

RESOLUCIÓ de ___de ___de ___, de la Directora general d'Innovació i Inclusió Educativa, per la qual es dicten instruccions per a l'organització de l'atenció educativa domiciliària i hospitalària. [2023/7778]

PREÀMBUL	3
TÍTOL I Disposicions generals	4
Primer. Objecte	4
Segon. Àmbit d'aplicació	4
TÍTOL II Atenció educativa domiciliària	4
CAPÍTOL I Procediment per a l'atenció educativa domiciliària	4
Tercer. Aspectes generals sobre el procediment d'atenció educativa domiciliària	4
Quart. Termini de sol·licitud	6
Cinqué. Procediment general per al desenvolupament de l'atenció educativa domiciliària	6
Sisé. Procediment per a l'atenció educativa domiciliària per salut mental	9
Seté. Procediment per a l'atenció educativa domiciliària de l'alumnat que cursa Batxillerat	10
1. Per a l'alumnat escolaritzat en Batxillerat se seguirà el mateix procediment que el referit en el resolc quint d'aquesta Resolució, amb les particularitats que s'especifiquen a continuació	10
Nové. Causes de la denegació de l'atenció educativa domiciliària	12
Desé. Justificació de les faltes d'assistència de l'alumnat	12
CAPÍTOL II Professorat per a l'atenció educativa domiciliària	13
Onzé. Especialitats docents per a l'atenció educativa domiciliària	13
Dotzé. Coordinació del professorat	14
Tretzé. Horari del personal docent que realitza l'atenció educativa domiciliària	14
TÍTOL III Atenció educativa hospitalària	15
CAPÍTOL I Procediment per a l'atenció educativa hospitalària	15
CAPÍTOL II Condicions de les Unitats Pedagògiques Hospitalàries (UPH)	17
CAPÍTOL III Professorat de les Unitats Pedagògiques Hospitalàries (UPH)	21
CAPÍTOL IV Agrupacions Pedagògiques Hospitalàries (APH)	23
TÍTOL IV Qualitat de l'atenció educativa domiciliària i hospitalària	27

Trenta-quatre. Documentació del procediment de l'atenció educativa domiciliària i hospitalària	37
Trenta-cinqué. Difusió i supervisió de la norma	37
Trenta-sisé. Eficàcia	38

BORRADOR

PREÀMBUL

La Llei orgànica 2/2006, de 3 de maig, d'educació, modificada per la Llei orgànica 3/2020, de 29 de desembre, estableix en l'article 71, que correspon a les Administracions educatives assegurar els recursos necessaris perquè els alumnes i les alumnes que requeresquen una atenció educativa diferent de l'ordinària puguin aconseguir el màxim desenvolupament possible de les seues capacitats personals i, en tot cas, els objectius establits amb caràcter general per a tot l'alumnat.

El Decret 104/2018, de 27 de juliol, del Consell, pel qual es desenvolupen els principis d'equitat i d'inclusió en el sistema educatiu valencià, estableix que hi ha alumnat que, per presentar necessitats específiques de suport educatiu o per a trobar-se en una situació personal, social o cultural desfavorida, requereix, temporalment o permanentment, una resposta educativa personalitzada i individualitzada ajustada a les seues necessitats, que garantezca la continuïtat del seu procés educatiu. Aquesta resposta ha de contemplar tant les necessitats educatives relacionades amb aspectes curriculars, com aquelles de tipus afectiu personal.

La secció tercera del capítol VI de l'Orde 20/2019, de 30 d'abril, de la Conselleria d'Educació, Investigació, Cultura i Esport, per la qual es regula l'organització de la resposta educativa per a la inclusió de l'alumnat en els centres docents sostinguts amb fons públics del sistema educatiu valencià, defineix les directrius per a l'atenció domiciliària i hospitalària, les quals han estat modificades parcialment per l'Orde 10/2023, de 22 de maig, de la Conselleria d'Educació, Cultura i Esport, per la qual es regulen i concreten determinats aspectes de l'organització i funcionament de l'orientació educativa i professional en el sistema educatiu valencià.

L'atenció educativa domiciliària s'entén com el conjunt de mesures, procediments i suports previstos per donar continuïtat al procés educatiu de l'alumnat, quan l'informe mèdic certifica que l'alumnat ha de romandre convalescent en el seu domicili per un període superior a dos mesos.

L'atenció educativa hospitalària es presta amb la mateixa finalitat a l'alumnat que ha de romandre ingressat en hospitals que disposen d'Unitats Pedagògiques Hospitalàries. Durant els últims anys, les actuacions desenvolupades i els avanços realitzats per la Direcció General d'Innovació i Inclusió Educativa respecte a l'atenció educativa domiciliària i hospitalària, han possibilitat incrementar la quantitat d'alumnat atés, garantint així el dret a una educació inclusiva i de qualitat, en condicions d'igualtat.

Per tot això exposat i d'acord amb el Decret 136/2023, de 10 d'agost, del Consell, d'aprovació del Reglament orgànic i funcional de la Conselleria d'Educació, Universitats i Ocupació. (DOGV 9661, 14.08.2023), resolc:

TÍTOL I Disposicions generals

Primer. Objecte

Aquesta resolució té per objecte concretar l'organització de l'atenció educativa domiciliària i hospitalària per donar resposta a l'alumnat que, per prescripció facultativa, es trobe hospitalitzat o en una situació de convalescència de llarga duració en el seu domicili.

Segon. Àmbit d'aplicació

1. L'àmbit d'aplicació de l'atenció educativa domiciliària és l'alumnat que, per prescripció mèdica, es trobe convalescent en el seu domicili per un període superior a dos mesos i estiga escolaritzat en centres educatius ordinaris, cursant ensenyaments de segon cycle d'Educació Infantil, d'Educació Primària, d'Educació Secundària Obligatoria i de Batxillerat fins a la finalització del curs escolar de l'any natural en què compleix díhuit anys, o en centres d'Educació Especial, inclosa l'etapa de Transició a la Vida Adulta, sostinguts amb fons públics del sistema educatiu valencià.

2. L'àmbit d'aplicació de l'atenció hospitalària és l'alumnat que es troba ingressat o rep atenció ambulatoria en hospitals sostinguts amb fons públics que disposen d'Unitats Pedagògiques Hospitalàries (UPH) i que està escolaritzat en centres educatius ordinaris, cursant ensenyaments de segon cycle d'Educació Infantil, d'Educació Primària, d'Educació Secundària Obligatoria, de Batxillerat fins a la finalització del curs escolar de l'any natural en què compleix díhuit anys, o en centres d'Educació Especial, inclosa l'etapa de Transició a la Vida Adulta.

TÍTOL II Atenció educativa domiciliària

CAPÍTOL I *Procediment per a l'atenció educativa domiciliària*

Tercer. Aspectes generals sobre el procediment d'atenció educativa domiciliària

1. L'atenció educativa domiciliària és una mesura de caràcter temporal per a l'alumnat que presenta convalescència domiciliària de llarga duració, que té la consideració de necessitat específica de suport educatiu associada a condicions personals i que requereix d'una resposta educativa per garantir la continuïtat del procés educatiu.

2. L'alumnat destinatari de l'atenció educativa domiciliària és el que s'especifica a l'apartat 1 del resolc segon d'aquesta Resolució.

3. L'alumnat amb malalties cròniques que comporten períodes de convalescència intermitent també podrà acollir-se a l'atenció educativa domiciliària, quan l'informe mèdic preveja que aquesta convalescència intermitent pugui prolongar-se durant almenys 4 mesos.

4. Així mateix, podran rebre atenció educativa domiciliària les alumnes que, per complicacions en el procés de gestació, hagen de romandre en el seu domicili o que, després del part, l'estat de salut faci necessària la convalescència domiciliària, en ambdós casos per prescripció facultativa.

5. L'alumnat d'Educació Infantil podrà ser proposat per a rebre l'atenció educativa domiciliària en cas que presente necessitats educatives especials o malalties que comprometen greument les seues condicions de salut, capacitats i necessitats, i, per tant, el seu desenvolupament integral.

6. Quan l'atenció educativa domiciliària es produïska com a continuïtat de l'atenció educativa hospitalària en una Unitat Pedagògica Hospitalària (UPH), en el moment de l'alta hospitalària, el professorat d'aquesta unitat informarà la família o representants legals de la possibilitat de sol·licitar aquesta atenció i facilitarà l'assessorament per iniciar la tramitació de la sol·licitud.

7. L'autorització de l'atenció educativa domiciliària tindrà vigència dins del mateix curs escolar en el qual se sol·licite. Sense perjudi d'això, si l'alumnat continua requerint aquesta prestació, el curs següent es podrà realitzar una nova sol·licitud, en les condicions que es determinen en aquesta Resolució.

8. Quan, d'acord amb l'informe mèdic, la convalescència es preveja inferior als dos mesos, no s'iniciarà el tràmit per a l'atenció educativa domiciliària i correspondrà al centre educatiu planificar i prestar l'atenció educativa durant aquest període. Per a això, la tutora o el tutor, sota la supervisió de la direcció d'estudis, organitzarà aquesta atenció, d'acord amb el procediment següent:

a) Es reunirà amb les mares, els pares o representants legals de l'alumna o l'alumne per analitzar la situació i valorar les millors condicions per facilitar l'atenció.

b) Juntament amb l'equip educatiu concretarà:

– El calendari de reunions i la manera d'establir una comunicació fluida amb la família o representants legals, perquè puguin participar de manera activa en el procés d'atenció educativa.

– Les formes d'interacció que considere més adequades amb l'alumna o alumne, considerant totes les possibilitats oferides per les TIC.

– Les condicions per a la realització de les activitats i les proves d'avaluació.

– La previsió de les accions que caldrà realitzar per facilitar la reincorporació a l'activitat lectiva presencial.

Quart. Termini de sol·licitud

1. El termini de presentació de sol·licituds i documents serà des de l'inici del curs escolar fins als dos mesos anteriors a la data de finalització del curs escolar.

2. Tancat el termini de presentació de sol·licituds, no es tindrà en compte cap sol·licitud o modificació d'aquesta, ni documentació referida a la sol·licitud.

