



ПРОФЕСИОНАЛНА ГИМНАЗИЯ ПО РЕСТОРАНТЬОРСТВО, ТЪРГОВИЯ И ОБСЛУЖВАНЕ - ПЛЕВЕН

5800 Плевен, ул. Цар Самуил №2 ;
тел./факс 064 / 827235, тел. 064 / 827195;
e-mail: pgrtopeven@abv.bg

УТВЪРЖДАВАМ:

НЕВЕНА АРАБАДЖИЕВА

ДИРЕКТОР НА ПГРТО - ПЛЕВЕН

Заповед № РД-18-560/14.09 2020 г.

ПРАВИЛА

ЗА ПРЕВКЛЮЧВАНЕ ОТ ПРИСЪСТВЕНО ОБУЧЕНИЕ КЪМ ОБУЧЕНИЕ В ЕЛЕКТРОННА СРЕДА ОТ РАЗСТОЯНИЕ ПРЕЗ УЧЕБНАТА 2020/2021 ГОДИНА ПРОФЕСИОНАЛНА ГИМНАЗИЯ ПО РЕСТОРАНТЬОРСТВО, ТЪРГОВИЯ И ОБСЛУЖВАНЕ - ПЛЕВЕН

Раздел I

Общи положения

1. Настоящите правила определят:
 - 1.1. условията за превключване от присъствено обучение към обучение в електронна среда от разстояние (ОЕСР), както и реда и начина на организацията и провеждането му през учебната 2020/2021 година в условията на COVID-19;
 - 1.2. задължителни мерки за плавно преминаване от присъствено обучение към обучение в електронна среда от разстояние;
 - 1.3. възможности за обучение на ученици с установен по-висок риск от COVID-19;
 - 1.4. подкрепата за ученици, пропуснали присъствени учебни занятия.
2. Правилата се приемат с оглед осигуряване на:
 - 2.1. бързо и плавно преминаване от присъствено обучение към обучение в електронна среда от разстояние;
 - 2.2. непрекъснатост и ритмичност на обучението при карантиниране на ученик, на паралелка, на ученик със здравословни проблеми или от рискова група или пропуснал присъствени учебни занятия;
 - 2.3. усвояване на знания и придобиване на компетентности по отделните учебни предмети без необходимост от реструктуриране на учебен материал при възстановяване на присъственото обучение;
 - 2.4. възможност за преодоляване на пропуснат учебен материал;
 - 2.5. допълнително (компенсаторно) обучение и подкрепа за учениците, пропуснали учебни занятия поради здравословни причини, в т. ч. и заради карантиниране;
 - 2.6. непрекъснатост на оказваната на учениците подкрепа за личностно развитие.
3. Правилата за преминаване към обучение в електронна среда от разстояние са приложими за:
 - 3.1. учениците от една паралелка, по решение на РЗИ – Плевен, в резултат на положителен PCR тест на ученик от паралелката;

- 3.2. учениците от няколко или всички паралелки в училището, поставени под карантина по решение на РЗИ – Плевен;
 - 3.3. учениците от отделни паралелки, в резултат на положителен PCR тест и отстраняване от работа на учител, преподаващ в повече от една паралелка, при осъществен близък контакт на учителя с учениците от повече паралелки;
 - 3.4. учениците от училището при обявяване от компетентните органи в населеното място, региона или страната на извънредна обстановка или в случаите на извънредни и непредвидени обстоятелства в населеното място, региона или цялата страна;
 - 3.5. ученик, който по здравословни причини отсъства до 30 дни, ако здравословното и физическото му състояние позволяват, има желание и разполага с необходимите технически и технологични възможности;
 - 3.6. ученик, карантинен по решение на РЗИ – Плевен в резултат на положителен PCR тест на член от домакинството му.
4. Учениците се завръщат обратно в училище и обучението им продължава в присъствена форма след отпадането на основанието за преминаване към обучение в електронна среда от разстояние:
 - 4.1. след отпадането на карантината – за учениците по т. 3.1, 3.2, 3.3 и 3.6;
 - 4.2. с изтичането на срока на извънредната обстановка или на извънредните и непредвидени обстоятелства – учениците по т. 3.4 ;
 - 4.3. с изтичането на 30-дневния срок – за ученика по т. 3.5.

