



Азиатское общество по правам инвалидов «Жан»
в рамках проекта,
поддержанного Европейской комиссией (ЕИДПЧ)



ПРАВА ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ В СФЕРЕ ОБРАЗОВАНИЯ

Составители: А.Е.Думбаев, Г.М.Бурашева

Алматы•2008

Права детей-инвалидов в сфере образования / Составители: Думбаев А.Е., Бурашева Г.М.
- Алматы: ДООИВА, 2008.

Данная брошюра предназначена для детей с инвалидностью, их родителей, работников сферы образования, сотрудников медико-социальных организаций и НПО инвалидов. Цель издания – повысить информированность субъектов образовательного процесса и иных заинтересованных лиц о правах детей-инвалидов на получение образования. Брошюра имеет справочный характер.

Публикация данной брошюры осуществлена в рамках проекта «Поддержка прав детей-инвалидов на инклюзивное образование», поддержанной Европейской Комиссией в рамках ЕИДПЧ (Европейской инициативы в области демократии и прав человека). Содержание публикации является предметом единоличной ответственности Азиатского общества по правам инвалидов «Жан» и ни в коем случае не отражает точку зрения Европейского Союза.

СОДЕРЖАНИЕ

Введение: Об основных понятиях

Глава I. Состояние и перспективы образования детей-инвалидов

§1.1. Вопросы образования детей-инвалидов в государственных программах

1. Какова ситуация в сфере воспитания и обучения детей-инвалидов?
2. Что предусматривает Программа «Дети Казахстана» для детей-инвалидов?
3. Какие суммы выделены на реализацию Программы «Дети Казахстана»?
4. Какие меры предусмотрены Программой развития образования в отношении детей-инвалидов?

§1.2. Уровни образования, учебные программы и гарантии

1. Об уровнях образования
2. Об учебных программах
3. О государственных гарантиях в области образования

Глава II. Обучение в специальных организациях образования

§2.1. Психолого-медико-педагогические консультации (ПМПК)

1. Основные задачи ПМПК
2. О порядке приема и обследования детей в ПМПК
3. Порядок выдачи документации ПМПК

§2.2. Виды специальных организаций образования

1. Виды специальных дошкольных организаций
2. Виды специальных коррекционных образовательных организаций
3. Виды специальных коррекционных организаций начального профессионального и среднего профессионального образования
4. Виды специальных организаций образования
5. Виды специальных организаций образования для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, с ограниченными возможностями:

§2.3. О деятельности специальных организаций образования

1. Организация учебно-воспитательного процесса
2. О деятельности кабинетов психолого-педагогической коррекции (КППК)
3. О деятельности логопедического пункта
4. О деятельности реабилитационного центра

Глава III. Обучение в медико-социальных организациях

1. Обучение в детских психоневрологических медико-социальных учреждениях
2. Обучение в медико-социальных организациях для детей с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата
3. Обучение в территориальных центрах социального обслуживания
4. Обучение детей-инвалидов, проходящих курс лечения в медицинских организациях

Глава IV. Обучение на дому

1. Кто организует обучение на дому?
2. Как осуществляется обучение на дому?
3. Об экзаменах и документах
4. Об обязанностях родителей и педагогов

Глава V. Социальная помощь обучающимся детям-инвалидам

1. О помощи социально незащищенным обучающимся
2. О помощи детям-инвалидам, обучающимся на дому
3. Льготы при поступлении на учебу в организации образования

Глава VI. Права обучающихся и воспитанников

Заключение: О правах и обязанностях родителей

ВВЕДЕНИЕ: ОБ ОСНОВНЫХ ПОНЯТИЯХ

Цель издания – раскрыть вопросы прав детей-инвалидов на получение образования, которые возникают в повседневной практике у учителей, молодых людей с инвалидностью, родителей детей-инвалидов и общественных организаций. Содержание брошюры построено на вопросах и ответах. Для понимания сути вопросов необходимо разбираться в используемых определениях и терминах. Просим читателей в обязательном порядке ознакомиться с понятийным аппаратом.

Основные понятия следующие:

ограничение жизнедеятельности - полная или частичная утрата лицом способности или возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, ориентироваться, общаться, контролировать свое поведение, обучаться и заниматься трудовой деятельностью;

ребенок с ограниченными возможностями - ребенок до восемнадцати лет с физическими и (или) психическими недостатками, имеющий ограничение жизнедеятельности, обусловленное врожденными, наследственными, приобретенными заболеваниями или последствиями травм, подтвержденными в установленном порядке;

социальная адаптация - активное приспособление детей с ограниченными возможностями к условиям социальной среды путем усвоения и восприятия ценностей, правил и норм поведения, принятых в обществе, и трудовой подготовки в процессе целенаправленной социальной и медико-педагогической коррекционной поддержки;

специальные образовательные программы - программы, предназначенные для обучения детей с ограниченными возможностями;

специальное образование - образование, предоставляемое детям с ограниченными возможностями с созданием специальных условий;

специальные образовательные условия - условия для получения специального образования, включая технические и иные вспомогательные средства, а также медицинские, социальные и иные услуги, без которых невозможно освоение образовательных программ детьми с ограниченными возможностями;

специальные организации образования - организации, созданные для диагностики и консультирования, обучения и воспитания детей с ограниченными возможностями: психолого-медико-педагогические консультации, реабилитационные центры, кабинеты психолого-педагогической коррекции, детские сады, логопедические пункты при школах и другие организации;

специальные коррекционные организации - организации для детей с ограниченными возможностями в развитии:

- с нарушениями слуха (неслышащие, слабослышащие, позднооглохшие);
- с нарушениями зрения (незрячие, слабовидящие, поздноослепшие);
- с нарушениями функции опорно-двигательного аппарата;
- с нарушениями речи;
- с умственной отсталостью;
- с задержкой психического развития;
- с расстройством эмоционально-волевой сферы и поведения;
- со сложными нарушениями, в том числе со слепоглухотой;

индивидуальная программа реабилитации ребенка с ограниченными возможностями - перечень медицинских, психологических, педагогических и социальных мероприятий, направленных на восстановление способности ребенка к бытовой, общественной, профессиональной деятельности в соответствии со структурой его потребностей, кругом интересов, уровнем притязаний с учетом прогнозирования уровня его соматического состояния, психофизической выносливости, социального статуса семьи и возможностей социальной инфраструктуры;

инклюзивное образование – это подход, при котором все дети, независимо от своих физических, интеллектуальных и других особенностей, включены в общую систему образования.

ГЛАВА I. СОСТОЯНИЕ И ПЕРСПЕКТИВЫ ОБРАЗОВАНИЯ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ

§1.1. ВОПРОСЫ ОБРАЗОВАНИЯ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ В ГОСУДАРСТВЕННЫХ ПРОГРАММАХ

Целью Программы «Дети Казахстана» на 2007 - 2011 годы является улучшение качества жизни детей путем обеспечения социальных и правовых гарантий. Программа реализуется в два этапа: 2007-2009 годы и 2010-2011 годы. Далее обзор Программы предоставлен в той части, которая затрагивает интересы детей-инвалидов в сфере образования.

