

**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 în vigoare :** 21 noiembrie 2016

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 minorității, 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.

ANEX

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

**CAP. I**

Dispoziții generale

#### ART. 1

Prezenta metodologie reglementeaz cadrul general, institu ional, conceptual și procedural, prin care se realizeaz școlarizarea la domiciliu și înfiin area de grupe/clase în spitale.

#### ART. 2

(1) Obiectul prezentei metodologii îl constituie organizarea școlariz rii la domiciliu, respectiv înfiin area de grupe/clase în spitale, ca forme de educa ie adaptate, în conformitate cu legisla ia în vigoare.

(2) Beneficiarii acestor forme de educa ie adaptate sunt copiii/elevii nedeplasabili, cu boli cronice sau cu boli care necesit perioade de spitalizare mai mari de 4 s pt mâni, cu sau f r alte deficien e asociate, care, temporar sau permanent, nu pot frecventa cursurile școlare în cadrul unit ii de înv mânt.

(3) Prezenta metodologie con ine reglement ri cu privire la:

a) cadrul legislativ privind școlarizarea la domiciliu și înfiin area de grupe/clase în spitale;

b) factorii implica i în școlarizarea la domiciliu și înfiin area și func ionarea unor grupe/clase în spitale;

c) organizarea procesului instructiv-educativ la domiciliu și în spitale;

d) evaluarea elevilor școlariza i la domiciliu și în spitale.

(4) Scopul școlariz rii la domiciliu și în spitale este acela de a le acorda elevilor afla i în imposibilitatea frecvent rii școlii de mas șansa de a atinge un nivel de educa ie corespunz tor particularit ilor individuale, premis a unei bune integr ri sociale și profesionale.

(5) Specificul educa iei la domiciliu și în spitale este reprezentat de adaptarea desf șur rii procesului instructiv-educativ la posibilit ile de educa ie individual ale fiec rui copil și la mediul în care se desf șoar acest proces.

(6) Obiectivele urm rite prin școlarizarea la domiciliu, respectiv prin înfiin area de grupe/clase în spitale sunt:

a) asigurarea continuit ii școlariz rii, care s permit elevului s promoveze anul de studiu în curs sau s participe la evalu rile organizate pentru finalizarea unui nivel de înv mânt;

b) crearea și dezvoltarea unei bune rela ii de comunicare între mediul școlar și cel al copiilor, elevilor și tinerilor școlariza i la domiciliu/spital;

c) asigurarea cadrului de ac iune comun a cadrelor medicale și a cadrelor didactice implicate în recuperarea și educa ia elevilor.

#### ART. 3

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

#### CAP. II

##### Școlarizarea la domiciliu

#### SEC IUNEA 1

##### Factori implica i

#### ART. 4

Beneficiază de școlarizare la domiciliu, pe o perioadă determinată, copiii/elevii/tinerii nedepășabili, 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 (afecțiuni) 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 cărora se stabilește gradul de handicap pentru copii și se aplică măsurile de protecție specială a acestora, cu modificările și completările ulterioare, sunt următoarele:

- a) afecțiuni (deficiențe) ale sistemului nervos și funcțiilor mentale globale;
- b) afecțiuni ale structurilor și funcțiilor senzoriale;
- c) afecțiuni ale structurii laringelui și funcțiilor sale;
- d) afecțiuni ale structurii și funcțiilor sistemelor cardiovasculare, respirator și imunitar;
- e) afecțiuni ale structurii și funcțiilor sistemelor digestive, metabolice și endocrine;
- f) afecțiuni ale structurii și funcțiilor aparatului urinar;
- g) afecțiuni ale structurii și funcțiilor aparatului locomotor și corespunzătoare mișcării și ale mușchilor;
- h) afecțiuni ale structurii pielii, anexelor și funcțiilor tegumentului;
- i) afecțiuni legate de boala cancerului;
- j) afecțiuni multiple ale organismului legate de boli genetice invalidante;
- k) afecțiuni 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 legale instituite, 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/căruții de identitate al/părinților/tutorei legale instituite; copie a documentului prin care se face dovada că persoana care semnează cererea este tutorele legal instituite 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) Prințele/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 prințelui/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, denumită 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 prințelui/tutorei legal instituit.

