

Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение
«Детский сад № 26» (МАДОУ «Детский сад № 26»)

624092, Российская Федерация, Свердловская обл., г. Верхняя Пышма
ул. Петрова, д.55 А. Тел: 8 (34368) 40322, E-mail: dou26@bk.ru

УТВЕРЖДАЮ
Заведующий МАДОУ «Детский сад № 26»
И.В. Панышина



Приказ № 17 от 10.08.2020 г.

**ИНСТРУКЦИЯ ПО РАБОТЕ С ИНВАЛИДАМИ И ЛИЦАМИ С
ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ
В МАДОУ «ДЕТСКИЙ САД № 26»**

Дата введения: _____ 20 _____ года

СОДЕРЖАНИЕ

1. Общие положения
2. Используемые термины, определения, сокращения
3. Общие правила этикета
4. Особенности организации образовательной деятельности в МАДОУ
5. Заключительные положения

1. Общие положения

1.1. Настоящая инструкция по работе с инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья (далее – Инструкция), связанная с обеспечением доступности объектов и услуг Муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 26» (далее – МАДОУ) разработана на основе:

- Федерального закона «Об образовании в РФ» от 29.12.2012 № 273;
- Федерального закона «О социальной защите инвалидов в РФ» от 24 ноября 1995 г. N 181-ФЗ;
- Федерального закона «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» от 24 ноября 1995 г. № 181;
- Федерального закона «О библиотечном деле» от 24 ноября 1995 г. № 181;
- Постановления Правительства РФ от 01.12.2015 №1297 (ред. от 25.05.2016) «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Доступная среда» на 2011 - 2020 годы»;
- Приказа Минобрнауки от 09.10.2015 г. № 1309 «Об утверждении Порядка обеспечения условий доступности для инвалидов объектов и предоставляемых услуг в сфере образования, а также оказания им при этом необходимой помощи»;

1.2. Инструкция разработана в целях создания условий по обеспечению инклюзивного обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья на получение образования и социальной адаптации в условиях МАДОУ. Настоящая Инструкция обязательна для исполнения всеми педагогическими работниками и сотрудниками МАДОУ (далее – сотрудники).

1.3. В соответствии с настоящей Инструкцией сотрудники проходят инструктаж и обучение по вопросам, связанными с обеспечением доступности для инвалидов и лиц с ОВЗ объектов и услуг МАДОУ , в том числе с участием сотрудников (с оказанием помощи на объектах в преодолении барьеров и сопровождении инвалида или лица с ОВЗ).

1.4. Для учета работы по инструктажу и обучению сотрудников по вопросам доступности объектов и услуг МАДОУ ведётся «Журнал учета проведения инструктажа по вопросам доступности» (далее - Журнал).

2. Используемые термины, определения, сокращения

Инклюзия – это процесс реального включения людей с ограниченными возможностями в активную общественную жизнь, который одинаково необходим для всех членов общества.

Инклюзивное образование – обеспечение равного доступа к образованию для всех обучающихся с учетом разнообразия особых образовательных потребностей и индивидуальных возможностей.

Инвалид – лицо, которое имеет нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость его социальной защиты

Обучающийся с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) – физическое лицо, имеющее недостатки в физическом развитии, подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией и препятствующие получению образования без создания специальных условий и требующее создания специальных условий для получения образования при освоении образовательных программ.

Социализация – процесс становления личности, постепенное усвоение ею требований общества, приобретение социально значимых характеристик сознания и поведения, которые регулируют её взаимоотношения с обществом.

Социальная адаптация - активное приспособление детей с ОВЗ к условиям социальной среды путем усвоения и принятия ценностей, правил и норм поведения, принятых в обществе.

Сурдопедагог – лицо, осуществляющее обучение и воспитание глухих и слабослышащих обучающихся, а также реабилитацию детей с кохлеарными имплантами (прибор, позволяющий компенсировать потерю слуха).

