ПРОЕКТ



КАБІНЕТ МІНІСТРІВ УКРАЇНИ

ПОСТАНОВА

від 2018 р. №

Київ

**Про затвердження Положення**

**про санаторну школу**

Відповідно до частини другої статті 9 Закону України “Про загальну середню освіту” Кабінет Міністрів України **постановляє:**

Затвердити Положення про санаторну школу, що додається.

Прем’єр-міністр України В. ГРОЙСМАН

ЗАТВЕРДЖЕНО

постановою Кабінету Міністрів України

від \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ 2018 р. N \_\_\_

### **Положення про санаторну школу**

### **Загальні положення**

1. Дія цього Положення поширюється на всі санаторні школи незалежно від їх виду, форм власності та підпорядкування.

2. Пансіон – структурний підрозділ закладу освіти, що забезпечує проживання та/або повне (часткове) утримання учнів відповідно до законодавства.

Інші терміни вживаються у значеннях, наведених в Законах України “Про освіту” та “Про загальну середню освіту”.

3. Санаторна школа у своїй діяльності керуються Конституцією України, Законами України "Про освіту", "Про загальну середню освіту", іншими законодавчими актами України, цим Положенням та власним статутом.

4. Головним завданням санаторної школи є відновлення і зміцнення здоров'я дітей у поєднанні з освітнім процесом, надання їм кваліфікованої медико-педагогічної допомоги, їх самовизначення.

5. Санаторна школа може мати статус державної, комунальної, приватної чи корпоративної.

Санаторна школа є юридичною особою та діє на підставі статуту, який розробляється відповідно до законів України «Про освіту», «Про загальну середню освіту», цього Положення та інших актів законодавства та затверджується засновником.

6. Санаторна школа провадить освітню діяльність на певному рівні загальної середньої освіти.

7. Засновниками санаторної школи може бути:

державної – орган державної влади від імені держави;

комунальної – обласна (міська) рада від імені відповідної територіальної громади (громад);

приватної – фізична чи юридична особа;

корпоративної – кілька суб’єктів різних форм власності на засадах державно-приватного партнерства.

8. Державні та комунальні санаторні школи можуть надавати платні освітні та інші послуги, перелік яких затверджує Кабінет Міністрів України. Засновники відповідних закладів освіти мають право затверджувати переліки платних освітніх та інших послуг, що не увійшли до переліку, затвердженого Кабінетом Міністрів України. Санаторна школа може надавати платні профілактичні та/або відновлювально-лікувальні послуги дітям, які здобувають освіту в інших закладах загальної середньої освіти та мають медичні призначення відповідно до профілю школи.

9. Діти-сироти і діти, позбавлені батьківського піклування, в санаторній школі перебувають на повному державному утриманні.

10. Здобуття загальної середньої освіти та отримання лікувально-профілактичних послуг в санаторній школі для учнів (вихованців) здійснюється безоплатно за рахунок коштів засновника (засновників), освітніх субвенцій, інших джерел, не заборонених законодавством.

**Види санаторних шкіл, їх структура та строки навчання учнів**

11. Відповідно до профілю захворювання в Україні функціонують такі види санаторних шкіл:

1) для дітей з психоневрологічними захворюваннями;

2) для дітей хворих на сколіоз;

3) для дітей із захворюваннями серцево-судинної системи;

4) для дітей із хронічними неспецифічними захворюваннями органів дихання;

5) для дітей із хронічними неспецифічними захворюваннями органів травлення;

6) для дітей хворих на цукровий діабет;

7) для дітей з малими і неактивними (фаза згасання) формами туберкульозу.

12. Зарахування учнів до санаторних шкіл, їх відрахування, переведення до іншого закладу освіти, здійснюється в порядку затвердженому МОН та МОЗ.

13. Санаторна школа може забезпечувати здобуття початкової, базової середньої та профільної освіти учням, які потребують тривалого профілактичного лікування.

14. Санаторна школа може мати у своєму складі структурні підрозділи, у тому числі філії, дошкільний підрозділ (групи), пансіони з частковим або повним утриманням вихованців з дотриманням санітарно-гігієнічних вимог, за рахунок засновника (засновників) та інших джерел не заборонених законодавством.

