

**1. Общие положения**

* 1. Обучающийся с ограниченными возможностями здоровья (далее – ОВЗ) – физическое лицо, имеющее недостатки в физическом и (или) психологическом развитии, подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией (далее – ПМПК) и препятствующие получению образования без создания специальных условий.
	2. Организация обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья производится на основе:

Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» ст. 79;

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

 Федерального закона от 01.12.2014 № 419-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам социальной защиты инвалидов в связи с ратификацией Конвенции о правах инвалидов»;

приказа Минобрнауки России от 09.11.2015 № 1309 «Об утверждении Порядка обеспечения условий доступности для инвалидов объектов и предоставляемых услуг в сфере образования, а также оказания им при этом необходимой помощи»;

СанПиН 2.4.2.3286-15 «Санитарно-эпидемиологические требования к условиям и организации обучения и воспитания в организациях, осуществляющих образовательную деятельность по адаптированным основным общеобразовательным программам для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья»;

постановления Главного государственного санитарного врача РФ от 28.09.2020 № 28 «Об утверждении санитарных правил СП 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи»;

постановления Главного государственного санитарного врача РФ от 28.09.2021 № 2 «Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания»;

Устава АНО «Школа охраны 42».

1.3. В целях настоящего Положения используются следующие основные понятия:

- **обучающийся (лицо) с ОВЗ** – физическое лицо, имеющее недостатки в физическом и (или) психологическом развитии, не препятствующие профессиональной деятельности;

- **инвалид -** лицо, которое имеет нарушение здоровья, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость его социальной защиты;

- **инклюзивное образование** - обеспечение равного доступа к образованию для всех обучающихся с учетом разнообразия особых образовательных потребностей и индивидуальных возможностей;

- **адаптированная образовательная программа** - образовательная программа, адаптированная для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей, обеспечивающая социальную адаптацию указанных лиц.

1.4. Положение направлено на решение следующих задач:

- создание специальных условий, необходимых для социализации и адаптации инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья;

- повышение качества образования для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья;

- возможность формирования индивидуальной образовательной траектории для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья;

- формирование в АНО «Школа охраны 42» толерантной социокультурной среды.

1.5. Условия организации обучения для слушателей (лиц) с ОВЗ определяются адаптированной образовательной программой.

1.6. Инклюзивное образование подразумевает такую организацию процесса обучения, когда все обучающиеся независимо от их физических, психических, интеллектуальных, культурно-этнических, языковых и иных особенностей, включены в общую систему образования и обучения в образовательных учреждениях, которые оказывают им необходимую специальную поддержку с учетом их возможностей и особых образовательных потребностей.

1.7. Контроль за освоением адаптированной образовательной программы обучающимися (лицами) с ОВЗ осуществляет АНО «Школа охраны 42».

**2. Прием на обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья**

2.1. На обучение в АНО «Школа охраны 42» принимаются лица с ограниченными возможностями здоровья, инвалиды, которым, согласно заключению федерального учреждения медико-социально-экспертной комиссии об установлении инвалидности и индивидуальной программой реабилитации инвалидов, не противопоказано обучение по программам профессионального обучения и программам дополнительного профессионального образования.

2.2. Для обучающихся с ОВЗ и инвалидов реализуются следующие образовательные программы:

дополнительная профессиональная программа повышения квалификации руководителей частных охранных организаций, впервые назначаемых на должность (обязательным требованием у руководителя частной охранной организации является наличие удостоверения частного охранника);

дополнительная профессиональная программа повышения квалификации руководителей частных охранных организаций;

основная программа профессионального обучения для работы в качестве частных охранников- «Программа профессиональной подготовки охранников»;

 основная программа профессионального обучения для работы в качестве частного охранника- «Программа повышения квалификации охранников».

АНО «Школа охраны 42» реализует образовательные программы, одним из требований которых, является наличие медицинского заключения, которое должно подтверждать состояние здоровья допустимого для занятий физической и огневой подготовкой.

