



Распоряжение директора Департамента

Номер: **A-170**

Тема: **УСЛУГИ ДОМАШНЕГО ОБУЧЕНИЯ**

Категория: **УЧАЩИЕСЯ**

Опубликовано: **25 августа 2016 г.**

ОСНОВНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ

Настоящее Распоряжение заменяет Распоряжение A-170 директора Департамента от 5 августа 2009 г.

Изменения:

- Внесены изменения в форму направления на домашнее обучение (Приложение № 1).
- Внесены изменения в форму запроса на домашнее обучение (Приложение № 2).



Распоряжение директора Департамента

Номер: A-170

Предмет: УСЛУГИ ДОМАШНЕГО ОБУЧЕНИЯ

Категория: УЧАЩИЕСЯ

Опубликовано: 25 августа 2016 г.

АННОТАЦИЯ

Настоящее Распоряжение заменяет собой Распоряжение A-170 директора Департамента от 5 августа 2009 г. и устанавливает критерии правомочности, процесс подачи заявления и различные обязанности и требования для предоставления образовательных услуг учащимся, которые не могут обучаться в обычном школьном учреждении в связи с их медицинскими показаниями/физическим состоянием или эмоциональными/психическими/поведенческими расстройствами в тяжелой форме.

I. ВВЕДЕНИЕ

A. В соответствии со статьями 200.6 и 175.21 Распоряжений руководителя образования штата Нью-Йорк (Commissioner of Education of the State of New York), школа домашнего обучения г. Нью-Йорка (New York City Home Instruction School) предоставляет образовательные услуги учащимся, которые не могут обучаться в обычном школьном учреждении в связи с их медицинскими показаниями/физическим состоянием или эмоциональными/психическими/поведенческими расстройствами в тяжелой форме. Действие настоящего Распоряжения не распространяется на детей, которые обучаются на дому их родителями.

B. Департамент образования (DOE) может разрешить обучение на дому проживающим в г. Нью-Йорке учащимся школьного возраста муниципальных, частных или приходских школ при определенных обстоятельствах и при соблюдении стандартных процедур. В ряде случаев группа по IEP (индивидуальной учебной программе) может рекомендовать обучение на дому ребенка с ограниченными возможностями. При удовлетворении запроса на домашнее обучение оно проводится учителем (учителями) муниципальной школы г. Нью-Йорка на дому у учащегося или же в другом месте за пределами школы.

II. ОБЩИЕ ТРЕБОВАНИЯ ДЛЯ РАЗРЕШЕНИЯ ДЕПАРТАМЕНТОМ ОБРАЗОВАНИЯ ПОЛУЧЕНИЯ УСЛУГ ДОМАШНЕГО ОБУЧЕНИЯ

- A. Учащийся должен быть жителем г. Нью-Йорка в возрасте от 4, 9 лет до 21 года, ранее не оканчивавшим и/или не получавшим аттестата об окончании муниципальной, частной или приходской средней школы.
- B. Учащийся должен не иметь возможности временно посещать обычную школу в течение предполагаемого периода минимум четыре недели. Причины указаны ниже: 1) медицинские показания/физическое состояние. 2) тяжелое психическое расстройство. 3) медицинские показания/физическое состояние ребенка учащегося, препятствующее последнему пользоваться услугами программы LYFE или других программ дневного ухода. По истечении необходимости в домашнем обучении такие учащиеся, как с ограниченными возможностями, так и без ограничений, должны вернуться в прежнюю школу.
- C. К запросу на домашнее обучение по медицинским показаниям/физическому состоянию учащегося или его ребенка должны прилагаться полностью заполненная форма направления на домашнее обучение (см. Приложение № 1), форма запроса на домашнее обучение (Приложение № 2), а также заключение лечащего врача на официальном бланке, содержащее диагноз и предполагаемую продолжительность состояния. Документы должны быть поданы непосредственно в соответствующий районный отдел домашнего обучения (Borough Office of Home Instruction).
- D. К запросу на домашнее обучение в связи с тяжелым психическим расстройством должны прилагаться полностью заполненная форма направления на домашнее обучение (см. Приложение № 1), форма запроса на домашнее обучение (Приложение № 2), а также заключение психиатра на официальном бланке, содержащее диагноз, описание причин, по которым учащийся не может посещать школу, и предполагаемую дату возвращения к занятиям. Документы должны быть поданы непосредственно в соответствующий районный отдел домашнего обучения (Borough Office of Home Instruction).
- E. Домашнее обучение может быть рекомендовано группой IEP для детей с ограниченными возможностями, имеющих заболевание или психическое расстройство, которое препятствует посещению ими государственного или частного учреждения образования в течение продолжительного времени (т. е. одного года и более). Перед рекомендацией домашнего обучения в IEP ребенка группа должна ознакомиться с рекомендациями врача Департамента здравоохранения или врача/психиатра Департамента образования, рассмотревшими документацию, представленную родителями и лечащим врачом ребенка.

