



муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение  
«Школа № 29 имени начальника Управления  
пожарной охраны УВД Самарской области Карпова А.К.»  
городского округа Самара

443110, г. Самара, ул. Радонежская, 2А, телефон(факс)334-87-66,  
e-mail: [school29@bk.ru](mailto:school29@bk.ru), сайт школы: [29-school.ru](http://29-school.ru)

### ПРИНЯТО

на Педагогическом совете Школы  
(протокол № 1 от 28.08.2020 г.)

### УТВЕРЖДАЮ

Директор МБОУ Школа № 29 г.о. Самара  
И.М. Атапина  
«28» августа 2020 г.

*Трихачев*  
от 28.08.2020



## ИНСТРУКЦИЯ

### по работе с инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья

#### 1. Общие положения

1. Настоящая инструкция по работе с инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья (далее – Инструкция), связанная с обеспечением доступности объектов и услуг МБОУ Школа № 29 г.о. Самара (далее – Школа) 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;
- 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».

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 Школы.

Настоящая Инструкция обязательна для исполнения всеми работниками и сотрудниками Школы (далее – сотрудники).

3. В соответствии с настоящей Инструкцией сотрудники проходят инструктаж и обучение по вопросам, связанными с

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

## 2. Используемые термины, определения, сокращения

**Инклюзия** – процесс увеличения степени участия каждого обучающегося с ОВЗ в академической и социальной жизни Школы, а также уменьшение степени изоляции обучающихся с ограниченными возможностями здоровья во всех событиях, происходящих внутри образовательного учреждения.

**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 академии.

**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** – наставник, избираемый на добровольных началах из числа обучающихся старших курсов, сотрудников и преподавателей факультета (института, филиала), призванный способствовать, посредством социально-психологической технологии «равный-равному», адаптации обучающихся в образовательное пространство Академии, развитию их коммуникативных и организационно-управленческих компетенций, формированию устойчивой учебной мотивации, выбору индивидуальной научно-образовательной траектории, актуализации инновационного потенциала обучающегося, формированию здорового образа жизни и ценности здоровья.

**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.

### **3. Общие правила этикета**

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

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

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 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;
- 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 учебного заведения,

указать место расположения учебных объектов Школы, акцентировав внимание на путь по учреждению от входа до кабинетов, при необходимости сопроводить 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 занятий, записав на лист время и место проведения (указать номер кабинета);

- не следует препятствовать присутствию ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь.

#### **4. Особенности взаимодействия с различными группами лиц с ограниченными возможностями здоровья**

##### **4.1. Лица с нарушениями опорно-двигательного аппарата**

При общении с указанной группой лиц следует уведомить о наличии в учебных объектах Школы определенного специального оборудования для лиц с ОВЗ (например, о количестве этажей, наличии поручней, других приспособлений и устройств, расположении санитарных комнат, возможных препятствиях на пути) и возможности пользоваться им.

Необходимо оказывать помощь при входе в здание (выходе из здания), сдаче верхней одежды в гардероб (получении и одевании верхней одежды).

Запрещается прикасаться к инвалидной коляске и менять ее местоположение без согласия лица 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.

Учебные и информационные материалы, находящиеся в открытом доступе необходимо располагать в пределах зоны досягаемости

(вытянутой руки) обучающегося с ОВЗ на кресле-коляске.

#### 4.1.1. Психолого-педагогическое сопровождение образовательного процесса для обучения лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата

Специфика поражений опорно-двигательного аппарата может замедленно формировать такие операции, как сравнение, выделение существенных и несущественных признаков, установление причинно-следственной зависимости, неточность употребляемых понятий. При тяжелом поражении нижних конечностей руки присутствуют трудности при овладении определенными предметно-практическими действиями.

Поражения опорно-двигательного аппарата часто связаны с нарушениями зрения, слуха, чувствительности, пространственной ориентации. Это проявляется в замедленном формировании понятий, определяющих положение предметов и частей собственного тела в пространстве, неспособности узнавать и воспроизводить фигуры, складывать из частей целое. В письме выявляются ошибки в графическом изображении букв и цифр (асимметрия, зеркальность), начало письма и чтения с середины страницы. Нарушения опорно-двигательного аппарата проявляются в расстройстве внимания и памяти, рассредоточенности, сужении объема внимания, преобладании слуховой памяти над зрительной.

Эмоциональные нарушения проявляются в виде повышенной возбудимости, проявлении страхов, склонности к колебаниям настроения. Для организации учебного процесса необходимо определить учебное место в аудитории, следует разрешить обучающемуся с ОВЗ самому подбирать комфортную позу для выполнения письменных и устных работ (сидя, стоя, облокотившись и т.д.).

При проведении занятий следует учитывать объем и формы выполнения устных и письменных работ, темп работы аудитории и по возможности менять формы проведения занятий. С целью получения лицами с поражением опорно-двигательного аппарата информации в полном объеме звуковые сообщения нужно дублировать зрительными. Особую роль в педагогической деятельности, играет использование наглядного материала, обучающих видеоматериалов.

