

Професионална гимназия по туризъм "П. К. Яворов"
гр. Добрич, бул. "25 септември" №36, 058/60-20-93, pgt_dobrich@abv.bg

УТВЪРДИЛ:

Нели Влаева Апостолова

Заповед № РД04-116/12.10.2020 г.

**ПРАВИЛА
ЗА ПРЕВКЛЮЧВАНЕ ОТ ПРИСЪСТВЕНО ОБУЧЕНИЕ КЪМ ОБУЧЕНИЕ В
ЕЛЕКТРОННА СРЕДА ОТ РАЗСТОЯНИЕ ПРЕЗ УЧЕБНАТА 2020/2021 ГОДИНА
Професионална гимназия по туризъм "П. К. Яворов"**

Раздел I

Общи положения

1. Настоящите правила определят:

1.1. условията за превключване от присъствено обучение към обучение в електронна среда от разстояние (OECP), както и реда и начина на организацията и провеждането му през учебната 2020/2021 година в условията на COVID-19;

1.2. задължителни мерки за плавно преминаване от присъствено обучение към обучение в електронна среда от разстояние;

1.3. възможности за обучение на ученици с установен по-висок риск от COVID-19;

1.4. подкрепата за ученици, пропуснали присъствени учебни занятия.

2. Правилата се приемат с оглед осигуряване на:

2.1. бързо и плавно преминаване от присъствено обучение към обучение в електронна среда от разстояние;

2.2. непрекъснатост и ритмичност на обучението при карантиниране на ученик, на паралелка, на ученик със здравословни проблеми или от рискова група или пропуснал присъствени учебни занятия;

2.3. усвояване на знания и придобиване на компетентности по отделните учебни предмети без необходимост от преструктуриране на учебен материал при възстановяване на присъственото обучение;

2.4. възможност за преодоляване на пропуснат учебен материал;

2.5. допълнително (компенсаторно) обучение и подкрепа за учениците, пропуснали учебни занятия поради здравословни причини, в т. ч. и заради карантиниране;

2.6. непрекъснатост на оказваната на учениците подкрепа за личностно развитие.

3. Правилата за преминаване към обучение в електронна среда от разстояние са приложими за:

3.1. учениците от една паралелка, по решение на РЗИ

а) в резултат на положителен PCR тест на ученик от паралелката;

б) отстраняване от работа на учител поради положителен резултат от PCR тест.

3.2. учениците от няколко или всички паралелки в училището, поставени под карантина по

решение на РЗИ ;

3.3. учениците от отделни паралелки, в резултат на положителен PCR тест и отстраняване от работа на учител, преподаващ в повече от една паралелка, при осъществен близък контакт на учителя с учениците от повече паралелки;

3.4. учениците от училището при обявяване от компетентните органи в населеното място, региона или страната на извънредна обстановка или в случаите на извънредни и непредвидени обстоятелства в населеното място, региона или цялата страна;

3.5. ученик, който по здравословни причини отсъства до 30 дни, ако здравословното и физическото му състояние позволяват, има желание и разполага с необходимите технически и технологични възможности;

3.6. ученик, карантиниран по решение на РЗИ в резултат на положителен PCR тест на член от домакинството му.

4. Учениците се завръщат обратно в училище и обучението им продължава в присъствена форма след отпадането на основанието за преминаване към обучение в електронна среда от разстояние:

4.1. след отпадането на карантината – за учениците по т. 3.1, 3.2, 3.3 и 3.6;

4.2. с изтичането на срока на извънредната обстановка или на извънредните и непредвидени обстоятелства – учениците по т. 3.4 ;

4.3. с изтичането на 30-дневния срок – за ученика по т. 3.5.

Раздел II

Подготвителни мерки

5. Определяне на Екип за подкрепа при осъществяването на обучение в електронна среда от разстояние, в който е включена г-жа Галина Янкова-админ на ОЕСР, старши учител по учебния предмет „Информационни технологии“

6. Разработване на алтернативно седмично разписание за прилагане в случаите, когато учениците от повече от една паралелка са поставени под карантина.

7. Определяне на различна продължителност на електронните уроци в зависимост от възрастта и уменията за саморегулация на учениците.