15. Граничний термін навчання учнів (вихованців) у санаторній школі відповідає терміну, вказаному у лікарському призначенні і не може перевищувати два навчальні роки (включаючи рік зарахування). У випадку повторного медичного направлення, дитина може бути зарахована до санаторної школи цього профілю, але не раніше ніж через один рік після відрахування. Після закінчення граничного терміну навчання учень (вихованець) відраховується зі санаторної школи.

За рішенням органу опіки та піклування та за погодженням з органом управління освітою, на підставі довідки лікарсько-консультативної комісії, дитина-сирота або дитина, позбавлена батьківського піклування, може здобувати загальну середню освіту та отримувати інші послуги в санаторній школі без обмеження терміну перебування в закладі.

16. Санаторна школа функціонує за режимом подовженого дня для здійснення лікувально-профілактичної та реабілітаційної роботи.

17. Класи (групи) у санаторній школі державної та комунальної форм власності формується відповідно до нормативів їх наповнюваності, затверджених МОН. У санаторній школі приватної чи корпоративної форми власності наповнюваність класів та груп визначається його засновником (засновниками) на підставі рішення педагогічної ради з урахуванням нормативів, умов роботи закладу та пропозицій батьків або інших законних представників, але не вище відповідних нормативів наповнюваності.

18. У пансіоні санаторної школи можуть проживати діти-сироти та діти позбавлені батьківського піклування.

Інші діти можуть проживати у пансіоні санаторної школи (крім вихідних, святкових та канікулярних днів) у разі, якщо перебування в дорозі в один бік на міських, приміських та міжміських маршрутах загального користування перевищує 1 годину.

За заявою батьків, інших законних представників та за погодженням зі службою у справах дітей діти можуть бути влаштовані у пансіон санаторної школи на вихідні та святкові дні, крім канікулярних. Рішення про створення чергових груп оформлюється наказом директора відповідно до установчих документів.

Влаштування дітей до пансіону санаторної школи оформлюється наказом директора.

Вихованці дошкільного підрозділу санаторної школи не можуть перебувати в закладі цілодобово.

Для дітей, які проживають по-за межами населеного пункту, у якому розташована санаторна школа, створюються умови для підвезення їх до закладу освіти.

**Організація діяльності санаторної школи**

19. Зарахування дітей до санаторної школи, переведення з одного типу закладу до іншого та відрахування таких осіб здійснюються у порядку, встановленому МОН та МОЗ.

20. Режим роботи санаторної школи складається з урахуванням специфіки його функціонування, особливостей захворювань учнів (вихованців) та потрібної профілактичної, відновлювально-лікувальної роботи, санітарно-гігієнічних вимог та затверджується директором. Режим роботи санаторної школи має забезпечувати системність освітньої, профілактичної, відновлювально-лікувальної роботи, реабілітаційних заходів.

21. Структура навчального року у межах часу, передбаченого навчальним планом, визначається санаторною школою відповідно до вимог законодавства та затверджується педагогічною радою.

22. Розклад уроків (занять) складається відповідно до навчального плану з дотриманням педагогічних та санітарно-гігієнічних вимог з урахуванням індивідуальних особливостей учнів (вихованців) та затверджуються директором.

23. Тривалість уроків у перших класах початкової школи становить 35 хвилин, у других - четвертих класах - 40 хвилин, у п'ятих – дванадцятих (тринадцятих) класах - 45 хвилин. При цьому періодичність проведення перерв під час уроків (фізкультхвилинки) та тривалість перерв між уроками встановлюються рішенням педагогічної ради відповідно до особливостей організації освітнього процесу та харчування та затверджується директором закладу.

24. Відволікання учнів (вихованців) від освітнього та лікувально-профілактичного процесу забороняється, крім особливих випадків, передбачених законодавством.

25. Медичне обслуговування учнів (вихованців) санаторної школи здійснюється медичними працівниками закладу та/або медичними працівниками відповідних закладів охорони здоров'я, на території обслуговування яких знаходиться заклад.

26. Відповідальність за організацію харчування учнів (вихованців) у санаторній школі покладається на засновника (засновників) та директора цього закладу.

Норми та порядок організації харчування вихованців установлюються Кабінетом Міністрів України.

