



Ministero dell'Istruzione, dell'Università, della Ricerca

Dipartimento per l'Istruzione

Direzione Generale per lo Studente, l'Integrazione, la Partecipazione, la Comunicazione
Ufficio VI

Ai Direttori Generali degli Uffici Scolastici Regionali

LORO SEDI

p.c. Al Capo Dipartimento per l'Istruzione
SEDE

Ai Dirigenti Scolastici
delle scuole polo per la scuola in ospedale
LORO SEDI

Ai referenti regionali per la scuola in ospedale
presso gli UU.SS.RR.

OGGETTO: Monitoraggio delle azioni e delle risorse assegnate per la scuola in ospedale e l'istruzione domiciliare, anno scolastico 2013 – 2014: € 2.470.000,00. (D.M. n. 821/2013, art. 8 – A.F. 2013).

Con nota prot. n. 0001586 R.U. dell'11 marzo 2014, la scrivente Direzione ha provveduto a dare comunicazione a codesti UU.SS.RR. dell'avvenuta assegnazione delle risorse finanziarie per il funzionamento della scuola in ospedale e a domicilio per l'anno scolastico 2013-2014.

A conclusione del corrente anno scolastico, seguendo una ormai consolidata procedura, è opportuno effettuare il monitoraggio delle azioni e degli interventi realizzati, anche al fine di valutare l'efficacia dei percorsi attivati e di introdurre quei correttivi necessari per rispondere sempre meglio alle istanze che giungono dal territorio e dagli studenti seguiti in ospedale o a domicilio.

Come è noto, quest'anno, per il secondo anno consecutivo, seguendo le indicazioni della D.G per la politica finanziaria e il bilancio, le risorse finanziarie sono state assegnate direttamente alle scuole polo e alle scuole con sezioni ospedaliere sulla base dei criteri concordati, che tengono conto del numero di studenti coinvolti annualmente in attività formative da parte di ciascuna sezione ospedaliera, del numero totale degli alunni iscritti della regione, dell'incidenza dei progetti di istruzione domiciliare, della complessità regionale. Tale modalità di distribuzione delle risorse ha creato e crea evidenti difficoltà nella gestione della scuola ospedaliera, per la nota difficoltà a definire ex ante il numero e la tipologia degli studenti che saranno presi in carico dalle sezioni scolastiche in ospedale o a domicilio.

E' per tale motivo che lo scrivente Ufficio con la stessa richiamata nota ha ritenuto di affidare alle SS.LL. il compito di accompagnare e verificare, in stretta collaborazione con il Comitato Regionale per la scuola in ospedale e a domicilio, che ben conosce le singole situazioni territoriali, la coerenza e l'efficacia della distribuzione effettuata delle risorse, provvedendo, se necessario, ad apportare eventuali modifiche, se rese necessarie per sopraggiunti e documentati motivi.

A conclusione di questo anno scolastico, si richiama l'attenzione di codesti Uffici sull'opportunità di redigere, a completezza del monitoraggio regionale, un'apposita relazione sull'efficacia o meno della distribuzione effettuata e su evidenti scostamenti tra la distribuzione effettuata delle risorse e i bisogni successivamente emersi, allegando una specifica ed esemplificativa tabella che dia conto delle esigenze manifestatesi in corso d'anno.

La relazione finale dovrà informare l'Ufficio scrivente anche di eventuali cambiamenti organizzativi dell'offerta formativa ospedaliera territoriale, con riguardo sia ai referenti regionali e per il portale sia alla dotazione organica regionale del personale docente per la scuola in ospedale riportando il numero totale di docenti impegnati, la posizione giuridica di ciascuno, la/e disciplina/e insegnata/e, la distribuzione dei docenti di ciascun ordine e grado di scuola nei reparti degli ospedali coinvolti, nonché per ciascuna scuola l'elenco degli ospedali e reparti seguiti.

Sarà opportuno, inoltre, documentare e allegare ogni ulteriore informazione tesa a far conoscere gli interventi assunti per migliorare l'offerta formativa, come ad esempio, la sigla di protocolli di rete tra scuole o la definizione di accordi con Enti Locali o altri soggetti.

