



Утвърждавам:

Директор: **Марияна Байлова**



УЧИЛИЩНА ПРОГРАМА ЗА ПРЕДОСТАВЯНЕ НА РАВНИ ВЪЗМОЖНОСТИ И ЗА ПРИОБЩАВАНЕ НА ДЕЦА И УЧЕНИЦИ ОТ УЯЗВИМИ ГРУПИ (2016 - 2021)

I. УВОД

Настоящата програма за предоставяне на равни възможности и за приобщаване на ученици от уязвими групи, цели да начертае целите и задачите на работа с ученици от училището и урежда взаимоотношенията между институциите, във връзка с предоставянето на приобщаващо образование.

Програмата е изготвена в съответствие с действащите стратегически и оперативни национални документи на централните ведомства, в изпълнение на държавната политика за предоставяне на равни възможности на всички българските граждани и за приобщаване на децата и учениците от уязвими групи.

Училищната програма се базира на:

- Закон за предучилищното и училищното образование;
- ДОС и Наредба за приобщаващото образование приета с ПМС № 286 от 4.11.2016 г., обн., ДВ, бр. 89 от 11.11.2016 г.;
- Закон за защита от дискриминация;
- Конвенция за борба срещу дискриминацията в областта на образованието;

Програмата включва редът и начините за оказване на обща и допълнителна подкрепа на всички ученици от уязвими групи, които имат необходимост от такива в ОУ «Христо Ботев», съобразно личните интереси, потребности и нужди.

Уязвими групи в училище са ученици диагностицирани със специални образователни потребности, хронични заболявания, деца с трудно лечими болести, двигателни увреждания, ученици в риск, ученици, застрашени или жертва на насилие, деца-сираци и полусираци, деца-бежанци, деца от различни етнически групи, деца с изяви дарби и с други идентифицирани нужди.

Към децата от уязвими групи се добавя списък на МОН на заболявания при деца за които се препоръчва да преминат на различна от дневната форма на обучение заради по-високия риск от зараза с COVID-19.

Заболявания :

Имунология

Първични имунни дефицити при деца - над 200 вида.

Техният брой се променя всяка година.

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. Ритъмпо-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

Детска неврология

Хроничните болести в детската неврология са свързани с парези,

дискоординационен синдром, умствена изостапалост 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).

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 имunosупресивни медикамента

Хронични ендокринологични заболявания

1. Високостепенното затлъстяване с метаболитен синдром

2. Вродена надбъбречна хиперплазия сол-губеща форма и вирилизираща форма

3. Полиендокринопатии – аутоимунни полиендокринни синдроми

4. Болест на Адисон

5. Новооткрити тиреотоксикози

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

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

Детска гастроентерология

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

Детска физиятрия

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

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 кортикостероиди и/или имunosupресивни медикаменти
4. Всички деца с хронични хемолитични анемии

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 ФВД, хипоксемия, кислородозависимост

Детска гръдна хирургия

1. Деца след оперативни торакални интервенции

Детска офталмология

1. Неинфекциозен увеит, най-често асоцииран с ювенилен хроничен артрит.

II. ПОДКРЕПА НА ЛИЧНОСТНОТО РАЗВИТИЕ

Подкрепата на личностното развитие се осъществява във връзка с разработените на национално и областно ниво стратегии за подкрепа на личностното развитие, както и въз основа на анализ на необходимостта от обща и допълнителна подкрепа.

2.1 Обща подкрепа

За организиране на подкрепата на личностното развитие в училище за координатор е определен ресурсен учител, който изпълнява функциите си съобразно ДОС за приобщаващото образование.

Общата подкрепа в училище се осъществява от екип, ръководен от координатора/ресурсния учител и класния ръководител. Общата подкрепа е насочена към развитие на потенциала на всеки ученик. Тя включва различна екипна работа между отделните специалисти и осигуряване или насочване към занимания по интереси. Заниманията по интереси могат да се организират от училище или от ОДК/СтЦРД/ИДД или други центрове за личностно развитие.

Кариерното ориентиране, провеждано от педагогическия съветник или консултант от кариерен център е част от общата подкрепа на учениците от първи до последния клас за училището.

Описаните в Правилника за дейността на училището морални и материални награди също са част от предоставяната от училището обща подкрепа.

Общата подкрепа включва и други дейности, подробно описани в ДОС за приобщаващото образование.

2.2. Допълнителна подкрепа

Допълнителната подкрепа се осъществява въз основа на направена оценка на индивидуалните способности на определен ученик.