При работе с обучающимися с поражением опорно-двигательного аппарата необходимо использовать методы, активизирующие познавательную деятельность обучающихся, развивающие устную и письменную речь и формирующие необходимые учебные навыки.

#### 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

ть, 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 собеседника или 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 лицо 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. Сопровождая 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.

Для ориентации лица с нарушением зрения необходимо кратко описать местонахождение, характеризовать расстояние до определенных предметов внутри учебного здания, аудитории.

Запрещается давать команды собакам-поводырям, трогать, играть с ними. Следует помнить, что собака-поводырь выполняет служебную функцию при лице с нарушением зрения.

Если сотрудник предлагает лицу с нарушением зрения присесть, следует направить руку данного лица на спинку стула или подлокотник.

При необходимости зачитывания лицу с нарушением зрения какой-либо информации сначала следует предупредить данное лицо об этом. Читать необходимо все, воздержавшись от комментариев: название, даты, текст документа - от заголовка до конца, не пропускать редко употребляемые или международные слова.

При чтении какого-либо документа лицу с нарушением зрения рекомендуется для убедительности дать ему документ в руки.

Если лицо с нарушением зрения должен подписать документ, следует в обязательном порядке прочитать документ вслух данному лицу, при необходимости для полного восприятия текста повторить его. Инвалидность не освобождает лицо с нарушением зрения от ответственности, обусловленной документом.

#### 4.2.1. Психолого-педагогическое сопровождение образовательного процесса для обучения слабовидящих

## обучающихся

Преподаватель должен проявлять педагогический такт, создавать ситуации успеха, своевременно оказывать помощь каждому обучающемуся с ОВЗ, развивать веру в собственные силы и возможности.

В качестве механизма, компенсирующего недостатки зрительного восприятия, у слабовидящих лиц выступают слуховое и осязательное восприятия. Обучающиеся с нарушениями зрения уступают лицам с нормальным зрением в точности и оценке движений, степени мышечного напряжения в процессе освоения и выполнения заданий. Ограниченность информации, получаемой слабовидящими, обуславливает схематизм зрительного образа, его скудность; нарушение целостности восприятия, когда в образе объекта отсутствуют не только второстепенные, но и определяющие детали, что ведет к фрагментарности или неточности образа.

При слабовидении страдает скорость зрительного восприятия. Нарушение бинокулярного зрения (полноценного видения двумя глазами) у слабовидящих может приводить к так называемой пространственной слепоте (нарушению восприятия перспективы и глубины пространства), что важно при черчении и чтении чертежей.

При зрительной работе у слабовидящих быстро наступает утомление, что снижает их работоспособность. Поэтому необходимо проводить небольшие перерывы. Слабовидящим могут быть противопоказаны многие обычные действия, например, наклоны, резкие прыжки, поднятие тяжестей, так как они могут способствовать ухудшению зрения. Для усвоения информации слабовидящим требуется большее количество повторений и тренировок.

При проведении занятий следует учитывать значение слуха в необходимости пространственной ориентации, которая требует локализовать источники звуков, что способствует развитию слуховой чувствительности. У обучающихся с нарушениями зрения при проведении занятий в условиях повышенного уровня шума, вибрации, длительных звуковых воздействий, может развиваться чувство усталости слухового анализатора и дезориентации в пространстве.

При лекционной форме занятий слабовидящим следует разрешить использовать звукозаписывающие устройства и компьютеры, как способ конспектирования, во время занятий. Информацию необходимо представлять исходя из специфики слабовидящего обучающегося с ОВЗ: крупный шрифт (16 – 18 размер), дисковый накопитель (чтобы прочитать с помощью компьютера со звуковой программой), аудиофайлы.

Всё записанное на доске должно быть озвучено. Необходимо комментировать свои жесты и надписи на доске и передавать словами то, что часто выражается мимикой и жестами. При чтении вслух необходимо сначала предупредить об этом, не следует заменять чтение пересказом.



В построении предложений не нужно использовать расплывчатых определений и описаний, которые обычно сопровождаются жестами, выражений вроде: «предмет находится где-то там, на столе, это поблизости от вас...». Старайтесь быть точным: «Предмет справа от вас».

При работе со слабовидящими возможно использование сети Интернет.

При работе на компьютере следует использовать принцип максимального снижения зрительных нагрузок. Для этого нужно обеспечить:

- подбор индивидуальных настроек экрана монитора в зависимости от диагноза зрительного заболевания и от индивидуальных особенностей восприятия визуальной информации;
- дозирование и чередование зрительных нагрузок с другими видами деятельности;
- использование специальных программных средств для увеличения изображения на экране или для озвучивания информации.

#### 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 точно понята.

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.