8. Събиране и изготвяне на база данни с актуални профили и имейли на учениците.

9. Публикуване на интернет страницата на училището и запознаване на учениците с брошурата с препоръки за безопасна работа в интернет, (https://sacp.govment.bg/sites/default/files/SafeNet_DAZD2020.pdf) както и с Правилата за безопасност на децата и учениците в компютърната мрежа и с Препоръките относно безопасно провеждане на дистанционно обучение онлайн среда.

Раздел III

Задължителни мерки за преминаване от присъствено обучение към обучение в електронна среда от разстояние

13. Обучението в електронна среда от разстояние се осъществява при осигурена защита на личните данни на учениците и на учителите и гарантирана сигурност на информацията в електронна среда.

14. След ориентирането в общите, познати и използвани платформи и приложения от страна учители и ученици, е избрана за цялото училище единна платформа GOOGLE CLASSROOM за осъществяване на обучението в електронна среда от разстояние и комуникация.

15. При отчитане спецификата на конкретен учебен предмет ОТ РАЗДЕЛ ПРОФЕСИОНАЛНА ПОДГОТОВКА, всички учители, преподаващи този учебен предмет в училището, може да използват единна платформа, която може да бъде различна от приетата платформа по т. 11.

16. Обучението в електронна среда от разстояние и комуникацията се осъществяват:

16.1. Синхронно ОЕСР (поставят се отсъствия и оценки)

16.2. Асинхронно ОЕСР (не се поставят отсъствия, но в процеса на оценяване се отчитат участието и ангажираността на ученика)

16.3. Редуване на синхронно и асинхронно ОЕСР (отсъствия се поставят само за часовете на синхронно ОЕСР)

16.4. Алтернативни начини, в т.ч. чрез предоставяне на материали на хартия (възможно е и оценяване) – при особени случаи на ученици, възпрепятствани да се обучават в ОЕСР

Раздел IV

Организация на обучение в електронна среда от разстояние

17. Обучението в електронна среда от разстояние се осъществява от учителите в училището, в което се обучават учениците.

18. За учениците от паралелка, поставена под карантина, ОЕСР се осъществява по утвърденото седмично разписание за периода на карантината.

19. За учениците от няколко или всички паралелки в училището, поставени под карантина по решение на РЗИ – Добрич - ОЕСР се осъществява по утвърденото седмично разписание за периода на карантината.

20. Обучение в електронна среда от разстояние се организира и осъществява за учениците от училището по утвърденото седмично разписание за периода на обявена от компетентните органи в населеното място, региона или страната извънредна обстановка или в случаите на извънредни и непредвидени обстоятелства.

21. За ученик, поставен под карантина, поради положителен PCR на член от домакинството му, както и на ученик, отсъстващ по здравословни причини до 30 дни, без да се променя формата на обучение, която остава дневна, компенсирано обучение се организира, като му се предоставят консултации и обща подкрепа за преодоляване на образователни дефицити, както и психологическа подкрепа.

22. Учителите организират и провеждат ОЕСР в рамките на уговорената продължителност на работното време, като при нормална продължителност на работното време за отчитане на деня като работен са необходими не по-малко от 5 астрономически часа работа, свързана с осъществяване на обучението, или не по-малко от 25 астрономически часа седмично (5 часа среднодневно) при работна седмица от 5 работни дни.

Раздел V

Обучение на ученици с установен по-висок риск

23. Обучение в различна от дневната присъствена форма е допустимо, когато:

23.1. е невъзможно за ученици по здравословни причини, които не им позволяват да посещават училище;

23.2. е нецелесъобразно за ученици, чиито родители/настойници са в рискова група за COVID-19 (напр. потвърден случай на COVID-19 в домакинството, контактни лица по месторабота и др.);

23.3. не е предпочетено от родителите/настойниците (напр. при потвърден случай на COVID-19 лице от училището и др.).

24. Обучението на ученици по т. 23 се организира и осъществява в самостоятелна, или индивидуална

форма.

25. Формата на обучение се избира от ученика и/или неговите родители при условията на чл. 12, ал. 2 на ЗПУО и раздел 2 от Правилника за дейността на училището.