1. Какова ситуация в сфере воспитания и обучения детей-инвалидов?

В Программе «Дети Казахстана» отмечается, что остается открытым вопрос доступа детей к образованию. В республике выявлено более 150 тыс. детей с ограниченными возможностями. Для обеспечения эффективного доступа детей данной категории к получению образования в республике действует 101 специальная коррекционная организация образования, где обучаются 17 030 детей, что составляет лишь 23,3% от общего их числа.

Динамика развития сети и контингента специальных коррекционных организаций образования

Год	Количество организаций	Количество детей (тыс.)
2001	103	18,9
2002	102	19,1
2003	102	19,1
2004	102	18,6
2005	102	17,8
2006	101	17,0

Несмотря на то, что в республике система специального образования последовательно расширяется, еще не все нуждающиеся дети имеют доступ к нему. В настоящее время в общеобразовательных школах республики обучаются около 65 тыс. детей, которые не получают своевременную квалифицированную помощь специалистов. Только в 766 специальных классах общеобразовательных школ созданы условия для обучения 6883 детей с интеллектуальными нарушениями и задержкой психического развития.

Имеет место острая нехватка учебников и учебно-методических пособий, специальных технических средств обучения для детей с недостатками слуха, зрения, опорно-двигательного аппарата, речи.

Необходимо разработать и внедрить меры по поддержке программ специального образования для решения проблем в вопросах обучения, воспитания детей с ограниченными возможностями и привлечения их к активному и равному участию в культурной жизни, выявления талантливых детей-инвалидов в сфере художественного творчества, спорта.

Дети, проживающие в интернатных организациях, имеют ограниченный доступ к информационным ресурсам, таким, как современные издания, учебники, периодическая

печать, Интернет, не получают на должном уровне компьютерные знания, а также знания по иностранным языкам.

Сохраняется высокий уровень детской инвалидности. За 9 месяцев 2007 года первичная инвалидность среди детей составила 5,2 тыс. детей (в 2006 году - 5,7 тыс. детей). В структуре детской инвалидности преобладают врожденные пороки развития (32,9%), болезни нервной системы (23,9%).

Существенной остается проблема, связанная с воспитанием детей-инвалидов, а именно ограничение возможности матери ребенка работать, так как работодатели могут не принять на работу женщин, занятых уходом за ребенком вследствие необходимости создания для них специальных условий работы.

В системе социальной защиты функционируют 19 домов - интернатов для детей-инвалидов с охватом 1294 детей.

2. Что предусматривает Программа «Дети Казахстана» для детей-инвалидов?

На первом этапе (2007 - 2009 годы) будут открыты 3 специальные коррекционные организации образования в трех областях с охватом 520 детей с ограниченными возможностями и детей-инвалидов. Примечание - это Актюбинская, Костанайская и Мангистауская области.

На втором этапе (2010 - 2011 годы) будут открыты 2 специальные коррекционные организации образования в двух областях с охватом 250 детей с ограниченными возможностями и детей-инвалидов. Также на этом этапе будут разработаны и внедрены меры по социальной интеграции детей-инвалидов.

3. Какие суммы выделены на реализацию Программы «Дети Казахстана»?

Объем расходов республиканского и местного бюджета, необходимых для реализации Программы, составит 10 507,047 млн. тенге, из них:

за счет средств республиканского бюджета - 2425,219 млн. тенге:

2007 год - 306,955 млн. тенге;

2008 год - 586,615 млн. тенге;

2009 год - 510,857 млн. тенге;

2010 год - 510,857 млн. тенге;

2011 год - 509,935 млн. тенге;

за счет средств местных бюджетов - 8081,828 млн. тенге:

2007 год - 1,200 млн. тенге;

2008 год - 750,047 млн. тенге;

2009 год - 3650,167 млн. тенге;

2010 год - 2409,684 млн. тенге;

2011 год - 1270,730 млн. тенге.

В Государственной программе развития образования в Республике Казахстан на 2005-2010 годы отмечено, что:

- В республике действуют 614 интернатных учреждений, где содержится за счет государства около 75 тысяч детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, из малообеспеченных и многодетных семей, с девиантным поведением, 18 детских домов-интернатов, в том числе один для детей с физическими недостатками, где воспитывается 2,8 тысячи детей, находящихся на полном государственном обеспечении.

- Из более чем 120 тысяч детей с ограниченными возможностями только треть охвачена специальным образованием в коррекционных организациях. Нормативная правовая и программно-методическая база специального образования, система подготовки и переподготовки педагогических кадров для коррекционных учреждений нуждаются в

совершенствовании и обновлении. Отсутствует система централизованного учета детей с ограниченными возможностями. Слабо развивается инклюзивное образование. Реализация Программы разбита на два этапа: 2005-2007 годы и 2008-2010 годы.

4. Какие меры предусмотрены Программой развития образования в отношении детей-инвалидов?

В Программе развития образования говорится о необходимости:

- открытия и обновления материально-технической базы кабинетов коррекции и инклюзивного образования;
- увеличения сети специальных коррекционных организаций образования;
- расширения доступа к допрофессиональной и профессиональной подготовке детей с ограниченными возможностями;
- разработке мер по государственной поддержке интегрированного обучения лиц с ограниченными возможностями;
- организации обучения детей, ранее считавшихся необучаемыми.

Реализация программ коррекционно-развивающего обучения с раннего возраста детей с ограниченными возможностями создаст условия значительной части детей данной категории для обучения в обычных общеобразовательных школах.

На первом этапе (2005-2007 годы) в системе специального образования:

- расширится охват детей с ограниченными возможностями;
- сохранится и расширится сеть специальных коррекционных организаций образования;
- будет создана единая форма учета детей с ограниченными возможностями;
- расширится доступ к допрофессиональной и профессиональной подготовке детей с ограниченными возможностями.

На втором этапе (2008-2010 годы) потенциал и ресурсы системы дошкольного воспитания возрастут за счет:

- открытия 380 кабинетов коррекции и инклюзивного образования для вовлечения детей с ограниченными возможностями в систему дошкольного образования.

Будут созданы равные возможности для получения образования детьми с проблемами в развитии, их социальной, медико-педагогической коррекционной поддержки и интеграции в общество, решены проблемы занятости несовершеннолетних в свободное от учебы время, созданы условия для реализации творческих возможностей детей.

§1.2. УРОВНИ ОБРАЗОВАНИЯ, УЧЕБНЫЕ ПРОГРАММЫ И ГАРАНТИИ

27 июля 2007 года была принята новая редакция **Закона «Об образовании»**. Законом провозглашено, что основными принципами государственной политики в области образования являются:

- 1) равенство прав всех на получение качественного образования;
- 2) приоритетность развития системы образования;
- 3) доступность образования всех уровней для населения с учетом интеллектуального развития, психофизиологических и индивидуальных особенностей каждого лица;
- 4) светский, гуманистический и развивающий характер образования, приоритет гражданских ценностей, жизни и здоровья человека, свободного развития личности;
- 5) уважение прав и свобод человека;
- 6) стимулирование образованности личности и развитие одаренности;
- 7) непрерывность процесса образования, обеспечивающего преемственность его уровней;
- 8) единство обучения и воспитания;
- 9) демократический характер управления образованием, прозрачность деятельности системы образования;

10) разнообразие организаций образования по формам собственности, формам обучения и воспитания, направлениям образования.

