

## Законодательство о переводе ребенка на домашнее обучение по состоянию здоровья

Законодательным основанием для возможности и порядка перевода ребенка на домашнее обучение по состоянию здоровья служит:

- часть 1 п. 2 статьи 17 «Формы получения образования и формы обучения» Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ (ред. от 03.08.2018) "Об образовании в Российской Федерации";
- Статья 34 «Основные права обучающихся и меры их социальной поддержки и стимулирования» Федерального закона № 273-ФЗ "Об образовании в РФ";
- Статья 63 «Общее образование» Федерального закона № 273-ФЗ "Об образовании в РФ";
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30.06.2016 № 436н "Об утверждении перечня заболеваний, наличие которых дает право на обучение по основным общеобразовательным программам на дому";
- Приказ Минтруда России от 17.12.2015 № 1024н (ред. от 05.07.2016) "О классификациях и критериях, используемых при осуществлении медикосоциальной экспертизы граждан федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы".

### Что такое домашнее обучение по состоянию здоровья

Существует много объективных причин, по которым дети не могут посещать образовательное учреждение. Чаще всего это происходит при наличии у ребёнка хронического заболевания или по причине ухудшения состояния здоровья. Когда состояние здоровья ребенка не позволяет ему систематически посещать школу, ему могут предложить [альтернативное обучение](#) на дому.

**Домашнее обучение по состоянию здоровья** — это не форма получения образования, а условие организации учебного процесса для особых детей. В этом случае ученик официально закреплен за образовательным учреждением, и оно несет полную ответственность за его обучение и успешную аттестацию. В то время как форма **«семейного обучения»**, предусматривает открепление ребенка от школы и возложение ответственности за его подготовку целиком на родителей.

В отличие от [семейного обучения](#) дети, которые переведены на домашнее обучение, являются полноценными участниками образовательного процесса.

Право ребенка на предоставление ему специальных условий обучения с учетом особенностей психофизического развития и состояния здоровья закреплены в статье 34 «Основные права обучающихся и меры их социальной поддержки и стимулирования» Федерального закона № 273-ФЗ "Об образовании в РФ".

### Правовые нормы перевода ребенка на домашнее обучение по состоянию здоровья

В соответствии с принятым в 2012 году Законом об образовании дети могут получать общее образование как в образовательных учреждениях, так и вне их.

### **Ребенок по медицинским показаниям имеет право:**

- на индивидуально разработанные параметры преподавания ему предметов, в соответствии со статьей 34 Федерального закона "Об образовании".

### **Приказ Минздрава № 436н от 20 июня 2016 года утверждает:**

- перечень заболеваний, наличие которых дает право ребенку на домашнее обучение по основным общеобразовательным программам.

### **Признание за ребенком статуса инвалида учреждениями медико-социальной экспертизы для домашнего обучения возможно в том случае, если:**

- у ребенка имеются стойкие умеренные нарушения функций организма, обусловленные заболеваниями, последствиями травм или дефектами, которые приводят к ограничениям жизнедеятельности, начиная с первой степени;
- одной из категорий жизнедеятельности, используемых для оценки социальной недостаточности несовершеннолетнего ребенка при проведении медикосоциальной экспертизы является **способность к обучению**, под которой понимают способность к целенаправленному процессу организации деятельности по овладению знаниями, умениями, навыками и компетенцией, приобретению опыта деятельности (в том числе профессионального, социального, культурного, бытового характера), развитию способностей, приобретению опыта применения знаний в повседневной жизни и формированию мотивации получения образования в течение всей жизни.

### **Исходя из приказа Минтруда России от 17.12.2015 № 1024н:**

- вторая степень ограничения способности к обучению предполагает необходимость обучения на дому.

*Приказ Минтруда России от 17.12.2015 № 1024н (ред. от 05.07.2016) "О классификациях и критериях, используемых при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы"*

Приказом Минздрава России от 30.06.2016 № 436н утвержден перечень заболеваний, наличие которых дает право на домашнее обучение по основным общеобразовательным программам.

### **Напомним, что Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ "Об образовании в РФ" к основным общеобразовательным программам относит:**

- образовательные программы дошкольного образования,
- образовательные программы начального общего образования,
- образовательные программы основного общего образования и □ образовательные программы среднего общего образования,

т.е. те образовательные программы, которые должны осваиваться детьми в школе.

