

**ORDIN nr. 5.086 din 31 august 2016**

**pentru aprobarea Metodologiei-cadru privind școlarizarea la domiciliu, respectiv înființarea de grupe/clase în spitale**

**EMITENT:**

**MINISTERUL EDUCAȚIEI NAȚIONALE ȘI CERCETĂRII ȘTIINȚIFICE**

**PUBLICAT ÎN:**

**MONITORUL OFICIAL nr. 933 din 21 noiembrie 2016**

**Data Intrării in vigoare: 21 Noiembrie 2016**

-----

**Forma consolidată valabilă la data de 29 Noiembrie 2016**

**Prezenta formă consolidată este valabilă începând cu data de 21 Noiembrie 2016 până la data selectată**

În temeiul prevederilor art. 52 din Legea educației naționale nr. 1/2011, cu modificările și completările ulterioare, și ale Hotărârii Guvernului nr. 44/2016 privind organizarea și funcționarea Ministerului Educației Naționale și Cercetării Științifice, cu modificările și completările ulterioare,

ministrul educației naționale și cercetării științifice emite prezentul ordin.

ART. 1

Se aprobă Metodologia-cadru privind școlarizarea la domiciliu, respectiv înființarea de grupe/clase în spitale, prevăzută în anexa care face parte integrantă din prezentul ordin.

ART. 2

La data intrării în vigoare a prezentului ordin se abrogă Ordinul ministrului educației, cercetării, tineretului și sportului nr. 5.575/2011 pentru aprobarea Metodologiei-cadru privind școlarizarea la domiciliu, respectiv înființarea de grupe/clase în spitale, publicat în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 797 din 10 noiembrie 2011.

ART. 3

Prezentul ordin se publică în Monitorul Oficial al României, Partea I.

ART. 4

Direcția generală învățământ preuniversitar, Direcția generală management și resurse umane, Direcția minorități, Direcția generală buget finanțe, inspectoratele școlare județene/al municipiului București și unitățile de învățământ preuniversitar duc la îndeplinire prevederile prezentului ordin.

Ministrul educației naționale  
și cercetării științifice,  
Mircea Dumitru

București, 31 august 2016.

Nr. 5.086.

METODOLOGIE-CADRU

privind școlarizarea la domiciliu, respectiv înființarea de grupe/clase în spitale

CAP. I

Dispoziții generale

ART. 1

Prezenta metodologie reglementează cadrul general, instituțional, conceptual și procedural, prin care se realizează școlarizarea la domiciliu și înființarea de grupe/clase în spitale.

ART. 2

(1) Obiectul prezentei metodologii îl constituie organizarea școlarizării la domiciliu, respectiv înființarea de grupe/clase în spitale, ca forme de educație adaptate, în conformitate cu legislația în vigoare.

(2) Beneficiarii acestor forme de educație adaptate sunt copiii/elevii nedeplasabili, cu boli cronice sau cu boli care necesită perioade de spitalizare mai mari de 4 săptămâni, cu sau fără alte deficiențe asociate, care, temporar sau permanent, nu pot frecventa cursurile școlare în cadrul unității de învățământ.

(3) Prezenta metodologie conține reglementări cu privire la:

- a) cadrul legislativ privind școlarizarea la domiciliu și înființarea de grupe/clase în spitale;
- b) factorii implicați în școlarizarea la domiciliu și înființarea și funcționarea unor grupe/clase în spitale;
- c) organizarea procesului instructiv-educativ la domiciliu și în spitale;
- d) evaluarea elevilor școlarizați la domiciliu și în spitale.

(4) Scopul școlarizării la domiciliu și în spitale este acela de a le acorda elevilor aflați în imposibilitatea frecventării școlii de masă șansa de a atinge un nivel de educație corespunzător particularităților individuale, premisă a unei bune integrări sociale și profesionale.

(5) Specificul educației la domiciliu și în spitale este reprezentat de adaptarea desfășurării procesului instructiv-educativ la posibilitățile de educație individuală ale fiecărui copil și la mediul în care se desfășoară acest proces.

(6) Obiectivele urmărite prin școlarizarea la domiciliu, respectiv prin înființarea de grupe/clase în spitale sunt:

- a) asigurarea continuității școlarizării, care să permită elevului să promoveze anul de studiu în curs sau să participe la evaluările organizate pentru finalizarea unui nivel de învățământ;
- b) crearea și dezvoltarea unei bune relații de comunicare între mediul școlar și cel al copiilor, elevilor și tinerilor școlarizați la domiciliu/spital;
- c) asigurarea cadrului de acțiune comună a cadrelor medicale și a cadrelor didactice implicate în recuperarea și educația elevilor.

ART. 3

Prezenta metodologie operează cu un ansamblu de concepte, principii, termeni, expresii specifice și abrevieri, definit în anexa nr. 1, care face parte integrantă din prezenta metodologie.

CAP. II

Școlarizarea la domiciliu

SECȚIUNEA 1

Factori implicați

ART. 4

Beneficiază de școlarizare la domiciliu, pe o perioadă determinată, copiii/elevii/tinerii nedeplasabili, cu boli cronice, cu sau fără alte deficiențe asociate, și elevii aflați în stare de convalescență de lungă durată, după afecțiuni/traumatisme care au necesitat sau nu intervenții chirurgicale, tratamente spitalicești etc.