**Організація освітнього, лікувально-профілактичного та реабілітаційного процесу**

28. Освітній процес та лікувально-профілактична робота в санаторній школі здійснюється відповідно до навчальних планів, складених на основі типових освітніх програм, схвалених педагогічною радою закладу та затверджених його директором.

29. Освітній процес в санаторній школі здійснюється з урахуванням особливостей психічного та фізичного розвитку за змістом, формами і методами їх навчання, відповідного режиму дня.

30. Санаторна школа може використовувати типову або інші освітні програми, які розроблені закладом чи іншим суб’єктом освітньої діяльності та затверджені відповідно до Закону України «Про загальну середню освіту».

31. Лікувально-профілактичний та реабілітаційний процес в санаторній школі здійснюється відповідно до вимог та рекомендацій, установлених МОЗ.

32. Поділ класу на групи на уроках з вивчення окремих предметів, заняттях з лікувальної фізкультури у санаторних школах державної, комунальної та корпоративної форм власності встановлюється відповідно до порядку затвердженого МОН.

33. У санаторних школах приватної форми власності наповнюваність класів, поділ класів на групи визначаються їх засновником (засновниками) на підставі рішення педагогічної ради, ради санаторної школи, умов роботи закладу, але не більше нормативів, затверджених МОН.

34. Для проведення занять з трудового навчання і здійснення профорієнтації учнів у школі можуть створюватися навчально-виробничі майстерні, навчально-дослідні ділянки тощо. При цьому учням забезпечуються належні санітарно-гігієнічні й безпечні умови навчання та праці.

35. Облік оцінювання результатів навчання учнів протягом навчального року здійснюється у класних журналах, інструкції про ведення яких затверджуються МОН. Результати навчання за рік заносяться до особових справ учнів.

36. У першому циклі початкової школи (1-2 класи) використовується вербальне оцінювання результатів навчання та компетентностей учнів.

У наступних класах оцінювання здійснюється відповідно до критеріїв оцінювання результатів навчання та компетентностей учнів у закладах загальної середньої освіти, що затверджуються МОН.

Оцінювання відповідності результатів навчання учнів, які завершили здобуття початкової, базової середньої чи профільної середньої освіти, вимогам Державних стандартів загальної середньої освіти здійснюється шляхом їх державної підсумкової атестації. Зміст, форми і порядок проведення державної підсумкової атестації визначаються і затверджуються МОН.

37. Після завершення навчання за освітньою програмою відповідного рівня загальної середньої освіти та на підставі результатів річного оцінювання і державної підсумкової атестації учні отримують такі документи про освіту:

1) табель успішності – після завершення початкової школи;

2) свідоцтво про базову середню освіту – після завершення базової середньої освіти;

3) атестат про повну загальну середню освіту – після завершення профільної середньої освіти.

38. Учні з результатами річного оцінювання та державної підсумкової атестації (у тому числі у формі зовнішнього незалежного оцінювання) не нижчими, ніж 10 балів з кожного предмету, отримують свідоцтво про базову середню освіту з відзнакою або атестат про повну загальну середню освіту з відзнакою, можуть нагороджуватися золотою або срібною медалями відповідно до нормативних документів МОН.

39.  Усі освітні, лікувально-профілактичні та реабілітаційні заходи є складовою частиною режиму, додержання якого є обов'язковим для всіх учасників освітнього та лікувально-профілактичного процесу.

40. Організація лікувально-профілактичної та реабілітаційної роботи в санаторній школі проводиться з урахуванням клінічних проявів захворювань та психологічних особливостей учнів (вихованців). При цьому береться до уваги:

1) основне захворювання;

2) соматична ослабленість, нерідко спричинена загальним порушенням нервової регуляції, зниженням резистентності організму під впливом основного захворювання;

3) загальна недостатність функцій нервової системи (підвищена виснажливість, емоційна млявість або неврівноваженість, збудливість, схильність до вегетосудинної дистонії).

Наявність цих факторів визначає зміст основних напрямів лікувально-профілактичної та реабілітаційної роботи в санаторній школі.