Согласно статье 12 Закона РФ от 11.03.1992 № 2487-1 «О частной детективной и охранной деятельности в Российской Федерации», кандидат на обучение в обязательном порядке проходит медицинское освидетельствование в профильном медицинском учреждении и получает заключение по форме, установленной приказом Минздрава России от 26.11.2020 № 1252н «Об утверждении Порядка проведения медицинского освидетельствования на наличие медицинских противопоказаний к исполнению обязанностей частного охранника, включающего в себя химико-токсикологические исследования наличия в организме человека наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов, формы медицинского заключения об отсутствии медицинских противопоказаний к исполнению обязанностей частного охранника № 002-ЧО/у».

 Заболевания, препятствующие приобретению квалификации частного охранника:

(утв. Постановлением Правительства РФ от 19.05.2007 № 300):

1.Хронические и затяжные психические расстройства с тяжелыми стойкими или часто обостряющимися болезненными проявлениями;

2.Психические расстройства и расстройства поведения, связанные с употреблением психоактивных веществ;

3.Острота зрения с коррекцией ниже 0,5 на одном глазу и 0,2 на другом глазу или 0,7 на одном глазу при отсутствии зрения на другом.

(приказ Минздравсоцразвития от 12.04.2011 № 302н (в ред. от 18.05.2020) п.7) дополнительные медицинские противопоказания при прохождении предварительных медосмотров:

1.Отсутствие конечности, кисти или пальцев кисти с нарушением функции хвата, стопы;

2.Заболевание сосудов;

3.Хронические заболевания периферической нервной системы;

4.Хронические рецидивирующие заболевания кожи;

5.Стойкое понижение слуха (шепотная речь не менее 3 м.);

6.Заболевания, вызывающие нарушения функции вестибулярного аппарата.

**3.Особенности организации образовательной деятельности для**

**инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья**

3.1. Обучение обучающихся (лиц) с ОВЗ, может быть организовано как инклюзивно, так и в отдельных группах. При необходимости для указанных лиц могут быть созданы адаптированные программы обучения, разрабатываемыми АНО «Школа охраны 42» самостоятельно.

При необходимости разрабатываются индивидуальные учебные планы.

3.2. Содержание адаптированной образовательной программы определяется в зависимости от психофизического развития и индивидуальных возможностей обучающихся.

3.3. Выбор методов обучения определяется исходя из доступности для обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

3.4. Рекомендуется использование социально активных, рефлексивных методов обучения, технологий социокультурной реабилитации с целью оказания помощи в установлении полноценных межличностных отношений с другими обучающимися, создание комфортного психологического климата.

3.5. Учебная нагрузка обучающихся (лиц) с ОВЗ не должна превышать 40 часов в неделю.

3.6. Проведение текущего контроля успеваемости, промежуточной и итоговой аттестации выпускников, являющихся инвалидами или лицами с ограниченными возможностями здоровья, осуществляется в соответствии с локальными актами Организации.

3.7. Применение электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, а также заочная форма обучения и форма самообразования по реализуемым программам в АНО «Школа охраны 42» не допускается.

3.8. Для создания универсальной безбарьерной среды, в целях доступности прохождения обучения для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, Организацией установлена кнопка вызова на фасаде здания на 1ом этаже, при нажатии на который, сигнал передается охраннику, а тот в свою очередь приглашает преподавателя на встречу с лицом, имеющим ограниченные возможности здоровья, и дает подробные разъяснения по программам обучения, реализующимися АНО «Школа охраны 42».

 ПРИЛОЖЕНИЕ

к Положению об организации обучения

 лиц с ограниченными возможностями

 здоровья

**Инструкция по обслуживанию инвалидов и других маломобильных граждан при посещении АНО «Школа охраны 42»**

# Общие положения

1.1. Настоящая инструкция определяет правила поведения сотрудников Организации при предоставлении услуг инвалидам (иным категориям маломобильных граждан).

Маломобильные граждане (МГ)— это люди испытывающие затруднения при самостоятельном передвижении, получении услуги, необходимой информации или при ориентировании в пространстве (люди с временным нарушением здоровья, беременные женщины, люди старших возрастов, люди с детскими колясками и т.п.).