F. Домашнее обучение может быть рекомендовано группой IEP для детей с ограниченными возможностями, ожидающих перевода в специализированное учебное заведение, утвержденную Департаментом образования штата частную школу или школу-интернат, чьи потребности не могут быть удовлетворены в нынешней школе даже с использованием вспомогательных средств и услуг, на период оформления Комитетом специального образования (CSE) соответствующего направления.

G. Домашнее обучение может проводиться как в течение обычного учебного дня, так и после него. Учащимся начальной школы должно быть обеспечено как минимум пять часов занятий в неделю, предпочтительно по одному часу в день. Учащимся промежуточной школы должно быть обеспечено как минимум десять часов занятий в неделю, предпочтительно по два часа в день.

III. ПРОЦЕСС ПОЛУЧЕНИЯ РАЗРЕШЕНИЯ НА ДОМАШНЕЕ ОБУЧЕНИЕ

A. Школа должна поддерживать постоянный контакт с учащимся и его семьей на протяжении периода рассмотрения запроса на домашнее обучение. В это время домашние задания направляются ребенку домой.

B. После получения районным отделом домашнего обучения формы направления на домашнее обучение, формы запроса на домашнее обучение и заключения лечащего врача запрос рассматривается врачом Департамента здравоохранения или врачом/психиатром Департамента образования.

1. При удовлетворении запроса районный отдел связывается с направляющей школой, а также напрямую с учащимся/его родителями для определения начала занятий. При отклонении запроса районный отдел связывается с направляющей школой, родителями и Комитетом специального образования по телефону и в письменном виде.

2. Направляющая школа должна немедленно подтвердить получение учащимся/родителями информации об отклонении запроса. Должны быть предприняты все усилия для немедленного возвращения учащегося в обычную школу.

C. Что касается учащихся с ограниченными возможностями, соответствующий CSE наметит проведение в школе, к которой прикреплен ребенок, заседания по ежегодному пересмотру с участием учителей общего и специального образования, а также учителя домашнего обучения.

IV. ТРЕБОВАНИЯ К УТВЕРЖДЕННЫМ УСЛУГАМ ДОМАШНЕГО ОБУЧЕНИЯ

A. В систему ATS должна быть внесена отметка об одобрении и зачислении учащегося на домашнее обучение. (Каждому районному отделу присвоен его собственный номер «округ-район-школа»).

1. Муниципальная школа г. Нью-Йорка, которую учащийся посещал ранее, получит сообщение об ожидаемом отчислении учащегося. Школа подтвердит отчисление, используя код «00» («Посещение другой муниципальной школы г. Нью-Йорка»).

2. Частные или приходские школы г. Нью-Йорка должны получить письменное подтверждение до отчисления учащегося из школы. Районный отдел предоставит письменное подтверждение.

B. Одобренные для домашнего обучения учащиеся должны быть прикреплены к одной из школ г. Нью-Йорка. Для учеников муниципальных школ города – это муниципальная школа, которую бы они посещали, если не были бы направлены на домашнее обучение. Для учеников частных/приходских школ – частная/приходская школа, в которой они бы учились, если бы не проходили обучения на дому. Это также школа, в которую ребенок возвращается по окончании домашнего обучения.