41. Лікувально-профілактичні та реабілітаційні заходи передбачають:

1) оцінку фізичного та нервово-психічного розвитку дитини;

2)  організацію профілактичного лікування захворювання, з приводу якого дитина направлена у санаторну школу;

3) забезпечення специфічної немедикаментозної, медикаментозної, фізіотерапевтичної, кліматотерапії тощо;

4) організацію і контроль за проведенням профілактичних щеплень;

5) контроль і методичну допомогу в організації роботи з фізичного виховання, трудового навчання та загартування;

6) організацію щорічних профілактичних оглядів та планової диспансеризації учнів (вихованців);

7) контроль за режимом та організацією харчування в закладі;

8) санітарно-освітню та інформаційну роботу серед персоналу санаторної школи, учнів (вихованців), батьків (інших законних представників).

42. Лікувально-профілактична робота ведеться в таких напрямах:

1) профілактичного лікування основного захворювання й реабілітація (специфічна медикаментозна, фізіо-, гідро-, кліматотерапія, лікувальна фізична культура, плавання, масаж);

2) терапія загальних нервово-психічних відхилень;

3) загальне оздоровлення.

43. Двічі на рік всі учні (вихованці) санаторної школи проходять планову диспансеризацію: перший огляд - поглиблений із залученням спеціалістів лікувально-профілактичного закладу за територіальним принципом, другий огляд здійснюється педіатром та дитячими лікарями інших спеціальностей (відповідно до профілю санаторної школи).

Подальше профілактичне лікування та реабілітація учнів (вихованців) здійснюються з урахуванням висновків поглибленого медичного огляду.

44. Санітарно-гігієнічний режим забезпечується оптимальним розподілом інтелектуального та фізичного навантаження, навчальних занять і відпочинку, комплексом заходів з фізичного виховання та загартування, організацією раціонального харчування, профілактикою травматизму, дотриманням протиепідемічних заходів, вимог техніки безпеки.

45. З дітьми, які мають труднощі у навчанні, проводяться індивідуальні та групові заняття з окремих. Тривалість індивідуальних занять не повинна перевищувати 20 хвилин.

46. Спільна діяльність медичних, педагогічних працівників, психологів полягає у медичних і психолого-педагогічних спостереженнях за учнями (вихованцями) в процесі занять та в позаурочний час. Дані спостережень узагальнюються для розроблення системи індивідуального підходу до навчання і виховання дитини. На цій основі уточнюється оздоровчо-щадний режим, даються рекомендації щодо подальшого освітньої траєкторії учня (вихованця) у санаторній школі, його професійної орієнтації, посильної участі в суспільно-корисній праці.

47. Консультативна методична допомога з питань організації освітньої, лікувально-профілактичної та реабілітаційної роботи здійснюється спеціалізованими науково-дослідними, науково-методичними та лікувальними закладами, на території обслуговування яких розташована санаторна школа.

### **Особливості освітнього, лікувально-профілактичного та реабілітаційного процесу в санаторній школі для дітей з психоневрологічними захворюваннями**

48. Освітня робота в санаторній школі для дітей з психоневрологічними захворюваннями здійснюється з урахуванням принципів диференційованого та індивідуального підходу на основі педагогічного, психологічного і клінічного вивчення поведінки і стану здоров'я дитини. Форми і методи здобуття освіти в санаторній школі спрямовані на психологічну корекцію особистості учня (вихованця).

49. При здійсненні трудового навчання і виховання за навчальними програмами за погодженням з лікарем-психіатром та рішенням педагогічної ради закладу з усіх розділів програми вилучаються об'єкти праці та трудомісткі процеси, пов'язані із статичним напруженням (за умови збереження змісту навчальної програми).

Уроки фізичної культури проводяться за програмами спеціальної медичної групи.

50. З метою педагогічної корекції клінічного стану вихованців та сприяння їх психомоторному розвитку вчителі музики або інші спеціалісти проводять музично-ритмічні заняття, які можуть вноситися до розкладу уроків.

51. В освітньому процесі педагогічні працівники, крім рухливих пауз, застосовують перерви (до 3 хв.) у навчальній роботі учня, створюють умови для їхньої релаксації.

52. Лікувально-профілактичний та реабілітаційний комплекс, що включає лікувальну фізкультуру, фізіотерапію, гідротерапію, масаж, педагогічну корекцію, проводиться тричі на тиждень і вноситься до розкладу уроків та режиму дня.