1. Об уровнях образования

Казахстанская система образования включает следующие уровни образования:

- 1) дошкольное воспитание и обучение;
- 2) начальное образование;
- 3) основное среднее образование;
- 4) среднее образование (общее среднее образование, техническое и профессиональное образование);
- 5) послесреднее образование;
- 6) высшее образование;
- 7) послевузовское образование.

Дошкольное воспитание детей с одного года до пяти лет осуществляется в семье и (или) дошкольных организациях.

Основными видами организаций среднего образования, реализующих общеобразовательные учебные программы начального, основного среднего, общего среднего образования, являются школа, гимназия, лицей, профильная школа.

Техническое и профессиональное образование осуществляется в профессиональных лицеях, училищах, колледжах и высших технических школах на базе основного среднего и (или) общего среднего образования.

Профессиональные учебные программы послесреднего образования реализуются в организациях образования, основным видом которых является колледж.

Высшие технические школы реализуют интегрированные образовательные учебные программы технического и профессионального, послесреднего образования.

Профессиональные учебные программы высшего образования реализуются в высших учебных заведениях, основными видами которых являются университет, академия, институт и приравненные к ним (консерватория, высшая школа, высшее училище).

2. Об учебных программах

Учебная программа - программа, определяющая по каждой учебной дисциплине содержание и объем знаний, умений и навыков, подлежащих освоению.

Для отдельных категорий лиц разрабатываются специальные образовательные учебные программы, учитывающие особенности развития и потенциальные возможности обучающихся и воспитанников, определяемые с учетом рекомендаций психолого-медико-педагогических консультаций.

Примечание: о психолого-медико-педагогических консультациях изложено в последующих частях брошюры.

Специальные общеобразовательные учебные программы:

1. Специальные общеобразовательные учебные программы разрабатываются на основе общеобразовательных учебных программ и направлены на обучение и развитие детей с ограниченными возможностями, учитывают психофизические особенности и познавательные возможности обучающихся и воспитанников, определяемые с учетом рекомендаций психолого-медико-педагогических консультаций.
2. Для лиц, нуждающихся в длительном лечении, а также для детей и подростков с ограниченными возможностями в развитии разрабатываются и внедряются специальные коррекционные общеобразовательные учебные программы.
3. Специальные общеобразовательные учебные программы реализуются в специальных организациях образования или на дому.

3. О государственных гарантиях в области образования

Государство полностью или частично компенсирует расходы на содержание граждан Республики Казахстан, нуждающихся в социальной помощи, в период получения ими образования.

К категории граждан Республики Казахстан, которым оказывается социальная помощь, относятся:

- 1) дети-сироты, дети, оставшиеся без попечения родителей;
- 2) дети с ограниченными возможностями в развитии, инвалиды и инвалиды с детства, дети-инвалиды;
- 3) дети из многодетных семей;
- 4) иные категории граждан, определяемые законами Республики Казахстан.

Для граждан, которые по состоянию здоровья в течение длительного времени не могут посещать организации начального, основного среднего, общего среднего образования, организуется индивидуальное бесплатное обучение на дому или в лечебных организациях.

Государство обеспечивает гражданам с ограниченными возможностями в развитии условия для получения ими образования, коррекции нарушения развития и социальной адаптации.

ГЛАВА II. ОБУЧЕНИЕ В СПЕЦИАЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ ОБРАЗОВАНИЯ

Специальные образовательные услуги для детей с ограниченными возможностями оказывают специальные организации: психолого-медико-педагогические консультации, кабинеты психолого-педагогической коррекции, реабилитационные центры, логопедические пункты, детские сады и другие специальные коррекционные организации. См. **Закон «О социальной и медико-педагогической коррекционной поддержке детей с ограниченными возможностями»** от 11 июля 2002 года.

§2.1. ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ КОНСУЛЬТАЦИИ (ПМПК)

Психолого-медико-педагогическая консультация (далее - ПМПК) является одним из видов специальных организаций образования. Процесс обучения и воспитания ребенка-инвалида начинается на основании заключения ПМПК.

Основным содержанием работы ПМПК является:

- 1) комплексное медико-психолого-педагогическое обследование ребенка с целью установления медицинского диагноза патологии, имеющейся у ребенка;
- 2) выяснение особенностей проявления заболевания и сопутствующих ему патологических изменений;
- 3) установление психолого-педагогического диагноза отклоняющегося развития, основанного на выявленных особенностях и нарушениях умственного и речевого развития;
- 4) определение соответствия имеющихся знаний, умений и навыков возрасту, ступени обучения, создание адекватных условий обучению и воспитанию;
- 5) консультирование родителей (законных представителей) по проблемам развития ребенка.

См. "**Правила о порядке организации деятельности психолого-медико-педагогической консультации**" (Утверждены приказом Министра образования и науки РК от 14 сентября 2004 г. №744).

1. Основные задачи ПМПК

Основными задачами ПМПК являются:

- 1) психолого-медико-педагогическое обследование детей и подростков до 18 лет с целью выявления особенностей их развития, установления диагноза и определения адекватных условий лечения, обучения и воспитания;

- 2) определение специальных потребностей ребенка и установление его прав на получение медицинских, специальных образовательных, специальных социальных услуг;
- 3) подтверждение, уточнение и изменение, в случае необходимости, ранее установленного диагноза и прав на получение специальных услуг в связи с изменением состояния ребенка;
- 4) направление, при необходимости, детей и подростков в научно-исследовательские, диагностические центры и иные лечебно-профилактические организации для углубленного обследования, лечения и динамического наблюдения;
- 5) разработка рекомендаций по оказанию детям психолого-медико-педагогической и социальной помощи, составление индивидуальной программы реабилитации, организация их лечения, воспитания и обучения в организациях образования;
- 6) оказание консультативной помощи родителям (законным представителям), педагогам, врачам по вопросам лечения, воспитания и обучения детей с различными отклонениями в развитии: со школьной неуспеваемостью, нарушением поведения, эмоционально-волевой сферы, трудностями общения, в том числе не подлежащих направлению в специальные коррекционные организации;
- 7) совместная работа с органами управления образованием, здравоохранением и социальной защиты, общественными организациями по своевременному выявлению детей, в том числе раннего возраста с различными отклонениями в развитии, нуждающихся в специализированной помощи;
- 8) учет и ведение отчетности о детях с ограниченными возможностями, их потребностях в медицинских, специальных образовательных и социальных услугах совместно с органами управления образованием, здравоохранением и социальной защиты;
- 9) разъяснительная работа среди населения, работников органов образования, здравоохранения и социальной защиты населения об особенностях психофизического состояния детей с ограниченными возможностями;
- 10) методическое руководство и оказание помощи педагогам специальных коррекционных организаций в изучении динамики развития детей и подростков в процессе воспитания и обучения;
- 11) внесение в органы управления образованием предложений по развитию сети специальных коррекционных организаций для детей с ограниченными возможностями.