1.2. Инструкция разработана в соответствии с Федеральным законом от 1 декабря 2014 года № 419-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам социальной защиты инвалидов в связи с ратификацией Конвенции о правах инвалидов».

1.3. Инструкция разработана в целях обеспечения доступа инвалидов к услугам и объектам, на которых они предоставляются, оказания при этом необходимой помощи, и может быть использована при инструктировании работников учреждений (организаций) любой сферы деятельности, предоставляющих услуги населению, а также при непосредственном оказании услуг инвалидам.

1.4. Требования к уровню подготовки персонала:

а) знание понятия «доступная среда для инвалидов» и основных требований доступности объектов и услуг для маломобильных граждан; основных видов архитектурных, информационных и ситуационных барьеров, препятствующих получению услуг инвалидами (МГ) наравне с другими лицами, а также возможных способов их устранения в зависимости от категории инвалидности;

б) осведомленность о перечне предоставляемых услуг в организации; формах и порядке предоставления услуг;

в) информированность о специальном (вспомогательном) оборудовании и приспособлениях для инвалидов, имеющихся в распоряжении учреждения (организации), наличии доступа к ним, порядке их эксплуатации (включая требования безопасности);

г) ознакомление с порядком эвакуации граждан на объекте, в том числе маломобильных, в экстренных случаях и чрезвычайных ситуациях;

д) наличие разработанных правил взаимодействия сотрудников учреждения (организации) при предоставлении услуг инвалиду.

# 2. Общие правила этикета

 2.1. Обращение к человеку: при встрече обращайтесь с инвалидом вежливо и уважительно, вполне естественно пожать инвалиду руку. Когда вы разговариваете с инвалидом любой категории, обращайтесь непосредственно к нему, а не к сопровождающему или сурдопереводчику, которые присутствуют при разговоре.

 2.2. Адекватность и вежливость*:* относитесь к другому человеку, как к себе самому, точно так же его уважайте — и тогда оказание услуги в учреждении (организации) и общение будут эффективными.

 2.3. Называйте себя и других*:* когда вы встречаетесь с человеком, который плохо видит или совсем не видит, обязательно называйте себя и тех людей, которые пришли с вами. Если у вас общая беседа в группе, не забывайте пояснить, к кому в данный момент вы обращаетесь, и назвать себя.

 2.4. Предложение помощи*:* если вы предлагаете помощь, ждите, пока ее примут, а затем спрашивайте, что и как делать; всегда предлагайте помощь, если нужно открыть тяжелую дверь или обойти препятствие.

 2.5. Обеспечение доступности услуг*:* всегда лично убеждайтесь в доступности мест, где предусмотрено оказание услуг и прием граждан. Заранее поинтересуйтесь, какие могут возникнуть проблемы или барьеры и как их можно устранить.

 2.6. Обращение с кресло-коляской*:* инвалидная коляска – это часть неприкасаемого пространства человека, который ее использует. Не облокачивайтесь на нее и не толкайте. Начать катить коляску без согласия инвалида — то же самое, что схватить и понести человека без его разрешения. Если вас попросили помочь инвалиду, передвигающемуся на коляске, сначала катите ее медленно. Коляска быстро набирает скорость, и неожиданный толчок может привести к потере равновесия.

 2.7. Внимательность и терпеливость: когда вы разговариваете с человеком, испытывающим трудности в общении, слушайте его внимательно. Будьте терпеливы, ждите, когда человек сам закончит фразу. Не поправляйте его и не договаривайте за него. Повторите, что вы поняли, это поможет человеку ответить вам, а вам — понять его.

 2.8. Расположение для беседы*:* когда вы говорите с человеком, пользующимся инвалидной коляской или костылями, расположитесь так, чтобы ваши и его глаза были на одном уровне, тогда вам будет легче разговаривать. Разговаривая с теми, кто может, читать по губам, расположитесь так, чтобы на Вас падал свет, и Вас было хорошо видно.