Комплекс також може включати додаткове проведення приймання лікарями (психіатром, педіатром, стоматологом та іншими спеціалістами), логопедичні заняття, заняття з психологічної корекції особистості.

Педагогічну корекцію особистості дитини під час проведення лікувально-профілактичного та реабілітаційного комплексу процедур здійснюють педагогічні працівники з дітьми, вільними від лікувальних процедур, приймання лікарів-спеціалістів, логопедичних занять, занять з психологічної корекції.

53. Заняття з педагогічної корекції особистості та проведення лікувально-профілактичного і реабілітаційного комплексу процедур координуються з діяльністю медичного персоналу на підставі затверджених старшим лікарем процедурних листів.

54. Для учнів (вихованців) може організовуватися денний сон або відпочинок протягом 1 - 1,5 години.

### **Особливості освітнього, лікувально-профілактичного та реабілітаційного процесу в санаторній школі для дітей, хворих на сколіоз**

55. У санаторній школі для дітей, хворих на сколіоз, організація освітнього процесу спрямована на максимальне розвантаження хребта, що передбачає проведення навчальних занять і виконання домашніх завдань у змішаному режимі за призначенням лікаря. Це передбачає оснащення кімнат, де проводяться уроки, спеціальними меблями для розвантаження хребта (динамічні парти, підгрудники тощо).

56. На всіх етапах освітньої роботи з учнями (вихованцями) педагогічні працівники організовують виконання особистого ортопедичного режиму.

57. Години лікувальної фізкультури та лікувального плавання чергуються в розкладі із предметами, дисциплінами навчального плану. Заняття з лікувальної фізкультури і лікувального плавання проводяться за групами не менш як 3 рази на тиждень.

58. Лікувально-профілактичний та реабілітаційний комплекс процедур здійснюється за призначенням лікаря-ортопеда або фізіотерапевта (фізіотерапевтичні процедури, водні, гідромасаж, душ Шарко тощо) та передбачає:

1) розвантаження хребта, у тому числі за допомогою носіння функціонально-коригувального корсета;

2) обов'язковий денний відпочинок протягом 1 - 1,5 години;

3) функціональне лікування (фізіо-кінезотерапія): проведення лікувальної фізичної культури, лікувального плавання, сповивання, масаж, ходіння на лижах, стрільба з лука та інші спортивно-лікувальні ігри;

4) виконання інших видів ортопедичних призначень (носіння супінаторів тощо);

5) проведення загальнозміцнювальних і загартовувальних процедур та ранкової гімнастики, цільових прогулянок, сонячних ванн, кварцевого опромінювання, режиму аерації тощо.

### **Особливості освітнього, лікувально-профілактичного та реабілітаційного процесу в санаторній школі для дітей із захворюваннями серцево-судинної системи**

59. Система реабілітаційної роботи в санаторній школі для дітей із захворюваннями серцево-судинної системи включає:

вивчення особливості стану учня (вихованця);

організацію відповідного режиму;

організацію дієтичного харчування;

проведення фізкультурно-оздоровчих заходів: динамічних пауз, занять з лікувальної фізичної культури, уроків фізичної культури, ранкової зарядки, занять з плавання в басейні;

проведення за показаннями медикаментозного лікування тощо.

60. При проведенні уроків з трудового навчання за погодженням із старшим лікарем санаторної школи та рішенням педагогічної ради з усіх розділів освітньої програми вилучаються (при збереженні змісту навчальної програми) об'єкти праці і трудомісткі процеси, пов'язані з надмірним фізичним навантаженням.

61. Уроки фізичної культури проводяться за програмою з фізичної культури для спеціальної медичної групи.

62. Заняття з лікувальної фізичної культури проводяться в усіх класах за групами тричі на тиждень за спеціально розробленими комплексами з урахуванням захворювання, вікових особливостей дітей і вносяться до розкладу уроків.

За наявності басейну під час уроків з лікувальної фізкультури проводяться гідротерапевтичні заходи.

63. Диференційований підхід у реабілітації здійснюється за трьома типами режимів: тренувальним, щадним або індивідуальним.

При визначенні типу режиму враховується фаза процесу хвороби і лікування, характер захворювання, ступінь ураження і функціональна здатність серцево-судинної системи, можливості адаптаційних механізмів організму, ступінь недостатності кровообігу, натренованості дитини.