26. Промяна на формата на обучение от дневна в самостоятелна, индивидуална или дистанционна може да се препоръчва от екипа за подкрепа за личностно развитие за:

26.1. ученик, който променя формата на обучение в случаите по чл. 112, ал. 5 от ЗПУО;

26.2. ученик със специални образователни потребности.

27. Преминаване на ученик в задължителна училищна възраст от дневна в самостоятелна или индивидуална се допуска:

27.1. при установени здравословни причини, удостоверени с медицински документ, издаден от съответната експертна лекарска комисия, че ученикът не може да се обучава в дневна форма (допустимо условие е за преминаване и в двете посочени форми);

В условията на COVID-19 здравословните причини, поради които ученик не може и не желае да посещава присъствена форма (в т.ч. и ако негов родител/настойник попада в рискова група), се удостоверяват или с медицински документ, издаден от съответната експертна лекарска комисия по реда на Закона за здравето, или за заболяванията, включени в Списък на заболявания при деца, при които се препоръчва различна от дневната форма на обучение, поради установлен по-висок риск от COVID-19 (Приложение № 1) - с етапна епикриза от лекаря специалист, проследяващ заболяването на лицето.

27.2. по семейни причини (избор на родителите – допустимо условие за преминаване в самостоятелна форма, желание да завърши срока/годината в други срокове – допустимо условие за преминаване в индивидуална форма).

27.3. наличие на специални образователни потребности или на изявени дарби.

28. Преминаване към обучение в индивидуална форма е допустимо за ученици от I до XII клас, включително, при наличие поне на едно от изброените в т. 23 основания. Организация на обучение в индивидуална форма:

28.1. преминаването от обучение в дневна към обучение в индивидуална форма се допуска и по време на учебната година;

28.2. за преминаване от обучение в дневна към обучение в индивидуална форма, се подава заявление до директора на училището, за непълнолетните - от ученика със съгласието на родителите му, а за промяната директорът издава заповед;

28.3. обучението се осъществява по индивидуален учебен план и се организира по седмично разписание и график на учебните часове, утвърдени със заповед на директора;

28.4. обучението включва индивидуални учебни часове и текущо оценяване или изпити за определяне на срочна или годишна оценка;

28.5. в условията на COVID-19, когато ученикът не може да посещава училището, учебните часове се организират в домашни или болнични условия;

28.6. при необходимост училището предоставя на ученик, преминал към индивидуална форма на обучение консултации и обща подкрепа.

29. Преминаване към обучение в самостоятелна форма е допустимо за ученици от I до XII клас, включително, при наличие поне на едно от изброените в т. 23 основания. Организация на обучение в индивидуална форма:

29.1. преминаването от обучение в дневна към обучение в индивидуална форма се допуска и по време на учебната година и до 20 учебни дни преди изпитна сесия, определена в чл. 13, ал.7. от Правилника за дейността на училището;

29.2. за преминаване от обучение в дневна към обучение в самостоятелна форма, се подава заявление до директора на училището, за непълнолетните - от ученика със съгласието на родителите

му, а за промяната директорът издава заповед;

29.3. обучението се осъществява по избран от ученика училищен учебен план за дневна форма и се организира по седмично разписание и график на учебните часове, утвърдени със заповед на директора;

29.4. обучението включва самостоятелна подготовка и изпити за определяне на годишни оценки по учебните предмети от училищния учебен план;

29.5. изпитите по учебните предмети са организирани в редовни изпитни сесии в края на всеки учебен срок, чийто брой през учебната година е определен в чл.13, от Правилника за дейността на училището.

Раздел VI

Подкрепа на ученици, пропуснали учебни занятия

30. На ученици, страдащи от заболявания, които ги поставят в рискова група от COVID-19, се предоставя съпътстваща обща подкрепа в хода на учебната година под формата на консултации и допълнително обучение по отделни учебни предмети.

31. Консултациите и допълнителното обучение за преодоляване на образователни дефицити се осъществяват присъствено и/или в електронна среда от дистанция (ако е приложимо и в зависимост от конкретния случай, от класа, наличните технически и технологичните възможности), като се използват възможностите на проекта „Подкрепа за успех“ по ОП НОИР.