Таким образом, если у ребенка есть заболевание с той особенностью течения, которое изложено в приказе 436н, он имеет не только право на домашнее обучение, но и **может претендовать на статус ребенка инвалида**.

## Почему может претендовать:

- потому что необходимо еще и заключение психолого-медико-педагогической комиссии, которое должно подтвердить нуждаемость в таком виде обучения, то есть в домашнем обучении.

## Перечень заболеваний, наличие которых дает право на домашнее обучение по основным общеобразовательным программам:

Утвержден Приказом Министерства здравоохранения РФ от 30 июня 2016 г. № 436н.

	Код*	Нозологические единицы	Особенности течения заболевания, требующие обучения на дому (форма, стадия, фаза, степень тяжести заболевания, течение заболевания, осложнения, терапия)
<b>Новообразования</b>			
1.	C00 - C97	Злокачественные новообразования	В условиях длительного применения иммуносупрессивной терапии (более 1 месяца) при наличии побочных действий и (или) нежелательных реакций, связанных с применением лекарственного препарата; состояние после трансплантации
<b>Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм</b>			
2.	D60 - D61	Апластические анемии	В условиях длительного применения иммуносупрессивной терапии (более 1 месяца) при наличии побочных действий и (или) нежелательных реакций, связанных с применением лекарственного препарата; состояние после трансплантации костного мозга
3.	D66 - D67	Нарушение свертываемости крови	Тяжелой степени
4.	D69	Пурпура и другие геморрагические состояния	Тяжелой степени и (или) в условиях длительного применения иммуносупрессивной терапии (более 1

5.	D89	Отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	месяца) при наличии побочных действий и нежелательных реакций, связанных с применением лекарственного препарата
<b>Болезни эндокринной системы</b>			
6.	E10	Сахарный диабет I типа	Тяжелой степени

<b>Психические расстройства и расстройства поведения</b>			
7.	F06.6	Органическое эмоционально лабильное (астеническое) расстройство	Со стойкими значительными неконтролируемыми нарушениями поведения, но не представляющими опасность для себя и (или) окружающих, на фоне фармакорезистентности или длительного подбора терапии (более 1 месяца)
8.	F07	Расстройства личности и поведения вследствие болезни повреждения и дисфункции головного мозга	
9.	F20 - F29	Шизофрения, шизотипические и бредовые расстройства	
10.	F30 - F39	Расстройства настроения (аффективные расстройства)	
11.	F70 - F79	Умственная отсталость	
12.	F84	Общие расстройства психологического развития	
13.	F90.1	Гиперкинетическое расстройство поведения	Тяжелой степени, со стойкими значительными неконтролируемыми нарушениями поведения, но не представляющими опасность для себя и (или) окружающих, на фоне фармакорезистентности или длительного подбора терапии (более 1 месяца)
14.	F95.2	Комбинирование вокализмов и множественных моторных тиков (синдром де ла Туретта)	

15.	F98.1	Энкопрез неорганической природы	Тяжелой степени, исключается каломазание
16.	F98.8	Другие уточненные эмоциональные расстройства и расстройства поведения с началом, обычно приходящимся на детский возраст	Тяжелой степени, со стойкими значительными неконтролируемыми нарушениями поведения, но не представляющими опасность для себя и (или) окружающих, на фоне фармакорезистентности или длительного подбора терапии (более 1 месяца)
<b>Болезни нервной системы</b>			
17.	G12	Спинальная мышечная атрофия и родственные синдромы	Тяжелые двигательные нарушения, затрудняющие нахождение и (или) передвижение на инвалидной коляске

18.	G24.1	Идиопатическая семейная дистония	Тяжелой степени, на фоне фармакорезистентности или подбора терапии (более 1 месяца)
19.	G24.2	Идиопатическая несемейная дистония	
20.	G25.3	Миоклонус	
21.	G25.4	Хорея, вызванная лекарственным средством	
22.	G25.5	Другие виды хорей	
23.	G25.8	Другие уточненные экстрапирамидные и двигательные нарушения	
24.	G31.8	Другие уточненные дегенеративные болезни нервной системы	
25.	G35 - G37	Демиелинизирующие болезни центральной нервной системы	