Тренувальний режим призначається дітям з неактивною фазою запального процесу при відсутності скарг і нормальних реакціях серцево-судинної системи під час навчального та фізичного навантаження.

Щадний режим призначається хворим дітям протягом першого року після перенесеного різкого загострення захворювання серцево-судинної системи у його неактивній фазі, а саме: з недостатністю митрального клапана або без виражених органічних змін; з несприятливими реакціями серцево-судинної системи на навчальне, трудове навантаження, з комбінованими пороками серця при задовільних функціональних пробах серцево-судинної системи незалежно від тривалості захворювання, а також дітям, які перенесли хорею та інші форми ревматичних енцефалітів із тривалим синдромом астенізації нервової системи.

Учнів (вихованці), яким призначено щадний режим, звільняються від додаткових навантажень під час освітнього процесу, в окремих видах суспільно корисної праці. Цим вихованцям протипоказана робота, пов'язана з різким переохолодженням та перегріванням тіла.

Індивідуальний режим призначається учням (вихованцям) із сполученими та комбінованими пороками серця у стадії нестійкої компенсації серцево-судинної системи та з порушенням ритму. Для таких дітей встановлюється мінімальне трудове навантаження, а руховий режим обмежується комплексом лікувальної фізичної культури.

### **Особливості освітнього, лікувально-профілактичного та реабілітаційного процесу в санаторній школі для дітей з хронічними неспецифічними захворюваннями органів травлення**

64. Режим дня в санаторній школі для дітей з хронічними неспецифічними захворюваннями органів травлення передбачає поєднання освітнього процесу з лікувально-профілактичною роботою, спрямованою на відновлення здоров'я дитини, і встановлюється з урахуванням навчального навантаження та функціональних можливостей організму учня (вихованця).

65. Харчування таких дітей п'ятиразове за умови цілодобового перебування в санаторній школі. Дієтичні столи готуються відповідно до науково обґрунтованих методичних рекомендацій щодо організації харчування дітей з хронічними неспецифічними захворюваннями органів травлення. Вживання їжі контролюється педагогічними та медичними працівниками.

66. Уроки трудового навчання проводяться під контролем медичних працівників.

Трудове і фізичне навантаження визначається індивідуально з урахуванням стану здоров'я учня (вихованця) і систематично контролюється старшим лікарем санаторної школи.

67. Уроки фізичної культури проводяться за програмою для спеціальної медичної групи.

Заняття з лікувальної фізичної культури спрямовані на нормалізацію стану дитячого організму, його адаптацію до фізичного навантаження. Під час проведення занять з лікувальної фізичної культури виконуються загальнорозвивальні, коригувальні та дихальні вправи, серед яких - діафрагмальне дихання, ходіння, дозований біг, плавання тощо. Ці заняття проводяться у кожному класі за групами тричі на тиждень за спеціально розробленими комплексами з урахуванням стану здоров'я, вікових особливостей учнів (вихованців).

### **Особливості освітнього, лікувально-профілактичного та реабілітаційного процесу в санаторній школі для дітей з малими і неактивними (фаза згасання) формами туберкульозу**

68. Режим санаторної школи для дітей з малими і неактивними (фаза згасання) формами туберкульозу спрямований на здобуття учнями загальної середньої освіти в поєднанні з лікувально-профілактичними та реабілітаційними заходами.

69. У санаторній школі влаштовується огороджена зелена ділянка для проведення відпочинку, ігор, занять вихованців на повітрі та проведення фізкультурно-оздоровчих заходів.

70. Перед кожним уроком з учнями (вихованцями) проводяться фізкультурні заняття (3 - 4 вправи з елементами дихальної гімнастики; для плечового пояса, спини та ніг - протягом 5 хвилин).

71. Уроки з трудового навчання проводяться під контролем лікаря-педіатра і дитячого фтизіатра закладу. Трудове навантаження визначається з урахуванням індивідуальних особливостей і можливостей кожного вихованця.

72. Уроки фізичної культури проводяться за навчальною програмою з фізичної культури для спеціальної медичної групи.

Заняття з лікувальної фізичної культури проводяться в усіх класах за відповідним розкладом за групами тричі на тиждень за спеціально розробленими комплексами.