Cinqué. Procediment general per al desenvolupament de l'atenció educativa domiciliària

1. El procediment per a la sol·licitud d'adscripció de personal docent per a l'atenció educativa domiciliària de l'alumnat escolaritzat en els ensenyaments contemplats en l'àmbit d'aplicació d'aquesta Resolució, és el següent:

- a) La família o representants legals comunicaran la situació a la tutora o al tutor i presentaran en la secretaria del centre la sol·licitud i l'informe mèdic.
- b) Simultàniament, mentre es tramita i es resol la sol·licitud, la direcció d'estudis organitzarà les condicions per a la planificació i la prestació de l'atenció educativa. La tutora o el tutor coordinarà l'equip educatiu per a planificar les mesures inicials perquè l'alumna o l'alumne pugui continuar el procés d'ensenyament-aprenentatge i mantinga el vincle amb el professorat i el seu grup de referència.
- c) La direcció o titularitat del centre crearà la sol·licitud a través del mòdul de gestió administrativa del sistema d'Innovació Tecnològica Administrativa de Centres i Alumnat (ITACA), si, segons l'informe mèdic, el període de convalescència domiciliària és major de dos mesos. Farà constar la data de sol·licitud de la família o representants i adjuntarà l'informe mèdic.
- d) Rebuda la sol·licitud, el servei competent en matèria d'atenció educativa domiciliària valorarà la proposta i emetrà la resolució a través del mòdul de gestió administrativa d'ITACA.
- e) La direcció o titularitat del centre educatiu entregarà la resolució a la família o representants legals i consignarà la data d'aquesta notificació en el mòdul de gestió administrativa d'ITACA.
- f) Si la resolució és favorable i, per tant, comporta la provisió de professorat per a l'atenció educativa domiciliària, la tutora o el tutor amb l'equip educatiu planificarà la resposta educativa emetent un **informe educatiu al professorat que para atenció educativa domiciliària quan s'incorpore.**
- g) Una vegada incorporat el professorat per a l'atenció domiciliària, la direcció o titularitat del centre educatiu comunicarà la data d'incorporació a la Direcció Territorial d'Educació corresponent i la tutora o el tutor li traslladarà l'informe

educatiu amb la informació rellevant de l'alumna o l'alumne i la planificació de la resposta educativa.

- h) En el moment en què l'alumnat deixi de requerir l'atenció educativa domiciliària, per incorporació en el centre o perquè la família o representants legals renunciïn, la direcció o titularitat del centre el registrarà en el mòdul de gestió acadèmica d'ITACA, introduint la data de finalització i el motiu, i el comunicarà de manera simultània a la Direcció Territorial d'Educació corresponent. La no comunicació d'aquesta circumstància serà constitutiva de falta administrativa.
- i) El personal docent de l'atenció educativa domiciliària entregarà **un informe trimestral** i final a la direcció o titularitat del centre, en el qual deixarà constància dels aspectes treballats. A més, col·laborarà en el procés de transició de l'alumnat en el centre.

2. La sol·licitud d'atenció educativa domiciliària (annex I) ha d'incloure:

- L'autorització per a l'entrada en el domicili familiar del professorat que ha de realitzar la docència directa amb l'alumna o alumne.
- El consentiment per a l'intercanvi d'informació entre el centre educatiu i el professorat encarregat de l'atenció educativa domiciliària.
- El compromís que una persona major d'edat, amb capacitat d'obrar d'acord amb les normes civils, romanga en el domicili familiar durant la prestació, independentment que l'alumnat que rebrà l'atenció educativa domiciliària haja aconseguit la majoria d'edat.

3. L'informe mèdic ha de contindre diagnòstic clínic, la duració estimada en mesos del període de convalescència domiciliària i, si pateix malalties infectocontagioses, les mesures preventives i pautes d'actuació per a considerar. L'informe mèdic ha de justificar que les condicions, les capacitats i les necessitats de l'alumnat estan afectades greument d'acord amb el diagnòstic clínic, i que l'assistència a classe suposa un alt risc per a la seua salut.

4. En l'informe mèdic ha de constar la firma del facultatiu, el segell de la institució o entitat i el número de col·legiació. L'absència d'aquestes dades serà motiu de denegació per defecte de contingut i forma.

5. Per facilitar la realització d'aquest informe, es podrà utilitzar el model que l'òrgan directiu amb competències en matèria d'atenció educativa domiciliària pose a la disposició dels centres docents, tenint en compte que s'acceptaran altres models sempre que continguin la informació bàsica referida en aquest punt.

6. A l'efecte d'acreditació de la informació mèdica, seran vàlids els informes emesos per professionals del Sistema Valencià de Salut, d'altres administracions públiques que tracten habitualment l'alumnat o d'entitats concertades o conveniades amb la Seguretat Social o règims especials, en els casos en què l'alumnat tinga una cobertura sanitària diferent de la de la seguretat social.

7. Si s'aporten informes mèdics d'entitats concertades o que tenen conveni amb règims especials, caldrà aportar una còpia de les dues cares de la targeta d'afiliació al règim especial on l'alumnat conste com a beneficiari.

8. En la valoració de la sol·licitud de l'atenció educativa domiciliària aquest informe mèdic tindrà caràcter prescriptiu, però no vinculant.

9. En els centres de titularitat de la Generalitat, l'òrgan directiu amb competències en matèria de personal docent assignarà professorat addicional en el centre docent perquè realitze l'atenció educativa domiciliària.

10. En els centre privats concertats o en aquells centres públics de titularitat diferent de la Generalitat, la resolució s'emetrà juntament amb l'òrgan directiu amb competències en matèria de centres docents perquè s'autoritze el pagament delegat d'aquest professorat.

11. Una vegada notificada la finalització de l'atenció educativa domiciliària, l'adreça o titularitat del centre també haurà de registrar en el mòdul de gestió d'ITACA el seguiment del procés, els resultats obtinguts, l'acreditació documental de les coordinacions entre el professorat implicat, el registre d'assistència al domicili del professorat d'atenció domiciliària amb la signatura de la família o dels representants legals de l'alumne o alumna (annex II) i l'informe trimestral i final. A més, s'indicarà si està previst sol·licitar l'atenció educativa domiciliària el curs següent.

12. En l'informe educatiu haurà de constar: dades del centre i de la tutora o el tutor, informació rellevant de l'alumna o l'alumne i de l'entorn sociofamiliar, orientacions de mesures de resposta educativa aplicades prèviament, la programació d'aula personalitzada, les activitats i les proves d'avaluació ateses les necessitats específiques de suport educatiu derivades de les seues condicions personals de salut.

13. Quan es tracte d'alumnat amb necessitats específiques de suport educatiu, l'equip o departament d'orientació educativa o el personal que presta aquest servei en els centres privats concertats col·laborarà en l'elaboració de l'informe educatiu per a la planificació de la resposta educativa.

14. Quan finalitze el període de convalescència i, per prescripció facultativa, l'alumnat que haja d'incorporar-se en el centre educatiu de manera progressiva, es podrà compatibilitzar l'atenció educativa domiciliària amb l'assistència parcial en el centre educatiu, sempre que el còmput total d'hores entre l'assistència en el centre i la

docència en el domicili no supere les hores lectives setmanals de l'alumnat. Aquesta situació podrà prolongar-se un màxim de 15 dies naturals des de l'informe d'alta.

15. En el cas que es prolongue el període de convalescència indicat inicialment en l'informe mèdic, el servei responsable de l'òrgan directiu amb competències en matèria d'atenció educativa domiciliària sol·licitarà l'actualització de l'informe mèdic.

16. Si l'alumna o l'alumne continua requerint aquesta atenció a la finalització del curs escolar, la direcció o titularitat del centre haurà de registrar la finalització amb data de 30 de juny i, si escau, realitzar una nova sol·licitud a l'inici del curs següent.

17. La direcció o titularitat del centre docent, en col·laboració de la Inspecció d'Educació del centre, supervisarà la prestació de l'atenció educativa domiciliària i qualsevol variació que es produïska en la situació de l'alumnat atés, i especialment del pla de transició al centre educatiu d'acord amb el resolc cinqué d'aquesta Resolució.

Sisé. Procediment per a l'atenció educativa domiciliària per salut mental

1. En les situacions de convalescència per trastorn greu mental, se seguirà el mateix procediment que el referit en el resolc cinqué d'aquesta Resolució, amb les particularitats que s'especifiquen a continuació.

2. Si l'alumna o l'alumne té diagnosticat un trastorn greu de salut mental, l'informe mèdic contindrà les dades assenyalades i, a més haurà d'estar signat per personal de psiquiatria. Caldrà adjuntar l'informe de coordinació entre serveis i el pla terapèutic elaborat entre la unitat de salut mental, el professorat d'orientació educativa del centre educatiu i, si escau, altres professionals de serveis socials (annexos VIII i IX de la Resolució conjunta d'11 de desembre de 2017, de la Conselleria d'Educació, Investigació, Cultura i Esport i la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública). La valoració sociopsicopedagògica és prescriptiva i ha d'estar actualitzada, i s'emetrà el corresponent informe sociopsicopedagògic amb la identificació de les necessitats educatives, el consentiment informat, l'acta conjunta de l'equip docent i l'audiència a la família.

3. Als efectes oportuns, quan el diagnòstic clínic pertany al grup dels trastorns greus de salut mental, el pla terapèutic haurà de contemplar la incorporació progressiva al centre educatiu i la prestació de l'atenció educativa domiciliària tindrà un temps màxim de 4 mesos, inclosa la incorporació.

4. Després de finalitzar aquest termini, si es prolonga el període de convalescència indicat, el servei responsable de l'òrgan directiu amb competències en matèria d'atenció educativa domiciliària sol·licitarà l'actualització de l'informe mèdic i del pla terapèutic.

5. Per a valorar la conveniència de l'atenció educativa domiciliària per a l'alumnat amb trastorns greus mentals, el servei responsable de l'òrgan directiu amb competències en

matèria d'atenció educativa domiciliària podrà comptar amb l'assessorament del professorat d'orientació educativa de la unitat especialitzada d'orientació que dona suport a les intervencions terapèutiques, tal com s'indica en l'article 32.4.b de l'Ordre 10/2023, de 22 de maig.

6. Si l'alumnat es troba en situació de vulnerabilitat socioeducativa i té una intervenció o seguiment per part dels serveis socials o del personal de treball social de les unitats especialitzades d'orientació, aquest també participarà, dins de l'àmbit de les seues competències. Per a l'alumnat amb diagnòstic de trastorn mental greu, caldrà tindre en compte les orientacions dels dispositius de salut mental que l'atenen.

7. En el procés de valoració, el servei responsable de l'òrgan directiu amb competències en matèria d'atenció educativa domiciliària podrà requerir a la direcció del centre la presentació de documentació addicional o la realització de les esmenes que es consideren oportunes, en el termini de 10 dies hàbils des de la notificació. En el cas que no es faça, es considerarà que el centre educatiu renúncia a la petició.

Seté. Procediment per a l'atenció educativa domiciliària de l'alumnat que cursa Batxillerat

1. Per a l'alumnat escolaritzat en Batxillerat se seguirà el mateix procediment que el referit en el resolc quint d'aquesta Resolució, amb les particularitats que s'especifiquen a continuació.