Сурдопереводчик – лицо, владеющее жестовым языком, осуществляющее деятельность по сопровождению процесса обучения и внеучебной деятельности обучающихся с нарушениями слуха для их полноценного участия в учебной и внеучебной жизни .

Тифлопедагог – лицо, осуществляющее помощь в обучении слепых и слабовидящих обучающихся с учетом своеобразия их познавательной деятельности и компенсации нарушенных (недоразвитых) функций (внимания, памяти, мышления, эмоций) и оказывающее помощь в овладении специальными тифлотехническими средствами.

Тьютор – это педагог или психолог, который сопровождает отдельного воспитанника и разрабатывает для него индивидуальные образовательные программы, помогая проявить свои лучшие качества в процессе познания.

Шрифт Брайля - рельефно-точечный тактильный шрифт, предназначенный для письма и чтения незрячими людьми.

Категории лиц с нарушениями в развитии:

- нарушениями опорно-двигательного аппарата;
- нарушениями зрения
- слепых, слабовидящих и поздноослепших, с косоглазием и амблиопией;
- нарушениями слуха
- глухих, слабослышащих, позднооглохших;
- нарушениями речи

- общим недоразвитием речи разной этиологии, недоразвитием фонетико-фонематической стороны речи, заиканием и иными нарушениями речи;
- иными общими заболеваниями.

Слабовидящий - лицо с остротой зрения от 0,05 до 0,2 единиц (от 3 до 40 м.).

Слабослышащий - лицо с частичной слуховой недостаточностью, затрудняющей речевое развитие, при сохранении способности к самостоятельному накоплению речевого запаса при помощи остаточного слуха.

Слепоглухота - врождённые или приобретённые в раннем возрасте (до овладения речью) слепота и глухота и связанная с отсутствием слуха немота. Существуют различные степени потери слуха и зрения, а также их сочетания: тотально слепоглухие, у которых наблюдается полное отсутствие зрения и слуха; практически слепоглухие, минимальные остатки зрительной или слуховой функций, на которые можно опираться; слабовидящие глухие; слабослышащие слепые; слабовидящие слабослышащие.

Слепота - полное отсутствие зрения или его серьёзное повреждение. Различают полную слепоту (амавроз) и частичное выпадение поля зрения (скотома) или половин полей зрения (гемианопсия). Выделяют цветовую слепоту (дальтонизм).

Амблиопия - ослабление зрения функционального и вторичного характера (при отсутствии структурных изменений зрительного анализатора), не поддающееся коррекции с помощью очков или контактных линз.

Безбарьерная среда – обеспечение доступности, беспрепятственности, безопасности, удобства экстерьера и интерьера образовательной организации для лиц с ОВЗ.

Глухота - потеря или уменьшение слуховой способности, т.е. способности ощущать доносящиеся звуки. Глухота бывает полной, когда человек ничего не слышит, бывает частичной. Частичная может иметь разные степени: степень потери слуха считают слабой, если исследуемый различает произнесенные шепотом слова на расстоянии 1 м и более; сильной степенью считается невозможность понимать произносимое шепотом даже над самым ухом; средней - промежуточные степени.

Классификация форм инвалидности

| <i>Буквенное обозначение</i> | <i>Формы инвалидности</i> | <i>Графическое изображение</i> |
|-------------------------------------|--|---|
| К | Инвалиды, передвигающиеся на креслах-колясках |  |
| О | Инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата |  |
| С | Инвалиды с нарушениями зрения |  |

| | | |
|---|---|---|
| Г | Инвалиды с нарушениями слуха |  |
| У | Инвалиды с нарушениями умственного развития |  |

3. Общие правила этикета

Сейчас не принято называть человека инвалидом. Термин пока встречается в связи с его краткостью, но его следует избегать. В последнее время очень часто людей называют «человек, с ограниченными возможностями». Но данный термин, опять же, вопреки передачи смысла представлен в сокращенной форме. *А правильно – «человек, с ограниченными возможностями ЗДОРОВЬЯ»!* Тем самым мы не говорим, что человек обречен, а говорим, что он личность, но имеет ограничения по здоровью!