26.	G40	Эпилепсия	Эпилепсия, сопровождающаяся частыми (более 4 раз в месяц) дневными генерализованными вторичногенерализованными и (или) приступами, в том числе с риском развития эпилептического статуса, на фоне фармакорезистентности или длительного подбора противосудорожной терапии (более 1 месяца)
27.	G43	Мигрень	Тяжелая форма мигрени (долговременные приступы с выраженными сопутствующими проявлениями, перерывы между приступами - несколько дней)
28.	G71.0	Мышечная дистрофия	Тяжелые двигательные нарушения, затрудняющие нахождение и (или) передвижение на инвалидной коляске
29.	G71.2	Врожденные миопатии	
30.	G71.3	Митохондриальная миопатия, не классифицированная в других рубриках	

31.	G71.8	Другие первичные поражения мышц	
32.	G72.8	Другие уточненные миопатии	
33.	G80	Детский церебральный паралич	
34.	G82	Параплегия и тетраплегия	
<b>Болезни глаза и его придаточного аппарата</b>			
35.	H16	Кератит	Часто рецидивирующий, вялотекущий и (или) в условиях длительного применения иммуносупрессивной терапии (более 1 месяца) при наличии побочных действий и (или) нежелательных реакций, связанных с применением лекарственного препарата
36.	H20.1	Хронический иридоциклит	
37.	H30	Хориоретинальное воспаление	
38.	H46	Неврит зрительного нерва	
39.	H33	Отслойка и разрывы сетчатки	В течение 1 года после хирургического лечения

40.	H40.3 - H40.6	Глаукомы	Терминальная стадия
	Q15.0	Врожденная глаукома	
<b>Болезни системы кровообращения</b>			
41.	I50	Сердечная недостаточность	Стадии II, III
<b>Болезни органов дыхания</b>			
42.	J43	Эмфизема	Тяжелой степени; состояние после трансплантации легкого
43.	J44	Другая хроническая обструктивная легочная болезнь	
44.	J96.1	Хроническая респираторная недостаточность	II, III степени тяжести
<b>Болезни органов пищеварения</b>			
45.	K50 -	Неинфекционный энтерит и	Тяжелой степени с частым рецидивирующим

	K52	колит	течением
46.	K72.1	Хроническая печеночная недостаточность	Тяжелой степени
47.	K74	Фиброз и цирроз печени	Состояние после трансплантации печени
<b>Болезни кожи</b>			
48.	L10 - L14	Буллезные нарушения	Тяжелой степени
49.	L20 - L30	Дерматит и экзема	Тяжелой степени и (или) в условиях длительного применения иммуносупрессивной терапии (более 1 месяца) при наличии побочных действий и (или) нежелательных реакций, связанных с применением лекарственного препарата

<b>Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани</b>			
50.	M05 - M14	Воспалительные полиартропатии	Тяжелой степени и (или) в условиях длительного применения иммуносупрессивной терапии (более 1 месяца) при наличии побочных действий и нежелательных реакций, связанных с применением лекарственного препарата
51.	M24	Другие поражения суставов	Состояния после хирургического лечения на суставах, требующие длительной (более 1 месяца) иммобилизации в гипсовой повязке таза и (или) нижних конечностей
52.	M30 - M36	Системные поражения соединительной ткани	В условиях длительного применения иммуносупрессивной терапии (более 1 месяца) при наличии побочных действий и (или) нежелательных реакций, связанных с применением лекарственного препарата
53.	M91.1	Юношеский остеохондроз головки бедренной кости (Легга-Калве-Пертеса)	После хирургического лечения и требующий иммобилизации в гипсовой повязке (более 1 месяца), затрудняющей нахождение и (или) передвижение на инвалидной коляске
<b>Болезни мочеполовой сферы</b>			
54.	N01 - N08	Гломерулярные болезни	Тяжелой степени и (или) в условиях длительного применения иммуносупрессивной терапии (более 1 месяца) при наличии побочных действий и нежелательных реакций, связанных с применением лекарственного препарата; состояние после трансплантации почки
55.	N10 - N16	Тубуло-интерстициальные болезни почек	Тяжелой степени, осложненное течение; состояние после трансплантации почки
56.	N18	Хроническая почечная недостаточность	Тяжелой степени
<b>Последствия травм</b>			



57.	T90	Последствия травм головы	Осложненные наличием дефекта костей свода черепа, требующего хирургического лечения (пластика костей свода черепа), или осложненные носительством трахеостомической канюли
58.	T91	Последствия травм шеи и туловища	Требующие длительной иммобилизации в гипсовой повязке (более 1 месяца), затрудняющей нахождение и (или) передвижение на инвалидной коляске
59.	T93	Последствия травм нижней конечности	
60.	T94.0	Последствия травм, захватывающих несколько областей тела	

\* Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем.