2. Quan la convallescència estiga inclosa entre els dos i els sis mesos, es tindrà en compte la titularitat del centre en el qual l'alumnat està escolaritzat:

a) Per a l'alumnat escolaritzat en centres educatius de titularitat de la Generalitat Valenciana, les direccions generals amb competències en centres docents, personal docent i atenció educativa domiciliària resoldran la designació d'una professora o un professor per a l'atenció educativa domiciliària, adscrit o adscrita al centre educatiu de l'alumnat, i l'autorització de l'accés de l'alumnat a les aules virtuals de la seu provincial del Centre Específic d'Educació a Distància (CEED-CV) en totes les matèries del curs en què estiga matriculat.

b) Per a l'alumnat escolaritzat en centres educatius privats concertats, les Direccions generals amb competències en centres docents i atenció educativa domiciliària resoldran l'autorització del pagament delegat del professorat que realitze l'atenció educativa domiciliària i l'accés de l'alumnat a les aules virtuals de la seu provincial del Centre Específic d'Educació a Distància (CEED-CV) de totes les matèries en les quals estiga matriculat.

3. Després de finalitzar aquest termini d'autorització, en el cas de prolongar-se el període de convalescència indicat, el servei responsable de l'òrgan directiu amb competències en matèria d'atenció educativa domiciliària sol·licitarà l'actualització de l'informe mèdic i es gestionarà el trasllat de matrícula al Centre Específic d'Educació a Distància (CEED-CV) de totes les matèries en les quals l'alumnat estiga matriculat. **La prestació de l'atenció educativa domiciliària s'ampliarà fins a 3 mesos més amb la finalitat de realitzar un acompanyament en la transició a l'educació a distància.**

4. Quan la convalescència siga superior als sis mesos, amb caràcter general per a tot l'alumnat escolaritzat en centres educatius sostinguts amb fons públics que es trobe en aquesta situació, els òrgans directius amb competències en matèria de centres docents, personal docent i atenció educativa domiciliària resoldran l'autorització del trasllat de matrícula a la seu provincial del Centre Específic d'Educació a Distància (CEED-CV) i la designació d'una professora o un professor per a l'atenció educativa domiciliària adscrit a aquesta seu. **La prestació de l'atenció educativa domiciliària tindrà un temps màxim de 3 mesos amb la finalitat de realitzar un acompanyament en la transició a l'educació a distància.**

5. En el cas que **existesquen** circumstàncies personals o de salut degudament justificades que no facen aconsellable el trasllat de matrícula, l'alumnat seguirà matriculat en el seu centre docent i es donarà accés a les aules virtuals de la seu provincial del CEED-CV.

6. Una vegada emesa la resolució conjunta dels òrgans directius corresponents, si el període de convalescència és inferior a sis mesos, la direcció o la titularitat del centre docent gestionarà l'accés de l'alumna o alumne a la modalitat a distància. En el cas que el període siga superior a sis mesos, assessorarà i, si escau, col·laborarà amb l'alumnat i les mares, els pares o representants legals en el trasllat de matrícula a la seu provincial del CEED-CV, segons es determine en la **Resolució** esmentada.

7. El CEED-CV serà el responsable de la docència i l'avaluació de l'alumnat, malgrat que aquest mantindrà la reserva de plaça en el seu centre de referència, amb la finalitat de garantir que pugua reincorporar-s'hi en el moment en què la millora del seu estat de salut ho possibilita.

Huité. Esmena de la sol·licitud

1. Si la sol·licitud d'atenció educativa domiciliària no inclou la documentació que estableix el resolc quart, el servei responsable de l'òrgan directiu amb competències en matèria d'atenció educativa domiciliària requerirà a la direcció o titularitat del centre

que l'aporte en un termini no superior a 10 dies, amb l'avertiment que, si així no ho fera, s'entendrà que renúncia a la sol·licitud.

2. Transcorregut aquest període sense que la sol·licitud haja sigut esmenada, l'òrgan directiu amb competències en matèria d'atenció educativa domiciliària dictarà resolució denegatòria per falta de documentació prescriptiva.

Nové. Causes de la denegació de l'atenció educativa domiciliària

L'atenció educativa domiciliària serà denegada en les situacions següents:

1. L'alumnat no complix els requisits establits en l'Orde 20/2019, de 30 d'abril, modificada per l'Orde 10/2023, de 22 de maig, i en aquesta Resolució.
2. Les sol·licituds no complixen el contingut i/o la forma establits en el procediment d'atenció educativa domiciliària regulats en aquesta Resolució.
3. Les condicions de salut, les capacitats i les necessitats de l'alumnat no estan greument compromeses, d'acord amb els diagnòstics clínics.
4. Els casos de consum o abús de substàncies i altres conductes addictives, atés que existeix una mesura específica regulada per la Resolució conjunta de 18 de novembre de 2022, de la Direcció General d'Inclusió Educativa i de la Direcció General de Salut Pública i Addiccions, per la qual s'estableix el protocol d'actuació per a la detecció de conductes d'abús o tràfic de drogues i altres addiccions.
5. L'alumnat diagnosticat de trastorns del neurodesenvolupament o de conducta que no pateix una malaltia física pot ser motiu de denegació, ja que existeix una regulació específica respecte a les possibles modalitats d'escolarització i a l'organització de la resposta a les seues necessitats educatives.
6. L'alumnat amb trastorns greus de salut mental en els quals, d'acord amb els informes mèdics, la seua evolució i les recomanacions de la comunitat científica, no s'aconselle la desvinculació del context escolar i social.
7. L'alumnat que, en el moment de la sol·licitud, es trobe en un període de crisi aguda que implique una disminució significativa de la seua capacitat cognitiva i dificulte la seua participació en el procés d'aprenentatge.
8. L'alumnat que està ingressat o rebent atenció en hospitals de dia o dispositius similars en horari lectiu durant més de la meitat de la jornada escolar.

Desé. Justificació de les faltes d'assistència de l'alumnat

1. Una vegada autoritzada l'atenció educativa domiciliària, la direcció d'estudis donarà per justificades les faltes d'assistència registrades fins el moment.

2. La família ha de garantir la participació de l'alumnat en l'horari acordat per a l'atenció educativa domiciliària.
3. El professorat de l'atenció educativa domiciliària registrarà l'assistència de l'alumnat a les sessions planificades i, en cas d'absència, arreglarà la documentació justificativa. Quinzenalment lliurarà aquesta documentació a la direcció d'estudis del centre, que haurà d'actuar davant de situacions d'absentisme, d'acord amb la normativa vigent.
4. En el cas que es produïska un nombre de faltes no justificades superior a **10 dies** naturals, es finalitzarà l'atenció educativa domiciliària.

CAPÍTOL II Professorat per a l'atenció educativa domiciliària

Onzé. Especialitats docents per a l'atenció educativa domiciliària

1. L'article 58.1 de l'Orde 20/2019, de 30 d'abril, modificat per l'Orde 10/2023, de 22 de maig, estableix el professorat que pot ser proposat, segons el cas, per a realitzar l'atenció educativa domiciliària.
2. Tenint en compte això i segons l'etapa, el tipus de centre i les necessitats de l'alumnat, es proposarà el professorat següent:
 - a) En l'Educació Infantil, amb caràcter general, es designaran mestres de l'especialitat d'Educació Infantil i, per a l'alumnat amb necessitats educatives especials, de l'especialitat de Pedagogia Terapèutica.
 - b) En l'Educació Primària, amb caràcter general, es designaran mestres de l'especialitat d'Educació Primària i, per a l'alumnat amb necessitats educatives especials, de l'especialitat de Pedagogia Terapèutica.
 - c) En l'Educació Secundària Obligatoria, amb caràcter general, es designarà professorat d'Educació Secundària de les especialitats que permeten impartir els àmbits sociolingüístic i científic, segons l'article 2 i l'article 3 de l'Orde 67/2013, de 25 de juny, de la Conselleria d'Educació, Cultura i Esport, per la qual es regula la catalogació i l'habilitació de llocs de treball d'àmbit per a ser proveïts per funcionaris docents en centres públics de la Comunitat Valenciana que impartesquen l'etapa d'Educació Secundària Obligatoria. Per a l'alumnat amb necessitats educatives especials, segons el perfil, es podran proposar mestres de l'especialitat de Pedagogia Terapèutica.
 - d) En el Batxillerat, segons el perfil i necessitats de l'alumnat, es podrà designar professorat d'Educació Secundària de l'àmbit sociolingüístic o de l'àmbit científic

segons la modalitat de Batxillerat que cursa l'alumna o l'alumne o professorat de l'especialitat d'orientació educativa, d'acord amb les necessitats de l'alumnat i segons determine l'òrgan directiu amb competències en atenció domiciliària.

e) En els centres d'Educació Especial es designaran mestres de l'especialitat de Pedagogia Terapèutica.

3. En els centres privats concertats, per a la contractació de personal docent del cos de mestres es tindrà en compte el Reial decret 476/2013, de 21 de juny, pel qual es regulen les condicions de qualificació i formació que han de posseir els mestres dels centres privats d'Educació Infantil i d'Educació Primària; i per a la contractació de professorat del cos de Secundària el **Reial decret 187/2023, de 21 de març, pel qual es modifica el Reial Decret 860/2010, de 2 de juliol, pel qual es regulen les condicions de formació inicial del professorat dels centres privats per a exercir la docència en els ensenyaments d'Educació Secundària Obligatòria o de Batxillerat.**

Dotzé. Coordinació del professorat

1. El personal docent d'atenció educativa domiciliària estendrà acta de les reunions de coordinació mantingudes amb el professorat del centre educatiu, que ha de firmar juntament amb el tutor o tutora de l'alumna o l'alumne i, si escau, amb el professorat de les àrees o matèries. Quinzenalment, lliurarà l'acta a la direcció d'estudis del centre docent de referència de l'alumnat.

2. Aquest personal docent lliurarà quinzenalment, a la direcció d'estudis del centre de referència de l'alumnat, el document de control d'assistència i les actes de coordinació.

3. La tutora o el tutor realitzarà el seguiment del procés d'ensenyament-aprenentatge de l'alumnat objecte d'atenció educativa domiciliària i afavorirà la continuïtat de les relacions amb el seu grup de companyes i companys.

Tretzé. Horari del personal docent que realitza l'atenció educativa domiciliària

1. L'atenció educativa domiciliària es realitzarà d'acord amb l'etapa educativa i coincidirà amb el calendari lectiu corresponent al curs escolar, en horari lectiu diürn.