3.1. Обеспечение инклюзивного обучения лиц с ОВЗ должно быть направлено на преодоление барьеров:

- физических
- барьеров во внешней среде, прежде всего, на объектах инфраструктуры;
- информационных.

3.2. Сотрудникам необходимо соблюдать общие правила этикета при общении с указанными категориями лиц в зависимости от конкретной ситуации:

- при разговоре с лицом с ОВЗ обращаться следует непосредственно к нему, а не к сопровождающему, который присутствует при разговоре, при знакомстве с лицом с ОВЗ рекомендуется пожать ему руку;
- при встрече со слепым или слабовидящим лицом, необходимо назвать себя и других присутствующих людей. При проведении общей беседы следует пояснять, к кому в данный момент обращен разговор, и называть себя;
- если лицу с ОВЗ предлагается помощь, рекомендуется подождать, пока указанное лицо ее примет или откажется от помощи, а в случае положительного ответа спросить, что и как делать для оказания помощи;
- обращаться к лицу с ОВЗ рекомендуется по имени-отчеству и на «вы»;
- при разговоре с лицом с ОВЗ, испытывающим трудности в общении, необходимо внимательно слушать его, быть терпеливым и ждать, когда указанное лицо самостоятельно закончит фразу;

- при общении с лицом с нарушениями опорно-двигательного аппарата, пользующимся коляской или костылями, располагаться следует на одном зрительном уровне или сразу в начале разговора сесть прямо перед ним;
- при разговоре с лицом с ОВЗ с гиперкинезами (патологические внезапно возникающие произвольные движения в различных группах мышц) не реагировать на произвольные движения указанного лица;
- при общении с лицом, имеющим нарушение слуха, необходимо привлечь внимание указанного лица движением руки. В процессе диалога с указанным лицом рекомендуется смотреть прямо в глаза, говорить максимально четко, внятно произносить окончания слов, предлоги и местоимения;
- следует четко разъяснить график работы МАДОУ, указать место расположения учебных объектов МАДОУ, акцентировав внимание на путь по учреждению от входа до кабинетов, при необходимости сопровождать до места оказания услуги;
- необходимо ознакомить со всеми специалистами, задействованными в работе с ним, лично, представив по фамилии, имени и отчеству специалиста и лиц с ОВЗ друг другу. Информировать, к кому он должен обратиться во всех случаях возникающих затруднений;
- рекомендуется заранее показать, где находится санузел для данной категории лиц, что поможет ему быстрее адаптироваться на объекте;
- сотрудники обязаны лично убедиться в доступности мест, где запланированы мероприятия с участием лиц с ОВЗ, заранее выяснить о проблемах или барьерах и возможности их устранения;
- рекомендуется заранее выдать расписание НОД,
- не следует препятствовать присутствию ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь.

Общие принципы и цели независимости инвалида сформулированы в Декларации независимости инвалида.

- Не рассматривайте мою инвалидность как проблему.
- Не надо меня жалеть, я не так слаб, как кажется.
- Не рассматривайте меня как пациента, так как я просто ваш соотечественник.
- Не старайтесь изменить меня. У вас нет на это права.
- Не пытайтесь руководить мною. Я имею право на собственную жизнь, как любая личность.
- Не учите быть меня покорным, смиренным и вежливым. Не делайте мне одолжения.
- Признайте, что реальной проблемой, с которой сталкиваются инвалиды, является их социальное обесценивание и притеснение, предубежденное отношение к ним.
- Поддержите меня, чтобы я мог по мере сил внести свой вклад в общество.
- Помогите мне познать то, что я хочу.

- Будьте тем, кто заботится, не жалея времени, и кто не борется в попытке сделать лучше.
- Будьте со мной, даже когда мы боремся друг с другом.
- Не помогайте мне тогда, когда я в этом не нуждаюсь, если это даже доставляет вам удовольствие.
- Не восхищайтесь мною. Желание жить полноценной жизнью не заслуживает восхищения.
- Узнайте меня получше. Мы можем стать друзьями.
- Будьте союзниками в борьбе против тех, кто пользуется мною для собственного удовлетворения.
- Давайте уважать друг друга. Ведь уважение предполагает равенство. Слушайте, поддерживайте и действуйте.

