

### **SERVIÇO DE ATENDIMENTO À REDE DE ESCOLARIZAÇÃO HOSPITALAR - SAREH**

O Atendimento Educacional Domiciliar, ofertado no Estado do Paraná pela Secretaria Municipal de Educação, é um atendimento que objetiva a escolarização de estudantes impossibilitados de frequentar a escola por motivos de saúde, que comprometem seu deslocamento até a escola. Caracteriza-se por ser um serviço temporário, que visa à escolarização e manutenção do vínculo com o ambiente escolar.

**Impedir o acesso e permanência do estudante à educação importa em ferir os direitos fundamentais à criança e ao adolescente, pois, de acordo com o Art. 53 do Estatuto da Criança e Adolescente - ECA:**

*A criança e o adolescente têm direito à educação, visando ao pleno desenvolvimento de sua pessoa, preparo para o exercício da cidadania e qualificação para o trabalho, assegurando-se-lhes:*

*I - igualdade de condições para o acesso e permanência na escola;*

*II - direito de ser respeitado por seus educadores;*

*III - direito de contestar critérios avaliativos, podendo recorrer às instâncias escolares superiores;*

*IV - direito de organização e participação em entidades estudantis;*

*V - acesso à escola pública e gratuita próxima de sua residência (ECA, 1990).*

Pensando na melhor forma de atender esses estudantes em sua escolarização, solicitamos alguns esclarecimentos que se fazem necessários para desenvolver um atendimento com mais qualidade, na Rede Municipal de Educação.

Solicitamos, portanto, a gentileza do preenchimento abaixo, com letra legível.

· Qual o nome e idade do(a) estudante? Qual o CID e o diagnóstico da doença apresentada pelo(a) estudante?

---

· Há quanto tempo acompanha o(a) paciente? Qual a periodicidade de consultas?

---

· Quais as consequências da(s) patologia(s) constatada(s), para a saúde do(a) paciente? Quais as funções ou sentidos de que está o(a) paciente privado(a) ou limitado(a), em virtude das patologias verificadas?

---

· Sabendo do direito da criança e do adolescente ao acesso e permanência na escola, quais os motivos decorrentes do tratamento de saúde e benefícios que justificam seu afastamento do ambiente e da socialização que a escola proporciona?

---

---

· Qual a previsão da duração do tratamento que impede o(a) estudante de frequentar a escola?

---

· Existe alguma orientação para a escola, para discutir e orientar os(as) profissionais da educação, em relação às especificidades da patologia que o(a) aluno(a) apresenta? Quais?

---

---

· O(A) referido(a) estudante oferece algum risco social ao(à) professor(a) que irá realizar o atendimento pedagógico temporário em domicílio?

---

---

· Que outros encaminhamentos foram recomendados? (Psicólogo, Psicopedagogo, etc.)

---

Data: \_\_\_\_\_

---

Nome, assinatura, CRM do médico responsável.