2. La direcció d'estudis ha d'organitzar l'horari amb criteris pedagògics vetlant per l'interés del o de la menor. Per garantir la compatibilitat de l'atenció educativa amb els tractaments mèdics i el seguiment sanitari, la família o representants legals han d'informar de les cites programades amb previsió per reorganitzar l'horari dins de les possibilitats. En cap cas, l'atenció educativa domiciliària superarà les 2 hores al dia.

3. Els mòduls horaris de docència directa en el domicili seran els següents:

a) Per al segon cicle d'Educació Infantil i Educació Primària: 7 hores lectives a la setmana i mitja hora setmanal per a realitzar les reunions de coordinació amb el centre on estiga escolaritzat l'alumnat. Aquesta coordinació pot ser agrupada de manera que permeti una coordinació quinzenal d'1 hora de duració.

b) Per a l'Educació Secundària Obligatòria: 5 hores lectives a la setmana en cadascun dels àmbits sociolingüístic i científic, que equival a 1 hora diària de classe en cada àmbit i 1 hora setmanal per cada àmbit per a realitzar les reunions de coordinació amb el centre on estiga escolaritzat l'alumnat. En aquesta etapa, l'alumnat amb necessitats específiques de suport educatiu podrà ser atés per una mestra o un mestre de Pedagogia Terapèutica, sempre que l'equip especialitzat d'orientació del centre ho considere més adequat; circumstància que s'ha de fer constar en la sol·licitud que la direcció o titularitat del centre remeta a la Direcció Territorial d'Educació.

c) Per al Batxillerat: el professorat designat dedicarà 6 hores lectives a la setmana d'acompanyament personalitzat en el domicili i 1 hora setmanal per a la coordinació amb la tutora o el tutor i amb el professorat del centre o centres de referència de l'alumnat atés.

4. El control d'assistència del personal docent d'atenció educativa domiciliària es farà mitjançant un registre diari, d'acord amb l'annex II, que firmarà, en cadascuna de les sessions, la mare, el pare o el representant legals de l'alumnat o la persona que designen per a romandre en el domicili. Aquest registre inclourà també les modificacions que es puguin produir durant els períodes d'atenció.

5. En el cas que es produïska una alternança entre períodes d'hospitalització i atenció educativa domiciliària d'una duració màxima de 30 dies naturals, el personal docent assignat per a la docència en el domicili no modificarà la seua condició laboral i actuarà com a professorat de suport en el centre docent de referència de l'alumnat atés, sota la supervisió de la direcció d'estudis, durant el temps que dure l'hospitalització.

TÍTOL III Atenció educativa hospitalària

CAPÍTOL I *Procediment per a l'atenció educativa hospitalària*

Catorzé. Procediment per al desenvolupament de l'atenció educativa hospitalària

L'atenció educativa hospitalària és la mesura per donar continuïtat al procés educatiu de l'alumnat que ha de romandre hospitalitzat i es desenvolupa en les unitats pedagògiques hospitalàries situades en un hospital, seguint el procediment següent:

1. Quan una alumna o un alumne curse nivells i ensenyaments contemplats en aquesta Resolució i es trobe en situació d'hospitalització, el personal docent de la unitat pedagògica hospitalària es posarà en contacte amb la família o representants legals per oferir-los la prestació i, d'acord amb la seua situació mèdica i la previsió de la duració de l'ingrés, organitzarà l'atenció educativa, que podrà realitzar-se en les dependències de la unitat pedagògica hospitalària o en l'habitació de la malalta o el malalt.

2. Si la previsió del període d'hospitalització és superior a 15 dies, o és intermitent durant un període llarg, el personal docent de la unitat pedagògica hospitalària aplicarà el procediment següent:

a) El personal docent de la unitat pedagògica hospitalària sol·licitarà a la família o representants legals l'autorització mitjançant el document de consentiment informat per a l'intercanvi d'informació amb el centre docent en el qual siga escolaritzat l'alumnat.

b) El personal docent de la unitat pedagògica hospitalària contactarà amb el centre docent aportant còpia del document de consentiment informat.

c) Una vegada rebuda la comunicació de l'atenció educativa hospitalària, la direcció o titularitat del centre remetrà al personal docent de la unitat pedagògica hospitalària l'informe educatiu realitzat juntament amb la tutora o el tutor, en el terme màxim de 7 dies naturals. Per a agilitzar la tramitació, podrà remetre's per correu electrònic corporatiu.

d) La direcció d'estudis, amb la col·laboració de la tutora o del tutor, ha de coordinar la compilació de la informació necessària per a elaborar informe educatiu i organitzar les coordinacions internes del professorat, així com el calendari de coordinacions entre la tutora o el tutor i el personal docent que duu a terme l'atenció educativa hospitalària.

e) El personal docent responsable de l'atenció emetrà un **informe trimestral** i final de l'atenció educativa hospitalària que serà remés al centre docent.

f) El personal docent responsable de l'atenció registrarà diàriament les dades de l'alumnat atés, amb indicació de la data d'inici i finalització de l'atenció realitzada, les coordinacions i l'etapa educativa, salvaguardant l'anonimat mitjançant la codificació de les dades identificatives amb les inicials del nom i dels cognoms.

3. En aquest procediment es farà ús del document de consentiment informat de la Resolució de 23 de desembre de 2021, de la Directora general d'Innovació i Inclusió Educativa, per la qual es dicten instruccions per a la detecció i la identificació de les necessitats específiques de suport educatiu i les necessitats de compensació de desigualtats.

4. En l'informe educatiu haurà de constar: dades del centre i de la tutora o del tutor, informació rellevant de l'alumna o l'alumne i de l'entorn sociofamiliar, orientacions de mesures de resposta educativa aplicades prèviament, la programació d'aula personalitzada, les activitats i les proves d'avaluació ateses les necessitats específiques de suport educatiu derivades de les seues condicions personals de salut.

5. L'informe final haurà de contemplar el pla de transició dissenyat juntament amb la tutora o el tutor per a la incorporació al centre docent o la continuïtat en l'atenció educativa domiciliària, segons el cas.

6. La unitat pedagògica hospitalària arxivarà una còpia de la documentació generada en el procediment de cada alumna i alumne durant el temps de l'atenció educativa hospitalària.

CAPÍTOL II *Condicions de les Unitats Pedagògiques Hospitalàries (UPH)*

Cinqué. Habilitació d'Unitats Pedagògiques Hospitalàries

1. Correspon a la Conselleria amb competències en matèria d'educació autoritzar la creació, habilitació o no funcionament de les unitats pedagògiques hospitalàries, d'acord amb les necessitats detectades i amb els informes favorables de la Direcció Territorial d'Educació i de la comissió de coordinació referida en el resolc vint-i-dosé d'aquesta Resolució.

2. La Conselleria amb competències en matèria d'educació establirà, amb càrrec als programes de despesa corresponent, la dotació de professorat i de recursos materials.

3. L'equipament tecnològic haurà de ser dotat per l'òrgan directiu amb competències en matèria de tecnologies de la informació i la comunicació, a proposta de la Direcció general amb competències en l'atenció educativa hospitalària, que establirà els mecanismes de coordinació necessaris amb la gerència de l'hospital al qual pertany la UPH perquè el seu funcionament i manteniment siga compatible i estiga integrat en el conjunt de l'equipament tècnic i tecnològic de l'hospital.

4. Les agrupacions pedagògiques hospitalàries comptaran amb una assignació econòmica específica per a despeses de funcionament, que s'ajustarà a la normativa general vigent en matèria de gestió econòmica de centres.

Setzé. Espais i recursos materials

1. Les unitats pedagògiques hospitalàries hauran de comptar amb un despatx que servisca de sala per al personal docent i que disposarà del mobiliari adequat facilitat per la Conselleria amb competències en matèria d'educació, i connexió a Internet, que ha de facilitar l'hospital mateix o, en qualsevol cas, la Conselleria amb competències en matèria de sanitat.

2. Cada UPH tindrà un espai per a realitzar la docència directa amb l'alumnat hospitalitzat, que ha de reunir les condicions següents:

a) Ser accessible per a l'alumnat i ser pròxim a les zones i serveis en les quals aquest romanga ingressat.

b) Estar dotada amb el mobiliari i l'equipament equivalents a les unitats escolars ordinàries, segons la modulació establida per la Conselleria amb competències en matèria d'educació, considerant les adequacions que puga necessitar l'alumnat al qual s'atén.

c) Comptar amb els mitjans necessaris per a l'ús de les tecnologies de la informació i la comunicació.

3. L'òrgan directiu amb competències en matèria d'atenció educativa hospitalària acordarà amb el corresponent òrgan directiu amb competències en matèria de tecnologies de la informació i la comunicació el manteniment dels recursos TIC necessaris per a l'adequat acompliment de les funcions docents de les unitats pedagògiques hospitalàries.

4. Els recursos materials de les unitats pedagògiques hospitalàries hauran d'estar degudament inventariats i seran per a ús exclusiu de l'alumnat i del personal docent d'aquestes unitats.

Dissisé. Organització i funcionament

1. Per a l'organització i funcionament de la unitat pedagògica hospitalària, l'atenció educativa es planificarà d'acord amb l'article 57 de l'Orde 20/2019, de 30 d'abril, de la Conselleria d'Educació, Investigació, Cultura i Esport, per la qual es regula l'organització de la resposta educativa per a la inclusió de l'alumnat en els centres docents sostinguts amb fons públics del sistema educatiu valencià; l'atenció educativa hospitalària es planifica d'acord amb les necessitats de l'alumnat i s'ajusta de manera flexible a la duració del període d'hospitalització, considerant que té prioritat l'alumnat que està en les situacions següents:

a) Alumnat en edat d'escolarització obligatòria (6-16 anys) i alumnat de 2n cicle d'Educació Infantil (3-5 anys):

– Alumnat l'hospitalització del qual es preveu per un període superior a 3 setmanes, contínues o en alternança amb períodes de repòs o atenció domiciliària per patologia de llarga duració o crònica (llarga estada).

– Alumnat l'hospitalització del qual es preveu per un període comprés entre 1 i 3 setmanes (media estada).

– Alumnat l'hospitalització del qual es preveu per un període inferior a 1 setmana (curta estada).

En funció de la gravetat, s'establiran altres prioritats que valore el personal docent.

b) Alumnat que cursa Batxillerat o Formació Professional Bàsica.

Una vegada coberta la demanda corresponent a l'alumnat d'ensenyament obligatori i del segon cicle d'Educació Infantil, es podrà atendre aquest alumnat. L'atenció educativa serà d'assessorament i suport a l'estudi, materials de consulta, bibliografia, i qualssevol altres que afavorisquen les seues possibilitats d'autoformació.