4. Особенности организации образовательной деятельности в МАДОУ.

Дошкольное образование детей с ОВЗ может быть организовано как совместно с другими детьми, так и в отдельных группах или в отдельных образовательных организациях.

Отдельные группы – группы компенсирующей направленности, реализующие адаптированную образовательную программу дошкольного образования для детей с ОВЗ с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей, обеспечивающей коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию воспитанников с ОВЗ. Численность обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в группе устанавливается до 15 человек.

Для воспитанников, нуждающихся в длительном лечении, детей-инвалидов, которые по состоянию здоровья не могут посещать образовательные организации, на основании заключения медицинской организации и письменного обращения родителей (законных представителей), обучение по образовательным программам дошкольного образования организуется на дому или в медицинских организациях

В образовательных организациях, осуществляющих образовательную деятельность по адаптированным образовательным программам (начального общего, основного общего и среднего общего образования), организация образовательного процесса строится исходя из следующих требований:

- для слабослышащих учащихся, как правило, создаются два отделения (1 отделение - для учащихся с легким недоразвитием речи, обусловленным нарушением слуха; 2 отделение - для учащихся с глубоким недоразвитием речи, обусловленным нарушением слуха);

- для учащихся, имеющих тяжелые нарушения речи, как правило, создаются два отделения (1 отделение - для учащихся, имеющих общее недоразвитие речи тяжелой степени, а также учащихся, имеющих общее недоразвитие речи, сопровождающееся заиканием; 2 отделение - для учащихся с тяжелой формой заикания при нормальном развитии речи);

- для учащихся с нарушениями зрения допускается совместное обучение слепых и слабовидящих учащихся, а также учащихся с пониженным зрением, нуждающихся в офтальмологическом сопровождении.

Основой обучения слепых учащихся является система Брайля;

- для учащихся с расстройством аутистического спектра:

а) допускается совместное их обучение с учащимися с задержкой психического развития (для учащихся с расстройством аутистического спектра, интеллектуальное развитие которых сопоставимо с задержкой психического развития), а также совместное обучение по образовательным программам с учащимися с умственной отсталостью (для учащихся с расстройством аутистического спектра, интеллектуальное развитие которых сопоставимо с умственной отсталостью) (не более одного ребенка в один класс);

б) на период адаптации к нахождению в образовательной организации (от полугода до 1 года) организуется специальное сопровождение;

в) на групповых занятиях учащихся с расстройствами аутистического спектра требуется присутствие воспитателя (тьютора);

г) организуются индивидуальные занятия с педагогом-психологом по развитию навыков коммуникации, поддержке эмоционального и социального развития таких детей; - для учащихся с умственной отсталостью, создаются классы (группы) для учащихся с умеренной и тяжелой умственной отсталостью.

Образовательный процесс.

Комплексное сопровождение образовательного процесса лиц с ОВЗ осуществляется в соответствии с рекомендациями службы медико-социальной экспертизы или психолого-медико-педагогической комиссии.

Сопровождение обучающихся с инвалидностью и ОВЗ определяется в том числе Письмом Министерства просвещения РФ от 20 февраля 2019 г. № ТС-551/07 “О сопровождении образования обучающихся с ОВЗ и инвалидностью”

Содержание дошкольного образования и условия организации обучения и воспитания детей с ОВЗ определяются адаптированной основной образовательной программой, а для инвалидов также в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида.

4.1. Лица с нарушениями опорно-двигательного аппарата
Необходимо оказывать помощь при входе в здание (выходе из здания), раздевании (одевании). Запрещается прикасаться к инвалидной коляске и менять ее местоположение без согласия лица с ОВЗ и родителя (законного представителя) ребенка с ОВЗ. Сотрудники должны помнить, что инвалидные коляски быстро набирают скорость, и неожиданные резкие повороты и толчки могут привести к потере равновесия и опрокидыванию инвалидной коляски. При открытии тяжелых дверей, при передвижении по поверхностям со сложными покрытиями и рельефом, рекомендуется предложить помощь лицу с ОВЗ, пользующемуся инвалидной коляской или костылями. Если существуют архитектурные барьеры, необходимо предупредить о их наличии, чтобы лицо с ОВЗ имело возможность принимать решения о траектории движения заранее.