ART. 5

Categoriile de deficiențe (afectări) pentru care se va avea în vedere școlarizarea la domiciliu, structurate tipologic conform Ordinului ministrului sănătății și familiei și al secretarului de stat al Autorității Naționale pentru Protecția Copilului și Adopție nr. 725/12.709/2002 privind criteriile pe baza

căroră se stabilește gradul de handicap pentru copii și se aplică măsurile de protecție specială a acestora, cu modificările și completările ulterioare, sunt următoarele:

- a) afectări (deficiențe) ale sistemului nervos și funcțiilor mentale globale;
- b) afectări ale structurilor și funcțiilor senzoriale;
- c) afectări ale structurii laringelui și funcțiilor sale;
- d) afectări ale structurii și funcțiilor sistemelor cardiovascular, respirator și imunitar;
- e) afectări ale structurii și funcțiilor sistemelor digestiv, metabolic și endocrin;
- f) afectări ale structurii și funcțiilor aparatului urinar;
- g) afectări ale structurii și funcțiilor aparatului locomotor și corespunzătoare mișcării și ale mușchilor;
- h) afectări ale structurii pielii, anexelor și funcțiilor tegumentului;
- i) afectări legate de boala cancerosă;
- j) afectări multiple ale organismului legate de boli genetice invalidante;
- k) afectări ale organismului legate de transplantul de organe.

#### ART. 6

(1) Evaluarea dosarului care conține documentele referitoare la starea de sănătate a copiilor/elevilor/tinerilor în vederea școlarizării la domiciliu se realizează la cererea părinților/tutorei legal instituit, de către Serviciul de evaluare și orientare școlară și profesională, denumit în continuare SEOSP, din cadrul centrului județean de resurse și asistență educațională/Centrului Municipiului București de Resurse și Asistență Educațională, denumite în continuare C.J.R.A.E./C.M.B.R.A.E., care va conține:

- a) cerere-tip pentru evaluare complexă și orientare școlară și profesională;
- b) documente de identitate (copie a certificatului de naștere al copilului/elevului/tânărului sau a actului de identitate; copia buletinului de identitate/cărții de identitate al/a părinților/tutorei legal instituit; copie a documentului prin care se face dovada că persoana care semnează cererea este tutorele legal instituit al copilului/elevului/tânărului, după caz);
- c) dosar medical, conținând: certificat/raport medical, cu recomandare explicită pentru școlarizarea la domiciliu, eliberat de un medic de specialitate, conform legislației în vigoare; fișa medicală sintetică;
- d) fișa de evaluare psihologică, după caz;
- e) dosar educațional, cuprinzând rezultatele evaluărilor precedente, respectiv copie a foii matricole a elevului, fișa psihopedagogică, portofoliu, acolo unde este cazul;
- f) raportul de anchetă socială, după caz;
- g) copie a ultimului certificat de orientare școlară și profesională, la reorientare.

(2) Părintele/Tutorele legal instituit depune cererea semnată, împreună cu documentele menționate la alin. (1), la SEOSP.

(3) Cererea se înregistrează numai în condițiile în care sunt anexate toate documentele menționate la alin. (1).

#### ART. 7

(1) În urma evaluării dosarului, C.J.R.A.E./C.M.B.R.A.E. eliberează certificatul de orientare școlară și profesională, în care se va specifica tipul unității de învățământ care va organiza școlarizarea la domiciliu (școală de masă sau școală specială).

(2) Înscrierea se face în urma unei solicitări scrise din partea părintelui/tutorei legal instituit, de regulă la unitatea de învățământ aflată în proximitatea domiciliului, denumită în continuare unitate de învățământ rezidențială, în limita planului de școlarizare aprobat.

(3) Unitatea de învățământ care organizează școlarizarea copilului/elevului/tânărului la domiciliu elaborează și supune spre aprobare inspectoratului școlar județean/Inspectoratului Școlar al Municipiului București, denumit în continuare I.S.J./I.S.M.B., planul educațional individualizat (P.E.I.) și propunerile privind cadrul didactic/cadrele didactice care asigură instruirea elevului la domiciliu.

#### ART. 8

(1) Monitorizarea cursurilor desfășurate pe perioada de școlarizare la domiciliu revine în totalitate unității de învățământ rezidențiale.

(2) Reevaluarea gradului de handicap și a orientării școlare și profesionale a copiilor se face cu 30 de zile înainte de expirarea certificatului de orientare școlară și profesională sau, după caz, la cererea părintelui/tutorei legal instituit.

## SECȚIUNEA a 2-a

### Organizarea procesului instructiv-educativ

#### ART. 9

(1) Elevii școlarizați la domiciliu studiază toate disciplinele din planurile-cadru corespunzătoare nivelului lor de studii.

(2) Copiii școlarizați la domiciliu beneficiază de planuri educaționale individualizate elaborate pe baza programelor școlare adaptate de către cadrele didactice de specialitate din unitatea de învățământ organizatoare a școlarizării la domiciliu, aprobate de I.S.J./I.S.M.B.

(3) Durata orei de curs pentru învățământul primar este de 45 de minute, iar pentru învățământul gimnazial și liceal este de 50 de minute.

(4) Numărul maxim de ore/săptămână este de 4 ore pentru învățământul primar, 6 ore pentru învățământul gimnazial și de 8 ore pentru învățământul liceal.

#### ART. 10

(1) Categoriile de personal încadrat pentru activitatea de predare în programul de școlarizare la domiciliu sunt următoarele:

- a) profesor pentru învățământul primar;
- b) învățător itinerant și de sprijin;
- c) profesor de specialitate pentru învățământul gimnazial;
- d) profesor itinerant și de sprijin pentru învățământul gimnazial;
- e) profesor de specialitate pentru învățământul liceal;
- f) profesor itinerant și de sprijin pentru învățământul liceal.