## Порядок организации домашнего обучение детей по состоянию здоровья

На основании статьи 19 «Образование инвалидов» Федерального закона от 24.11.1995 № 181-ФЗ (ред. от 29.07.2018) "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации":

- органы государственной власти субъектов РФ вправе самостоятельно определять количество учебных часов и нормативы затрат на организацию надомного обучения детей-инвалидов в объеме, позволяющем обеспечить качественное образование и коррекцию недостатков развития ребенка.

Организация деятельности по созданию условий для дистанционного обучения детей-инвалидов, нуждающихся в обучении на дому, в субъекте РФ определена Письмом Минобрнауки РФ от 30.09.2009 № 06–1254. В соответствии с этими законодательными нормами при наличии соответствующих рекомендаций специалистов количество часов по классам может быть увеличено в пределах максимально допустимой учебной нагрузки, предусмотренной санитарно-гигиеническими требованиями.

**Количество часов в неделю в рамках домашнего обучения по общей программе предполагает следующее:**

- для 1 – 4 классов — 10 уроков в неделю;
- для 5 – 8 классов — 12 уроков в неделю; □
- для 9 классов — 13 уроков в неделю; □
- для 10 – 11 классов — 14 уроков в неделю.

Эти нормативы утверждаются пояснительной запиской к учебному плану каждого образовательного учреждения.

Домашнее обучение детей может осуществляться при помощи дистанционного обучения, которое предполагает обучение на расстоянии без непосредственного контакта между преподавателем и учащимся. Необходимость в таком методе обучения обусловлена различными факторами, среди которых можно назвать работу с детьми — инвалидами, которые в силу физиологических особенностей не могут посетить образовательное учреждение.

**Дистанционное обучение не следует рассматривать как единственную форму проведения учебных занятий, полностью исключаящую непосредственное взаимодействие обучающегося с учителями:**

- желательным является сочетание дистанционной формы обучения с посещением детей на дому учителем;
- для детей, состояние здоровья которых допускает возможность периодического посещения ими образовательного учреждения, наряду с дистанционным обучением и занятиями на дому целесообразно организовывать занятия в помещениях образовательного учреждения (индивидуально или в малых группах);
- при наличии возможности следует также обеспечивать участие детей-инвалидов вместе с другими детьми в проведении воспитательных, культурно-развлекательных, спортивно-оздоровительных и иных досуговых мероприятий.

**Организация образовательного процесса для каждого обучающегося, нуждающегося в домашнем обучении:**

- включая объем его учебной нагрузки,
- а также соотношение объема проведенных занятий с использованием дистанционных образовательных технологий или
- путем непосредственного взаимодействия учителя с обучающимся, П определяется индивидуально.

**Во время домашнего обучения школа обязана:**

- предоставить детям, обучающимся в условиях домашнего обучения, на время обучения бесплатные учебники, методическую и консультативную помощь, необходимую для освоения общеобразовательных программ;
- условия для промежуточной и итоговой аттестации;
- документ государственного образца о соответствующем образовании.

Когда ребенок переведен на домашнее обучение, он проходит образовательную программу при помощи педагогов школы, определённых руководителем образовательного учреждения, которые должны с ним заниматься.

**Если ребенок проходит основную общеобразовательную программу, находясь на домашнем обучении:**

- то он, так же, как и его сверстники в школе, изучает предметы, пишет контрольные и самостоятельные работы, тестирования;
- длительность урока при обучении на дому может составлять не 45 минут, а меньше.

## **Порядок оформления перевода ребенка на домашнее обучение по состоянию здоровья**

### **Шаг 1. Получить медицинскую справку о необходимости перевода ребенка на домашнее обучение**

Чтобы получить разрешение на домашнее обучение ребенка по состоянию здоровья, необходимо предоставить заключение медицинской комиссии из поликлиники, к которой приписан ребёнок.

#### **Для получения справки нужно:**

- обратиться к участковому врачу. Он выдаст направления на анализы, а также к другим врачам-специалистам для постановки диагноза;
- далее лечащий врач выносит заключение о рекомендации перехода на домашнее обучение.

#### **Со справками, результатами анализов (или с медкартой ребёнка) и заключением необходимо:**

- обратиться к заместителю главного врача по клинико-экспертной работе в поликлинике, отдать документы и
- получить решение комиссии в назначенное время.