2. Sempre que les condicions de salut ho permeten, la duració de les atencions educatives no serà inferior a 30 minuts.

3. En coordinació amb el personal sanitari, haurà de realitzar-se valoració diària de la informació disponible respecte a l'alumnat de nou ingrés a l'hospital: edat, patologia, duració prevista de la seua hospitalització; així com presa de contacte amb la família per iniciar, si escau, la comunicació amb el centre educatiu de referència.

4. Planificació del treball a desenvolupar amb cada alumna i alumne susceptible de ser atés. Aquesta planificació podrà ser revisada diàriament o setmanalment en funció de les necessitats de l'alumnat hospitalitzat.

5. És necessària la comunicació amb la família i la sol·licitud de consentiment per tramitar la petició al centre educatiu en el qual està escolaritzat l'alumne o l'alumna, de la informació o, si és el cas, de la documentació necessària per al desenvolupament òptim de la intervenció educativa pertinent.

6. La comunicació al centre educatiu d'incorporació a la unitat pedagògica és prescriptiva en l'alumnat, la previsió d'hospitalització del qual siga superior a 15 dies, contínues o en alternança amb períodes d'atenció educativa domiciliària per patologia de llarga duració o crònica; així com la sol·licitud de la informació i documentació necessària per organitzar l'atenció educativa des d'aquesta unitat.

7. En la situació de l'alumnat hospitalitzat per un terme superior a 15 dies, contínues o en alternança amb períodes d'atenció educativa domiciliària per patologia de llarga duració o crònica, s'elaborarà un informe trimestral i final de les activitats que s'han

desenvolupat amb aquest alumnat, a fi de traslladar aquesta informació al centre docent on estiga escolaritzat.

8. El personal docent de la unitat pedagògica hospitalària es coordinarà setmanalment amb el centre docent per a garantir la continuïtat educativa, enfortir el benestar emocional i mantindre el sentit de pertinença al grup de companyes i companys, considerant que les accions educatives es dirigiran, no sols a treballar continguts acadèmics, sinó també a secundar emocional i social en les relacions personals amb el seu context pròxim, i a planificar la transició al centre docent o a l'atenció educativa domiciliària.

9. Quan la previsió d'hospitalització de l'alumne o alumna siga inferior a 15 dies, el personal docent de la unitat pedagògica hospitalària, sota la supervisió de la persona coordinadora, articularà el procediment més adequat a cada cas.

10. Haurà de realitzar-se un registre diari i una valoració de les intervencions realitzades durant la setmana.

Dehuité. Participació i col·laboració

1. Les unitats pedagògiques hospitalàries podran establir col·laboracions amb associacions i entitats públiques i privades sense ànim de lucre per complementar les actuacions que es desenvolupen a través de la docència directa amb l'alumnat hospitalitzat. Aquestes actuacions han de ser coordinades per la persona coordinadora de l'agrupació pedagògica hospitalària, autoritzades per la gerència de l'hospital, l'òrgan directiu amb competències en matèria d'atenció educativa hospitalària, les famílies i representants legals, així com han de ser aprovades pel claustre i que s'arregleran en el pla d'activitats.

2. La Conselleria amb competències en matèria d'educació i la Conselleria amb competències en matèria de sanitat promouran, coordinadament i amb els mitjans al seu abast, la participació d'altres institucions públiques i entitats privades sense ànim de lucre en el desenvolupament d'actuacions dirigides a afavorir la inserció social i afectiva de l'alumnat que patix una malaltia, així com d'actuacions que proporcionen suport a les seues famílies.

3. Es podran dur a terme, amb l'autorització de la gerència de l'hospital i dels òrgans directius amb competències en matèria de salut i atenció educativa hospitalària, les gestions pertinents per a millorar les condicions espacials, pedagògiques i d'accessibilitat de les unitats pedagògiques hospitalàries.

CAPÍTOL III *Professorat de les Unitats Pedagògiques Hospitalàries (UPH)*

Dinové. Perfil professional docent

El perfil professional docent per a accedir a un lloc de treball en la unitat pedagògica hospitalària té les característiques següents:

- a) Tindre disponibilitat de treball en equip i capacitat d'adaptació a un entorn sanitari i amb professionals d'un equip multidisciplinari.
- b) Ser capaç de diferenciar i respectar les funcions pròpies en relació amb altres especialitats professionals.
- c) Tindre capacitat d'integrar-se en l'equip com a membre actiu d'aquest.
- d) Tindre actitud per a fer un bon acolliment a l'alumnat i als nous docents que s'incorporen a la unitat pedagògica hospitalària, així com saber gestionar els conflictes que pogueren donar-se.
- e) Sensibilitat i experiència en el treball amb alumnat en l'etapa de la infància i l'adolescència i amb els qui presenten necessitats educatives especials per a comprendre millor el seu comportament i oferir una resposta educativa adequada.
- f) Saber crear un clima de seguretat i confiança que permeta l'establiment d'un vincle amb l'alumnat amb la condició d'afavorir el desenvolupament de les seues capacitats cognitives, afectives i socials.
- g) Ser capaç d'afrontar diferents matèries curriculars.
- h) Disposar comunicació assertiva i de bona capacitat de relació.

Vinté. Especialitats docents per a l'atenció educativa hospitalària

1. El personal docent de les unitats pedagògiques hospitalàries serà professorat de les especialitats d'Educació Infantil, Educació Primària o Pedagogia Terapèutica i professorat d'Educació Secundària d'alguna especialitat per a impartir els àmbits sociolingüístic o científic. La provisió de llocs serà mitjançant comissió de serveis preferiblement, d'acord amb els procediments establits per la Direcció general amb competències en matèria de personal docent.

2. La provisió de llocs serà per comissió de serveis preferiblement, d'acord amb els procediments establits per l'òrgan directiu amb competències en matèria de personal.

3. En la designació del personal docent de totes les especialitats que es destinarà a una unitat pedagògica hospitalària es valorarà la possessió del certificat de capacitació en llengua estrangera: anglés, d'acord amb allò que regule l'òrgan directiu amb competències en matèria de polítiques lingüístiques, la formació específica en l'ús de la plataforma Aules per a la formació en línia, o plataformes similars usades amb aquesta mateixa finalitat, **la competència digital docent** i la formació realitzada sobre atenció educativa domiciliària i hospitalària organitzada pels CEFIRE.

4. El nombre de llocs docents assignats a cada unitat pedagògica hospitalària es determinarà des de l'òrgan directiu amb competències en matèria d'atenció educativa hospitalària, en coordinació amb l'òrgan directiu amb competències en matèria de personal docent, a proposta de les respectives Direccions Territorials d'Educació o de la Direcció general amb competències en matèria d'atenció educativa hospitalària. Per realitzar aquesta designació es valorarà el nombre d'alumnat atés a l'hospital, l'etapa educativa que cursa, l'existència d'unitat pediàtrica en el centre hospitalari i la disponibilitat d'un espai físic adequat per desenvolupar la tasca docent.

5. En cas d'existir llocs docents vacants en alguna unitat pedagògica hospitalària, la Direcció Territorial d'Educació corresponent farà la proposta de personal a l'òrgan directiu amb competències en matèria d'atenció educativa hospitalària perquè valore la seua idoneïtat i la trasllade a l'òrgan directiu amb competències en matèria de personal docent.

6. Els llocs docents de les unitats pedagògiques hospitalàries es catalogaran com a itinerants i tindran la consideració de llocs d'especial dificultat, i amb l'objectiu d'oferir una millor qualitat de l'atenció, la Conselleria amb competències en matèria d'educació facilitarà la continuïtat i l'especialització del personal docent que els ocupe.

Denové. Horari del personal docent que realitza l'atenció educativa hospitalària

1. L'horari del personal docent es concretarà a principi de curs, malgrat que, si escau, podrà ser revisat i modificat durant el curs. **La modificació de l'horari haurà de comptar amb l'autorització per escrit de la Direcció Territorial corresponent, previ informe de la Inspecció d'Educació.** Haurà d'estar distribuït de dilluns a divendres de manera que s'aprofite millor l'aprenentatge de l'alumnat i tenint en compte els horaris i rutines del centre hospitalari (realització de proves diagnòstiques, cures, visites mèdiques, horaris de menjars, etc.), així com qualsevol altra circumstància que afecte l'alumnat hospitalitzat.

2. L'atenció educativa hospitalària es realitzarà coincidint amb el calendari lectiu corresponent al curs escolar. L'horari general es desenvoluparà en la franja de 8.30 a 17.00 h, de dilluns a divendres. S'ha de respectar un marge mínim d'1 hora i 30 minuts

per al menjar i el descans de l'alumnat hospitalitzat. Aquest interval separa les sessions del matí i de la vesprada. Així mateix, la sessió de vesprada no podrà tindre una duració inferior a 1 hora i 30 minuts ni acabar abans de les 16.00 h. Sense perjudi d'això, d'acord amb les característiques de la unitat i les necessitats de l'alumnat, la persona coordinadora de l'agrupació pedagògica hospitalària o el personal docent responsable d'aquesta podrà sol·licitar a la Direcció Territorial corresponent l'aprovació d'un horari especial.

3. D'acord amb el Decret 58/2021, de 30 d'abril, del Consell, sobre la jornada lectiva del personal docent, les hores dedicades a l'activitat lectiva del professorat de les UPH serà de 23 hores setmanals en Educació Infantil i Primària i de 18 hores setmanals en Educació Secundària Obligatoria i Batxillerat.

4. Les hores complementàries d'obligada permanència són 7 hores setmanals en Educació Infantil i Primària. En Educació Secundària Obligatoria i Batxillerat les hores complementàries d'obligada permanència són 7 hores setmanals i 5 hores de còmput mensual.

5. L'horari complementari d'obligada permanència es destinarà a la coordinació amb els centres de referència de l'alumnat i amb el personal del centre hospitalari.

6. Les hores assignades a les funcions de coordinació podran estar compreses entre les tres i cinc hores setmanals, que es basarà en les necessitats existents.

7. El personal docent de les unitats pedagògiques hospitalàries podrà disposar d'una vesprada formativa setmanal, amb la finalitat de desenvolupar el pla d'activitats formatives (PAF), que serà supervisat i impulsat per la Direcció Territorial d'Educació corresponent.

8. Els desplaçaments que generen les coordinacions quedaran subjectes a l'Orde 44/2012 que regula les itineràncies del professorat.

CAPÍTOL IV *Agrupacions Pedagògiques Hospitalàries (APH)*

Vint-i-dosé. Agrupacions pedagògiques hospitalàries (APH)

1. Les unitats pedagògiques hospitalàries (UPH) estaran adscrites a la Direcció Territorial d'Educació corresponent i, amb la finalitat de desenvolupar actuacions coordinades amb l'alumnat hospitalitzat, s'organitzaran en agrupacions pedagògiques hospitalàries (APH), d'acord amb els criteris establits per l'òrgan directiu amb competències en atenció educativa hospitalària.