Detta relazione unitamente alle schede compilate dovrà pervenire all'Ufficio scrivente **entro il 10 ottobre 2014**.

Si coglie l'occasione, offerta dal monitoraggio delle azioni, per richiamare l'attenzione di codesti Uffici sull'importanza del database annesso al portale nazionale per la scuola in ospedale: <http://pso.istruzione.it>

Negli anni il portale è diventato un prezioso alleato degli Uffici territoriali e delle scuole stesse, in quanto consente di tenere sempre viva ed aggiornata la situazione, di conoscere i bisogni del proprio territorio, di effettuare interventi coerenti con gli stessi e con i bisogni dell'utenza. Ma esso evidenzia, inoltre, tutto il suo valore nell'affiancare e accompagnare sia gli utenti tradizionali (cioè i dirigenti e i docenti delle sezioni ospedaliere, nonché i genitori e le famiglie), sia tutti coloro che siano interessati ad avvicinarsi a tale realtà. È uno strumento di informazione, di consulenza all'occorrenza, di analisi ed interpretazione dei dati e dei flussi dell'utenza, di formazione per il personale coinvolto.

Proprio nella consapevolezza del ruolo strategico svolto dal portale a supporto della conoscenza dei fenomeni e della formazione del personale che quest'anno il lavoro congiunto tra la DG per lo studente, l'integrazione, la partecipazione e la comunicazione, che ne ha il coordinamento scientifico, e lo staff di METID del Politecnico di Milano, ha condotto a una modifica non solo grafica del portale, già visibile, ma anche a un intervento sul database, finalizzato a rendere sempre più efficace e coerente l'inserimento dei dati da parte di ciascun territorio.

È facilmente intuibile quanto, infatti, sia delicata e strategica la funzione dell'inserimento dei dati, non solo al fine di documentare le azioni, ma soprattutto i bisogni, le caratteristiche dell'utenza e l'offerta formativa che ne consegue. Elementi da cui discende la definizione della distribuzione delle risorse. Sembra superfluo sottolineare la delicatezza e l'importanza di tali azioni, specie riguardo alla distribuzione delle risorse, che risentono dei tagli imposti dalla generale situazione economica.

A partire dal primo agosto e fino al 10 ottobre 2014, ogni USR tramite il referente a ciò designato provvederà ad inserire e validare sul portale i dati 2013/2014 per la scuola in ospedale e a domicilio, relativi alla propria regione e alle scuole coinvolte, i quali dati, uniti a quelli degli altri USR, consentiranno di descrivere e riflettere sul panorama nazionale di questa offerta formativa con riguardo al flusso degli studenti in ospedale, alla tipologia degli stessi e alla durata della degenza nonché ai progetti realizzati e finanziati per l'istruzione a domicilio.

Sembra opportuno ribadire ancora una volta quanto sia importante vigilare sulla raccolta dei dati e, in particolare, sulla registrazione delle presenze ospedaliere. Nel tempo le degenze ospedaliere si sono accorciate, come è ben noto alle SS.LL., tuttavia, pur dimessi, gli studenti/pazienti continuano a frequentare in day hospital l'ospedale per proseguire le cure, spesso anche per lunghi periodi.

In questo caso è bene ribadire ai dirigenti e docenti delle sezioni ospedaliere che, una volta registrati dalla sezione ospedaliera tali alunni e seguiti per tutto il periodo di durata del ricovero, la loro iscrizione non va chiusa al momento della dimissione, ma deve restare aperta in tutti i casi in cui sia previsto un protocollo di cura in situazione di day hospital. Questo ha importanza e valore sia per lo studente, in quanto consente di documentare in modo formale tutte le presenze presso la scuola in ospedale, utili ai fini della validazione dell'anno scolastico, sia al fine di calcolare correttamente il numero totale degli studenti seguiti in ospedale nell'arco di un anno scolastico da ciascuna sezione. Uno studente, in sintesi, va registrato una sola volta e non tutte le volte che accede alle cure in day hospital.