32. На учениците се оказва и психологическа подкрепа, в т.ч. и от разстояние в електронна среда.

Заключителни разпоредби

§ 1. Правилата са разработени съобразно вида на училището, наличните технически и технологични средства, спецификата на учебните предмети и учителите, които ги преподават и имат умения и възможности да осъществяват ОЕСР.

§ 2. Правилата са разработени съгласно Насоките за работа на системата на училищното образование през учебната 2020/2021 година в условията на COVID-19.

§ 3. Правилата са обсъдени от общото събрание на Професионална гимназия по туризъм "П. К. Яворов", приети с Решение, взето с Протокол № 3/7.10.2020 г. - от заседание на Педагогическия съвет и са утвърдени със Заповед № РД04-116 /12.10.2020 г. на директора.

§ 4. Правилата може да бъдат изменяни и допълвани по реда, по който е приет и утвърден настоящия документ.

§ 5. След утвърждаването им със заповед на директора на училището, настоящите правила се публикуват на интернет страницата на училището и се свеждат до знанието на всички участници в образователния процес.

§ 6. Правилата влизат в сила от 07.10.2020 г.

Приложение № 1

Към т. 23.1

Списък на заболявания при деца, при които се препоръчва различна от дневната форма на обучение, поради установен по-висок риск от COVID-19

I. Имунология

Първични имунни дефицити при деца - над 200 вида.

Техният брой се променя всяка година.

II. Детска кардиология

1. Хемодинамично значими

Вродени сърдечни малформации (оперирани или неоперирани), които протичат със сърдечна недостатъчност (СН) или белодробна хипертония (БХ) и налагат прием на медикаменти:

- ВСМ с ляво-десен шънт
- цианотични ВСМ
- обструктивни ВСМ
- комплексни ВСМ

2. Болести на миокарда и перикарда (кардиомиопатии, миокардити), протичащи със СН

3. Ритъмно-проводни нарушения, налагащи медикаментозно лечение

4. Артериална хипертония - II степен

Болестите са много и изявата и значимостта е различна. Обединяващите пунктове са:

- сърдечна недостатъчност
- белодробна хипертония
- артериална хипоксемия (сатурация под 85%)
- риск от внезапна смърт
- коморбидност с органна увреда

III. Детска неврология

Хроничните болести в детската неврология са свързани с парези, дискоординационен синдром, умствена изостаналост и епилепсия - ДЦП, дегенеративни/заболявания на нервната система.

При тези заболявания няма имунен дефицит и при COVID-19 би следвало поведението към тях да бъде както досега - индивидуално обучение или дистанционна форма (при възможност).

IV. Детска ревматология

1. Деца на кортикостероидна терапия в доза повече от 20 мг дневно или повече от 0,5 мг/кг/24 ч в период от повече от 4 седмици

- 2. Провеждане на пулс терапия с ендоксан в последните 6 месеца
- 3. Едновременно приемане на 2 или повече имуносупресивни медикамента

V. Хронични ендокринологични заболявания

- 1. Високостепенното затлъстяване с метаболитен синдром
- 2. Вродена надбъбречна хиперплазия сол-губеща форма и вирилизираща форма
- 3. Полиендокринопатии – автоимунни полиендокринни синдроми
- 4. Болест на Адисон
- 5. Новооткрити тиреотоксикози

VI. Метаболитни и генетични заболявания

1. Метаболитни заболявания от интоксикационен или енергиен тип - органични ацидурии, дефекти на урейния цикъл, нарушения в обмяната на мастните киселини, митохондриални болести, левциноза

2. Малформативни синдроми, асоциирани с имунен дефицит - синдром на Di George, Nijmegen breakage синдром

3. Пациенти със синдром на Prader-Willi, които са с екстремно затлъстяване, тежка мускулна хипотония, нарушен глюкозен толеранс или сънна апнея

4. Мукополизахаридози

VII. Детска нефрология и хемодиализа

1. Деца след бъбречна трансплантиация

2. Деца с хронични гломерулопатии (нефротичен синдром, хроничен нефритен синдром, васкулити с бъбречно засягане и хемолитично-уремичен синдром на имуносупресивна терапия)