2. La composició d'una agrupació pedagògica hospitalària estarà formada per tota la plantilla del personal docent de les unitats pedagògiques hospitalàries adscrites.
3. Les agrupacions pedagògiques hospitalàries comptaran amb una persona coordinadora designada segons el que s'estableix en el resolc vint-i-quatre d'aquesta Resolució.
4. El claustre és l'òrgan de participació del personal docent adscrit a les unitats pedagògiques hospitalàries que formen l'agrupació. Està presidit per la persona coordinadora, qui convocarà i estendrà acta de cadascuna de les sessions.
5. Les agrupacions pedagògiques hospitalàries, amb les seues respectives unitats, són les que es relacionen a l'annex III d'aquesta Resolució, sense perjuí que la Conselleria amb competències en matèria d'educació pugui habilitar noves agrupacions pedagògiques hospitalàries o modificar les existents.

Vint-i-tresé. Pla d'activitats i memòria final de les agrupacions pedagògiques hospitalàries

1. El pla d'activitats de les agrupacions pedagògiques hospitalàries comprendrà la planificació i l'organització de les actuacions que han de desenvolupar per a un curs escolar, d'acord amb les funcions que tenen atribuïdes el personal docent, el que es disposa en aquesta ordre i les directrius de la direcció general amb competència en atenció educativa hospitalària.

2. Cada agrupació pedagògica hospitalària comptarà amb un pla d'activitats i la memòria final corresponent.

3. El pla d'activitats inclourà, almenys, els aspectes següents:

- a) Objectius de l'agrupació pedagògica hospitalària
- b) Proposta educativa que inclourà la planificació de les activitats complementàries.
- c) Programes i actuacions a realitzar, amb especificació de la temporalització, els agents implicats i l'alumnat destinatari.
- d) Relació del personal de l'agrupació pedagògica hospitalària, amb indicació de l'especialitat, el lloc de treball i la distribució horària setmanal de la jornada laboral.
- e) Organització de la coordinació entre el personal sanitari, els centres docents i les famílies o representants legals.
- f) Organització de la coordinació entre les unitats pedagògiques hospitalàries de l'agrupació.

g) Organització de les col·laboracions amb associacions i entitats públiques i privades sense ànim de lucre per a complementar les actuacions que es desenvolupen a través de la docència directa amb l'alumnat hospitalitzat.

h) Organització d'altres figures de coordinació del resolc vint-i-cinqué d'aquesta Resolució, en cas de necessitat.

i) Planificació de les activitats formatives.

j) Altres aspectes rellevants per a aconseguir els objectius de l'agrupació.

4. En finalitzar el curs escolar, cada agrupació pedagògica hospitalària elaborarà una memòria final, la qual comportarà un procés de reflexió conjunta sobre les actuacions realitzades, l'organització i el funcionament, els criteris i els procediments d'atenció educativa hospitalària, el seguiment a l'alumnat, les propostes de millora i l'optimització dels recursos. La direcció general competent en atenció educativa domiciliària determinarà el format i el contingut d'aquesta memòria.

5. La persona coordinadora de l'agrupació pedagògica hospitalària liderarà l'elaboració i la implementació del pla d'activitats, així com la redacció de la memòria final, i remetrà aquesta documentació al direcció general competent en atenció educativa hospitalària i a la direcció territorial competent en educació, en els terminis disposats per la Conselleria competent en matèria d'educació.

Vint-i-quatre. Persona coordinadora de l'Agrupació Pedagògica Hospitalària (APH)

1. Cada agrupació pedagògica hospitalària disposarà d'una persona coordinadora, entre el personal docent funcionari de carrera que la conforma, a través del sistema ordinari de provisió de llocs de lliure designació, d'acord amb l'article 110 de la Llei 4/2021, de 16 d'abril, de la Generalitat, de la Funció Pública Valenciana.

El període de nomenament serà d'un curs. La Direcció general amb competències en atenció educativa hospitalària podrà designar i prorrogar el període de nomenament de la coordinació fins esgotar el temps de la comissió de serveis del lloc específic de la persona designada, sempre que no es modifiquen o se suprimeixen els llocs ocupats i la persona coordinadora designada no tinga un informe desfavorable en l'exercici de les seues funcions.

2. La persona coordinadora de l'agrupació pedagògica hospitalària tindrà les funcions següents:

a) Coordinar l'elaboració i avaluació del pla d'activitats de l'agrupació pedagògica hospitalària i la memòria final d'aquesta.

- b) Convocar i presidir el claustre, estendre acta de cada sessió i vetlar perquè es complisquen les decisions que s'hi adopten.
- c) Afavorir la convivència en l'agrupació pedagògica hospitalària, garantir la prevenció i la mediació en la resolució dels conflictes.
- d) Gestionar els recursos econòmics, l'autorització del les despeses i l'ordenació dels pagaments de les unitats pedagògiques hospitalàries de la seua competència, així com registrar i actualitzar l'inventari dels recursos materials.
- e) Comunicar al personal docent aquelles informacions d'interés per complir les seues funcions.
- f) Elaborar els horaris i supervisar el compliment dels horaris i de les funcions del personal docent de les unitats pedagògiques hospitalàries adscrites que s'establixen en la normativa vigent. Es lliuraran els horaris i s'informarà al respecte a la Inspecció d'Educació de referència en l'àmbit.
- g) Posar en marxa els mecanismes per cobrir les vacants que es produïsquen per absències i baixes del professorat, segons els criteris establits per l'Administració educativa.
- h) Notificar setmanalment el registre d'alumnat atés i el nombre total de pacients ingressats escolaritzats en ensenyaments de l'àmbit d'aplicació de l'atenció educativa hospitalària.
- i) **Coordinar la participació i col·laboració amb associacions i entitats públiques i privades sense ànim de lucre.**
- j) Participar en la comissió coordinadora de l'atenció educativa domiciliària i hospitalària.
- k) Qualsevol altra que li siga encomanada per l'Administració educativa.

3. Les unitats pedagògiques hospitalàries amb tres o més docents tindran una persona coordinadora que serà la responsable de posar en marxa els mecanismes per cobrir les vacants que es produïsquen per absències i baixes del professorat, segons els criteris establits per l'Administració educativa. La designació es regirà pels mateixos criteris establits en el resolc vint-i-quatre d'aquesta Resolució per a designar a la persona coordinadora de l'agrupació pedagògica hospitalària.

4. Les persones coordinadores de les agrupacions pedagògiques hospitalàries lliuraran les dades de l'atenció realitzada per les unitats pedagògiques hospitalàries de l'agrupació al servici responsable de l'òrgan directiu amb competències en matèria d'atenció educativa hospitalària, amb la periodicitat que determine aquest òrgan directiu.

5. En cas d'absència o malaltia de la persona coordinadora, aquesta serà substituïda pel docent o la docent que designe la persona coordinadora de l'agrupació pedagògica hospitalària.

Vint-i-cinqué. Altres figures de coordinació

1. Les agrupacions pedagògiques hospitalàries podran comptar, a més de la pròpia coordinació d'agrupació, amb altres figures de coordinació, segons el que es disposa a l'article 42 del Decret 253/2019 i que són les següents:

a) Coordinadora o coordinador de les tecnologies de la informació i la comunicació (TIC)

b) Coordinadora o coordinador de formació.

c) Coordinadora o coordinador d'igualtat i convivència.

d) Qualsevol altra que determine la Conselleria amb competències en matèria d'educació.

2. La persona coordinadora de l'agrupació pedagògica hospitalària designarà les coordinacions que considere necessàries per a l'organització i el funcionament entre l'equip docent de les unitats pedagògiques hospitalàries de l'agrupació, preferentment entre els membres funcionaris de carrera i amb formació i experiència en l'àmbit de treball de la coordinació.

3. La persona que exerceix alguna d'aquestes coordinacions podrà renunciar per causa justificada, que haurà de ser acceptada per la persona coordinadora de l'agrupació pedagògica hospitalària. Així mateix, podrà ser destituïda per la persona coordinadora de l'agrupació pedagògica hospitalària a proposta raonada de la majoria de les persones components del claustre i prèvia audiència a la persona interessada.

4. Les persones coordinadores de la formació TIC, així com les d'igualtat i convivència han d'exercir les funcions que s'indiquen als articles 43.2, 44 i 45 del Decret 253/2019, de 29 de novembre, del Consell, de regulació de l'organització i el funcionament dels centres públics que impartixen ensenyaments d'Educació Infantil o d'Educació Primària (DOGV 8689, 02.12.2019).

5. Tenint en compte les característiques de la coordinació d'igualtat i convivència, és recomanable que l'assumeixi la persona del claustre que tinga formació i/o experiència prèvia en qüestions relacionades amb la protecció de la infància i l'adolescència, amb perspectiva de gènere i interseccional i vinculació amb l'entorn sociocomunitari.

6. Cada figura de coordinació descrita en aquest resolc disposarà d'1 hora setmanal de dedicació.

TÍTOL IV *Qualitat de l'atenció educativa domiciliària i hospitalària*

Vint-i-sisé. Condicions per a l'atenció educativa domiciliària

1. L'atenció educativa domiciliària serà presencial en el domicili, sense excepcions.

2. La família o representants legals hauran de garantir un espai adequat en el domicili per impartir la docència.

3. El personal docent que imparteix l'atenció educativa domiciliària ha de complir amb les precaucions necessàries i les mesures preventives i vetlarà per la salut del menor.

4. Davant l'incompliment d'alguna d'aquestes condicions, el servei responsable de l'òrgan directiu amb competències en matèria d'atenció educativa domiciliària podrà suspendre la prestació del professorat fins que s'esmeni la situació.

5. L'atenció educativa domiciliària no substitueix les competències pròpies del centre educatiu on l'alumna o l'alumne estiga escolaritzat, sinó que és un recurs addicional de personal de suport al procés d'aprenentatge.

6. El treball amb cada alumna i alumne inclou la coordinació amb el seu entorn escolar per a facilitar informació d'àmbit educatiu, continuar amb el procés d'aprenentatge i avaluació, dissenyar el pla d'incorporació al centre i col·laborar en actitud d'actuació personalitzat, en cas necessari.

Vint-i-seté. Condicions per a l'atenció educativa hospitalària

1. L'atenció educativa hospitalària ha de garantir la continuïtat del procés d'aprenentatge i afavorir l'equilibri personal i emocional, reforçant el sentiment de pertinença al grup de referència del centre docent.

2. L'atenció educativa hospitalària es desenvoluparà en termes d'acompanyament educatiu, promoció del benestar socioemocional i detecció de necessitats educatives derivades de les condicions personals i de salut.