Al termine di ogni inserimento sul portale e in qualunque momento, ogni USR può, non solo leggere i dati rappresentativi della propria realtà, ma anche elaborarli e valutarli ai fini di un'ottimizzazione dell'offerta formativa regionale, sia ospedaliera sia domiciliare. Questa funzione analitica, descrittiva e valutativa risulta ancora oggi sottovalutata e, probabilmente, sottostimata per le proiezioni che consente, sebbene esso costituisca uno strumento facilitatore e ottimizzatore degli interventi a livello locale.

Pertanto, nell'ottica della consueta collaborazione si richiama nuovamente l'attenzione delle SS.LL. sull'opportunità di utilizzare tale strumento per la lettura dei bisogni locali e la definizione di oculati interventi a beneficio della propria utenza e del miglioramento del servizio. Il portale, infatti, non è uno strumento di mera rendicontazione, né un onere amministrativo, bensì lo strumento messo a disposizione per interrogare il sistema sulle esigenze che emergono, per fare analisi storiche, per verificare la congruità dell'assegnazione dei docenti ai vari reparti ospedalieri, per riconoscere sovrapposizioni e/o lacune e bisogni altri.

Il portale, insomma, come opportunità di miglioramento e razionalizzazione dell'offerta ospedaliera regionale.

Inserimento dati : anno scolastico 2013-2014

A conclusione di questo anno scolastico, ogni USR è invitato a registrare nel database del portale (<http://pso.istruzione.it>), a cura del referente regionale e per il portale, i dati relativi ai flussi in ospedale e a domicilio per l'anno scolastico 2013/2014.

Per favorire le scuole polo e le sezioni ospedaliere, facilitando una corretta interpretazione delle schede anagrafiche e il corretto inserimento dei dati sul portale, lo scrivente Ufficio rinvia all'apposito "Vademecum" già trasmesso lo scorso anno, al fine di eliminare ogni dubbio o incertezza interpretativa nei referenti.

I dati, infatti, sono affidabili se sono chiari i criteri e se sono inseriti in modo corretto. E' fondamentale, però, che essi, raccolti dalla scuola polo regionale, prima di essere inseriti, siano verificati e validati da ciascuna Direzione Scolastica Regionale e ottengano dalla stessa l'autorizzazione a inserirli e renderli pubblici. La responsabilizzazione rispetto al dato che viene

inserito è prima del Direttore Regionale, poi del referente regionale e del referente per il portale e della scuola polo, opportunamente coinvolti. Tali dati, una volta inseriti e convalidati, offrono a livello nazionale e a livello regionale il quadro esaustivo di questa dimensione educativa e l'opportunità ai decisori nazionali e locali di meglio dimensionare servizio e risorse in campo.

Si riportano, inoltre, alcune avvertenze, messe a punto dall'equipe di METID, al fine di accompagnare i referenti nell'inserimento dei dati, a seguito delle modifiche effettuate al database. Sono semplici ma importanti operazioni che ogni referente dovrà osservare e considerare attentamente in ogni fase di inserimento.

Le indicazioni che il referente riceverà all'atto dell'inserimento dati sono le seguenti.

1. Primo Avviso

(compare prima della conferma di ciascun set di informazioni inserito nella scheda)

Attenzione: selezionando "sì" in corrispondenza di ogni opzione seguente confermi di aver inserito e controllato tutti i dati richiesti relativi ai Flussi di Scuola in Ospedale, agli interventi di Istruzione domiciliare e a quelli di Formazione. È importante che tutte e tre le voci seguenti ricevano conferma.

Dopo la convalida il sistema invia automaticamente alle 2:00 del giorno seguente una mail al referente nazionale del MIUR per notificare l'avvenuta compilazione.

Il MIUR considera i dati inseriti completi e coerentemente organizzati in base alle indicazioni ministeriali: la responsabilità della convalida è, dunque, del referente regionale dell'USR.

2. Avviso successivo alla convalida

(compare subito dopo che l'utente ha convalidato le informazioni inserite)

Dati convalidati con successo

Attenzione: hai appena convalidato i dati inseriti.

Il MIUR considera i dati inseriti completi e coerentemente organizzati in base alle indicazioni ministeriali: la responsabilità della convalida è dunque del referente regionale dell'USR.