В штаты каждой ПМПК в обязательном порядке входят следующие специалисты: врач-психиатр, врач-невропатолог, врач-сурдолог, врач-офтальмолог, педагог-психолог, учитель-логопед, дефектологи (олигофренопедагог, сурдопедагог, тифлопедагог), социальный педагог, медицинский статистик, бухгалтер, санитарка.

2. О порядке приема и обследования детей в ПМПК

Направление детей и подростков в ПМПК осуществляется по инициативе организаций образования, здравоохранения, социальной защиты, общественных организаций, а также родителей (законных представителей) с предъявлением следующих документов:

- свидетельства о рождении;
- подробной выписки из истории развития ребенка с заключениями врачей-специалистов и результатов обследований;
- подробной педагогической характеристики с анализом развития эмоциональной сферы и поведения, успеваемости;
- письменных работ по государственному и русскому языкам, математике, рисунков и других продуктов деятельности ребенка.

Обследование детей и подростков, обратившихся в ПМПК по инициативе родителей (законных представителей), допускается и без представления документов.

Прием детей на ПМПК осуществляется только в сопровождении родителей (законных представителей). Прием подростков с 14 лет, обратившихся по личной инициативе, допускается без сопровождения родителей (законных представителей).

Полное первичное обследование включает в себя все виды обследования (неврологическое, психиатрическое, психолого-педагогическое, логопедическое), а также сбор анамнеза, запись результатов обследования в карту и оформление заключения, при этом длительность его не должна превышать более одного часа, а при повышенной утомляемости ребенка не более 20-30 минут.

Полным первичным обследованием считается обследование, в ходе которого происходит максимально полный сбор анамнеза, оценка состояния ребенка всеми специалистами ПМПК и в результате устанавливается развернутый диагноз или выносится психолого-медико-педагогическое заключение. Первичное обследование с целью установления диагноза может проводиться в течение 1-4 приемов.

Повторное обследование назначается с целью уточнения или изменения общего заключения ПМПК, прежде всего, в случаях необходимости уточнения степени интеллектуального дефекта после диагностических учебно-коррекционных занятий (диагностические классы (группы), пробное обучение в организациях образования).

Дополнительное обследование назначается для уточнения диагноза и получения дополнительных сведений о состоянии ребенка, служащих базой для подробных медицинских и психолого-педагогических рекомендаций. Контрольное обследование назначается с целью контроля динамики состояния ребенка.

Данные обследования протоколируются в карте развития ребенка. На основании данных индивидуального обследования ребенка в ПМПК составляется общее заключение всех специалистов о характере отклонений в его развитии. Принимается коллегиальное решение о типе и форме организации коррекционного воспитания и обучения с учетом его психофизических возможностей и индивидуальных особенностей. Составляется индивидуальная программа реабилитации, предусматривающая оказание необходимых медицинских, образовательных и социальных услуг, при необходимости подросткам даются рекомендации по профориентации и трудоустройству, социальной и трудовой адаптации.

Заключение ПМПК о форме организации обучения и воспитания, типе и виде организации носит рекомендательный характер и может быть основанием для направления детей и подростков в специальные коррекционные и другие организации образования при согласии родителей (законных представителей). Заключение ПМПК о виде и форме образования направляется в органы управления образованием.

3. Порядок выдачи документации ПМПК

Заключение (выписка из карты развития) выдается родителям (законным представителям), где указывается:

- 1) состояние интеллекта ребенка;
- 2) развернутый неврологический диагноз;
- 3) психиатрический диагноз: при наличии у ребенка психических заболеваний и расстройств диагноз психиатра, при необходимости, обозначается соответствующим МКБ 10;
- 4) при наличии речевых нарушений - заключение логопеда;
- 5) сопутствующие заболевания и синдромы (хронические заболевания органов и систем, наследственно-дегенеративные заболевания нервной системы, а также патопсихологические, нейропсихологические синдромы, школьная дезадаптация).

В случае необходимости родителям (законным представителям), а также педагогам, врачам выдаются подробные рекомендации по лечению, обучению и воспитанию детей и подростков.

Родителям (законным представителям) могут быть выданы более подробные выписки из карты развития ребенка и рекомендации по его обучению и воспитанию в письменной форме в тех случаях, когда ребенок страдает нарушением интеллекта и речи.

В тех случаях, когда состояние ребенка квалифицируется как психическое расстройство, к числу которых по МКБ относятся психозы, психопатии, невротические реакции, патохарактерологические формирования личности, развернутые заключения ПМПК выдаются только по запросам следственных органов, центров психического здоровья, психиатрических больниц и центральных органов в области образования, здравоохранения и социальной защиты населения.

§2.2. ВИДЫ СПЕЦИАЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ ОБРАЗОВАНИЯ

Для лиц, нуждающихся в специальном образовании, устанавливаются следующие типы специальных коррекционных организаций:

- 1) коррекционные (компенсирующие) организации дошкольного образования и воспитания;
- 2) коррекционные образовательные организации;
- 3) коррекционные организации начального профессионального и среднего профессионального образования;
- 4) специальные организации образования;
- 5) специальные организации образования для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, с ограниченными возможностями.

См. **«Перечень типов и видов специальных организаций образования, необходимое количество мест в организациях образования для лиц, нуждающихся в специальном образовании»** (Утвержден приказом и.о. Министра образования и науки РК от 29 ноября 2003 года №787).

1. Виды специальных дошкольных организаций

Дошкольные организации в зависимости от нарушения психофизического развития и их возраста с наполняемостью групп до 3-х лет и старше 3-х лет:

1) *ясли-сад*;

2) *детский сад для детей с ограниченными возможностями для детей:*

- с тяжелыми нарушениями речи: до 3-х лет - не более 10 детей, а старше 3-х лет - не более 12 детей;

- неслышащих (глухих) детей: для обеих возрастных групп - не более 8 детей;

- слабослышащих детей: до 3-х лет - не более 10 детей, а старше 3-х лет - не более 12 детей;

- незрячих (слепых) детей: для обеих возрастных групп - не более 10 детей;

- слабовидящих детей, для детей с амблиопией, косоглазием: до 3-х лет - не более 10 детей, а старше 3-х лет - не более 15 детей;

- с нарушениями опорно-двигательного аппарата: до 3-х лет - не более 10 детей, а старше 3-х лет - не более 12 детей;

- с нарушением интеллекта (умственной отсталостью): до 3-х лет - не более 6 детей, а старше 3-х лет - не более 10 детей;

- с задержкой психического развития: до 3-х лет - не более 6 детей, а старше 3-х лет - не более 10 детей;

- со сложными дефектами: для обеих возрастных групп - не более 8 детей;

3) *комбинированный детский сад (ясли-сад)*, совмещающий функции общеразвивающего и коррекционного характера;

4) *общеразвивающий детский сад (ясли-сад) общего типа*, предназначенный для совместного воспитания и обучения здоровых детей и детей с ограниченными возможностями и нормально развивающихся детей.