3. La unitat pedagògica hospitalària haurà d'informar de les seues funcions i actuacions al personal sanitari, a les famílies o representants legals i a l'alumnat escolaritzat en els ensenyaments establits en el resolc tercer d'àmbit d'aplicació d'aquesta Resolució.

4. La unitat pedagògica hospitalària podrà prestar materials, però en cap cas aquesta prestació es considerarà una atenció educativa.

5. L'atenció educativa hospitalària s'impartirà atenent criteris pedagògics, segons l'estat de salut de l'alumna o de l'alumne i amb l'autorització de la família o representants legals.

6. L'atenció educativa hospitalària ha de garantir el vincle amb el sistema educatiu a través de la coordinació amb el seu entorn escolar per a intercanviar informació d'àmbit educatiu, continuar amb el procés d'aprenentatge i avaluació, dissenyar el pla d'incorporació al centre i col·laborar en actitud d'actuació personalitzat, en cas necessari.

Vint-i-huité. Funcions del personal docent de l'atenció educativa domiciliària i d'unitats pedagògiques hospitalàries.

1. Les funcions que ha de complir el personal docent són les establides a l'article 91 de la Llei orgànica 3/2020, de 29 de desembre, per la qual es modifica la Llei orgànica 2/2006, de 3 de maig, d'Educació (LOMLOE).

2. D'acord amb l'article 58 de l'Orde 20/2019, de 30 d'abril, de la Conselleria d'Educació, Investigació, Cultura i Esport, per la qual es regula l'organització de la resposta educativa per a la inclusió de l'alumnat en els centres docents sostinguts amb fons públics del sistema educatiu valencià; les funcions del personal docent que realitza l'atenció educativa domiciliària i hospitalària són les següents:

a) Planificar i desenvolupar aspectes relacionats amb l'aprenentatge acadèmic de l'alumnat atés, la qual cosa que implica:

a.1. Desenvolupar les programacions d'aula de les diferents àrees o matèries. Si l'alumnat requereix mesures curriculars extraordinàries de nivell IV, les actuacions educatives han de formar part del seu pla d'actuació personalitzat i dur-se a terme d'acord amb aquest.

a.2. Col·laborar en l'avaluació dels coneixements adquirits durant el període de convalescència en el domicili o d'hospitalització, tenint en compte la informació obtinguda a partir de les activitats i proves d'avaluació facilitades pel professorat del centre docent en el qual l'alumnat està matriculat.

b) Planificar i desenvolupar aspectes relacionats amb la tutoria i l'acompanyament personalitzat de l'alumnat atés, la qual cosa implica:

b.1. Planificar i desenvolupar activitats per a l'organització del treball acadèmic i l'estudi i, si escau, per a l'alumnat d'Educació Secundària Obligatòria i Batxillerat, activitats que donen suport al procés de presa de decisions sobre l'itinerari acadèmic i professional. En el cas de l'alumnat de Batxillerat que accedeix a la modalitat d'educació a distància, s'han d'incloure activitats per a l'ús dels recursos informàtics per a la formació en línia.

b.2. Proposar activitats per promoure el benestar personal i social de l'alumnat atés i mantindre la interacció amb les companyes i els companys del centre docent on l'alumnat està matriculat.

b.3. Participar en les reunions de coordinació amb el professorat del centre docent on l'alumnat està matriculat per compartir informació, realitzar el seguiment de la programació individualitzada i avaluar els aprenentatges.

b.4. Col·laborar amb les tutores o els tutors de l'alumnat en les reunions amb les famílies o representants legals, per facilitar l'assessorament i la informació sobre el procés educatiu i fomentar la seua implicació en la presa de decisions.

c) Planificar la transició de l'alumnat al centre docent de referència, juntament amb la seua tutora o el seu tutor, i fer tasques d'acompanyament en el moment de la incorporació, una vegada finalitzat el període de convalescència domiciliària o l'hospitalització.

d) Emplenar un registre diari de les sessions d'atenció directa a l'alumnat i les actes de les reunions de coordinació amb el professorat del centre docent en el qual l'alumnat siga matriculat.

e) Elaborar l'informe trimestral i final de l'atenció educativa realitzada per a entregar-ho al centre docent en l'atenció educativa domiciliària o les situacions en les quals l'hospitalització és superior a 15 dies, continus o en alternança amb períodes d'atenció educativa domiciliària per patologia de llarga duració o crònica.

f) Elaborar un seguiment individual de l'alumnat atés durant el curs escolar, contemplant els aspectes desenvolupats, l'avanç acadèmic i les propostes de millora de l'atenció prestada, les actuacions pedagògiques hospitalàries i el seu impacte en l'alumnat, de la manera en què determine l'òrgan directiu amb competències en matèria d'atenció educativa domiciliària i hospitalària.

g) Altres funcions que de manera reglamentària se li assignen.

3. A més de les funcions de l'apartat anterior, el personal docent de les unitats pedagògiques hospitalàries ha de realitzar, com a membre adscrit de manera permanent a la unitat, les funcions següents:

a) Preveure l'organització i els mitjans necessaris per al desenvolupament de l'atenció domiciliària o hospitalària i la comunicació amb el centre docent en el qual està matriculat l'alumnat, i tramitar la documentació necessària.

b) Participar en les coordinacions amb els diferents serveis i professionals sanitaris dels hospitals i centres de salut, amb la finalitat d'organitzar adequadament la resposta educativa de la unitat pedagògica hospitalària a la qual pertany.

c) Col·laborar en l'elaboració dels documents de planificació i la memòria final de l'agrupació pedagògica hospitalària.

d) Col·laborar en el desenvolupament i actualització de l'inventari d'equipament material, didàctic i tecnològic.

4. En les situacions en les quals l'hospitalització és superior a 15 dies, continus o en alternança amb períodes d'atenció educativa domiciliària per patologia de llarga duració

o crònica durant el curs escolar; a més de les funcions descrites en el punt anterior, l'equip docent de la unitat pedagògica hospitalària haurà de complir amb les funcions següents:

- a) Activar i proporcionar una atenció educativa adequada a les necessitats de l'alumnat hospitalitzat, en coordinació amb els seus centres docents i, si és el cas, amb les i els docents que intervenen en l'àmbit domiciliari.
- b) Recaptar del centre docent tota la informació que puga ser rellevant per a l'actuació.
- c) Assessorar els centres docents i les famílies o representants legals en relació amb les necessitats educatives derivades de la condició personal i de salut.
- d) Afavorir la vinculació de l'alumnat hospitalitzat amb els seus centres docents, fonamentalment mitjançant les tecnologies de la informació i la comunicació (TIC).
- e) Col·laborar en l'avaluació de contingut curricular, en la planificació i implementació del pla de transició de la incorporació al centre docent i, si escau, del reforç pedagògic.
- f) Realitzar un seguiment individual de cada estudiant durant el curs escolar amb la seua corresponent memòria final en la qual s'arreglaran les actuacions pedagògiques hospitalàries i el seu impacte en l'alumnat, en els centres docents i en la família o representants legals, de la manera que la direcció general competent en matèria d'atenció educativa hospitalària determine.

Vint-i-nové. Col·laboració dels centres docents en l'atenció educativa domiciliària i hospitalària

1. Des de l'inici del procés d'atenció domiciliària o hospitalària, el centre docent de referència ha de col·laborar en l'organització, desenvolupament i seguiment d'aquestes mesures.

2. D'acord amb l'article 59 de l'Orde 20/2019, de 30 d'abril, de la Conselleria d'Educació, Investigació, Cultura i Esport, per la qual es regula l'organització de la resposta educativa per a la inclusió de l'alumnat en els centres docents sostinguts amb fons públics del sistema educatiu valencià; la direcció d'estudis, amb la col·laboració de la tutora o el tutor de l'alumnat, ha de coordinar la recollida de la informació necessària per elaborar la programació personalitzada i organitzar les coordinacions internes del professorat,

així com el calendari de coordinacions entre la tutora o el tutor i el professorat que duu a terme l'atenció educativa domiciliària o hospitalària.

3. Per a col·laborar en el desenvolupament i seguiment de l'atenció domiciliària o hospitalària, les tutores i els tutors han de dur a terme les accions següents:

a) Arreplegar informació del professorat de cada àrea o matèria sobre els elements de la programació didàctica que s'han de desenvolupar amb l'alumnat i transmetre-la al professorat que duu a terme l'atenció domiciliària o hospitalària. Si l'alumnat requereix mesures curriculars extraordinàries de nivell IV, les actuacions educatives han de formar part del seu pla d'actuació personalitzat (PAP) i dur-se a terme d'acord amb aquest .

b) Facilitar la informació sobre les característiques i necessitats de l'alumnat perquè el professorat que duu a terme l'atenció domiciliària o hospitalària desenvolupi la planificació d'activitats que promoguen el seu benestar personal i social durant el període d'aquesta atenció. Si l'alumnat requereix mesures personalitzades per a la participació que impliquen un pla d'actuació personalitzat, les actuacions educatives s'han de realitzar d'acord amb aquest.

c) Mantindre contacte regular amb les famílies o representants legals, en col·laboració amb el professorat que realitza l'atenció domiciliària o hospitalària, amb la finalitat de facilitar l'assessorament i la informació sobre el procés educatiu i fomentar la seua implicació en la presa de decisions.

d) Coordinar el procés de transició de l'alumnat al centre docent, en col·laboració amb el professorat que duu a terme l'atenció domiciliària i hospitalària, una vegada finalitzat el període de convalescència domiciliària o l'hospitalització.

e) Coordinar les reunions, organitzades per la direcció d'estudis del centre, amb l'equip docent de l'alumnat atés i el professorat que realitza l'atenció domiciliària o hospitalària, per fer el seguiment de les programacions individualitzades i prendre decisions sobre l'avaluació i promoció de l'alumnat.

4. Per a col·laborar en el desenvolupament i seguiment de l'atenció domiciliària o hospitalària, el professorat ha de dur a terme les accions següents:

a) Proporcionar la informació necessària sobre les programacions didàctiques, així com les orientacions per desenvolupar-les d'una manera personalitzada tenint en compte, si escau, les necessitats específiques de suport educatiu de l'alumnat.

b) Facilitar la informació necessària sobre les activitats i proves d'avaluació dels aprenentatges perquè el professorat que realitza l'atenció educativa domiciliària o hospitalària les utilitzi durant el període en el qual presta aquesta atenció.

c) Participar, quan calga, en les reunions de coordinació que s'estableixen amb el professorat que duu a terme l'atenció educativa domiciliària i hospitalària per al

seguiment de les programacions individualitzades i prendre decisions sobre l'avaluació i promoció de l'alumnat.

d) Col·laborar en el procés de transició al centre docent quan finalitze el període de convalescència domiciliària o l'hospitalització.