73. У санаторній школі проводяться курси хіміопрофілактики антимікобактеріальними протитуберкульозними препаратами, а також сезонні протирецидивні курси, лікування за призначенням фтизіатра.

74. При вибутті із санаторної школи учню (вихованцю) видається довідка про наслідки профілактичного лікування, яку необхідно подати у протитуберкульозний диспансер (кабінет), а за відсутності такого - у дитячу поліклініку або підлітковий кабінет поліклініки за місцем проживання.

### **Особливості освітнього і лікувально-профілактичного процесів у санаторній школі для дітей з хронічними неспецифічними захворюваннями органів дихання**

75. Освітній процес у санаторній школі для дітей з хронічними неспецифічними захворюваннями органів дихання здійснюється в поєднанні з комплексним профілактичним лікуванням виявленого захворювання. Одночасно з кліматолікуванням вихованці одержують масаж, інгаляції, медикаментозне та фізіотерапевтичне профілактичне лікування.

76. Уроки фізичної культури проводяться за програмою для спеціальної медичної групи. Заняття з лікувальної фізичної культури проводяться в усіх класах за групами тричі на тиждень за спеціально розробленими комплексами з урахуванням захворювання і вікових особливостей дітей.

77. Трудове навчання проводиться під контролем лікаря-педіатра і пульмонолога. Трудове навантаження учнів визначається в індивідуальному порядку з урахуванням стану здоров'я, фізичних можливостей кожного з них і систематично контролюється старшим лікарем санаторної школи.

### **Особливості освітнього і лікувально-профілактичного процесів у санаторній школі для дітей, хворих на цукровий діабет**

78. Освітній процес у санаторній школі для дітей, хворих на цукровий діабет, здійснюється в поєднанні з проведенням лікувально-профілактичних заходів, що спрямовані на утримання стану компенсації хворих дітей, профілактику соматичних захворювань, підтримання належного рівня психічної активності і працездатності, контроль за фізичним розвитком вихованців.

79. Система лікувально- профілактичних заходів передбачає:

1) приймання медичних препаратів, що підтримують рівень цукру в організмі (застосування різних типів інсуліну для інсулінозалежних дітей);

2) дієтотерапію (організація дієтичного харчування);

3) терапію загальнозміцнювальними препаратами, специфічну медикаментозну терапію, спрямовану на запобігання декомпенсації стану хворого на цукровий діабет;

4) помірне фізичне навантаження (дозовані регулярні фізичні заняття, плавання, біг, аеробіка тощо).

81. Медичні працівники санаторної школи навчають учнів (вихованців) навичкам самоконтролю стану здоров'я, долікарської самодопомоги у разі різкого погіршення самопочуття (коматозний стан).

80. Уроки фізичної культури проводяться за навчальною програмою для спеціальної медичної групи. При виконанні фізичних вправ, в іграх, що потребують значних фізичних навантажень, самопочуття вихованців повинно постійно контролюватися медичним обстеженням та аналізом крові, щоб уникнути перевантаження. Фізичне навантаження визначається індивідуально для кожної дитини, ураховуючи стан її здоров'я на даний момент, і проводиться обов'язково під наглядом медичного персоналу.

Заняття з лікувальної фізичної культури проводяться в усіх класах за групами тричі на тиждень за спеціально розробленими комплексами з урахуванням стадії захворювання, вікових особливостей вихованців.

81. При проведенні уроків трудового навчання, зберігаючи зміст навчальних програм, за погодженням зі старшим лікарем санаторної школи вилучаються з усіх розділів програми об'єкти праці і трудомісткі процеси, пов'язані з надмірним фізичним навантаженням.

**Медико-педагогічна комісія**

82. Для надання індивідуальної допомоги та проведення комплексної оцінки особливостей розвитку дитини у кожній санаторній школі функціонує шкільна медико-педагогічна комісія. Шкільна медико-педагогічна комісія створюється наказом директора із затвердженням персонального складу та діє на підставі цього Положення.

До складу шкільної медико-педагогічної комісії входять: голова комісії – заступник директора та члени комісії: лікар-педіатр, профільний лікар, практичний психолог, соціальний педагог, учитель початкових класів, учитель старших класів тощо. З членів комісії обрається заступник голови та секретар комісії.

