



УТВЕРЖДАЮ:

Директор
ДОЛ «Ракета»
А.А. Ненахов

2026 г.

ПОЛОЖЕНИЕ

об организации отдыха и сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов в ДОЛ «Ракета»

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение разработано в соответствии с:

Федеральным законом от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»;

Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

Методическими рекомендациями по проведению в организациях отдыха детей и их оздоровления инклюзивных смен для детей с ОВЗ и детей-инвалидов (утв. Минпросвещения России 08.11.2021 № АБ-45/06вн);

иными нормативными правовыми актами в сфере защиты прав инвалидов и организации детского отдыха.

1.2. Настоящее Положение определяет порядок организации отдыха и оздоровления детей с ограниченными возможностями здоровья (далее – ОВЗ) и детей-инвалидов в ДОЛ «Ракета» на основе комплексного медицинского сопровождения и персонального сопровождения обученными вожатыми и тьюторами, что является ключевым условием обеспечения доступности услуг лагеря для указанной категории детей.

1.3. ДОЛ «Ракета» реализует инклюзивные смены, исходя из принципа разумного приспособления: при текущем уровне материально-технической базы доступность отдыха и оздоровления для детей с ОВЗ и детей-инвалидов обеспечивается не столько за счёт архитектурных элементов, сколько за счёт персональной помощи персонала, гибкой организации быта и досуга, а также непрерывного медицинского наблюдения. Полная информация о характеристиках среды лагеря заблаговременно доводится до родителей (законных представителей) для принятия осознанного решения.

1.4. Положение обязательно для исполнения всеми структурными подразделениями, работниками лагеря, а также привлекаемыми специалистами в период проведения инклюзивных смен.

2. Основные цели и задачи

2.1. Цель – обеспечение равного доступа детей с ОВЗ и детей-инвалидов к полноценному отдыху, оздоровлению и социальной интеграции в коллективе сверстников через систему медицинского и персонального сопровождения.

2.2. Задачи:

создать безопасные условия пребывания с опорой на квалифицированную медицинскую помощь и индивидуальную поддержку;

компенсировать имеющиеся инфраструктурные ограничения организационными и кадровыми решениями;

организовать непрерывное медицинское наблюдение и контроль здоровья;

обеспечить включённость каждого ребёнка в отрядную жизнь при поддержке подготовленных вожатых;

формировать в детском и взрослом коллективе атмосферу взаимопомощи и уважения.

3. Принципы организации инклюзивной смены

3.1. Деятельность лагеря по приёму детей с ОВЗ и детей-инвалидов строится на принципах: реалистичности и безопасности – принимаются только те дети, чьи потребности могут быть удовлетворены имеющимися силами и средствами лагеря без неприемлемого риска; разумного приспособления – отсутствие стационарных элементов физической доступности компенсируется персональным сопровождением и корректировкой форматов деятельности; персонального сопровождения – ключевым инструментом инклюзии является закрепление за ребёнком обученного вожатого, оказывающего помощь в передвижении, самообслуживании, коммуникации и участии в мероприятиях; индивидуального подхода – для каждого ребёнка на основе медицинских показаний и рекомендаций ПМПК, ИПРА составляется индивидуальный план сопровождения; информированного партнёрства с семьёй – родители (законные представители) до заезда получают исчерпывающую информацию об условиях среды и формах сопровождения и дают письменное согласие.

4. Условия приёма детей с ОВЗ и детей-инвалидов

4.1. Решение о возможности зачисления ребёнка на инклюзивную смену принимается комиссией лагеря в составе: старший воспитатель, врач, педагог-психолог (при наличии). Заседание проводится не позднее чем за 10 рабочих дней до начала смены.

4.2. Для принятия решения родители (законные представители) предоставляют: заключение психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии); индивидуальную программу реабилитации или абилитации (ИПРА) ребёнка-инвалида; медицинскую справку формы 079/у с указанием ограничений и рекомендаций; анкету, детально раскрывающую особенности передвижения, самообслуживания, коммуникации и необходимый объём помощи.

4.3. Приоритетно в лагерь принимаются дети, чьи особые потребности могут быть полностью обеспечены за счёт персонального сопровождения и медицинского контроля в условиях существующей застройки, в том числе дети:

способные передвигаться самостоятельно или с помощью сопровождающего без обязательного использования пандусов и лифтов;

с сохранным интеллектом или лёгкими/умеренными ментальными нарушениями, позволяющими участвовать в групповых занятиях при тьюторской поддержке;

с нарушениями слуха и зрения, компенсируемыми помощью ориентировщика или (при возможности) привлечённого сурдопереводчика.

4.4. Лагерь оставляет за собой право отказать в приёме ребёнка, если по заключению комиссии его потребности не могут быть безопасно обеспечены исключительно персональным сопровождением и имеющейся медицинской базой (например, необходимость в постоянном сложном реанимационном оборудовании, лифтах, специализированных подъёмниках и т.п.).

5. Медицинское сопровождение

5.1. Медицинское сопровождение – базовый компонент безопасного пребывания детей с ОВЗ и детей-инвалидов, полностью берущий на себя функции мониторинга здоровья, профилактики и оперативного реагирования.

5.2. На период инклюзивной смены медицинский пункт укомплектован: врачом-педиатром (не менее 1 штатной единицы); дежурными медицинскими сёстрами (из расчёта круглосуточного дежурства).

5.3. Медицинский персонал: прошёл инструктаж по особенностям сопровождения детей с различными нозологиями; проводит ежедневный двукратный осмотр детей с ОВЗ/инвалидностью; контролирует приём назначенных лекарственных препаратов строго на основании письменных назначений лечащего врача и согласия родителей; ведёт индивидуальные дневники наблюдений;

взаимодействует с территориальными лечебными учреждениями для экстренной госпитализации.