 2.9. Привлечение внимания человека*:* чтобы привлечь внимание человека, который плохо слышит, помашите ему рукой или похлопайте по плечу. Смотрите ему прямо в глаза и говорите четко, но имейте в виду, что не все люди, которые плохо слышат, могут читать по губам.

# 3. Сопровождение инвалидов на приёме в Организации

# и при оказании им услуг

 3.1. Инвалидам оказывается необходимая помощь при входе в здание и выходе из здания.

 3.2. В первоочередном порядке уточняется, в какой помощи нуждается

инвалид, цель посещения Организации, необходимость сопровождения.

 3.3. Для обеспечения доступа инвалидов к услугам специалисту при приёме инвалида в Организации необходимо:

 а) рассказать инвалиду об особенностях здания Организации:

-количестве этажей, поручней, других приспособлений и устройств для инвалидов применительно к его функциональным ограничениям; расположении санитарных комнат, возможных препятствиях на пути и т.д.;

-необходимых для оказания услуги структурных подразделениях Организации и местах их расположения в здании, в каком кабинете и к кому обратиться по вопросам, которые могут возникнуть в ходе предоставления услуги;

б) познакомить инвалида со всеми специалистами, задействованными в работе с ним, лично, представив по фамилии, имени и отчеству специалиста и инвалида друг другу. Информировать, к кому он должен обратиться во всех случаях возникающих затруднений.

в) при оказании услуги в учреждении чётко разъяснить график оказания услуги (выдать расписание приема граждан, записать на лист время и место оказания услуги и т.д.); указать место её проведения (показать нужный кабинет), акцентировав внимание на путь по учреждению от входа до кабинета, при необходимости сопроводить до места оказания услуги.

г) обеспечить допуск в здание собаки-поводыря, сопровождающей инвалида по зрению.

 3.4. Особенности общения с инвалидами, имеющими нарушение зрения или незрячими:

- Оказывая свою помощь незрячему человеку, направляйте его, не стискивая его руку, идите так, как вы обычно ходите. Не нужно хватать слепого человека и тащить его за собой. Если вы заметили, что незрячий человек сбился с маршрута, не управляйте его движением на расстоянии, подойдите и помогите выбраться на нужный путь.

- Опишите кратко, где вы находитесь. Предупреждайте о препятствиях: ступенях, лужах, ямах, низких притолоках, трубах и т.п. Используйте фразы, характеризующие цвет, расстояние, окружающую обстановку.

- Не командуйте, не трогайте и не играйте с собакой-поводырем.

- Если вы собираетесь читать незрячему человеку, сначала предупредите его об этом. Говорите обычным голосом. Когда незрячий человек должен подписать документ, прочитайте его обязательно полностью. Инвалидность не освобождает слепого человека от ответственности, обусловленной законодательством.

- Когда вы общаетесь с группой незрячих людей, не забывайте каждый раз называть того, к кому вы обращаетесь.

- Не заставляйте вашего собеседника обращаться в пустоту: если вы перемещаетесь, предупредите его об этом.

- Избегайте расплывчатых определений и инструкций, которые обычно сопровождаются жестами, старайтесь быть точными в определениях.

- Оказывая помощь незрячему, двигайтесь не торопясь, и при спуске или подъеме по ступенькам ведите незрячего перпендикулярно к ним. Не делайте рывков, резких движений, предупреждайте о препятствиях.

 3.5. Особенностями общения с инвалидами, имеющими нарушение слуха:

* Разговаривая с человеком, у которого плохой слух, смотрите прямо на него. Не затемняйте свое лицо и не загораживайте его руками, волосами или какими-то предметами. Ваш собеседник должен иметь возможность следить за выражением вашего лица.
* Существует несколько типов и степеней глухоты. Соответственно, существует много способов общения с людьми, которые плохо слышат. Если вы не знаете, какой предпочесть, спросите у них. Некоторые люди могут слышать, но воспринимают отдельные звуки неправильно. В этом случае говорите более громко и четко, подбирая подходящий уровень. В другом случае понадобится лишь снизить высоту голоса, так как человек утратил способность воспринимать высокие частоты.
* Чтобы привлечь внимание человека, который плохо слышит, назовите его по имени. Если ответа нет, можно слегка тронуть человека или же помахать рукой.
* Говорите ясно и ровно. Не нужно излишне подчеркивать что-то. Кричать, особенно в ухо, не надо.
* Если вас просят повторить что-то, попробуйте перефразировать свое предложение. Используйте жесты. Убедитесь, что вас поняли. Не стесняйтесь спросить, понял ли вас собеседник.
* Если вы сообщаете информацию, которая включает в себя номер, технический или другой сложный термин, адрес, напишите ее, сообщите по факсу или электронной почте или любым другим способом, но так, чтобы она была точно понята.
* Если существуют трудности при устном общении, спросите, не будет ли проще переписываться.
* Не забывайте о среде, которая вас окружает. В больших или многолюдных помещениях трудно общаться с людьми, которые плохо слышат. Яркое солнце или тень тоже могут быть барьерами.
* Очень часто глухие люди используют язык жестов. Если вы общаетесь через переводчика, не забудьте, что обращаться надо непосредственно к собеседнику, а не к переводчику (возможность получения услуг сурдопереводчика посредством видео, интернет, телефонной связи предусмотрена диспетчерской службой для инвалидов по слуху Республики Башкортостан, телефон диспетчера 8(347) 246-26-86.
* Не все люди, которые плохо слышат, могут читать по губам. Вам лучше всего спросить об этом при первой встрече. Если ваш собеседник обладает этим навыком, нужно соблюдать несколько важных правил. Помните, что только три из десяти слов хорошо прочитываются.
* Нужно смотреть в лицо собеседнику и говорить ясно и медленно, использовать простые фразы и избегать несущественных слов; использовать выражение лица, жесты, телодвижения, если хотите подчеркнуть или прояснить смысл сказанного.

 3.6. Виды барьеров при оказании услуг инвалидам

|  |  |
| --- | --- |
| Основные категории маломобильных граждан | Значимые барьеры окружающей среды (для учета и устранения на объекте) |
| Инвалиды, передвигающиеся на кресло-колясках | Высокие пороги, ступени. Отсутствие поручней, нарушение их высоты. Неровное, скользкое и мягкое (с высоким ворсом, крупнонасыпное и прочее) покрытие. Неправильно установленные пандусы, отсутствие скатов. Узкие дверные проемы и коридоры. Неадаптированные санитарные комнаты. Отсутствие места для разворота в помещениях. Высокое расположение информации на стойках и стендах |
| Инвалиды с поражением нижних конечностей (использующие трости, костыли, опоры) | Высокие пороги, ступени. Неровное и скользкое покрытие. Неправильно установленные пандусы. Отсутствие поручней. Отсутствие мест отдыха на пути движения |
| Инвалиды с поражением верхних конечностей | Трудности в открывании дверей. Трудности в пользовании выключателями, кранами и др. Невозможность, сложность в написании текстов. Иные ограничения действия руками |

|  |  |
| --- | --- |
| Слепые и слабовидящие инвалиды | Преграды на пути движения (колонны, тумбы, стойки и прочее). Ступени, особенно разной геометрии, без цветового, тактильного обозначения. Отсутствие контрастной и тактильной информации и указателей.Отсутствие информационных табличек, выполненных шрифтом Брайля. Отсутствие поручней, иных направляющих. Неорганизованность доступа на объект и места ожидания собаки-проводника. Отсутствие дублирующей звуковой информации при экстренных случаях |
| Глухие и слабослышащие | Отсутствие и недостаточность зрительной информации. Отсутствие сурдо- и тифлосурдоперевода и переводчика. Отсутствие аудиоконтура, индукционных петель.Электромагнитные помехи. Иные информационные барьеры и отсутствие дублирующей световой информации при чрезвычайных ситуациях |
| Инвалиды с особенностями интеллектуального развития | Отсутствие (недостаточность) понятной информации, информации на простом языке. Отсутствие ограждений опасных мест. Трудности ориентации при неоднозначности информации. Неорганизованность сопровождения на объекте |