(2) Profesorul pentru învățământul primar este încadrat cu 4 ore/săptămână/elev, retribuite în regim de plata cu ora.

(3) Învățătorul itinerant și de sprijin este încadrat cu 4 ore/săptămână/elev, cuprinse în norma didactică de predare-învățare-evaluare sau în regim de plata cu ora.

(4) În învățământul gimnazial sunt încadrate, în total, 6 ore/săptămână/elev, repartizate pentru toate ariile curriculare, în regim de plata cu ora,

(5) În învățământul gimnazial sunt încadrate, în total, 5 ore/săptămână/elev, pentru profesorii itineranți și de sprijin, cuprinse în norma didactică de predare-învățare-evaluare sau în regim de plata cu ora.

(6) În învățământul liceal sunt încadrate, în total, 8 ore/săptămână/elev, repartizate pentru toate ariile curriculare, în regim de plata cu ora,

(7) În învățământul liceal sunt încadrate, în total, 6 ore/săptămână/elev, pentru profesorii itineranți și de sprijin, cuprinse în norma didactică de predare-învățare-evaluare sau în regim de plata cu ora.

(8) În situația în care Comisia de orientare școlară și profesională (COSP) din cadrul C.J.R.A.E./C.M.B.R.A.E., în urma evaluării dosarului copilului/elevului/tânărului, nu recomandă, prin certificatul de orientare școlară și profesională, servicii de sprijin, orele alocate conform prezentei metodologii cadrelor didactice itinerante și de sprijin pot fi atribuite cadrelor didactice de specialitate.

(9) În funcție de situația medicală a elevului, dovedită prin documente medicale, la recomandarea SEOSP din cadrul C.J.R.A.E./C.M.B.R.A.E., menționată în Certificatul de orientare școlară și profesională, se pot norma câte două ore/săptămână pentru terapii specifice (psiholog, kinetoterapeut, psihopedagog, logoped), conform certificatului de încadrare în grad de handicap și/sau de orientare școlară.

(10) În realizarea procesului educativ la domiciliu pot fi implicate și alte persoane (elevi, studenți etc.), pe bază de voluntariat, pentru activități educative complementare și de socializare.

#### ART. 11

(1) I.S.J./I.S.M.B. monitorizează procesul instructiv-educativ, recuperatoriu și de integrare a elevilor, aprobă și monitorizează încadrarea cu personal didactic a unităților de învățământ care asigură

școlarizarea la domiciliu și comunică hotărârea unității de învățământ rezidențiale în vederea asigurării personalului didactic și a organizării procesului educativ.

(2) Unitățile de învățământ care organizează școlarizarea la domiciliu înscriu elevii în registrul matricol, corespunzător clasei specificate în certificatul de orientare profesională eliberat de COSP din cadrul C.J.R.A.E./C.M.B.R.A.E., cu mențiunea "Școlarizat la domiciliu", și asigură încadrarea corespunzătoare pentru organizarea procesului educativ la domiciliu și aplicarea planului educațional individualizat.

(3) Fiecare elev școlarizat la domiciliu va fi cuprins în catalogul clasei corespunzătoare nivelului său de studii, făcându-se specificarea la mențiuni: "Școlarizat la domiciliu", conform Certificatului de orientare școlară și profesională nr. ....

(4) Registrul matricol se completează pe baza rezultatelor consemnate în catalog.

(5) Consiliul de administrație al unității de învățământ va emite decizia pentru numirea cadrului/cadrelor didactic/didactice ce va/vor asigura școlarizarea la domiciliu pe perioada specificată în Certificatului de orientare școlară și profesională.

(6) Efectuarea orelor de curs se justifică prin consemnarea în condica de prezență a unității de învățământ rezidențiale, conform unei diagrame de prezență cu semnătura părintelui.

ART. 12

(1) Anual, între I.S.J./I.S.M.B., C.J.R.A.E./C.M.B.R.A.E. și unitatea de învățământ care asigură școlarizarea la domiciliu se vor încheia protocoale de colaborare pentru fiecare elev aflat în această situație.

(2) Protocoalele de colaborare vor cuprinde obiectivul, atribuțiile factorilor implicați în școlarizarea la domiciliu și proceduri clare de comunicare.

### SECȚIUNEA a 3-a

Evaluarea elevilor școlarizați la domiciliu

ART. 13

(1) Cadrele didactice desemnate pentru școlarizarea la domiciliu vor efectua evaluări predictive, formative și sumative, în conformitate cu planificările semestriale.

(2) Pentru toate tipurile de evaluare, la toate nivelurile, se acordă câte 4 ore semestrial.

(3) La disciplinele la care se susține lucrare scrisă semestrială pe baza programei adaptate, planificarea acesteia se va face cu cel puțin 30 de zile înainte de susținere.

ART. 14

(1) Elevii școlarizați la domiciliu beneficiază, după caz, de plan remedial individualizat, ca urmare a rapoartelor de evaluare anuală, elaborate de cadrele didactice implicate în școlarizarea la domiciliu.

(2) Pe baza rapoartelor de evaluare anuală întocmite de către cadrele didactice care au realizat școlarizarea la domiciliu, dacă se constată necesitatea, se elaborează, de către cadrele didactice din unitatea de învățământ, planul remedial individualizat, care se aprobă de către I.S.J./I.S.M.B.

## CAP. III

Înființarea de grupe/clase în spitale

### SECȚIUNEA 1

Factori implicați

ART. 15

(1) Elevii cu boli cronice, tulburări neurologice sau cu boli care necesită perioade de spitalizare mai mari de 4 săptămâni beneficiază de înființare de grupe/clase în cadrul unității sanitare în care sunt internați.