Il sistema invierà automaticamente alle 2:00 di domani una mail al personale del MIUR per notificare l'avvenuta compilazione.

Dalle ore 2:00 di domani non potrai più modificare nessuno di questi dati. Tuttavia, se saranno necessarie delle modifiche in via straordinaria, dovrai chiedere l'autorizzazione ad apportarle, inviando una mail a psa.assistenza@polimi.it

Clicca [QUI](#) per visualizzare la situazione corrente di convalida dati.

Si auspica la massima collaborazione da parte dei referenti. In ogni caso, si rammenta che lo staff METID è a disposizione per ogni dubbio o esigenza di affiancamento.

Istruzione domiciliare

Senza dubbio la costante attenzione del MIUR all'istruzione domiciliare e alle esigenze degli studenti impossibilitati a frequentare la scuola per motivi di salute, nonché l'incremento dei progetti realizzati di istruzione domiciliare testimoniano il forte impegno dell'Amministrazione verso la persona e i suoi bisogni. L'esperienza dimostra non solo la validità di tale istituto per la prevenzione della dispersione scolastica, ma anche la funzione di sostegno che esso svolge verso la persona, che contribuisce a stimolare il desiderio di vita e l'impegno a combattere la malattia, nonché di prevenzione della dispersione scolastica. La scuola rappresenta per lo studente e la sua famiglia l'elemento di equilibrio, di normalità, di sostegno e di coraggio e voglia di andare oltre. Ancora oggi, però, molte scuole manifestano difficoltà se non addirittura ostacolo alla messa in atto degli interventi di istruzione domiciliare per la scarsa conoscenza di questo istituto e servizio.

Si invitano, pertanto, le SS.LL. a dare corretta ed esauriente informazione al riguardo alle scuole di ogni ordine e grado del proprio territorio con apposita nota ufficiale, ribadendo che la scuola sia in ospedale che a domicilio è scuola a tutti gli effetti e come tale va rigorosamente documentata e realizzata, in quanto concorre alla validazione dell'anno scolastico e quindi alla valutazione finale (vedi DPR n. 122/2009, art. 11 e C.M. n. 20 del 4 marzo 2011 e nota prot. n. 7736 del 27 ottobre 2010, relativa a "chiarimenti sulla validità dell'anno scolastico, ai sensi dell'articolo 14, comma 7 DPR n.122/2009").

Si coglie, infine, l'occasione per richiamare l'importanza delle tecnologie come strumento di supporto alla realizzazione del diritto all'istruzione degli studenti impossibilitati alla frequenza scolastica. Le tecnologie, oggi, possono davvero, non solo ridurre i costi economici di tali interventi, ma anche, se utilizzate opportunamente, costituire un ponte tra lo studente a domicilio e la sua classe, consentendogli di rimanere collegato con i compagni e con i docenti e contribuendo a conseguire non solo un significativo apprendimento, ma soprattutto la sua inclusione sociale ed educativa. L'introduzione delle tecnologie nel modello ordinario di lavoro per l'istruzione domiciliare può davvero costituire l'elemento di svolta e di efficacia sia in termini di apprendimento sia di risparmio ed economia.

Tanto premesso, si invitano le SS.LL. a procedere nell'inserimento sul portale dei dati in ospedale e a domicilio, funzione che rimarrà disponibile **fino al 10 ottobre 2014**. Si raccomanda, infine, di trasmettere entro la stessa data all'indirizzo di speranzina.ferraro@istruzione.it la seguente documentazione: relazione finale, schede n. 1 e n. 2 compilate e scheda n. 3 con le coordinate del referente regionale, del referente del portale e della scuola polo.

Si ringrazia per l'attenzione e si resta a disposizione per ogni ulteriore chiarimento.

IL DIRETTORE GENERALE

Giovanni BODA



ALLEGATI:

1. Scheda n. 1: flussi ospedalieri
2. Scheda n. 2 : istruzione domiciliare
3. Scheda n. 3 su coordinate del referente regionale, del referente del portale, della scuola polo.
4. Vademecum per l'inserimento dei dati.

