

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ГОРОДА РОСТОВА-НА-ДОНУ
«ДВОРЕЦ ТВОРЧЕСТВА ДЕТЕЙ И МОЛОДЁЖИ»
(МБУ ДО ДТДМ)**

Принято

на педагогическом совете
МБУ ДО ДТДМ
протокол №3
от «27» февраля 2023г.

Утверждаю

Директор МБУ ДО ДТДМ
_____ Е.Э. Жихарцева
приказ №186
от «27» февраля 2023г.

**Положение
об организации обучения детей
с ограниченными возможностями здоровья и детьми-инвалидами
в муниципальном бюджетном учреждении
дополнительного образования города Ростова-на-Дону
«Дворец творчества и молодежи»**

г.Ростов-на-Дону
2023г.

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение регламентирует порядок организации обучения детей с ограниченными возможностями здоровья и детьми-инвалидами в муниципальном бюджетном учреждении дополнительного образования города Ростова-на-Дону «Дворец творчества детей и молодежи» (далее - МБУ ДО ДТДМ).

1.2. Положение разработано в соответствии с нормативно-правовыми актами:

- Конституцией Российской Федерации;
- Федеральным законом от 24 ноября 1995г. N 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»;
- Федеральным законом от 29 декабря 2012г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 27 июля 2022г №629 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам»;
- Уставом МБУ ДО ДТДМ.

1.3. Положение разработано с целью предоставления дополнительного образования детям с ОВЗ и детям-инвалидам через адаптированные общеобразовательные программы с учетом особенностей их психофизического развития и состояния здоровья.

1.4. Настоящее Положение является локальным актом МБУ ДО ДТДМ и обязательно к исполнению всеми участниками образовательных отношений.

II. Порядок приема, перевода, отчисления детей с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов

2.1. Дети с ограниченными возможностями здоровья (далее - ОВЗ), дети-инвалиды в возрасте от 5 до 18 лет, принимаются на обучение в МБУ ДО ДТДМ по заявлению родителей (законных представителей) и (или) на основании рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии.

Перечень документов, необходимых для предоставления муниципальной услуги:

- заявление на получение муниципальной услуги установленного образца (**оригинал - 1 экз., приложение №1**);
- согласие на обработку персональных данных обучающегося (**оригинал - 1 экз., приложение №2**);
- копия справки об установлении инвалидности МСЭ (ВТЭК) - (**копия - 1 экз.**);
- медицинская справка о состоянии здоровья, выданная учреждением здравоохранения о том, что ребенок посещать детское образовательное учреждение может (**оригинал - 1 экз.**);
- согласие на психологическое сопровождение (**приложение №3**);
- анкета «Социальный паспорт семьи» (**приложение №4**).

2.2. Зачисление, перевод и отчисление детей с ОВЗ, детей-инвалидов оформляется приказом по МБУ ДО ДТДМ.

2.3. Основаниями для отказа в оказании муниципальной услуги являются:

- несоответствие поступающего возрастной группе;
- отсутствие свободных мест в МБУ ДО ДТДМ.

2.4. На каждого ребенка с ОВЗ и детей-инвалидов, принятых в учреждение, документы формируются и хранятся в соответствии с Положением о порядке формирования, ведения, хранения и уничтожения документов обучающихся в муниципальном бюджетном учреждении дополнительного образования города Ростова-на-Дону «Дворец творчества детей и молодежи».

III. Организация образовательного процесса

3.1. При организации обучения учитываются возможности МБУ ДО ДТДМ: создание специальных условий, без которых невозможно или затруднено освоение адаптированных дополнительных общеобразовательных программ указанными категориями обучающихся в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии и индивидуальной программой реабилитации ребенка-инвалида.

3.2. Занятия в объединениях с обучающимися с ОВЗ, детьми-инвалидами могут быть организованы:

- как совместно с другими обучающимися по дополнительным общеобразовательным программам, так в отдельных группах;
- индивидуально как в МБУ ДО ДТДМ, так и по месту жительства.

3.3. Занятия с данной категорией детей проводятся педагогами дополнительного образования учреждения в соответствии с учебным расписанием, утвержденным директором МБУ ДО ДТДМ.