(2) Procesul instructiv-educativ desfășurat în grupele/clasele din spitale se va desfășura în funcție de specificul bolii, perioada de spitalizare, de diagnosticul/prognosticul bolii și de anul de studiu în care este înscris elevul în anul școlar respectiv.

(3) Pe timpul școlarizării în clasele/grupele din unitățile spitalicești, elevii au acces la toate resursele de reabilitare/recuperare psihointelectuală, medicală și socială, la alte servicii de intervenție specifice/necesare și disponibile în comunitate sau în unități specializate.

## ART. 16

Categoriile de deficiențe (afectări), încadrate în categoria bolilor cronice, pentru care se va avea în vedere înființarea de grupe/clase în spitale sunt următoarele:

- a) afecțiuni metabolice;
- b) afecțiuni rare, sistemice, genetice, autoimune;
- c) afecțiuni oncologice;
- d) afecțiuni infecțioase;
- e) afecțiuni nefrologice;
- f) afecțiuni neurologice;
- g) patologie psihiatrică.

## ART. 17

Evaluarea stării de sănătate a elevilor în vederea înființării de grupe/clase în spitale se face prin diagnosticul medicului curant, pe baza foii de observație, cu recomandarea de înscriere în grupele/clasele înființate în unități spitalicești.

## ART. 18

Serviciile de școlarizare în spitale sunt organizate de instituții care aparțin Ministerului Educației Naționale și Cercetării Științifice:

- a) I.S.J./I.S.M.B.;
- b) C.J.R.A.E./C.M.B.R.A.E.;
- c) centrele școlare pentru educație incluzivă (C.S.E.I.);
- d) unități școlare (învățământ de masă, învățământ special)

și de instituții care aparțin Ministerului Sănătății:

- a) spitalele de pediatrie, pentru boli cronice pediatrice;
- b) centrele pentru sănătate mintală (C.S.M.), prevenție primară și prevenție secundară pentru copii/tineri cu patologie psihiatrică și neurologică.

## ART. 19

(1) Elevilor cu deficiențe de învățare, adaptare, integrare, tulburări de limbaj, înscriși în clase/grupe organizate în unități spitalicești, li se asigură servicii educaționale de sprijin și asistență psihopedagogică suplimentare, organizate, de asemenea, în spital.

(2) Serviciile oferite copiilor/elevilor în clase/grupele din unitățile spitalicești sunt asigurate prin intermediul unităților de învățământ de masă/unităților de învățământ special/C.S.E.I.

## ART. 20

(1) Propunerea de orientare/înscriere în clasă se face de către medicul curant pe baza diagnosticului medical și a scrisorii medicale care să ateste necesitatea rămânerii în regim de spitalizare a copilului/elevului pentru o perioadă mai mare de 4 săptămâni, la solicitarea părintelui sau a reprezentantului legal.

(2) Orientarea școlară și înscrierea elevilor în clase/grupe organizate în unități spitalicești se fac pe baza următoarelor documente:

- a) scrisoare medicală, care să ateste necesitatea spitalizării pe o perioadă mai mare de 4 săptămâni;
- b) solicitarea părintelui sau a reprezentantului legal.

(3) Decizia de orientare/înscriere se ia de către COSP din cadrul C.J.R.A.E./C.M.B.R.A.E., cu acordul părintelui sau al reprezentantului legal.

(4) Înscrierea elevilor în clase/grupe din unități spitalicești se face într-un registru-catalog, pe baza următoarelor documente:

a) certificatul de orientare școlară și profesională eliberat de către COSP din cadrul C.J.R.A.E./C.M.B.R.A.E.;

b) planul medical de recuperare a elevului;

c) alte documente necesare primirii drepturilor pe perioada spitalizării.

Propunerea de orientare/reintegrare în unitatea de învățământ de proveniență sau de continuare a procesului instructiv-educativ în clase/grupe din spital sau la domiciliu se face de către medicul curant, cu acordul părintelui/tutorei legal instituit.

## SECȚIUNEA a 2-a

### Organizarea procesului instructiv-educativ în spitale

#### ART. 22

(1) Elevii școlarizați în spitale studiază toate disciplinele din planurile-cadru corespunzătoare nivelului lor de studii.

(2) Activitățile de predare-învățare-evaluare sunt organizate în conformitate cu prevederile planului-cadru în vigoare pentru învățământul de masă, învățământul special sau învățământul special integrat.

(3) Anual, pe baza unei analize de nevoi referitoare la numărul de copii/elevi care în anul școlar anterior au necesitat școlarizarea în spital, spitalele fac propuneri de înființare a claselor/grupelor către C.J.R.A.E./C.M.B.R.A.E.

(4) C.J.R.A.E./C.M.B.R.A.E. înaintează solicitările către I.S.J./I.S.M.B.

(5) Solicitățile vor fi formulate și transmise până la finalul lunii octombrie a fiecărui an, în vederea aprobării posturilor și a normării acestora pentru anul școlar următor.

(6) Inspectoratul școlar județean/al municipiului București aprobă înființarea claselor/grupelor și normează cadrele didactice pe posturile aferente, pentru spitalele care solicită funcționarea claselor/grupelor în acest regim.