#### **В справке о необходимости перевода ребенка на домашнее обучение должны быть 3 подписи:**

- врача, который выдал документ, □ лечащего и главного врача поликлиники, и □ круглая печать поликлиники.

Данная справка действительна 1 год.

### **Шаг 2. Изучить документы школы, в которой учится ребенок.**

Несмотря на то, что домашнее обучение официально признано, далеко не каждая школа может его предоставить. Для того, чтобы узнать возможен ли перевод на домашнее обучение по причине здоровья в школе, нужно посмотреть устав школы. Устав можно попросить у завуча школы или найти на интернет-сайте школы.

После того как убедитесь, что школа позволяет осуществить перевод ребенка на домашнее обучение, необходимо приступить к сбору документов.

### **Шаг 3. Собрать комплект документов.**

#### **Если в школе предусмотрена возможность перевода на домашнее обучение, то нужно собрать следующие документы:**

- справку о переходе на домашнее обучение, которую получили в поликлинике;
- заявление на имя директора школы; □ свидетельство о рождении ребёнка; □ заявление в департамент образования.

Чтобы написать заявление на имя директора школы понадобится помощь педагогов или завуча, так как в заявлении должен быть указан перечень предметов, которые будут изучаться ребёнком и количество их часов.

Заявление в департамент образования стоит отправить (передать) одновременно с заявлением на имя директора. Это обусловлено тем, что несмотря на то, что школа обязана перевести ребёнка на домашнее обучение на основании врачебных показаний, директор школы может побояться брать на себя ответственность и перенаправить заявление в департамент образования.

#### **Шаг 4. Составить индивидуальный график и подписать договор со школой.**

Далее, с комплектом документов нужно прийти в школу, чтобы составить индивидуальный график домашнего обучения для ребёнка.

##### **В нём должны быть отображены:**

- предметы и количество их часов;
- также расписание, какие и в какие дни будут приходить преподаватели к на дом, чтобы проводить занятия и
- график аттестаций, по которым будет видна успеваемость ребёнка.

При домашнем образовании услуги преподавателей бесплатны, также школьник получает право пользоваться школьной учебной литературой. Во время составления индивидуального графика домашнего обучения, необходимо учитывать, что для преподавателей — это дополнительная нагрузка и не каждый учитель сможет приходить к ребёнку на дом в самое удобное для вас время.

##### **Помимо индивидуального графика домашнего обучения:**

- между родителями и школой должен быть заключён договор на домашнее обучение, в котором указываются права и обязанности всех сторон (школы, родителя и ребёнка, как учащегося) и
- указываются сроки контрольных аттестаций.

#### **Шаг 5. Получить журнал учёта проведённых занятий.**

На основе индивидуального графика школа должна выдать личный журнал учёта проведённых занятий. В него должны заноситься данные по обучению ребёнка. В идеальном варианте, журнал должен полностью соответствовать заявленному плану домашнего обучения.

Приходящие преподаватели заполняют журнал, указывая пройденные темы, полученные оценки и заданное домашнее задание. Это почти тот же классный журнал, только для ребёнка, обучающегося на дому.

Если к ребёнку приходит репетитор, то пройденные темы, также должны быть отображены в журнале.

#### **Шаг 6. Получить аттестат.**

В отличие от семейного образования - на домашнем обучении ребёнок остаётся приписан к школе на время обучения. В зависимости от сложности заболевания, ребёнок может периодически посещать школу и общие уроки, также приходить на контрольные, промежуточные и итоговые аттестации. Всю эту информацию родители должны будут согласовывать, составляя индивидуальный график.

Таким образом, при сдаче [ОГЭ](#) или [ЕГЭ](#), ребёнок вместе со своим классом сдаёт экзамены в установленное время и месте. В этом случае ребёнок получает аттестат стандартного образца. В случае, если заболевание не позволяет ребёнку покинуть дом или место лечения, школа берёт на себя организацию проведения итоговых аттестаций. Экзамены могут быть проведены дома, либо перенесены в связи с ухудшением состояния здоровья ребёнка.

Если ребёнок учится на домашнем обучении по индивидуальному графику или осваивает не полную программу, в таком случае школа также организует аттестации, согласно плану домашнего обучения ребёнка. В итоговом аттестате будут прописаны предметы, которые усвоил ребёнок.