1. Школа, к которой ученик прикреплен, утверждает перечень изучаемых курсов, ведет сведения об успеваемости (оценки, кредиты, результаты тестирования и пр.) и обеспечивает учителю домашнего обучения доступ к учебному плану и необходимым учебным пособиям, Также школа ведет сведения о состоянии здоровья и иммунизации ребенка, осуществляет выдачу аттестатов и контроль за проведением стандартизованного тестирования и освидетельствований (если применимо).

2. Проходящие обучение на дому ученики должны соответствовать учебным критериям, установленным переводными стандартами для всех классов; от учащихся с ограниченными возможностями требуется выполнение критериев, указанных в их IEP.

C. Учитель домашнего обучения назначается через районный отдел домашнего обучения по получении разрешения на оказание соответствующих услуг. Он поддерживает взаимодействие со школой, к которой приписан ребенок, в целях обеспечения последнему качественной учебной программы в течение всего периода обучения на дому.

D. На протяжении всех занятий необходимо обеспечить присутствие дома взрослого наблюдателя. Если ребенок находится на домашнем обучении в связи с его медицинскими показаниями/физическим состоянием, то на всех занятиях уход и присмотр за ним должен осуществлять взрослый, не являющийся родителем ребенка.

V. ВОПРОСЫ

С вопросами о настоящем Распоряжении следует обращаться по адресу:

Директор

Школьный офис поддержки домашнего обучения

Департамент образования г. Нью-Йорка

3450 East Tremont Avenue

Bronx, NY 10465

Телефон: 718-794-7200

Факс: 718-794-7232

С вопросами относительно правил и процедур домашнего обучения обращаться к руководителям соответствующих районных отделов домашнего обучения:

Офис поддержки домашнего обучения в Бронксе

(75-X-502)

470 Jackson Avenue, Кабинет 112

Bronx, NY 10455

Телефон: (718) 742-0972

Факс: (718) 742-1792

Офис поддержки домашнего обучения в Стейтен-Айленд и Округе №20

(75-K-503)

360 36th Street, Кабинет 301

Brooklyn, NY 11232

Телефон: (718) 499-2794

Факс: (718) 499-4009

Офис поддержки домашнего обучения в Бруклине

(75-K-503)

360 36th Street

Brooklyn, NY 11232

Кабинет 318 – округа 15, 17, 19, 21, 23

Телефон: (718) 369-5523

Факс: (718) 369-5524

Кабинет 302 – округа 13, 14, 16, 18, 22, 32

Телефон: (718) 369-5550

Факс: (718) 499-2305

Офис поддержки домашнего обучения в Манхэттене

(75-M-501)

250 West Houston Street, Room 212

New York, NY 10014

Телефон: (646) 486-3557

Факс: (646) 486-3556

Офис поддержки домашнего обучения в Квинсе

(75-Q-504)

142-10 Linden Blvd, Room 228

Jamaica, NY 11436

Телефон: (718) 558-2040

Факс: (718) 529 - 0292

ФОРМА НАПРАВЛЕНИЯ НА ДОМАШНЕЕ ОБУЧЕНИЕ

ШКОЛЫ ДОМАШНЕГО ОБУЧЕНИЯ	3450 East Tremont Avenue, Bronx, New York 10465 Ramona Pizarro, директор	Телефон 718-794-7200	Факс Гл. офис: 718-794-7232 Консультирование: 718-794-7237 Присутствие в школе: 718-794-7205
---	---	---------------------------------	---

Офисы поддержки обучения на дому (выберите один):

<input type="checkbox"/> Бронкс 470 Jackson Avenue Кабинет 112 Bronx, NY 10455 (тел.) 718-742-0972 (Факс) 718-742-1792	<input type="checkbox"/> Бруклин 360 36 th Street, Brooklyn, NY 11232 Кабинет 318 – округа 15, 17, 19, 21, 23 (тел.) 718-369-5523 (Факс) 718-369-5524 Кабинет 302 – округа 13, 14, 16, 18, 22, 32 (тел.) 718-369-5550 (Факс) 718-499-2305	<input type="checkbox"/> Манхэттен 250 West 24th Street Кабинет 212 New York, NY 10014 (тел.) 646-486-3557 (Факс) 646-486-3556	<input type="checkbox"/> Квинс 142-10 Linden Blvd Кабинет 228 Jamaica, NY 11436 (тел.) 718-558-2040 (Факс) 718-529-0292	<input type="checkbox"/> Стейтен-Айленд — округ 20 360 36 th Street Brooklyn, NY 11232 Кабинет 301 (Тел.) 718-499-2794 (Факс) 718-499-4009
--	--	--	---	--