(7) Înființarea unei clase/grupe în spitale este posibilă pentru un număr de cel puțin 4 și nu mai mult de 12 elevi spitalizați, care pot beneficia, conform legii, de acest tip de școlarizare (variabil în funcție de diagnostic, tip de deficiență, în conformitate cu prevederile Regulamentului de organizare și funcționare a învățământului special și special integrat, aprobat prin Ordinul ministrului educației, cercetării, tineretului și sportului nr. 5.573/2011).

(8) Cadrele didactice încadrate pe posturi în clase/grupe din spitale au dreptul să participe la toate etapele mișcării personalului didactic, conform metodologiei aflate în vigoare, urmând calendarul aprobat anual prin ordin al ministrului educației naționale și cercetării științifice.

(9) Încadrarea personalului didactic se face în conformitate cu prevederile legislative în vigoare, în funcție de curriculumul utilizat.

(10) Încadrarea personalului didactic pentru școlarizarea în spitale se face și prin completare de normă sau în regim de plată cu ora.

(11) Clasele/Grupele din spital vor fi organizate ca învățământ simultan, după cum urmează:

a) învățământ preșcolar;

b) învățământ primar: clasa pregătitoare, clasele I-III și clasele II-IV;

c) învățământ gimnazial: clasele V-VIII.

d) învățământ liceal/ profesional: clasele IX-XII.

(12) Cadrele didactice repartizate în spital vor beneficia de cursuri de instruire cu privire la specificul activității unității spitalicești, organizate și aprobate de conducerea spitalelor în care își desfășoară activitatea.

#### ART. 23

(1) Pentru o comunicare interinstituțională eficientă se încheie protocoale de colaborare între:

a) I.S.J./I.S.M.B., C.J.R.A.E./C.M.B.R.A.E. și spitalele unde funcționează grupe/clase de elevi, pentru înființarea claselor/grupelor; se normează cadrele didactice pe posturile aferente, pentru spitalele care solicită funcționarea acestei forme educaționale;

b) unități de învățământ special/C.S.E.I. și spitalele unde funcționează grupe/clase de elevi, pentru furnizare de servicii;

c) unități de învățământ special/C.S.E.I. și unitățile de învățământ în care sunt înscriși elevii, pentru furnizare de servicii și evidența situației școlare.

(2) Protocoalele de colaborare vor cuprinde obiectivul, atribuțiile factorilor implicați în activitatea grupelor/claselor din spital și proceduri clare de comunicare între factorii implicați.

## ART. 24

(1) Programele școlare sunt elaborate pe niveluri de învățământ - preșcolar, primar, gimnazial, profesional, liceal, la toate disciplinele de învățământ.

(2) În clasele/grupele care utilizează planul-cadru valabil în școala de masă se aplică programele școlare și manualele corespunzătoare acestuia.

(3) În activitatea curentă cu elevii cu deficiență mintală se lucrează conform programelor școlare pentru învățământul special, corespunzătoare tipului de deficiență; sunt vizate diferențierea și individualizarea demersului educațional prin programe de intervenție personalizată, prin adaptări curriculare.

(4) Parcurgerea conținuturilor de învățare pe perioada școlară se realizează de fiecare cadru didactic prin proiectare didactică și prin realizarea și aplicarea unor programe de intervenție personalizată.

(5) Programul instructiv-educativ și de recuperare se desfășoară în intervalul orar 9,00-16,00, în prima parte a zilei derulându-se activități instructiv-educative, iar în a doua parte activități de recuperare.

## ART. 25

(1) Înscrierea elevilor în clasele/grupele din spitale se realizează la cererea scrisă a părinților/tutorei legal instituit, în baza unui dosar depus la C.S.E.I., care gestionează clasele/grupele din spitale și care va conține următoarele documente:

a) cerere-tip;

b) scrisoare medicală;

c) certificat de orientare școlară și profesională, eliberat de COSP din cadrul C.J.R.A.E./C.M.B.R.A.E.;

d) documente de identitate (copie a certificatului de naștere al copilului/elevului/tânărului sau a actului de identitate; copia buletinului de identitate/cărții de identitate al/a părinților/tutorei legal instituit; copie a documentului prin care se face dovada că persoana care semnează cererea este tutorele legal instituit al copilului/elevului/tânărului, după caz);

e) dosar educațional, cuprinzând situația școlară și evaluarea educațională până la momentul solicitării, eliberate de unitatea de învățământ de proveniență a elevului.

(2) Documentele în care se ține evidența elevilor de către unitatea de învățământ de rezidență sunt registrul de evidență și catalogul.

(3) La internare, unitatea de învățământ care îl are în evidență primește adeverința de școlarizare în spital, conform formularului-tip prevăzut în anexa nr. 2, care face parte integrantă din prezenta metodologie.

(4) La externare, unitatea de învățământ care îl are în evidență primește situația școlară/foaia matricolă, în funcție de perioada școlarizării în clasa/grupa din unitățile școlare, conform formularului-tip prevăzut în anexa nr. 3, care face parte integrantă din prezenta metodologie.

## ART. 26

Documentele justificative pentru cadrele didactice sunt:

a) condica de prezență, care va fi semnată în spitalul unde se școlarizează elevii internați;

b) situația centralizată a prezenței cadrelor didactice la activitatea din spital, care va fi prezentată pentru pontaj de către profesorul coordonator desemnat de către consiliul de administrație al C.S.E.I.

## SECȚIUNEA a 3-a

Evaluarea elevilor școlarizați în spitale

## ART. 27

(1) Evaluarea achizițiilor/competențelor elevilor se face potrivit normelor în vigoare valabile pentru învățământul de masă, respectiv pentru învățământul special și special integrat, prin probe/teste scrise/orale.