Раздел II

Подготвителни мерки

5. Определяне на Екип за подкрепа при осъществяването на обучение в електронна среда от разстояние, в който е включен учител по учебния предмет „Информационни технологии“
6. Разработване на алтернативни седмични разписания за прилагане в случаите, когато учениците от повече от една паралелка са поставени под карантина.
7. Определяне на различна продължителност на електронните уроци в зависимост от възрастта и уменията на учениците.
8. Използване на заместващи учители от информационната база данни „заместващи учители“ на РУО – Плевен.
9. Събиране и изготвяне на база данни с актуални профили и имейли на учениците.
10. Публикуване на интернет страницата на училището и запознаване на учениците с брошурата с препоръки за безопасна работа в интернет https://sacp.government.bg/sites/default/files/SafeNet_DAZD2020.pdf, както и с *Правилата за безопасност на децата и учениците в компютърната мрежа* и с Препоръките относно безопасно провеждане на дистанционно обучение в онлайн среда.

Раздел III

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

11. Обучението в електронна среда от разстояние се осъществява при осигурена защита на личните данни на учениците и на учителите и гарантирана сигурност на информацията в електронна среда.
12. След ориентирането в общите, познати и използвани платформи и приложения от страна на учители и ученици, е избрана за цялото училище единна платформа Office 365, Teams.microsoft за осъществяване на обучението в електронна среда от разстояние и комуникация.
13. Обучението в електронна среда от разстояние и комуникацията се осъществяват:
 - 13.1. Синхронно ОЕСР /поставят се отсъствия и оценки/;
 - 13.2. Асинхронно ОЕСЗ /не се поставят отсъствия, но в процеса на оценяване се отчитат участието и ангажираността на ученика/
 - 13.3. Редуване на синхронно и асинхронно ОЕСР /отсъствия се поставят само за часовете на синхронно ОЕСР/
 - 13.4. Алтернативни начини, в т.ч. чрез предоставяне на материали на хартия /възможно е и оценяване/..

Раздел IV

Организация на обучение в електронна среда от разстояние

14. Обучението в електронна среда от разстояние се осъществява от учителите в училището, в което се обучават учениците или от учители от информационната база данни за „заместващи учители“ на РУО – Плевен.
15. За учениците от паралелка, поставена под карантина, ОЕСР се осъществява по утвърденото седмично разписание за периода на карантината. Ако не е приложимо се изготвя ново седмично разписание.
16. За учениците от няколко или всички паралелки в училището, поставени под карантина по решение на РЗИ – Плевен, ОЕСР се осъществява по утвърденото седмично разписание за периода на карантината. Ако не е приложимо се изготвя ново седмично разписание.
17. За учениците от отделни паралелки, поставени под карантина в резултат на положителен PCR тест и отстраняване от работа на учител, преподаващ в повече от една паралелка, ОЕСР се осъществява по утвърденото седмично разписание за периода на карантината. Ако реално са спазени задължителните мерки за ограничаване рисковете от разпространение на вируса и в процеса на обучение са изпълнени изискванията за носене на защитна маска на лицето/предпазен шлем и за физическа дистанция без осъществяван контакт, обучението на учениците от тези паралелки може да продължи присъствено в училище със заместващ учител.
18. Обучение в електронна среда от разстояние се организира и осъществява за учениците от училището по утвърденото седмично разписание за периода на обявена от компетентните органи в населеното място, региона или страната извънредна обстановка или в случаите на извънредни и непредвидени обстоятелства. Ако не е приложимо се изготвя ново седмично разписание.

19. За ученик, поставен под карантина, поради положителен PCR на член от домакинството му, както и на ученик, отсъстващ по здравословни причини до 30 дни, без да се променя формата на обучение, която остава дневна, обучение в електронна среда от разстояние (компенсирано обучение) се организира, като на съответния ученик се предоставят консултации и обща подкрепа за преодоляване на образователни дефицити, както и психологическа подкрепа.
20. При невъзможност на ученик да бъде осигурено наблюдение на урока на съответната паралелка, компенсирано обучение в електронна среда от разстояние се осъществява, като се допуска предоставяне на материали на хартия в дома на ученика.
21. Учителите организират и провеждат ОЕСР в рамките на уговорената продължителност на работното време, като при нормална продължителност на работното време за отчитане на деня като работен са необходими не по-малко от 5 астрономически часа работа, свързана с осъществяване на обучението, или не по-малко от 25 астрономически часа седмично (5 часа среднодневно) при работна седмица от 5 работни дни.