2. Виды специальных коррекционных образовательных организаций

Далее виды организаций с наполняемостью класса (группы):

1) специальная (коррекционная) организация для детей с нарушениями зрения:

- незрячих (слепых) - не более 8 человек;
- слабовидящих и поздноослепших - не более 12 человек;

2) специальная (коррекционная) организация для детей с нарушениями слуха:

- неслышащих (глухих) - не более 8 человек;
- слабослышащих и позднооглохших детей с двумя отделениями: I отделение - не более 10 человек, а II отделение - не более 8 человек;

3) специальная (коррекционная) организация для детей с тяжелыми нарушениями речи с двумя отделениями: I отделение - не более 12 человек, а II отделение - не более 10 человек;

4) специальная (коррекционная) организация для детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата - не более 10 человек;

5) специальная (коррекционная) организация для детей с задержкой психического развития - не более 12 человек;

6) специальная (коррекционная) организация (вспомогательная школа) для детей с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями развития) - не более 12 человек;

7) специальная (коррекционная) организация для детей с расстройством эмоционально-волевой сферы - не более 10 человек;

8) специальная (коррекционная) организация для детей со сложной структурой дефекта - не более 6 человек;

9) комбинированная организация образования, совмещающая функции общеобразовательной школы и специальной (коррекционной) школы для детей с ограниченными возможностями (специальные классы), в которой, наряду с общеобразовательными классами, открыты классы для различных категорий детей с ограниченными возможностями.

Наполняемость специальных классов устанавливается в соответствии с наполняемостью классов специальных (коррекционных) образовательных организаций для различных категорий детей с ограниченными возможностями;

10) инклюзивная организация образования, предназначенная для совместного обучения здоровых детей и детей с ограниченными возможностями.

Количество детей с ограниченными возможностями в инклюзивном классе - не более 3 человек.

3. Виды специальных коррекционных организаций начального профессионального и среднего профессионального образования

Перечень видов организаций с наполняемостью специальной группы не более 8 человек:

1) начальная профессиональная школа;

2) начальная профессиональная (специальная) школа для детей с ограниченными возможностями.

4. Виды специальных организаций образования:

1) психолого-медико-педагогические консультации (одна консультация на 60 тыс. детского населения);

2) реабилитационный центр (в городах республиканского и областного значения) на ставку учителя-дефектолога (олигофренопедагога, сурдопедагога, тифлопедагога), педагога по физической культуре, учителя-психолога со следующей наполняемостью групп для детей:

- неслышащих (глухих) и слабослышащих - не более 10 человек;
- незрячих (слепых) и слабовидящих - не более 10 человек;
- с тяжелыми нарушениями речи - не более 12 человек;
- с нарушениями опорно-двигательного аппарата: с тяжелой степенью нарушения - не более 6 человек, а со средней и легкой степенью нарушения - не более 10 человек;

- с нарушениями интеллекта: с задержкой психического развития - не более 10 человек, с легкой и умеренной умственной отсталостью - не более 10 человек, с глубокой и тяжелой умственной отсталостью - не более 8 человек;

- со сложными нарушениями - не более 6 человек;

3) кабинеты психолого-педагогической коррекции (в районных центрах) на ставку учителя-дефектолога (олигофренопедагога, сурдопедагога, тифлопедагога), педагога по физической культуре, учителя-психолога со следующей наполняемостью групп для детей:

- неслышащих (глухих) и слабослышащих - не более 10 человек;

- незрячих (слепых) и слабовидящих - не более 10 человек;

- с тяжелыми нарушениями речи - не более 12 человек;

- с нарушениями опорно-двигательного аппарата: с тяжелой степенью нарушения - не более 6 человек, со средней и легкой степенью нарушения - не более 10 человек;

- с нарушениями интеллекта: с задержкой психического развития - не более 10 человек, с легкой и умеренной умственной отсталостью - не более 10 человек, с глубокой и тяжелой умственной отсталостью - не более 8 человек;

- со сложными нарушениями - не более 6 человек;

4) логопедический пункт при дошкольной организации или общеобразовательной школе на 25 детей, имеющих различные нарушения в устной и письменной речи.

5. Виды специальных организаций образования для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, с ограниченными возможностями:

- детский дом для детей с ограниченными возможностями (для разных категорий детей);

- комбинированный детский дом, совмещающий функции детского дома общего типа и детского дома для детей с ограниченными возможностями.

§2.3. О ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СПЕЦИАЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ ОБРАЗОВАНИЯ

Специальные организации образования, решая основные с общеобразовательной организацией задачи, одновременно выполняют специфические, направленные на восстановление утраченных функций, коррекцию первичных и вторичных нарушений; развитие функций сохранных анализаторов; формирование компенсаторных навыков, способствующих социально-трудовой адаптации, реабилитации и интеграции детей и подростков в общество.

Кроме этого, перед ними стоят следующие задачи:

- воспитание гражданственности и патриотизма, любви к своей Родине - Республике Казахстан, уважения к государственным символам, почитания народных традиций, нетерпимости к любым антиконституционным и антиобщественным проявлениям;

- формирование потребностей участвовать в общественно-политической, экономической и культурной жизни республики, осознанного отношения личности к своим правам и обязанностям;

- приобщение к достижениям мировой и отечественной культуры;

- изучение истории, обычаев и традиций казахского и других народов республики;

- овладение государственным, русским, иностранными языками;

- внедрение новых технологий обучения, информатизация образования, выход на международные глобальные коммуникационные сети.

См. «Типовые правила деятельности специальных организаций образования» (Утверждены постановлением Правительства РК от 3 февраля 2005 года №100).

1. Организация учебно-воспитательного процесса

А) Возможности специальных организаций:

Специальные организации самостоятельны в выборе форм, средств и методов обучения, текущего контроля и периодичности промежуточной аттестации обучающихся.

В специальных коррекционных организациях могут создаваться отделения или группы для детей дошкольного возраста с соответствующими отклонениями в развитии.

В специальных коррекционных организациях также могут открываться при необходимости консультационные пункты для родителей (законных представителей), подростков и молодежи с проблемами в развитии, специальные группы профессиональных школ, центры дополнительной трудовой подготовки и переподготовки выпускников.

В составе специальных коррекционных организаций для детей с нарушениями слуха, зрения, функции опорно-двигательного аппарата могут создаваться специальные классы для умственно отсталых детей (с интеллектуальными нарушениями) и детей с задержкой психического развития, во всех видах коррекционных организаций - специальные классы для детей со сложной структурой дефекта.

По решению педагогического совета специальной коррекционной организации для умственно отсталых детей (с интеллектуальными нарушениями) и при наличии необходимых условий могут открываться специальные классы для глубоко умственно отсталых детей.