#### 4.3.1. Психолого-педагогическое сопровождение образовательного процесса для лиц, имеющих нарушение слуха

При организации образовательного процесса со слабослышащей аудиторией необходима особая фиксация на артикуляции выступающего – следует говорить громче и четче, подбирая подходящий уровень. Специфика зрительного восприятия слабослышащих влияет на эффективность их образной памяти – в окружающих предметах и явлениях они часто выделяют несущественные признаки.

Процесс запоминания у обучающихся с нарушенным слухом во многом опосредуется деятельностью по анализу воспринимаемых объектов, по соотнесению нового материала с усвоенным ранее. Произвольное запоминание обучающихся с нарушенным слухом отличается тем, что образы запоминаемых предметов в меньшей степени организованы, чем у слышащих (медленнее запоминаются и быстрее забываются), процесс обучения требует использования дополнительных приемов для повышения эффективности запоминания материала.

При запоминании словесного материала у не слышащих и слабослышащих с тяжелой степенью поражения могут наблюдаться замены слов: замены по внешнему сходству звучания слова, смысловые замены. Некоторые основные понятия изучаемого материала обучающимся с нарушенным слухом необходимо объяснять дополнительно.

На занятиях требуется уделять повышенное внимание специальным профессиональным терминам, а также использованию профессиональной лексики. Для лучшего усвоения слабослышащими специальной терминологии необходимо каждый раз писать на доске используемые термины и контролировать их усвоение. Внимание у обучающихся с нарушенным слухом в большей степени зависит от изобразительных качеств воспринимаемого материала: чем они выразительнее, тем легче слабослышащим обучающимся выделить информативные признаки предмета или явления. В процессе обучения рекомендуется использовать разнообразный наглядный материал. Сложные для понимания темы должны быть снабжены как можно большим количеством наглядного материала.

Особую роль в обучении лиц с нарушенным слухом, играют видеоматериалы. По возможности, предъявляемая видеоинформация

может сопровождаться текстовой бегущей строкой или сурдологическим переводом.

Видеоматериалы помогают в изучении процессов и явлений, поддающихся видеofиксации, анимация может быть использована для изображения различных динамических моделей, не поддающихся видеозаписи. Анимация может сопровождаться гиперссылками, комментирующими отдельные компоненты изображения, что важно при работе с лицами, лишенными нормального слухового восприятия. Обучающую функцию выполняют компьютерные модели, лабораторные практикумы.

Создание текстовых средств учебного назначения для обучающихся с нарушенным слухом требует участия специалиста-дефектолога, контролирующего развитие словарного запаса такой категории обучающихся.

#### 4.4. Лица, испытывающие затруднения в речи.

Сотрудники должны говорить с такими лицами 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. Следует быть готовым к тому, что разговор с указанным лицом займет больше времени.

При возникновении проблем в устном общении необходимо предложить использовать другой способ общения (например, написать, напечатать).

##### 4.4.1. Психолого-педагогическое сопровождение образовательного процесса для лиц, испытывающих затруднения в речи

Следует внимательно и терпеливо выслушивать вопросы и просьбы обучающихся с тяжелыми нарушениями речи, невзирая на трудности и

аграмматизмы в их речи, начинать говорить только тогда, когда обучающийся закончил формулировать свою мысль.

При общении обязаны помнить, что не следует пытаться ускорять разговор, т.к. обучающемуся с ОВЗ требуется большее количество времени для формирования высказывания, задавать вопросы, требующие коротких ответов или кивка головы, подтверждающих, что информация им воспринята и осмысленна,

Также следует переспросить, если не понятно, что вам сказал обучающийся, можно попросить произнести слово в более медленном темпе или по буквам;

При возникновении проблем в общении, обязаны помнить, что при возникновении проблем в устном общении обучающемуся с ОВЗ необходимо предложить использовать письменную форму речи.

#### 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.

## **5. Комплексное сопровождение образовательного процесса для обучения лиц с ОВЗ**

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

Классный руководитель, в чьем классе обучаются лица с ОВЗ обязан:

- ознакомиться с психофизическими особенностями обучающегося с ОВЗ;

- лично убедиться в доступности мест, где запланированы занятия, заранее известить его о возможных проблемах с доступностью объекта;

- осуществлять контроль за посещаемостью занятий;

- оказывать помощь в организации самостоятельной работы в случае заболевания;

- 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;

- во взаимодействии с психологом, социальным педагогом во внеучебном процессе активно использовать технологии социокультурной реабилитации для установления полноценных межличностных отношений с другими обучающимися, созданию комфортного климата в студенческой среде (занятия художественным, прикладным, техническим творчеством; общешкольные праздники, конкурсы, фестивали; спорт, активные игры, экскурсии, игры, деловые, коммерческие, логические, интеллектуальные игры, посещение выставок, творческих встреч, концертов);

- вовлекать обучающихся с ОВЗ в научно-исследовательскую работу.

Заместитель директора по воспитательной работе осуществляет контроль за комплексным сопровождением образовательного и воспитательного процесса лиц с ограниченными возможностями здоровья.

## **6. Заключительные положения**

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