VIII. Детска гастроентерология

1. Болест на Крон

2. Улцерозен колит
3. Автоимунен хепатит
4. Деца на домашно парентерално хранене
5. Деца с трансплантиран черен дроб

IX. Детска фтизиатрия

1. Всички деца с активна форма на туберкулоза, без бацилооделяне - първите 2 месеца
2. Всички деца с активна форма на туберкулоза, с бацилооделяне - до трайно обезбациливане
3. Деца с тежки форми на туберкулоза (туберкулозен менингит) до редуциране на неврологичната симптоматика и обезбациливане
4. Всички хематогенно-десимиинирани форми - до нормализиране на рентгеноморфологичните промени и обезбациливане

X. Детска онкохематология

1. Всички злокачествени заболявания по време на активна химио- и/или лъчетерапия
2. Всички пациенти след трансплантация на хемопоетични стволови клетки (костен мозък)
3. Всички хематологични заболявания, на лечение с кортикоステроиди и/или имуносупресивни медикаменти
4. Всички деца с хронични хемолитични анемии

XI. Детска пулмология

1. Муковисцидоза
2. Тежка и неконтролирана бронхиална астма
3. Деца, предложени за белодробна трансплантация и деца с трансплантиран бял дроб
4. Вродени аномалии на дихателната система, протичащи с чести и тежки екзацербации
5. Деца с бронхиектазии с тежък клиничен ход на заболяването
6. Доказан тежък дефицит на алфа-1 антитрипсин
7. Тежки форми на фарингеална обструкция с клиника на сънна апнея
8. Всички хронични белодробни заболявания със значими промени във ФИД, хипоксемия, кислородозависимост

XII. Детска гръден хирургия

1. Деца след оперативни торакални интервенции

XIII. Детска офтальмология

1. Неинфекциозенuveit, най-често асоцииран с ювенилен хроничен артрит

Като потенциално застрашени от тежко протичане на COVID-19 са деца с компрометиран имунитет (с вроден или придобит имунен дефицит; с онкологични заболявания, особено след химио- и лъчетерапия; тези на лечение със системни кортикостероиди и цитостатики и т.н.). Вниманието трябва да е насочено и към децата със системни заболявания на съединителната тъкан, които са извън ремисия.

Според публикувани проучвания основните симптоми на COVID-19 при децата са висока температура, кашлица, диария и повръщане, поради което при хронично болни деца с увреждане на дихателната и на гастроинтестиналната система рисъкът от възникване на усложнения след COVID-19 е реален.

Важна е и групата на всички деца с хронични заболявания в тежка форма и декомпенсирано състояние, като те могат да обхващат различни органи и системи.

Предвид гореизложеното при преценка на лекуващ или проследяващ лекар форма на обучение, различна от дневната, може да се препоръча и за деца с други заболявания, които не са посочени в

списъка.

От медицинска гледна точка препоръка/решение за провеждане на форма на обучение, различна от дневната, при деца с хронични заболявания трябва да се взема индивидуално за всяко дете от лекар специалист, провеждащ наблюдението на съответното дете, според тежестта и хода на протичане на конкретното заболяване, а при необходимост и след консултация с психолог. За целта е необходимо да се предостави в учебното заведение етапна епикриза от проследяващия лекар специалист за доказване на заболяването и текущия му статус с определяне риска от присъствено обучение и препоръка за провеждане на дистанционно обучение за конкретен период от време.

По отношение на родители/настойници с риск от тежко протичане на COVID-19 следва да се имат предвид следните придрожаващи заболявания: захарен диабет, артериална хипертония, хронично белодробно заболяване, онкологични заболявания, както и всяко заболяване, водещо до компрометиране на имунитета или хронични заболявания в тежка форма и декомпенсирано състояние, като те могат да обхващат различни органи и системи.

В тези случаи препоръка за провеждане на дистанционна форма на обучение при дете на родител/настойник с хронично заболяване поради риск от тежко протичане при родителя/настойника трябва да се издаде от проследяващия лекар специалист за конкретен период от време.

Препоръките съобразно посочените заболявания подлежат на периодична актуализация на базата на публикувани от водещи световни и европейски институции и организации достоверни медицински данни.