С учетом потребностей и возможностей личности обучающегося образовательные программы могут осваиваться в специальных организациях в форме дистанционного обучения и экстерната. Допускается сочетание различных форм получения образования.

Расписание занятий в специальной организации разрабатывается и утверждается самостоятельно.

Специальные организации в зависимости от местных условий могут создавать подсобное хозяйство, учебно-опытный участок, учебно-производственные мастерские.

Б) Особенности учебно-воспитательного процесса:

Направление детей в специальные организации осуществляется органами управления образованием только с согласия родителей (законных представителей) и по заключению психолого-медико-педагогической консультации (далее - ПМПК).

Перевод воспитанника из специальной коррекционной организации в другую образовательную организацию осуществляется органами управления образованием с согласия родителей (законных представителей) и на основании заключения ПМПК.

Для детей с ограниченными возможностями в развитии разрабатываются специальные образовательные программы, учитывающие особенности развития и потенциальные возможности обучающихся и воспитанников, определяемые с учетом рекомендаций психолого-медико-педагогических консультаций.

Учебно-воспитательный процесс осуществляется на основе принципов дифференцированного и индивидуального подхода, обусловленного данными психолого-медико-педагогического и клинического изучения ребенка. Систематическое изучение особенностей речи, внимания, работоспособности детей, динамики их развития, выявления фактических знаний учащихся, возможностей и особенностей усвоения ими учебного материала проводится для определения перспективы развития учащегося и выбора средств коррекционной работы.

В целях преодоления отклонений в развитии воспитанников в специальной коррекционной организации проводятся групповые и индивидуальные коррекционные занятия.

Педагогический совет специальной организации утверждает индивидуальные программы обучения и учебные планы как для учащихся, имеющих трудности в обучении, так и для наиболее способных детей в рамках государственных общеобязательных стандартов образования.

Специальные организации обеспечивают изучение и развитие государственного, русского и других языков согласно государственному общеобязательному стандарту образования.

Трудовое обучение в специальной организации осуществляется исходя из региональных, местных условий, ориентированных на потребность в рабочих кадрах и с учетом индивидуальных особенностей психофизического развития, здоровья, возможностей, а также интересов воспитанников и их родителей (законных представителей) на основе выбора профиля труда, включающего в себя подготовку воспитанника для индивидуальной трудовой деятельности.

Нормативная учебная нагрузка для учителей основной и старшей ступеней среднего общего образования составляет 18 часов в неделю, для учителей начальной ступени - 20 часов, для воспитателей - 25 часов. Установленный за текущий год объем учебной нагрузки не может быть уменьшен до конца этого года по инициативе администрации.

Продолжительность урока 45 минут. Учебные занятия в организациях должны начинаться не ранее 8 часов.

Медицинские работники оказывают помощь педагогам в организации индивидуального и дифференцированного подхода; воспитанникам с учетом здоровья и особенностей их развития дают рекомендации по медико-педагогической коррекции, подбору профиля трудового обучения, профессиональной ориентации, трудоустройству; родителям (законным представителям) о необходимости соблюдения охранительного режима в домашних условиях в целях профилактики заболеваний.

В специальных коррекционных организациях проводятся медикаментозное и физиотерапевтическое лечение, климатолечение и закаливание, лечебная физкультура, массаж и психотерапия.

2. О деятельности кабинетов психолого-педагогической коррекции (КППК)

Кабинеты психолого-педагогической коррекции (далее - КППК) являются одним из видов специальных организации образования и создаются в районном центре для оказания комплексной медико-педагогической и социально-психологической помощи детям и подросткам с ограниченными возможностями в развитии в возрасте до 18 лет.

См. **«Правила о порядке организации деятельности кабинетов психолого-педагогической коррекции»** (Утверждены приказом Министра образования и науки РК от 3 сентября 2004 года №712).

Направление детей в коррекционную организацию осуществляется органами управления образованием только с согласия родителей (законных представителей) и по заключению ПМПК.

Зачисление ребенка в КППК производится заведующим на основании заключения психолого-медико-педагогической консультации.

КППК оказывает помощь следующим категориям детей с ограниченными возможностями в возрасте до 18 лет, имеющим:

- 1) проблемы в развитии в возрасте до 3-х лет;
- 2) задержку психического развития;
- 3) умственную отсталость различной степени выраженности;
- 4) детский церебральный паралич и другие нарушения опорно-двигательного аппарата;
- 5) тяжелые речевые расстройства;
- 6) нарушения слуховой функции, требующие специального обучения;
- 7) ранний детский аутизм и другие эмоционально-волевые расстройства;
- 8) тяжелые нарушения зрения;
- 9) трудности в обучении вследствие психических заболеваний;

10) трудности в усвоении школьных навыков (чтения, письма и счета).

КППК оказывает коррекционную помощь, прежде всего тем детям, которые имеют тяжелые и глубокие нарушения в умственном и психическом развитии, детям, которые по различным причинам не могут получить коррекционную помощь в других специальных (коррекционных) организациях образования.

Задачи кабинетов психолого-педагогической коррекции:

- 1) оказание комплексной психолого-медико-педагогической помощи в виде психолого-педагогической коррекции и реабилитации детей и подростков с нарушениями речи, зрения, слуха, опорно-двигательного аппарата, эмоционально-волевой сферы, с трудностями в обучении, общении, поведении;
- 2) комплексное изучение проблем ребенка междисциплинарной командой специалистов (командная оценка) и определение возможностей и потребностей ребенка в медицинской, психологической, коррекционно-педагогической, и социальной помощи;
- 3) разработка и составление индивидуальной развивающей программы, с учетом социальной ситуации развития ребенка;
- 4) проведение коррекционно-развивающего обучения в форме индивидуальных, групповых занятий;
- 5) консультирование и обучение родителей (лиц их заменяющих) по вопросам воспитания детей с ограниченными возможностями в развитии в условиях семьи;
- 6) методическое руководство и оказание помощи педагогам общеобразовательных учреждений об особенностях психофизического состояния и возможностях развития детей с ограниченными возможностями.

Содержание коррекционной помощи определяется индивидуально-развивающей программой, разрабатываемой исходя из особенностей психофизического развития и индивидуальных возможностей детей.

Для составления индивидуально-развивающей программы проводится комплексное обследование психофизического состояния ребенка (командная оценка). Основной задачей комплексного обследования является выделение приоритетных направлений коррекционной работы с ребенком на ближайшее полугодие. Изменение задач коррекционной работы с учетом достигнутых на предшествующем этапе результатов проводится в ходе повторных командных оценок, сроки проведения - 2 раза в год или по показаниям.

Учебно-воспитательный процесс осуществляется на основе принципов дифференцированного и индивидуального подхода, обусловленного данными психолого-медико-педагогического и клинического изучения ребенка. Систематическое изучение особенностей речи, внимания, работоспособности детей, динамики их развития, выявления уровня знаний, возможностей и особенностей усвоения ими учебного материала проводится для определения перспективы развития обучающегося и выбора средств коррекционной работы.

Обучение в КППК определяется индивидуальными возможностями ребенка и проводится на государственном и русском языках, а при необходимости на других языках.