3.4. Численный состав объединения может быть уменьшен при включении в него обучающихся с ОВЗ и (или) детей-инвалидов.

Численность обучающихся с ОВЗ, детей-инвалидов в учебной группе устанавливается от 8 до 12 человек.

3.5. Предельно допустимая часовая нагрузка при освоении адаптированной дополнительной общеобразовательной программы составляет от 2 до 4 часов в неделю.

3.6. Сроки обучения по дополнительным общеразвивающим программам для обучающихся с ОВЗ и детей-инвалидов могут быть увеличены с учетом особенностей их психофизического развития в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии – для обучающихся с ОВЗ, а также в соответствии с индивидуальной программой реабилитации - для обучающихся детей-инвалидов.

3.7. Возможно изменение (корректировка) учебно-тематического плана в течение учебного года, как в сторону упрощения образовательного материала, так и в сторону усложнения при условии прохождения адаптированной дополнительной общеобразовательной программы, в связи с характером протекания заболевания и необходимости осуществления лечения.

3.8. Выбор формы организации обучения детей с ОВЗ, детей-инвалидов зависит от особенностей психофизического развития, возможностей МБУ ДО ДТДМ и возможностей обучающегося, особенностей эмоционально-волевой сферы, характера течения заболевания, рекомендаций учреждения здравоохранения, рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии, возможностей доставки обучающегося в образовательное учреждение и отсутствия противопоказаний для занятий в детском коллективе.

3.9. МБУ ДО ДТДМ осуществляет промежуточную и итоговую аттестации детей с ОВЗ, детей-инвалидов в форме тестирования, участия в конкурсах, выставках, в отчетных мероприятиях воспитательно-познавательного характера.

3.10. Дети, уровень психофизического развития которых в целом соответствует возрастной норме, могут на постоянной основе обучаться по обычной дополнительной общеобразовательной программе в одной группе с обучающимися, не имеющими нарушений развития. При организации получения образования детьми этой категории в обычной группе целесообразно использовать возможности современных образовательных технологий, обеспечивающих гибкость образовательного процесса и успешное освоение обучающимися с ОВЗ образовательных программ.

3.11. По окончании курса адаптированной дополнительной общеобразовательной программы выпускнику выдается Свидетельство о дополнительном образовании установленного образца.

3.12. Место за детьми с ОВЗ и детьми-инвалидами в МБУ ДО ДТДМ сохраняется на время его отсутствия в следующих случаях:

- длительной болезни;
- прохождения санаторно-курортного лечения;
- по семейным обстоятельствам;
- временного выезда за пределы города - по заявлению родителей (законных представителей).

3.13. Контроль за организацией обучения детей с ОВЗ и детей-инвалидов, своевременность проведения учебных занятий, выполнение адаптированных дополнительных общеобразовательных программ осуществляют заведующие секторов, центров (старшие методисты центров) в своих подведомственных структурных подразделениях.

4. Организация работы с обучающимися с ОВЗ и детьми-инвалидами, находящимися на индивидуальном обучении по месту жительства

4.1. Основанием для организации обучения детей с ОВЗ и детей-инвалидов по месту жительства является представленный родителями (законными представителями) обучающегося пакет документов в соответствии с п.2.1. Настоящего Положения и письменное заявление на имя директора МБУ ДО ДТДМ об организации индивидуального обучения ребенка по месту жительства.

4.2. Организация индивидуального обучения детей с ОВЗ и детей-инвалидов по месту жительства оформляется приказом директора МБУ ДО ДТДМ об организации индивидуального обучения по месту жительства.

4.3. В приказе об организации индивидуального обучения по месту жительства регламентируются сроки обучения обучающегося, форма организации индивидуального обучения обучающегося на дому, количество часов учебного плана, учебный план обучающегося, расписание учебных занятий индивидуального обучения по месту жительства, назначается должностное лицо, на которое возлагается ответственность за организацию и контроль индивидуального обучения на дому.

4.4. Сроки организации индивидуального обучения по месту жительства регламентируются сроками действия справки (медицинского заключения) учреждения здравоохранения. В случае, если срок не указан, то до окончания

текущего учебного года.

4.5. При организации индивидуального обучения на дому педагог дополнительного образования обязан вести необходимые записи в журнале учета работы объединения в системе дополнительного образования детей.