5.4. При ухудшении состояния здоровья ребёнка, делающем небезопасным его дальнейшее пребывание, медицинский работник совместно с администрацией организует информирование родителей и, при необходимости, отправку ребёнка домой.

6. Сопровождение водителями и тьюторами (ассистентами)

6.1. Центральным звеном инклюзивной смены является персональное сопровождение, осуществляемое:

водителями отрядов, прошедшими специальный курс «Основы инклюзивного взаимодействия и оказания ситуационной помощи» (не менее 16 часов);

тьюторами (ассистентами) – персональными сопровождающими, дополнительно вводимыми в штат на период смены. Количество тьюторов определяется исходя из индивидуальных потребностей детей (рекомендуемое соотношение – не менее одного тьютора на 1–4 детей).

6.2. Основные обязанности сопровождающих:

помощь в безопасном передвижении по территории и в помещениях с учётом имеющихся архитектурных особенностей;

содействие в самообслуживании, приёме пищи, проведении гигиенических процедур;

помощь в ориентировании, коммуникации, включении в коллективные игры и занятия;

адаптация заданий и индивидуальное инструктирование;

постоянный визуальный контроль и предотвращение травмоопасных ситуаций.

6.3. Все водители и тьюторы инструктируются по:

этике общения с детьми с инвалидностью и ОВЗ;

практическим приёмам помощи при ходьбе, преодолении ступеней, неровностей;

алгоритму эвакуации маломобильных детей с использованием заранее отработанных ручных способов.

6.4. В ночное время в корпусах, где проживают дети с ОВЗ/дети-инвалиды, устанавливается дежурство обученного сотрудника, готового незамедлительно оказать помощь.

7. Организация быта и досуговой деятельности

7.1. Размещение детей с ОВЗ и детей-инвалидов осуществляется на первых этажах корпусов, в комнатах, максимально приближенных к санитарным комнатам и выходу.

7.2. При планировании отрядных и общелагерных мероприятий приоритет отдаётся площадкам, наиболее доступным для сопровождаемого передвижения. Форматы активности гибко корректируются с учётом возможностей детей.

7.3. В столовой за каждым ребёнком, нуждающимся в помощи, закрепляется сопровождающий. Для детей с особыми диетическими потребностями на основании медицинских рекомендаций предоставляется индивидуальное меню в рамках возможностей пищеблока.

7.4. Ежедневный распорядок для детей, которым рекомендован щадящий режим, может быть скорректирован по согласованию с врачом и родителями.

8. Информационная открытость и взаимодействие с родителями

8.1. На официальном сайте лагеря и в информационных материалах размещается актуальное описание условий пребывания детей с ОВЗ и детей-инвалидов с упором на действующую систему медицинского и персонального сопровождения.

8.2. До заключения договора родители (законные представители) в обязательном порядке:

заполняют развёрнутую анкету об индивидуальных потребностях ребёнка;

подписывают информированное согласие на пребывание ребёнка в условиях существующей материально-технической базы лагеря, осознавая, что инклюзия обеспечивается преимущественно за счёт персонального сопровождения, а не за счёт специализированного архитектурного оснащения;

предоставляют письменное согласие на медицинские манипуляции и персональную физическую помощь сопровождающего.

8.3. В течение смены администрация обеспечивает ежедневную обратную связь с родителями о самочувствии ребёнка и процессе его адаптации. При возникновении любых ситуаций, требующих вмешательства родителей, они информируются незамедлительно.

9. Кадровое обеспечение и подготовка персонала

9.1. Все сотрудники, непосредственно взаимодействующие с детьми, проходят предсменный обучающий семинар-практикум по темам:

«Психолого-педагогические особенности детей с ОВЗ»;

«Оказание ситуационной помощи в условиях неспециализированной среды»;

«Эвакуация детей с ограниченной мобильностью без использования стационарных технических средств».

9.2. В штатное расписание на инклюзивную смену дополнительно вводятся:

тьюторы (ассистенты) по числу, определённым потребностями детей;

педагог-психолог (на постоянной основе);

9.3. Ответственность за укомплектованность и подготовку кадров несёт заместитель директора по организации отдыха и оздоровления.

10. Обеспечение комплексной безопасности

10.1. Планы эвакуации на случай пожара и других ЧС разрабатываются с учётом фактической мобильности детей. Для каждого ребёнка, не способного эвакуироваться самостоятельно, персонально назначаются не менее двух физически подготовленных сотрудников, которые обеспечивают его перемещение в безопасную зону вручную (на руках, с использованием носилок). Эти назначения фиксируются в индивидуальном плане сопровождения и в оперативных документах.

10.2. Тренировки по эвакуации с участием детей-инвалидов и ответственных за них сотрудников проводятся не реже одного раза в смену.

10.3. В жилых помещениях детей с ОВЗ при наличии технической возможности устанавливаются мобильные кнопки вызова дежурного персонала.

11. Финансирование

11.1. Расходы на оплату труда тьюторов, медицинского персонала, обучение кадров, а также на приобретение вспомогательного инвентаря для сопровождения производятся в пределах средств, выделяемых на проведение инклюзивных смен.

11.2. В перспективный план развития лагеря включаются мероприятия по поэтапному повышению уровня архитектурной доступности.

12. Заключительные положения

12.1. Настоящее Положение вступает в силу с даты утверждения директором.

12.2. Изменения и дополнения утверждаются по мере изменения условий и совершенствования материальной базы.

12.3. Ответственность за организацию медицинского сопровождения и работы вожатых/тьюторов возлагается на старшего воспитателя, за общую безопасность – на директора ДОЛ «Ракета».

12.4. Все сотрудники, задействованные в инклюзивной смене, знакомятся с Положением под роспись.