#### SEC IUNEA 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) învățator 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/s pt mână /elev, retribuite în regim de plata cu ora.

(3) Învătorul itinerant și de sprijin este încadrat cu 4 ore/s pt mână /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/s pt mână /elev, repartizate pentru toate ariile curriculare, în regim de plata cu ora,

(5) În învățământul gimnazial sunt încadrate, în total, 5 ore/s pt mână /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/s pt mână /elev, repartizate pentru toate ariile curriculare, în regim de plata cu ora,

(7) În învățământul liceal sunt încadrate, în total, 6 ore/s pt mână /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, serviciile 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, dovedit prin documente medicale, la recomandarea SEOSP din cadrul C.J.R.A.E./C.M.B.R.A.E., menționat în Certificatul de orientare școlară și profesională, se pot norma câte două ore/s pt mână 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, fiind cându-se specificarea la

men iuni: "Şcolarizat la domiciliu", conform Certificatului de orientare şcolar şi profesional nr. ....

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

(5) Consiliul de administraţie al unităţii de învăţământ va emite decizia pentru numirea cadrului/cadrelor didactic/didactice ce va/vor asigura şcolarizarea la domiciliu pe perioada specificată în Certificatului de orientare şcolar şi profesional .

(6) Efectuarea orelor de curs se justifică prin consemnarea în condica de prezenţă a unităţii de învăţământ rezidenţiale, conform unei diagrame de prezenţă cu semnătură a părintelui.

#### ART. 12

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

(2) Protocoalele de colaborare vor cuprinde obiectivul, atribuţiile factorilor implicaţi în şcolarizarea la domiciliu şi proceduri clare de comunicare.

#### SEC IUNEA a 3-a

##### Evaluarea elevilor şcolarizaţi la domiciliu

#### ART. 13

(1) Cadrele didactice desemnate pentru şcolarizarea la domiciliu vor efectua evaluări predictive, formative şi 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 susţine lucrare scrisă semestrială pe baza programei adaptate, planificarea acesteia se va face cu cel puţin 30 de zile înainte de susţinere.

#### ART. 14

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

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

#### CAP. III

##### Înfiinţarea de grupe/clase în spitale

#### SEC IUNEA 1

##### Factori implicaţi

#### ART. 15

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

(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 psihointelectual, medical și social, la alte servicii de intervenție specifice/necesare și disponibile în comunitate sau în unități specializate.

#### ART. 16

Categoriile de deficiențe (afecțiuni), 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) patologii psihiatrice.

#### 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 unitățile spitalicești.

#### ART. 18

Serviciile de școlarizare în spitale sunt organizate de instituții care apar în Ministerul 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 apar în Ministerul 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 patologii psihiatrice și neurologice.

#### ART. 19

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

(2) Serviciile oferite copiilor/elevilor în clasele/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 rămânării 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 unitățile spitalicești se face 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 școlare 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.

#### ART. 21

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 legale instituite.

#### SEC IUNEA 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 norm sau în regim de plata cu ora.

(11) Clasele/Grupele din spitale 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 spitale vor beneficia de cursuri de instruire cu privire la specificul activității unității școlice, 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 evidențierea situației școlare.

(2) Protocoalele de colaborare vor cuprinde obiectivul, atribuțiile factorilor implicați în activitatea grupelor/claselor din spitale 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 mentală 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 legale instituite, 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 școlar și profesional , 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/tân rului sau a actului de identitate; copia buletinului de identitate/c r ii de identitate al/a p rin ilor/tutorelui legal instituit; copie a documentului prin care se face dovada c persoana care semneaz cererea este tutorele legal instituit al copilului/elevului/tân rului, dup caz);

e) dosar educa ional, cuprinzând situa ia școlar și evaluarea educa ional pân la momentul solicit rii, eliberate de unitatea de învă mânt de provenien a elevului.

(2) Documentele în care se ine eviden a elevilor de c tre unitatea de învă mânt de residen sunt registrul de eviden și catalogul.