Предметно-развивающая среда, игрушки, атрибуты, находящиеся в открытом доступе необходимо располагать в пределах зоны досягаемости (вытянутой руки) воспитанника с ОВЗ на кресле-коляске.

4.2. Лица, имеющие нарушение зрения

При общении с данной группой лиц следует помнить, что нарушение зрения имеет много степеней. Полностью слепых людей всего около 10%, остальные имеют остаточное зрение, могут различать свет и тень, иногда цвет и очертания предмета. У одних слабое периферическое зрение, у других слабое прямое при хорошем периферическом. Данные критерии в обязательном порядке надо выяснить у сопровождающего его лица и учитывать при общении. При встрече с лицом, имеющим нарушение зрения, сотрудник должен поприветствовать его первым, назвав себя, а также всех присутствующих лиц. В первую очередь рекомендуется спросить сопровождающего ребенка с нарушением зрения, нужна ли ему помощь, в какой мере, а в случае положительного ответа помочь ему. Предлагая помощь, следует направлять лицо с нарушением зрения осторожно, не сдавливая его руку. Сопровожая лицо с нарушениями зрения, сотрудник должен передвигаться без резких движений, не делать рывков. Если лицо с нарушением зрения отказалось от помощи в сопровождении, при этом сотрудник заметил, что указанное лицо сбилось с маршрута, сотрудник обязан подойти и помочь лицу выбраться на нужный путь. Сотрудники обязаны поставить в известность лицо с нарушением зрения о наличии информационных табличек, изготовленных с использованием шрифта Брайля. Если сотрудник предлагает лицу с нарушением зрения присесть, следует направить руку данного лица на спинку стула или подлокотник.

4.3. Лица, имеющие нарушение слуха. При общении с данной группой лиц следует помнить, что существует несколько типов и степеней глухоты, что влечет за собой несколько способов общения с лицами с нарушением слуха. Данные критерии в обязательном порядке надо выяснить у собеседника или сопровождающего его лица и учитывать при общении. В процессе диалога с лицом с нарушением слуха следует смотреть прямо на него. Не затемнять лицо, не загораживать его руками, волосами или предметами. Лицо с нарушением слуха должно иметь возможность следить за выражением лица собеседника. Для привлечения внимания лица с нарушением слуха следует назвать его по имени. Если ответа нет, можно слегка тронуть человека или же помахать рукой. При общении следует говорить максимально четко, артикулируя и замедляя свой темп речи, внятно произносить окончания слов, предлоги и местоимения, так как данная группа лиц испытывает значительные затруднения в восприятии отдельных звуков. В диалоге использовать простые фразы и избегать несущественных слов, при необходимости перефразировать сообщение с использованием более простых синонимов, если собеседник не понял информацию. Если сотрудник сообщает информацию, которая включает в себя

сложный термин, рекомендуется для восприятия лицом с нарушением слуха написать ее, или донести любым другим способом, но так, чтобы она была

При работе с данной группой лиц возможно использовать язык жестов, выражение лица и телодвижения для пояснения смысла сказанного. Если общение происходит через сурдопереводчика, необходимо помнить, что обращаться надо непосредственно к собеседнику, а не к переводчику. Сотрудники обязаны поставить в известность лицо с нарушением слуха о наличии специализированной аппаратуры и познакомить их с правилами пользования.