5. El personal especialista d'orientació educativa del centre docent de referència pot participar en les coordinacions internes i externes que s'establesquen, així com assessorar i col·laborar en el procés de planificació i seguiment de la programació individualitzada de l'alumnat que requereix mesures curriculars extraordinàries i en les actuacions de transició, quan finalitze el període de convalescència domiciliària o l'hospitalització.

Trenté. Avaluació de l'alumnat en atenció educativa domiciliària i hospitalària

1. Totes les àrees o matèries corresponents al nivell educatiu que està cursant l'alumnat hauran de ser avaluades i qualificades. Per a això, es disposaran les tècniques i instruments d'avaluació que millor s'ajusten a la seua situació personal i de salut. L'equip docent haurà d'adaptar o establir la forma de recuperació de les àrees o matèries que, per les seues característiques, no es puguen desenvolupar en la situació d'atenció educativa domiciliària.

2. El personal docent que desenvolupa l'atenció educativa domiciliària facilitarà a l'alumnat els continguts acadèmics i els instruments d'avaluació dissenyats pel professorat del centre educatiu. En les coordinacions, el personal docent d'atenció educativa domiciliària informarà del procés d'ensenyament-aprenentatge a la persona tutora i al professorat de les diferents àrees o matèries perquè puguen avaluar i introduir les qualificacions en el mòdul docent del sistema d'Innovació Tecnològica Administrativa de Centres i Alumnat (ITACA).

3. En l'etapa de Batxillerat, si s'ha realitzat el trasllat de matrícula al CEED-CV, el professorat d'aquest serà el responsable de l'avaluació i d'introduir les qualificacions en ITACA. Si no s'ha realitzat el trasllat de matrícula, el professorat del CEED-CV serà el responsable de l'avaluació i el professorat tutor del centre en què està matriculat l'alumnat serà el responsable de la introducció de les qualificacions en el mòdul docent ITACA.

4. Les decisions sobre promoció i titulació es prendran atenent a allò que s'estableix amb caràcter general per a la resta de l'alumnat i per a cadascuna de les etapes educatives, segons les mesures implementades en el Pla d'Actuació Personalitzat (PAP) de l'alumne o alumna i d'acord amb la normativa vigent.

Trenta-uné. Seguiment del funcionament i supervisió de l'atenció educativa domiciliària i hospitalària

1. El servei responsable de l'òrgan directiu amb competències en matèria d'atenció educativa domiciliària i hospitalària realitzarà el seguiment del funcionament i de la gestió del personal docent de l'atenció educativa domiciliària i de les agrupacions pedagògiques hospitalàries.

2. El servei responsable de l'òrgan directiu amb competències en matèria d'atenció educativa domiciliària i hospitalària gestionarà el procediment de sol·licitud de l'atenció educativa domiciliària i es coordinarà periòdicament amb les persones coordinadores de les agrupacions pedagògiques hospitalàries, les gerències dels hospitals on es troben les diferents unitats pedagògiques hospitalàries i la Inspecció d'Educació, amb l'objecte de:

a) Valorar la idoneïtat de les diferents actuacions educatives d'acord amb els aspectes que puguen incidir en el desenvolupament de la tasca pròpia de l'hospital.

b) Establir la coordinació amb el personal sanitari, així com la presència d'aquest en els espais en què es realitza la docència directa, quan la situació clínica dels pacients la pugui fer necessària.

c) Revisar l'adequació i accessibilitat dels espais i la integració de la tecnologia de la informació i la comunicació de cada unitat pedagògica hospitalària en el sistema general de cada hospital.

e) Generar l'estadística i analitzar les dades facilitades per les persones coordinadores de les agrupacions pedagògiques hospitalàries respecte a l'alumnat atés i al nombre total de pacients ingressats escolaritzats en ensenyaments de l'àmbit d'aplicació de l'atenció educativa hospitalària.

f) Fer un seguiment de les actuacions pedagògiques domiciliàries i hospitalàries, així com del seu impacte en l'alumnat convallescent o hospitalitzat de llarga estada, en aquell que rep tractament ambulatori o en els casos d'ingressos intermitents; en les seues famílies o representants legals i en els centres docents.

g) Fer propostes de millora en l'organització i en el funcionament de l'atenció educativa domiciliària i hospitalària, segons l'anàlisi realitzada.

3. La Inspecció d'Educació vetlarà pel compliment de disposicions establides en la normativa vigent i supervisarà les actuacions de l'atenció educativa hospitalària i la incorporació progressiva al centre docente de l'alumnat convallescent en atenció educativa domiciliària.

Trenta-dosé. Comissió coordinadora de l'atenció educativa domiciliària i hospitalària

1. Per al seguiment i supervisió del funcionament de les modalitats d'organització de la resposta educativa a l'alumnat que pateix una malaltia, es constituirà una comissió coordinadora de l'atenció educativa domiciliària i hospitalària, de la qual formaran part les persones següents:

- a) La persona titular de la Direcció general amb competències en atenció educativa domiciliària i hospitalària, o la persona en qui delegue.
- b) La persona titular del servei responsable de l'atenció educativa domiciliària i hospitalària, o la persona en qui delegue.
- c) La Inspecció d'Educació de referència en l'àmbit de l'atenció educativa domiciliària i hospitalària de cada Direcció Territorial, designada per la Inspecció General d'Educació.
- d) La persona titular de la secció responsable de l'atenció educativa domiciliària i hospitalària.
- e) Les persones coordinadores de les agrupacions pedagògiques hospitalàries.
- f) Una tècnica o un tècnic del servei responsable de l'òrgan directiu amb competències en matèria d'atenció educativa domiciliària i hospitalària.

2. A proposta de la persona titular de l'òrgan directiu amb competències en matèria d'atenció educativa domiciliària i hospitalària, es podran incorporar a la comissió persones expertes en matèries relacionades amb els àmbits d'actuació, que tindran veu, però no vot. En aquest sentit, i a l'efecte de planificar la formació, es podrà incorporar una assessora o un assessor del CEFIRE amb competències en Educació Inclusiva, designat per l'òrgan directiu amb competències en matèria de formació del professorat.

3. La comissió coordinadora de l'atenció educativa domiciliària i hospitalària té les funcions següents:

- a) Acordar els procediments i les pautes generals d'intervenció en les UPH i en l'atenció educativa domiciliària, d'acord amb la normativa vigent i les bones pràctiques en aquest àmbit.
- b) Determinar les necessitats relatives als recursos humans de les UPH i per a l'atenció educativa domiciliària.
- c) Determinar les necessitats relatives en els espais i recursos materials de les UPH i per a la creació de noves unitats.

d) Proposar a l'òrgan directiu amb competències en matèria de formació del professorat les accions formatives específiques per al personal docent que realitza la docència directa amb l'alumnat.

e) Elaborar informes i propostes respecte al funcionament i organització de les APH i l'atenció educativa domiciliària, amb la finalitat de millorar i optimitzar l'efectivitat de la resposta educativa que proporcionen.

f) Qualsevol altra funció que se li assigne, dins de l'àmbit de les seues competències, des de l'Administració educativa.

4. Aquesta comissió es reunirà de manera ordinària 2 vegades durant el curs escolar per desenvolupar les seues funcions i, de manera extraordinària i motivada, a proposta de la persona titular de l'òrgan directiu amb competències en matèria d'atenció educativa domiciliària i hospitalària.

Trenta-tresé. Formació del personal docent de l'atenció educativa domiciliària i hospitalària

1. L'òrgan directiu amb competències en matèria de formació del professorat convocarà una formació específica per al personal docent que està realitzant la docència directa en les UPH o en l'atenció educativa domiciliària, que també podrà estar oberta al professorat en general.

2. Les APH, dins del marc de la Programació General Anual, podran organitzar anualment el pla d'activitats formatives (PAF) del personal docent, seguint la resolució anual de la Secretaria Autònoma d'Educació.

3. La persona coordinadora de l'agrupació pedagògica hospitalària designarà la coordinació de formació a una o un docent d'entre els funcionaris de carrera que la conformen.

4. Les línies generals de formació de les unitats pedagògiques hospitalàries són les següents:

a) Formació específica per al lloc de treball:

- Pedagogia hospitalària
- Dol i resiliència
- Educació per a la salut
- Educació emocional
- Salut mental infantil i juvenil
- Alteracions greus de la conducta
- Conductes autolesives i ideacions suïcides

- Trastorns de la conducta alimentària
- Igualtat en la diversitat, coeducació, identitat de gènere i educació sexual
- Mediació i resolució de conflictes

b) Actualització metodològica i didàctica específica de l'especialitat per la qual s'opta

c) Tecnologies de la Informació i la Comunicació (TIC) aplicades a l'educació:

- Seguretat TIC, tractament de dades i propietat intel·lectual a l'aula
- Plataforma Aules i altres plataformes educatives i administratives de la Conselleria amb competències en matèria d'educació
- **Competència Digital Docent**
- Ferramentes per a la gravació i l'edició multimèdia
- Creació de materials didàctics: eXelearning
- Portal Educatiu: allotjament de l'espai web de centre i blog docent
- Ciberconvivència i ús responsable d'Internet i de les xarxes socials
- Tecnologies per afavorir l'accessibilitat en l'educació

5. Sense perjudi d'allò que indica el punt anterior, el CEFIRE, a proposta de l'òrgan directiu amb competències en matèria d'atenció educativa domiciliària i hospitalària, podrà planificar i oferir línies de formació addicionals que responguen a les necessitats detectades per desenvolupar amb una major qualitat l'atenció educativa hospitalària i domiciliària.

Trenta-quatrè. Documentació del procediment de l'atenció educativa domiciliària i hospitalària

L'òrgan directiu amb competències en matèria d'atenció educativa domiciliària i hospitalària podrà posar a la disposició dels centres docents i de les unitats pedagògiques hospitalàries els models de la documentació necessària per al procediment de l'atenció educativa domiciliària i hospitalària.

Trenta-cinqué. Difusió i supervisió de la norma

1. La difusió d'aquesta Resolució es realitzarà mitjançant el Diari Oficial de la Generalitat Valenciana.

2. Així mateix, l'òrgan directiu amb competències en matèria d'atenció educativa domiciliària i hospitalària contribuirà a la difusió d'aquesta norma i la Inspecció d'Educació assessorarà a la comunitat educativa.

Trenta-sisé. Eficàcia

Aquesta Resolució tindrà efectes des del moment de la seua publicació en el Diari Oficial de la Generalitat Valenciana.

València, de de 2024.– La Directora general de Innovació i Inclusió Educativa:

M^a Del Rosario Escrig Llinares

BORRADOR