В зависимости от содержания и основных направлений деятельности в штате КППК предусматриваются должности методиста, педагога-логопеда, педагога-дефектолога (олигофренопедагога, сурдопедагога, тифлопедагога), педагога-психолога, социального педагога, специалистов ЛФК, врача-невропатолога.

В КППК должны работать лица, имеющие высшее образование по специальной педагогике, а также опытные учителя, воспитатели дошкольных учреждений, прошедшие курсы переподготовки по специальной педагогике и психологии.

3. О деятельности логопедического пункта

Логопедический пункт - организация образования, в которой под руководством логопеда проводятся занятия с детьми по устранению недостатков устной и письменной речи. Логопедический пункт открывается местными органами управления образованием, которые осуществляют контроль за правильной организацией обслуживания в них детей с нарушениями речи.

См. «**Правила о порядке организации деятельности логопедического пункта**» (Утверждены приказом Министра образования и науки РК от 3 сентября 2004 года №712).

На логопедический пункт зачисляются дети, имеющие различные нарушения устной и письменной речи (общее недоразвитие речи, фонетико-фонематическое недоразвитие, нарушения письма и чтения, заикание, нарушения произносительной стороны речи (дислалию, дизартрию, ринолалию).

Основной формой организации логопедической работы являются групповые (подгрупповые) занятия. В группы подбираются дети с однородными нарушениями речи и одного возраста. Допускается комплектование в группы детей разного возраста с:

- 1) общим недоразвитием речи (ОНР) - 3-5 человек;
- 2) нарушениями чтения и письма, обусловленными ОНР - 4-6 человек;
- 3) фонетико-фонематическим недоразвитием (ФФН) - 3-5 человек;
- 4) нарушениями чтения и письма, обусловленными ФФН - 4-6 человек;
- 5) заиканием - 3-4 человека;
- 6) недостатками звукопроизношения - 5-6 человек.

Индивидуальные занятия на логопедическом пункте с детьми дошкольного возраста проводятся со всеми детьми, имеющими речевые нарушения, школьного возраста - с детьми, имеющими тяжелые нарушения речи (ринолалия, дизартрия, ОНР 1-2 уровней).

Занятия с каждой группой детей проводятся 2-3 раза в неделю.

Продолжительность групповых занятий зависит от возраста детей и составляет для дошкольников: во второй младшей группе - 15-20 минут, в средней группе - 20-25 минут, в старшей и подготовительной - 30-35 минут.

Продолжительность подгрупповых занятий для дошкольников 20-30 минут, индивидуальных - 15-20 минут.

Продолжительность групповых занятий для детей школьного возраста - 40-45 минут.

Продолжительность подгрупповых занятий школьного возраста 25-30 минут, индивидуальных - 20-25 минут.

Продолжительность коррекционного обучения зависит от выраженности речевого нарушения и его структуры. Дети с фонетико-фонематическими нарушениями (ФФН) и нарушениями чтения и письма, обусловленными этими нарушениями, получают логопедическую помощь от полугодия до 1 года. Дети с ОНР и нарушениями чтения и письма занимаются на логопедическом пункте от 2 до 3 лет в зависимости от степени нарушения.

Занятия на логопедическом пункте проводятся в часы, свободные от уроков.

Учитель-логопед должен:

- 1) проводить занятия с детьми по исправлению недостатков устной и письменной речи, содействовать предупреждению и преодолению неуспеваемости, обусловленной первичным дефектом;
- 2) консультировать педагогов и родителей (законных представителей) по вопросам неуспеваемости в связи с речевыми нарушениями и давать рекомендации по ее предупреждению и преодолению;

- 3) осуществлять систематическую связь с педагогами, работающими с детьми, посещающими логопедический пункт;
 - 4) осуществлять связь с дошкольными учреждениями, общеобразовательными школами и школами для детей с тяжелыми нарушениями речи, логопедами, врачами-специалистами детских поликлиник, ПМПК, реабилитационными центрами, кабинетами психолого-педагогической коррекции;
 - 5) вести пропаганду логопедических знаний среди работников образования, родителей (законных представителей), выступать на педагогических советах, родительских собраниях с докладами о задачах, содержании, результатах логопедической работы, специфике логопедической коррекции по профилактике и преодолению неуспеваемости школьников, имеющих нарушения речи;
 - 6) участвовать в работе методических объединений учителей-логопедов района, города;
 - 7) составлять ежегодный отчет по оказанию логопедической помощи и представляет администрации организации образования;
 - 8) повышать свою профессиональную квалификацию (раз в 5 лет) и аттестоваться в порядке, установленном для педагогических работников.
- Недельная нагрузка учителя-логопеда составляет 18 часов без учета времени на консультативную работу.

4. О деятельности реабилитационного центра

Реабилитационный центр (далее - центр) является одним из видов специальных организаций образования и создается в городах республиканского и областного значения решением акима области (города республиканского значения, столицы).

Основные задачи реабилитационного центра:

- 1) оказание комплексной психолого-медико-педагогической помощи в виде психолого-педагогической коррекции и реабилитации детей и подростков с нарушениями речи, зрения, слуха, опорно-двигательного аппарата, с трудностями в обучении, общении, поведении;
- 2) разработка, апробация, внедрение новых педагогических технологий применительно к различным группам детей, имеющих проблемы в развитии, обучении, общении, поведении;
- 3) комплексное изучение проблем ребенка междисциплинарной командой специалистов (командная оценка) и определение возможностей и потребностей ребенка в медицинской, психологической, коррекционно-педагогической и социальной помощи;
- 4) разработка и составление индивидуальной развивающей программы с учетом социальной ситуации развития ребенка;
- 5) проведение коррекционно-развивающего обучения в форме индивидуальных, групповых занятий;
- 6) консультирование и обучение родителей (законных представителей) по вопросам воспитания детей с ограниченными возможностями в развитии в условиях семьи;
- 7) методическое руководство и оказание помощи педагогам общеобразовательных и специальных (коррекционных) организаций образования об особенностях психофизического состояния и возможностях развития детей с ограниченными возможностями.

См. **Правила о порядке организации деятельности реабилитационного центра** (Утверждены приказом Министра образования и науки РК от 3 сентября 2004 года №712).

Зачисление ребенка в центр осуществляется на основании заключения психолого-медико-педагогической консультации.

Реабилитационный центр оказывает помощь детям и подросткам с ограниченными возможностями:

- 1) в возрасте до 3-х лет;
- 2) дошкольного возраста (от 3 до 7 лет), имеющим:
задержку психического развития;

умственную отсталость различной степени выраженности;
детский церебральный паралич и другие нарушения опорно-двигательного аппарата;
наследственно-дегенеративные заболевания нервной системы;
тяжелые речевые расстройства;
нарушения слуховой функции, требующие специального обучения;
ранний детский аутизм и другие эмоционально-волевые расстройства;
тяжелые нарушения зрения;

3) *школьного возраста от 7 до 15 лет*, имеющим:

умственную отсталость различной степени выраженности;
ранний аутизм и другие эмоционально-волевые расстройства;
наследственно-дегенеративные заболевания нервной системы;
детский церебральный паралич средней и тяжелой степени;
различные виды деменции;
трудности в обучении вследствие психических заболеваний;
тяжелые речевые расстройства;
нарушения слуха;
нарушения зрения;

4) *подросткам в возрасте от 15 до 18 лет*, имеющим:

умственную отсталость в различной степени;
аутизм;
тяжелые речевые расстройства;
детский церебральный паралич средней и тяжелой степени;
нарушения зрения;
нарушения слуха.