(2) Notarea elevilor se realizează conform nivelului de școlarizare, pentru fiecare disciplină, domeniu de studiu, respectiv modului de pregătire adaptat situației particulare a elevilor școlarizați; ritmicitatea notării variază în funcție de numărul de ore săptămânal alocate fiecărei discipline.



(3) Notele/Calificativele se înregistrează în catalog; la externare, elevul primește adeverința cu situația școlară și foaia matricolă, după caz.

#### ART. 28

(1) La înscrierea elevilor în grupa/clasa din spital, unitatea de învățământ special/C.S.E.I. solicită unității de învățământ de proveniență fișa psihopedagogică a elevului, în care apar și precizări legate de situația școlară a acestuia până la internarea lui în spital.

(2) Elevii care la externare nu au situația școlară încheiată la toate disciplinele de învățământ din planul-cadru sunt declarați amânați și pot susține evaluarea în semestrul sau anul școlar următor, conform prevederilor Regulamentului-cadru de organizare și funcționare a unităților de învățământ preuniversitar.

#### ART. 29

(1) Planul remedial pentru fiecare elev internat și școlarizat în grupa/clasa din spital, întocmit de cadrele didactice care realizează școlarizarea elevului în grupe/clase de spital, poate fi reconsiderat în urma evaluărilor parțiale și adaptat în funcție de evoluția școlară și a stării de sănătate ale elevului.

(2) Evaluările parțiale se fac după consultarea medicului curant, în funcție de starea și evoluția sănătății elevului pacient.

### CAP. IV

#### Dispoziții tranzitorii și finale

#### ART. 30

Finanțarea se asigură din sumele defalcate din unele venituri ale bugetului de stat prin bugetele locale ale consiliilor locale/consiliilor județene și ale sectoarelor municipiului București, prin instituția care furnizează servicii de școlarizare, indiferent de locul de domiciliu al elevilor.

#### ART. 31

(1) C.S.E.I. este unitate de învățământ special, cu personalitate juridică. Gestionarea patrimoniului și activitatea financiară a unității de învățământ special și a unităților pentru învățământul de masă se realizează potrivit prevederilor legale în vigoare pentru învățământul special.

(2) Spațiile în care clasele/grupele își desfășoară procesul instructiv-educativ și de recuperare sunt asigurate de către spitale, iar dotarea materială necesară asigurării calității procesului instructiv-educativ și de recuperare este asigurată de I.S.J./I.S.M.B.

#### ART. 32

La sfârșitul fiecărui an școlar, conform protocoalelor încheiate, I.S.J./I.S.M.B. va face o evaluare a eficienței activității desfășurate în grupele/clasele din spitale, cu scopul îmbunătățirii colaborării dintre instituțiile implicate.

## la metodologia-cadru

## Concepte, principii, termeni, expresii specifice și abrevieri

## Concepte și principii

În înțelesul prezentei metodologii, termenii și expresiile de mai jos au următoarele semnificații:

- a) Deficiență - absența, pierderea sau alterarea unei structuri ori a unei funcții (leziune anatomică, tulburare fiziologică sau psihologică) a individului, rezultând în urma unei maladii, accident sau perturbare, care îi împiedică participarea normală la activitate în societate.
- b) Educația specială este ansamblul proceselor de punere în aplicare a programelor, activităților de învățare și asistență complexă de recuperare-compensare (psihoterapeutică, medicală, socială, culturală) adaptate persoanelor care nu reușesc independent să atingă, temporar sau pe toată durata școlarizării, un nivel de dezvoltare corespunzător vârstei, pentru formarea competențelor de bază în vederea pregătirii pentru viața de adult.
- c) Școală specială - unitate de învățământ în care se asigură educație și intervenție psihopedagogică de către profesori specializați persoanelor cu diferite tipuri și grade de dizabilități/deficiențe.
- d) Cerințe educaționale speciale (CES) - necesități educaționale suplimentare, complementare obiectivelor generale ale educației adaptate particularităților individuale și celor caracteristice unei anumite deficiențe/dizabilități sau tulburări/dificultăți de învățare sau de altă natură, precum și o asistență complexă (medicală, socială, educațională etc.).
- e) Integrarea (școlară) este procesul de adaptare a persoanei cu cerințe educaționale speciale la normele și cerințele școlii pe care o urmează, de stabilire a unor relații afective pozitive cu membrii grupului școlar (grupă/clasă) și de desfășurare cu succes a activităților școlare.
- f) Incluziunea (școlară) este procesul permanent de îmbunătățire a serviciilor oferite de unitățile de învățământ pentru a cuprinde în procesul de educație toți membri comunității, indiferent de caracteristicile, dezavantajele sau dificultățile acestora.
- g) Școala incluzivă este unitatea de învățământ în care se asigură o educație pentru toți copiii și reprezintă mijlocul cel mai eficient de combatere a atitudinilor de discriminare și segregare. Copiii/Elevii din aceste unități de învățământ beneficiază de toate drepturile și serviciile educaționale, psihoterapeutice, medicale și sociale, conform principiilor incluziunii sociale, echității și al asigurării egalității de șanse.
- h) Adaptare curriculară - corelarea conținuturilor componentelor curriculumului național cu posibilitățile elevului cu CES, din perspectiva finalităților procesului de adaptare și de integrare școlară și socială a acestuia.
- i) Profesor itinerant și de sprijin este cadrul didactic cu studii superioare în domeniul psihopedagogic care desfășoară activități de învățare, stimulare, compensare și recuperare cu persoanele cu CES integrate în unitățile de învățământ de masă în colaborare cu toți factorii implicați.
- j) Planul de servicii individualizat reprezintă modalitatea de programare și coordonare coerentă a resurselor și serviciilor individualizate pentru copiii/elevii/tinerii cu cerințe educaționale speciale integrați în unități de învățământ de masă, fiind focalizat pe nevoile de dezvoltare ale acestora.
- k) Programul de intervenție personalizat reprezintă un instrument de proiectare și implementare a activităților educațional-terapeutice, utilizat pentru eficientizarea activităților de intervenție și atingerea finalităților prevăzute în planul de servicii personalizat.
- l) Plan educațional individualizat (PEI) reprezintă instrumentul de organizare și realizare coordonată și coerentă a procesului educațional pentru copilul/elevul/tânărul școlarizat la domiciliu. Acest plan este elaborat și revizuit de către cadrele didactice din unitatea de învățământ rezidențială.
- m) Centrul Județean/al Municipiului București de Resurse și Asistență Educațională (CJRAE/CMBRAE) - unitate specializată a învățământului preuniversitar, cu personalitate juridică, coordonată metodologic de inspectoratul școlar, care desfășoară servicii de asistență psihoeducațională pentru părinți, copii, cadre didactice și care coordonează, monitorizează și evaluează, la nivel județean, activitatea și serviciile educaționale oferite de către: centrele logopedice interșcolare și cabinetele logopedice, centrele și cabinetele de asistență psihopedagogică, mediatorii școlari.
- n) Certificat de orientare școlară și profesională - document/act oficial eliberat de către CJRAE/CMBRAE, conform prevederilor cuprinse în Legea educației naționale nr. 1/2011, cu modificările și completările ulterioare, care precizează diagnosticul/deficiența și orientează copiii, elevii și tinerii cu cerințe educaționale speciale în învățământul de masă sau în învățământul special.