4.6. По окончании срока действия справки (медицинского заключения) учреждения здравоохранения администрация МБУ ДО ДТДМ обязана совместно с родителями (законными представителями) обучающегося решить вопрос о дальнейшей форме обучения ребенка. В случае, если дата окончания срока в справке (медицинском заключении) учреждения здравоохранения не указана, то продолжение обучения обучающегося в форме индивидуального обучения на дому в новом учебном году требует повторного предоставления родителями (законными представителями) соответствующей справки (медицинского заключения) учреждения здравоохранения и подачи заявления на имя директора МБУ ДО ДТДМ об организации индивидуального обучения ребенка по месту жительства в новом учебном году.

5. Заключительные положения

5.1. Настоящее Положение принимается педагогическим Советом МБУ ДО ДТДМ и вступает в силу с момента его утверждения приказом директора учреждения.

Изменения, вносимые в Положение, вступают в силу в том же порядке.

5.2. После утверждения Положения или изменений внесенных в него, текст размещается на официальном сайте учреждения.

Приложение №1

**к Положению об организации обучения детей
с ограниченными возможностями здоровья и детьми-инвалидами в МБУ ДО ДТДМ
Форма - 1**

Директору
муниципального бюджетного учреждения
дополнительного образования
города Ростова-на-Дону
«Дворец творчества детей и молодежи»
Жихарцевой Е.Э.

_____ (Ф.И.О. заявителя)
проживающего (ей) по адресу:

_____ телефон _____
_____ (адрес регистрации)

_____ телефон _____
_____ (адрес фактического
проживания)

Паспортные данные:

Серия _____ № _____
Выдан _____

_____ от « _____ » _____ г

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить моего ребенка (меня) _____

_____ (фамилия, имя, отчество поступающего на обучение)

_____ в МБУ ДО ДТДМ для обучения по дополнительной
_____ (дата рождения)
общеобразовательной программе

_____ в детское объединение

Документы согласно установленному перечню прилагаю.

Ознакомлен(а) с нормативно-правовыми документами учреждения:

- лицензией на право ведения образовательной деятельности;
- Уставом МБУ ДО ДТДМ;
- Положениями регламентирующими организацию образовательного процесса в

МБУ ДО ДТДМ.

Форма предоставления информационных сведений или мотивированного отказа
в оказании муниципальной услуги

_____ (устно, письменно, по телефону, по электронной почте, на почтовый адрес заявителя и др.)

За предоставленную информацию несу ответственность.

« _____ » _____ 20 _____ г. _____ / _____ /
(подпись) (Ф.И.О. заявителя)

МБУ ДО ДТДМ

(наименование и адрес образовательной организации)

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

Я, _____
(фамилия, имя, отчество)

проживающий(-ая) по адресу _____
(адрес регистрации)

_____ (документ, удостоверяющий личность, серия, номер, кем и когда выдан)

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006г. № 152-ФЗ "О персональных данных" даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка _____

(фамилия, имя, отчество ребенка)

Мои персональные данные, в отношении которых дается согласие, включают: фамилию, имя, отчество, дату рождения, пол, адрес, паспортные данные, номер телефона, степень родства (с ребёнком), место работы, должность, рабочий телефон, и иные персональные данные в объеме, необходимом для достижения цели обработки персональных данных.

Персональные данные моего ребенка, в отношении которых дается согласие, включают: фамилию, имя, отчество, дату рождения, пол, гражданство, адрес, свидетельство о рождении (паспортные данные при достижении 14 лет), СНИЛС, ИНН, форму обучения, программу обучения и иные персональные данные в объеме, необходимом для достижения цели обработки персональных данных.

Обработка моих персональных данных и персональных данных моего ребенка производится с целью получения мною услуг, оказываемых в сфере образования, в соответствии с распоряжением Правительства Российской Федерации от 25 апреля 2011 г. № 729-р "Об утверждении перечня услуг, оказываемых государственными и муниципальными учреждениями и другими организациями, в которых размещается государственное задание (заказ) или муниципальное задание (заказ), подлежащих включению в реестры государственных или муниципальных услуг и предоставляемых в электронной форме", а также с целью обеспечения функционирования автоматизированной информационной системы «Контингент обучающихся» Ростовской области в соответствии с постановлением №200 от 25.12.2015г. «Об утверждении Плана мероприятий («дорожной карты») по созданию в Ростовской области регионального сегмента единой федеральной межведомственной системы учета контингента обучающихся по основным образовательным программам и дополнительным общеобразовательным программам».