Руководитель	Дата	
Имя и фамилия учащегося	Дата рождения	Номер учащегося (OSIS)
Домашний адрес		
Округ	DBN школы:	

КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ ЛЕЧАЩЕГО ВРАЧА

Имя врача, заполняющего форму	Телефон мед. офиса:	добавочный
Сотовый телефон	Пейджер	Имейл

ЗАПРОС НА ДОМАШНЕЕ ОБУЧЕНИЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПО ИНИЦИАТИВЕ

Родитель Школа Медицинский офис Другое _____

Первичный запрос на домашнее обучение

В данное время ребенок находится на домашнем обучении. _____ Запрос на продолжение домашнего обучения.

Запрос был первоначально одобрен Отделом школьного здравоохранения.

Запрос на домашнее обучение первоначально одобрен вследствие: _____

Ребенок находился на домашнем обучении с _____ до _____, возвращение в школу

Количество предыдущих запросов на домашнее обучение _____

Домашнее обучение проходит _____ количество

Комментарии руководителя

ПРОЦЕСС ПОЛУЧЕНИЯ РАЗРЕШЕНИЯ НА ДОМАШНЕЕ ОБУЧЕНИЕ

(заполняется лечащим врачом ребенка и/или психиатром)

Имя и фамилия ребенка (фамилия, имя): _____ Дата Рождения: _____

находится под моим наблюдением (Диагноз): _____

Ученики классов 7-12, которым рекомендовано обучение на дому, имеют право не менее чем на 10 часов еженедельных занятий. Для учеников классов K-6 занятия проводятся не менее 5 часов в неделю.

Предоставьте детальную и верную информацию о ограничениях здоровья учащегося, чтобы уведомить Департамент образования о необходимости получения услуг домашнего обучения. Предоставьте дополнительную документацию (при необходимости).

Настоящим прошу вас дать ребенку разрешение на получение услуг домашнего обучения вследствие ограничений ее\его здоровья и наличия диагноза, который делает невозможным посещение школы.

Это разрешение основано на: запрос родителей мое профессиональное заключение другое: _____

Я прошу дать разрешение на предоставление услуг домашнего обучения в течение _____ недель (не менее чем 4 недели)

Имя лечащего врача (печатными буквами): _____ Специальность: _____

Подпись лечащего врача: _____ Номер лицензии: _____

КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Телефон # _____ (добавочный) _____ Имейл _____

Мобильный телефон # _____ Пейджер

Со мной можно связаться: Пон. _____ Вт. _____ Ср. _____ Чтв. _____ Пт. _____

Лечащий врач или стипендиат Психиатр Медсестра Стоматолог-хирург Специалист по заболеваниям стоп

Другое _____ **ПРИМЕЧАНИЯ: Врачи-интерны не имеют права заполнять этот документ.**

Печать врача:

Всем документы должны быть поданы непосредственно в соответствующий районный отдел:

- Бронкс**
470 Jackson Avenue; Кабинет 112
Bronx, NY 10455
(тел.) 718-742-0972
(факс) 718-742-1792

Бруклин

360 36 Street
Brooklyn, NY 11232
Кабинет 308
(тел.) 718-369-5523
(факс) 718-369-5524
Кабинет 317
(тел.) 718-499-2794
(факс) 718-499-4009

Манхэттен

250 West Houston Street; Кабинет 212
(тел.) 646-486-3557
(факс) 646-486-3556

Квинс

142-10 Linden Boulevard; Кабинет 228
Jamaica, NY 11436
(тел.) 718-558-2040
(факс) 718-529-0292

Стейтен-Айленд

360 36 Street; Кабинет 301
Brooklyn, NY 11232
(тел.) 718-369-5550
(факс) 718-499-2305