(3) La internare, unitatea de învă mânt care îl are în eviden primește adeverin a de școlarizare în spital, conform formularului-tip prev zut în anexa nr. 2, care face parte integrant din prezenta metodologie.

(4) La externare, unitatea de învă mânt care îl are în eviden primește situa ia școlar /foaia matricol , în func ie de perioada școlariz rii în clasa/grupa din unit ile spitalicești, conform formularului-tip prev zut în anexa nr. 3, care face parte integrant din prezenta metodologie.

#### ART. 26

Documentele justificative pentru cadrele didactice sunt:

a) condica de prezen , care va fi semnat în spitalul unde se școlarizeaz elevii interna i;

b) situa ia centralizat a prezen ei cadrelor didactice la activitatea din spital, care va fi prezentat pentru pontaj de c tre profesorul coordonator desemnat de c tre consiliul de administra ie al C.S.E.I.

#### SEC IUNEA a 3-a

Evaluarea elevilor școlariza i în spitale

#### ART. 27

(1) Evaluarea achizi iilor/competen elor elevilor se face potrivit normelor în vigoare valabile pentru învă mântul de mas , respectiv pentru învă mântul special și special integrat, prin probe/teste scrise/orale.

(2) Notarea elevilor se realizeaz conform nivelului de școlarizare, pentru fiecare disciplin , domeniu de studiu, respectiv modului de preg tire adaptat situa iei particulare a elevilor spitaliza i; ritmicitatea not rii variaz în func ie de num rul de ore s pt mânal alocat fiec rei discipline.

(3) Notele/Calificativele se înregistreaz în catalog; la externare, elevul primește adeverin a cu situa ia școlar și foaia matricol , dup caz.

#### ART. 28

(1) La înscrierea elevilor în grupa/clasa din spital, unitatea de învă mânt special/C.S.E.I. solicit unit ii de învă mânt de provenien fișa psihopedagogic a elevului, în care apar și preciz ri legate de situa ia școlar a acestuia pân la internarea lui în spital.

(2) Elevii care la externare nu au situa ia școlar încheiat la toate disciplinele de învă mânt din planul-cadru sunt declara i amâna i și pot sus ine evaluarea în semestrul sau anul școlar urm tor, conform prevederilor Regulamentului-cadru de organizare și func ionare a unit ilor de învă mânt 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.

#### ANEXA 1

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 și persoanele cu diferite tipuri și grade de dizabilități/deficiențe.

d) Cerințele 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 (grup/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 membrii 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 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 integrate în unitățile 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 educaționale-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 coordonat și coerent al 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 psihopedagogică 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 școlar și profesional - 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 afecțiuni, 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 în elegem 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, asigurat de cadre didactice specializate, pentru copii în incapacitate (temporar sau

permanent ) de a frecvența unităților școlare de masă, din cauza unor probleme de sănătate.

x) Serviciile de educație alternativă desfășurate în incinta unităților spitalicești 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 spitalicească care are ca obiectiv prevenția primară și prevenția secundară a grupelor de vârstă ce sunt corespunzătoare perioadei de școlarizare (preprimară, primară și gimnazială) 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) Afecțiuni neurologice - afecțiuni care includ o largă varietate de boli ale sistemului nervos central și periferic, congenitale sau dobândite, acute sau cronice.

dd) Afecțiuni 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) Afecțiuni metabolice - orice tulburare care cauzează disfuncții ale acțiunii metabolice (tulburare care implică o modificare în metabolismul normal de: glucide, lipide, proteine, apă 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 esutului 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 esuturile sunt în moderonat 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

lent sau rapid , 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 mintale a copilului în familie, școală și societate.

## ANEXA 2

la metodologia-cadru

Centrul Școlar pentru Educație Incluzivă

.....

(adresa)

Serviciul educațional din cadrul

.....

(numele și adresa spitalului/secției)

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

### ADEVERINĂ 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.

\*T\*

Directorul Centrului Școlar pentru Educație Incluzivă ,

Medic-șef,

.....

.....

\*ST\*

## ANEXA 3

la metodologia-cadru

Centrul Școlar pentru Educație Incluzivă

.....