4.4. Лица, испытывающие затруднения в речи. Сотрудники должны говорить с данной группой лиц спокойно, терпеливо, дружелюбно и не поддаваться на возможные речевые провокации. Запрещается перебивать, поправлять данное лицо и (или) договаривать фразу за ним. Говорить следует только тогда, когда собеседник закончил формулировать свою мысль. При разговоре рекомендуется смотреть в лицо собеседнику, поддерживать визуальный контакт. В беседе стараться задавать вопросы, которые требуют коротких ответов или кивка головы, подтверждающих, что информация воспринята и осмысленна. В случае, если фраза не понятна, рекомендуется попросить собеседника повторить ее. Сотрудники обязаны помнить, что нельзя пытаться ускорять разговор, так как лицу с нарушениями речи требуется большее количество времени для формирования высказывания.

4.5. Психолого-педагогическая характеристика обучающихся с общими заболеваниями

Категория лиц с общим заболеванием неоднородна по своему составу.

К лицам с заболеваниями внутренних органов относятся: - гипертоническая болезнь III стадии;

- коронарная недостаточность, резко выраженная у лиц, перенесших инфаркт миокарда, со значительными изменениями сердечной мышцы и нарушениями кровообращения III степени;

- пороки сердца при наличии стойких нарушений кровообращения III степени;

- хронические заболевания легких, сопровождающиеся стойкой дыхательной недостаточностью III степени и сердечной недостаточностью;

- хронический нефрит при наличии стойких выраженных явлений почечной недостаточности;

- цирроз печени с нарушением портального кровообращения (асцит);

- сахарный диабет – тяжелая форма при ацетонурии и склонности к коматозным состояниям;

- злокачественные новообразования инкурабельные и др.

В структуру особых образовательных потребностей лиц с заболеваниями внутренних органов:

- организация особой образовательной среды, а именно: создание санитарно-бытовых помещений, туалетных комнат, предназначенных для пользования этой категорией лиц;
- индивидуализация обучения лиц с общим заболеванием с учетом их возможностей и особых образовательных потребностей;
- условия обучения, обеспечивающие деловую и эмоциональную комфортную атмосферу, способствующую качественному образованию и личностному развитию обучающихся, расширению их социального опыта;
- создание у этой категории реципиентов условий для развития инициативы, познавательной активности, в том числе за счет привлечения к участию в различных (доступных) видах деятельности

Педагоги, в которой обучаются лица с ОВЗ обязаны:

- ознакомиться с психофизическими особенностями обучающегося с ОВЗ;
- организовать индивидуальную консультацию с преподавателем для длительно отсутствующих обучающихся с ОВЗ;
- осуществлять контроль аттестаций, сдачу зачетов, экзаменов, содействовать в ликвидации академических задолженностей;
- корректировать взаимодействие преподаватель-обучающийся с ОВЗ в учебном процессе;
- консультировать преподавателей и сотрудников по психофизическим особенностям обучающихся с ОВЗ;
- осуществлять коррекцию ситуаций затруднений;
- не реже 2 раз в семестр посещать общежитие, в котором проживает обучающийся с ОВЗ; - во взаимодействии с психологом, социальным педагогом во внеучебном процессе активно использовать технологии социокультурной реабилитации для установления полноценных межличностных отношений с другими обучающимися, создании комфортного климата в студенческой среде (занятия художественным, прикладным, техническим творчеством; общеакадемические, факультетские праздники, конкурсы, фестивали; спорт, активные игры, экскурсии, игры, деловые, коммерческие, логические, интеллектуальные игры, посещение выставок, творческих встреч, концертов); - оказывать содействие обучающимся с ОВЗ совместно с отделом практик и трудоустройства в выборе места практики и трудоустройстве; - оказывать

содействие совместно с органом студенческого самоуправления в решении социально-бытовых вопросов обучающихся с ОВЗ; - вовлекать обучающихся с ОВЗ в научно-исследовательскую работу. Заместитель декана по воспитательной работе осуществляет контроль за комплексным сопровождением образовательного и воспитательного процесса лиц с ограниченными возможностями здоровья

5. Заключительные положения

Настоящая Инструкция вступает в силу с момента его утверждения. Внесение изменений и дополнений в настоящую Инструкцию осуществляется в том же порядке, что и его принятие.