Настоящее согласие распространяется на осуществление следующих действий в отношении моих персональных данных и персональных данных моего ребенка: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), обезличивание, блокирование и уничтожение.

Даю согласие не даю согласие на размещение фамилии, имени, фото с изображением ребенка на сайте <http://www.dtdm-rostov.ru>; и социальных сетях: https://vk.com/dtdm_rostov, https://www.instagram.com/dtdm_rostov/.

Настоящее согласие не имеет срока действия, сохраняет силу до выбытия моего ребенка из образовательной организации или до дня отзыва в письменном виде.

" _____ " _____ 20 _____ г. _____ (_____)

**Согласие родителей (законных представителей)
на психологическое сопровождение воспитанника МБУ ДО ДТДМ**

Я,

_____, являясь родителем

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

(законным представителем)

(Ф.И.О., дата рождения ребенка)

даю согласие на его (ее) психологическое сопровождение

отказываюсь от психологического сопровождения (нужное подчеркнуть)

в Муниципальном бюджетном учреждении дополнительного образования города Ростова-на-Дону «Дворец творчества детей и молодежи» (далее МБУ ДО ДТДМ)

Психологическое сопровождение ребенка включает в себя:

- психологическую диагностику;
- участие ребенка в развивающих занятиях;
- консультирование воспитанника, родителей (законных представителей) (по желанию);
- посещение ребенком коррекционно-развивающих занятий, тренингов (при необходимости).

Педагог-психолог обязуется:

- предоставлять информацию о результатах психологического обследования ребенка при обращении родителей (законных представителей);
- не разглашать информацию, полученную в процессе индивидуальной беседы с ребенком и его родителями (законными представителями);
- разрабатывать рекомендации педагогам учреждения для осуществления индивидуальной работы;
- предоставлять информацию о ребенке при оформлении на психолого – медико - педагогическую комиссию (консилиум).

Конфиденциальность может быть нарушена в следующих ситуациях:

- Если ребенок сообщит о намерении нанести серьезный вред себе или другим лицам
- Если ребенок сообщит о жестоком обращении с ним или другими.
- Если материалы индивидуальной работы будут затребованы правоохранительными органами.

О таких ситуациях Вы будете информированы.

Родители (законные представители) имеют право:

- обратиться к педагогу-психологу МБУ ДО ДТДМ по интересующему вопросу, связанному с воспитанием, развитием, обучением его ребенка;
- отказаться от психологического сопровождения ребенка (или отдельных его компонентов указанных выше), предоставив психологу заявление об отказе на имя директора Дворца творчества.

С использованием и обработкой данных, полученных в ходе сопровождения - согласен.

Настоящее согласие дано мной « ____ » _____ 20__ г. и действует на время пребывания моего ребенка в МБУ ДО ДТДМ.

_____/ _____ /
(подпись) (расшифровка подписи)

Анкета «Социальный паспорт семьи»
(сведения предоставляются для заполнения базы АИС ЭДО и
статистического отчета по форме №1-ДОД)

1. Ф.И.О. обучающегося (полностью):

СНИЛС _____

данные свидетельства о рождении: серия _____ № _____

место государственной регистрации _____

дата выдачи _____

паспортные данные ребенка старше 14 лет: серия _____ № _____

выдан _____

дата выдачи _____

2. Ф.И.О. родителя /законного представителя (полностью):

паспортные данные: серия _____ № _____

выдан _____

дата выдачи _____

дата рождения _____

СНИЛС _____

место работы _____

должность _____

3. Сведения о ребенке (нужное подчеркнуть):

- с ОВЗ;
- ребенок инвалид;
- под опекой;
- сирота или оставшийся без попечения родителей;
- попавший в трудную жизненную ситуацию (состоящий на учете в КДН или ПДН);
- ребенок-мигрант (указать страну) _____ ;
- ребенок-беженец (указать страну) _____ .

СПАСИБО ЗА СОТРУДНИЧЕСТВО!