Раздел V

Обучение на ученици с установен по-висок риск

22. Обучение в различна от дневната присъствена форма е допустимо, когато:
 - 22.1. е невъзможно за ученици по здравословни причини, които не им позволяват да посещават училище;
 - 22.2. е нецелесъобразно за ученици, чиито родители/настойници са в рисковата група за COVID-19 - потвърден случай на COVID-19 в домакинството, контактни лица по месторабота и др.;
 - 22.3. не е предпочетено от родителите/настойниците - при потвърден случай на COVID-19 на лице от училището и др.
23. Обучението на ученици по т. 22 се организира и осъществява в самостоятелна форма на обучение.
24. Формата на обучение се избира от ученика и/или неговите родители при условията на чл. 12, ал. 2 на ЗПУО и чл. 15, ал. 1 от Правилника за дейността на училището.
25. Промяна на формата на обучение от дневна в самостоятелна може да се препоръчва от екипа за подкрепа за личностно развитие за:
 - 25.1. ученик, който променя формата на обучение в случаите по чл. 112, ал. 5 от ЗПУО;
 - 25.2. ученик със специални образователни потребности.
26. Преминаване на ученик в задължителна училищна възраст от дневна в самостоятелна се допуска:
 - 26.1. при установени здравословни причини, удостоверени с медицински документ, издаден от съответната експертна лекарска комисия, че ученикът не може да се обучава в дневна форма;
 - 26.2. по семейни причини (избор на родителите – допустимо условие за преминаване в самостоятелна форма и желание да завърши срока/годината.
 - 26.3. наличие на специални образователни потребности или на изяви дарби.
27. Преминаване към обучение в самостоятелна форма е допустимо за ученици от I до XII клас, включително, при наличие поне на едно от изброените в т. 22 и т.26 основания.

Раздел VI

Подкрепа на ученици, пропуснали учебни занятия

28. На ученици, страдащи от заболявания, които ги поставят в рисковата група от COVID-19, се предоставя съпътстваща обща подкрепа в хода на учебната година под формата на консултации и допълнително обучение по отделни учебни предмети.
29. Консултациите и допълнителното обучение за преодоляване на образователни дефицити се осъществяват присъствено и/или в електронна среда от дистанция, като се използват възможностите на проекта „Подкрепа за успех“ по ОП НОИР.
30. На учениците се оказва и психологическа подкрепа, в т.ч. и от разстояние в електронна среда.

Заклучителни разпоредби

- § 1. Правилата са разработени съобразно вида на училището, наличните технически и технологични средства, спецификата на учебните предмети и учителите, които ги преподават и имат умения и възможности да осъществяват ОЕСР.
- § 2. Правилата са разработени съгласно Насоките за работа на системата на училищното образование през учебната 2020/2021 година в условията на COVID-19.
- § 3. Правилата са приети с Протокол № 16/10 09 2020 г. от заседание на Педагогическия съвет на ПГ по ресторантьорство, търговия и обслужване - Плевен и са утвърдени със Заповед № РД-18-560/14. 09. 2020 г. на директора на училището.
- § 4. Правилата може да бъдат изменяне и допълвани по реда, по който е приет и утвърден настоящия документ.
- § 5. След утвърждаването им със заповед на директора на училището, настоящите правила се публикуват на интернет страницата на училището и се свеждат до знанието на всички участници в образователния процес.
- § 6. Правилата влизат в сила от 15. 09. 2020 г.

Приложение № 1

Към т. 22.1

Списък¹ на заболявания при деца, при които се препоръчва различна от дневната форма на обучение, поради установен по-висок риск от COVID-19

I. Имунология

Първични имунни дефицити при деца - над 200 вида.

Техният брой се променя всяка година.

II. Детска кардиология

1. Хемодинамично значими

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

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

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

3. Ритъмно-проводни нарушения, налагащи медикаментозно лечение

4. Артериална хипертония - II степен

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

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

III. Детска неврология

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

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

IV. Детска ревматология

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

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

V. Хронични ендокринологични заболявания

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

VI. Метаболитни и генетични заболявания

1. Метаболитни заболявания от интоксикационен или енергиен тип - органични ацидурии, дефекти на урейния цикъл, нарушения в обмяната на мастните киселини, митохондриални болести, левциноза
2. Малформативни синдроми, асоциирани с имунен дефицит – синдром на Di George, Nijmegen breakage синдром
3. Пациенти със синдром на Prader-Willi, които са с екстремно затлъстяване, тежка мускулна хипотония, нарушен глюкозен толеранс или сънна апнея
4. Мукополизахаридози

VII. Детска нефрология и хемодиализа

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

VIII. Детска гастроентерология

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

IX. Детска фтизиатрия

1. Всички деца с активна форма на туберкулоза, без 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

X. Детска онкохематология

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

XI. Детска пулмология

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

XII. Детска гръдна хирургия

1. Деца след оперативни торакални интервенции

XIII. Детска офталмология

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

¹Предложеният списък със заболявания в детска възраст е ориентиран и същият ще бъде периодично актуализиран на базата на публикувани от водещи световни и европейски институции и организации достоверни медицински данни.

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

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

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

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

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

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

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

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