Оценката на способностите се извършва от специално назначен екип от специалисти, съобразно необходимостта на ученика и след това се потвърждава от Регионален център за подкрепа на приобщаващото образование.

Учениците, за които може да се поиска оценка на способностите, са от следните уязвими групи:

- ✓ деца със специални образователни потребности – в началото на учебната година;
- ✓ деца с хронични заболявания и трудно лечими болести;
- ✓ деца в риск;

Допълнителната подкрепа включва:

- ✓ работа с дете или ученик по конкретен случай;
- ✓ осигуряване на достъпна архитектурна среда;
- ✓ специализирани средства;
- ✓ ресурсно подпомагане;

Допълнителната подкрепа се реализира чрез план за действие за всяко конкретно дете. Родителите задължително се включват в плана за действие като активни участници в дейностите. Предвид особеностите на децата от тази група, ние ще поставим акцента върху работата и партньорство с родителите поради нарушения в нормалното развитие на детето и изграждането на характера.

отношение ще бъде разясняване на принципа, „защо с болните трябва да се държим като със здрави.“

Необходимо е да запознаем родителите с това, че в следствие на заболяването детето не бива да следва общоприетия модел на поведение и възпитание на децата. По-адекватен модел би бил този да оставят детето само да си избира занимания и да го подпомагат в тях (в случай, че заниманията са полезни за детето и не представляват опасност за него и околните).

Ако Регионалният център препоръча допълнителна подкрепа, но родителите откажат, училището уведомява отдел „Закрила на детето“ към ССП по местоживееене на детето с цел социалните служби да окажат съдействие и ако се налага помощ на родителите за осъзнаване на нуждите на детето.

При наличие на трима и повече ученици в паралелка се осигурява помощник-учител за подпомагане работата на учителите. Задълженията на помощник-учителите са разписани в ДОС за приобщаващото образование.

При необходимост се изработва индивидуална учебна програма по съответните учебни предмети с цел по-лесното възприемане от ученика, а също се така се изготвя и индивидуален учебен план или учебен план за обучение в комбинирана форма на обучение. За ученици с изявени дарби също се изработва индивидуален учебен план.

II. Интеграция на децата от уязвими групи и подобряване на училищната готовност. Цели:

1. Създаване на условия за успешна адаптация на децата от уязвимите групи и пълноценно включване в образователния процес.
2. Повишаване на степента на училищна готовност на децата за осигуряване на равен старт в училище.
3. Подобряване на здравния статус на децата от уязвими групи чрез редовно наблюдение на здравното, физическото и психомоторното развитие.
4. Превенция на negliжирането, насилието и други рискове в ранна детска възраст. Осигуряване на подкрепа за деца, живеещи в неблагоприятна семейна, емоционална и културна среда.
5. Преодоляване на затрудненията на децата с увреждания в подготовката за училище чрез осигуряване на помощ в обучението, общуването с връстниците, справянето с емоционални и обучителни проблеми.

Очаквани резултати:

В резултат на изпълнението на проектните дейности се предвижда постигането на следните резултати:

Качествени резултати:

- ❖ Подобрени умения на родителите от уязвими групи за отглеждане и възпитание на децата;
- ❖ Повишена степен на информираност сред родителите от уязвими групи относно възрастовите особености и потребности на децата, рисковете и възможностите при тяхното отглеждане
- ❖ Подобрена здравна култура на семействата от уязвимите общности;
- ❖ Повишена значимост на образованието в ценностната система
- ❖ Подобрено включване на децата в образователния процес и повишена готовност за училищно обучение;
- ❖ Подобен достъп до социални, здравни и образователни услуги на хората от уязвими групи;
- ❖ Подобен достъп на децата с увреждания до образователната система;
- ❖ Разширен кръг от социални, здравни и образователни услуги, предоставяни на територията на училището; Повишена толерантност на останалите ученици към представителите на уязвимите общности;

Количествени резултати:

1. Намален брой случаи на изоставяне и negliжиране на деца от уязвимите групи;
2. Намален брой случаи на насилие сред децата от уязвимите групи;

IV. ЗАКЛЮЧЕНИЕ

За изпълнението на Програмата важно значение има сътрудничеството между всички пряко ангажирани институции, неправителствения сектор и родителската общност. Всички участници в образователния процес (семейство, училище, институции, НПО) трябва да бъдат еднакво отговорни и ангажирани за постигането на поставените цели.

Училищната програма за предоставяне на равни възможности и за приобщаване на деца и ученици от уязвими групи е приета на ПС№ 13/14.09. 2020 г. и е утвърдена със Заповед № 845 /15.09.2020 г. на директора на училището.