o) Incapacitate - limitări funcționale cauzate de disfuncționalități/deficiențe fizice, intelectuale sau senzoriale, de condiții de sănătate ori de mediu și care reduc posibilitatea individului de a realiza o activitate, motrică sau cognitivă sau un comportament.

p) Handicap - dezavantaj social rezultat în urma unei deficiențe sau incapacități și care limitează sau împiedică îndeplinirea de către individ a unui rol așteptat de societate.

q) Dizabilitatea - rezultatul sau efectul unor relații complexe dintre starea de sănătate a individului, factorii personali și factorii externi care reprezintă circumstanțele de viață ale acestui individ. Datorită acestei relații, impactul diverselor medii asupra aceluiași individ, cu o stare de sănătate dată, poate fi extrem de diferit. Dizabilitatea este termenul generic pentru afectări, limitări ale activității și restricții de participare - conform CIF\*1).

---

\*1) CIF reprezintă Clasificarea internațională a funcționării, dizabilității și sănătății, document elaborat de Organizația Mondială a Sănătății, Geneva, 2001.

---

r) CIF reprezintă Clasificarea internațională a funcționării, dizabilității și sănătății, document elaborat de Organizația Mondială a Sănătății, Geneva, 2001.

s) Afectarea - o pierdere sau o anormalitate a structurii corpului sau a unei funcții fiziologice, inclusiv funcțiile mintale. Prin noțiunea de anormalitate înțelegem aici variațiile semnificative de la norma stabilită statistic, adică o deviație de la media populației stabilită conform normelor standard măsurate și ea trebuie utilizată exclusiv în acest sens, conform CIF.

t) Funcționarea - termen generic pentru funcțiile organismului, structurile corpului, activități și participare. Ele denotă aspectele pozitive ale interacțiunii dintre individ (care are o problemă de sănătate) și factorii contextuali în care se regăsește (factori de mediu și personali) - conform CIF.

u) Adaptarea curriculară - corelarea conținuturilor componentelor curriculumului național cu posibilitățile elevului cu cerințe educaționale speciale sau alte tipuri de cerințe educaționale din perspectiva finalităților procesului de adaptare și de integrare școlară și socială a acestuia.

v) Educația incluzivă - proces permanent de îmbunătățire a instituției școlare, având ca scop exploatarea resurselor existente, mai ales a resurselor umane, pentru a susține participarea la procesul de învățământ a tuturor persoanelor din cadrul unei comunități.

w) Învățământ (educație) la domiciliu - instruire la domiciliu, asigurată de cadre didactice specializate, pentru copii în incapacitate (temporară sau permanentă) de a frecventa unitățile rețelei școlare de masă, din cauza unor probleme de sănătate.

x) Serviciile de educație alternativă desfășurate în incinta unităților școlare sunt o formă de școlarizare alternativă, temporară, a elevilor și tinerilor care suferă o internare pe perioada școlarizării, înscriși în unități școlare de masă sau speciale care nu reușesc, fără ajutor medical și terapii specifice, să își desfășoare normal activitatea educațională în școala de proveniență.

y) Centru de sănătate mentală pentru copii și adolescenți - unitatea școlară care are ca obiectiv prevenția primară și prevenția secundară a grupelor de vârstă ce sunt corespondente perioadei de școlarizare (preprimar, primar și gimnazial) prin forme alternative de intervenție specifică: medicală și psihopedagogică.

z) Activitate - executarea unei sarcini sau acțiuni de către un individ. Ea reprezintă funcționarea la nivel individual - conform CIF.

aa) Participare - implicarea unei persoane într-o situație de viață. Ea reprezintă funcționarea la nivelul societății - conform CIF.

bb) Boli cronice - boli care au o evoluție lentă, ale căror simptome se instalează treptat, în evoluție acționând distructiv asupra organismului. De asemenea, bolile cronice presupun control și tratament permanent.