83. Головною метою шкільної медико-педагогічної комісії є визначення індивідуальної освітньої траєкторії, оптимального профілактичного лікування учнів (вихованців) та проведення комплексної оцінки особливостей розвитку дитини.

84. Основними функціями шкільної медико-педагогічної комісії є:

1) комплексна оцінка особливостей розвитку дитини;

2) надання рекомендацій щодо зарахування, відрахування та переведення учнів;

3) визначення особливих освітніх потреб дитини з урахуванням захворювання, оптимальних умов, форм і методів освітньої, виховної діяльності та лікувально-профілактичної роботи та реабілітації;

4) розроблення рекомендацій щодо особливостей організації медико-педагогічної допомоги відповідно до потенційних можливостей психофізичного розвитку дитини, а також визначення індивідуальної освітньої траєкторії.

Рішення шкільної медико-педагогічної комісії відображаються в протоколі засідання та приймаються простою більшістю голосів від складу комісії. У разі рівного розподілу голосів вирішальним є голос голови шкільної медико-педагогічної комісії. Засідання шкільної медико-педагогічну комісії проводяться за потребою, але не менш як два рази на рік.

85. Для проведення шкільною медико-педагогічною комісією комплексної оцінки особливостей розвитку та особливих потреб дитини з метою зарахування в заклад батьки (інші законні представники) повинні звернутися з заявою до директора санаторної школи.

### **Управління санаторною школою**

86. Безпосереднє управління закладом здійснює його директор. Повноваження та відповідальність директора закладу освіти визначаються законодавством, цим Положенням та установчими документами санаторної школи.

Директор зобов’язаний забезпечувати змінність контингенту учнів (вихованців) з метою охоплення відновлювальним лікування в умовах санаторної школи максимальної кількість дітей із захворюванням, яке є профільним для цієї санаторної школи, а також виконувати інші обов’язки, покладені на нього законодавством та трудовим договором.

87. Директор закладу є головою педагогічної ради – основного постійно діючого колегіального органу управління закладом.

88. Педагогічна рада створюється за наявності не менше трьох педагогічних працівників. Усі педагогічні та медичні працівники повинні брати участь у засіданнях педагогічної ради, діяльність якої регламентована законодавством. Засідання педагогічної ради проводяться за потребою, але не менш як чотири рази на рік.

89. Органом громадського самоврядування закладу є загальні збори (конференція) його колективу, що скликаються не менш як один раз на рік.

Порядок скликання, повноваження, чисельність, склад загальних зборів (конференції) колективу визначаються статутом закладу і колективним договором.

Загальні збори (конференція) заслуховують звіт директора про здійснення закладом, розглядають питання освітньої, методичної, економічної і фінансово-господарської діяльності закладу.

90. У санаторній школі можуть створюватися і діяти рада закладу, діяльність якої регулюється його статутом, а також органи самоврядування учнів, органи батьківського самоврядування, методичні об'єднання, комісії, асоціації.

### **Матеріально-технічна база та фінансово-господарська діяльність санаторної школи**

91. Санаторна школа повинна мати необхідну кількість будівель, приміщень та обладнання для організації освітнього, лікувально-профілактичного і реабілітаційного процесу та проведення позаурочної роботи.

До такого набору приміщень входять: навчальний корпус (блок) з обладнаними кабінетами, класами, лабораторіями, залами; спальний корпус (блок) з навчальними та побутовими кімнатами для самопідготовки; медичний блок, що включає фізіотерапевтичний кабінет і кабінет для проведення профілактичних щеплень, інші кабінети відповідно до профілю санаторної школи; їдальня і харчоблок із складськими приміщеннями; господарчо-побутовий комплекс тощо.

92. Санаторні школи забезпечуються засновником автотранспортом для підвезення учнів (вихованців) до санаторної школи та в зворотному напрямку.

93. Кошторис і план асигнувань санаторної школи складаються і затверджується відповідно до законодавства.

94. Штатний розпис санаторної школи державної та комунальної форм власності складається згідно з діючими нормативними документами в межах визначеного фонду оплати праці (приватної - власником на основі діючих нормативів) та затверджується директором.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_