia una durata prevalente rispetto a quella nella classe di appartenenza, i docenti che hanno impartito gli insegnamenti nei corsi stessi effettuano lo scrutinio previa intesa con la scuola di riferimento, la quale fornisce gli elementi di valutazione eventualmente elaborati dai docenti della classe. Analogamente si procede quando i ragazzi ricoverati nel periodo di svolgimento degli **esami conclusivi**, devono sostenere in ospedale tutte le prove o alcune di esse. Le modalità attuative sono stabilite annualmente nell'ordinanza del Ministro dell'istruzione. Anche nei casi di **istruzione domiciliare** si applicano le suddette modalità di valutazione.

Nell'art. 16 del **Decreto Legislativo 13 aprile 2017 n. 66** a proposito di istruzione domiciliare, le istituzioni scolastiche, in collaborazione con l'Ufficio Scolastico Regionale, gli Enti locali e le aziende sanitarie locali, individuano azioni per **garantire il diritto all'istruzione agli alunni e studenti con disabilità**, per i quali sia accertata l'**impossibilità della frequenza scolastica** per un periodo non inferiore a trenta giorni di lezione, anche non continuativi, a causa di gravi patologie certificate, anche attraverso progetti che possono avvalersi dell'uso delle nuove tecnologie.

Riferimenti normativi

Decreto Legislativo 13 aprile 2017 n. 66 (Norme per la promozione dell'inclusione scolastica degli studenti con disabilità, a norma dell'articolo 1, commi 180 e 181, lettera c), della legge 13 luglio 2015, n. 107);

Decreto Legislativo 13 aprile 2017 n. 62 (Norme in materia di valutazione e certificazione delle competenze nel primo ciclo ed esami di Stato, a norma dell'articolo 1, commi 180 e 181, lettera i), della legge 13 luglio 2015, n. 107);

Nota del 7 gennaio 2016 n. 464 (Oggetto: Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020);

[Protocollo d'intesa per la tutela del diritto alla salute, allo studio e all'inclusione](#) (Accordo del 27 marzo 2015 tra il Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca e il Ministero della Salute);

[Decreto del Presidente della Repubblica del 22 giugno 2009, n. 122](#); (art. 11)

[Vademecum sul Servizio di Istruzione Domiciliare dicembre 2003](#);

[Protocollo d'intesa tra il Ministero dell'istruzione, dell'università e della ricerca e il Ministero della salute del 24 ottobre 2003](#);

[Circolare del 7 agosto 1998 n. 353](#); (Oggetto: Servizio scolastico nelle strutture ospedaliere)

[Legge 18 dicembre 1997 n. 440](#); (Istituzione del Fondo per l’arricchimento e l’ampliamento dell’offerta formativa e per gli interventi perequativi)

[Circolare del 2 dicembre 1986 n. 345](#) (Oggetto: Scuole elementari statali funzionanti presso i presidi sanitari).