cc) Afectiuni neurologice - afectiuni care includ o largă varietate de boli ale sistemului nervos central și periferic, congenitale sau dobândite, acute sau cronice.

dd) Afectiuni psihice - reprezintă un grup de tulburări ce cauzează o severă disfuncție în gândire, afectivitate și în relațiile sociale. Pot afecta pe oricine, indiferent de vârstă (copii, adolescenți, adulți) și pot apărea în orice familie. Persoanele care prezintă boli psihice pot fi în general cu intelect normal, deși în unele cazuri datorită bolii creierul nu funcționează la nivelul performanțelor optime.

ee) Afectiuni metabolice - orice tulburare care cauzează disfuncții ale acțiunii metabolice (tulburare care implică o modificare în metabolismul normal de: glucide, lipide, proteine, apa și acizi nucleici) din

organism ducând la pierderea controlului asupra homeostaziei. Afecțiunile metabolice se evidențiază prin diverse sindroame și boli.

ff) Afecțiuni rare - definesc bolile rare care pun în pericol viața sau provoacă o invaliditate cronică, fiind cu o prevalență scăzută și necesitând eforturi speciale pentru a le rezolva.

gg) Afecțiuni sistemice - orice boală caracterizată printr-o atingere inflamatorie și imunologică a țesutului conjunctiv și prin difuziunea leziunilor.

hh) Afecțiuni genetice - apar datorită unor modificări survenite la nivelul genelor sau cromozomilor, transmise ereditar.

ii) Afecțiuni autoimune - apar atunci când țesuturile sunt în mod eronat atacate de propriul sistem imunitar al organismului.

Are loc o acțiune anormală a sistemului imun: limfocitele sau anticorpii atacă fără motiv unele organe pe care le recunosc ca non-self. Aceste afecțiuni pot fi ereditare, dar pot fi determinate și de acțiunea unor factori de mediu ce conduc la scăderea sistemului imunitar.

jj) Afecțiuni oncologice - afecțiuni având ca element comun proliferarea celulară anarhică, ce determină în general formarea unei tumori care se dezvoltă spontan și prin extensie locală și la distanță. Evoluția poate fi lentă sau rapidă, în raport cu unele particularități biologice ale tumorii și cu răspunsul organismului.

kk) Boli infecțioase - sunt cauzate de pătrunderea în organism a agenților patogeni cum ar fi: bacterii, virusuri, paraziți sau fungi, bolile se pot transmite direct sau indirect de la un organism la un alt organism. În anumite cazuri bolile infecțioase pot fi asimptomatice.

ll) Persoană nedeplasabilă - persoană aflată în imposibilitatea de a se deplasa atât în interiorul, cât și în exteriorul unui spațiu.

mm) Normalizare - redresare, a se aduce sau a reveni la starea apropiată de valoarea întâlnită cel mai des.

nn) Prevenție primară - acțiunile care se fac în vederea păstrării sănătății mintale a copilului în familie, școală și societate.

oo) Prevenție secundară - intervențiile specializate educaționale, psihologice sau medicale în vederea restabilirii sănătății mentale a copilului în familie, școală și societate.

la metodologia-cadru

Centrul Școlar pentru Educație Incluzivă

.....

(adresa)

Servicii educaționale din cadrul

.....

(numele și adresa spitalului/secției)

Nr. .... / .....

### ADEVERINȚĂ DE ȘCOLARIZARE

Către ....(școala unde elevul este înscris).....

Elevul(a), ....., din clasa .....

(al) a unității dumneavoastră de învățământ va efectua activitățile instructiv-educative, conform curriculumului ....., începând cu data de ....., pe o perioadă de .....

Drept urmare, vă rugăm ca elevul ..... din clasa ..... să nu fie notat absent în catalog până la primirea confirmării de încetare a activității școlare în clasele/grupele din cadrul clinicii mai sus menționate și a situației școlare existente în documentele noastre școlare.

Directorul Centrului Școlar pentru Educație Incluzivă,

.....

Medic-șef,

.....

la metodologia-cadru

Centrul Școlar pentru Educație Incluzivă

.....

(adresa)

Servicii educaționale din cadrul

.....

(numele și adresa spitalului/secției)

Nr.

...../.....

SITUAȚIE ȘCOLARĂ

NUMELE ȘI PRENUMELE ELEVULUI: .....

UNITATEA DE ÎNVĂȚĂMÂNT DE PROVENIENȚĂ: .....

A FRECVENTAT CURSURILE UNITĂȚII NOASTRE DE ÎNVĂȚĂMÂNT ÎN PERIOADA:

.....

DUPĂ PROGRAMA: .....

DISCIPLINE DE ÎNVĂȚĂMÂNT*)																										Pur-tarea				
	A	N	A	N	A	N	A	N	A	N	A	N	A	N	A	N	A	N	A	N	A	N	A	N	A	N	A	N	A	N
	b	o	b	o	b	o	b	o	b	o	b	o	b	o	b	o	b	o	b	o	b	o	b	o	b	o	b	o	A	N
	s	t	s	t	s	t	s	t	s	t	s	t	s	t	s	t	s	t	s	t	s	t	s	t	s	t	s	t	b	s
	t	e																												
Semes-trul																														
Nota la teză																														
Media sem.																														

Medic-șef secție,  
.....

Manager de caz,  
.....

Directorul Centrului Școlar  
pentru Educație Incluzivă,  
.....

\*) Se trec, în ordine, disciplinele prevăzute în planul-cadru.