В случаях, когда в области, городе республиканского значения и столице отсутствуют другие специальные (коррекционные) организации образования, центр может оказывать коррекционную помощь всем категориям детей с ограниченными возможностями в развитии.

Центр обеспечивает коррекционную помощь, прежде всего тем детям, которые имеют тяжелые и глубокие нарушения в умственном и психическом развитии, и детям, которые по различным причинам не могут получить коррекционную помощь в других специальных (коррекционных) организациях.

Содержание коррекционной помощи определяется индивидуально-развивающей программой, разрабатываемой, исходя из особенностей психофизического развития и индивидуальных возможностей детей, и реализуемой в условиях центра самостоятельно.

Учебно-воспитательный процесс осуществляется на основе принципов дифференцированного и индивидуального подходов, обусловленных данными психолого-медико-педагогического и клинического изучения ребенка.

Систематическое изучение особенностей речи, внимания, работоспособности детей, динамики их развития, выявления уровня знаний, возможностей и особенностей усвоения ими учебного материала проводится для определения перспективы развития обучающегося и выбора средств коррекционной работы.

Учебно-воспитательный процесс организуется индивидуально или в группе (подгруппе), на дому. Группы, подгруппы комплектуются с учетом возрастных и индивидуальных возможностей ребенка.

Обучение в центре определяется индивидуальными возможностями ребенка и проводится на государственном и русском языках, а при необходимости на других языках.

В центре проводятся медикаментозное и физиотерапевтическое лечение, закаливание, лечебная физкультура, массаж.

ГЛАВА III. ОБУЧЕНИЕ В МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ

1. Обучение в детских психоневрологических медико-социальных учреждениях

Детские психоневрологические медико-социальные учреждения (далее – МСУ) предназначены для временного или постоянного проживания детей-инвалидов от 4 до 18 лет (далее – дети), нуждающихся по состоянию здоровья в постоянном постороннем уходе и медицинском обслуживании вследствие:

- умственной отсталости всех степеней, включая дебильность при наличии грубых нарушений двигательных функций, затрудняющих обучение во вспомогательных классах соответствующих специализированных школ-интернатов (не передвигающиеся без посторонней помощи, не обслуживающие себя в силу тяжести двигательных нарушений, требующие индивидуального ухода);
- слепоты (слабовидения) или глухоты (слабослышания) с умственной отсталостью всех степеней, включая дебильность при наличии грубых нарушений двигательных функций, затрудняющих обучение в специализированных школах-интернатах;
- олигофрении в степени имбецильности, идиотии;
- эпилепсии (в том числе симптоматическая) с редкими (не чаще 5 раз в месяц) припадками при наличии слабоумия;
- шизофрении с выраженным дефектом без продуктивной симптоматики;
- слабоумии после перенесенных органических поражений головного мозга.

См. **Типовые Правила социального обслуживания в детских психоневрологических медико-социальных учреждениях** (Утверждены Приказом и.о. Министра труда и социальной защиты населения РК от 1 декабря 2005 г. №306-п).

Основными задачами МСУ являются создание для детей благоприятных условий жизни, приближенных к домашним, предоставление социальных услуг в соответствии с государственными стандартами социального обслуживания и проведение реабилитационных мероприятий.

В образовательные задачи МСУ входят:

- создание условий для освоения детьми специальных образовательных программ;
- обучение детей согласно специальным программам и учебным планам, реализуемым с учетом государственных общеобразовательных общеобязательных стандартов среднего общего образования и на основе индивидуальных развивающих программ, разработанных междисциплинарной командой специалистов МСУ.

Направление на социальное обслуживание в МСУ осуществляет уполномоченный орган в области социальной защиты населения.

Для детей, способных к обучению, осуществляется учебно-воспитательный процесс, предусматривающий привитие воспитанникам навыков самообслуживания, развитие у детей речи, моторики, познавательной деятельности, трудовых навыков, обучение грамоте, счету. Коррекционно-развивающее обучение строится на основе индивидуально-развивающих программ, которые составляются на основе междисциплинарной оценки психофизического развития ребенка.

Дети распределяются по группам (классам) с наполняемостью не более 10 человек.

Комплектование групп (классов) осуществляется с учетом возраста, возможности обучения и овладения трудовыми навыками, физического и интеллектуального развития, определяемого заключением медико-педагогической комиссии МСУ.

Дети распределяются по группам с наполняемостью не более 10 человек:

- 1) дошкольная группа от 4 до 8 лет;
- 2) подготовительная группа от 8 до 12 лет;

- 3) группа трудового обучения от 12 до 18 лет (в том числе подростковая от 14 до 18 лет);
- 4) диагностическая от 4 до 18 лет (создается с целью выяснения степени умственной отсталости, возможности трудового обучения и уточнения методов коррекционно-воспитательной работы).

Выписка детей из МСУ осуществляется:

- 1) по заявлению родителей (законных представителей) ребенка;
- 2) при снятии инвалидности.

2. Обучение в медико-социальных организациях для детей с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата

Сокращение: МСО - государственные медико-социальные учреждения и негосударственные медико-социальные организации для детей-инвалидов с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата.

МСО предназначены для временного или постоянного проживания детей-инвалидов от 4 до 18 лет с сохранным интеллектом, с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата (далее – дети), нуждающихся в постоянном постороннем уходе и медицинском обслуживании со следующими заболеваниями:

- церебральный паралич различной этиологии, последствиями полиомиелита в восстановительном и резидуальном периоде, различными врожденными и приобретенными деформациями опорно-двигательного аппарата, артрогриппозом, хондродистрофией, наследственными дегенеративными и нервно-мышечными заболеваниями.

См. **Типовые Правила социального обслуживания в государственных медико-социальных учреждениях и негосударственных медико-социальных организациях для детей с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата** (Утверждены Приказом и.о. Министра труда и социальной защиты населения РК от 1 декабря 2005 г. №306-п).

Основными задачами МСО являются создание для детей благоприятных условий жизни, приближенных к домашним, предоставление социальных услуг в соответствии с государственными стандартами социального обслуживания и проведение реабилитационных мероприятий.

Образовательные функции МСО:

- создание условий для освоения детьми образовательных программ;

- обучение детей согласно программам и учебным планам, реализуемым с учетом государственных общеобразовательных общеобязательных стандартов среднего общего образования и на основе индивидуальных развивающих программ, разработанных междисциплинарной командой специалистов МСО.

Направление на социальное обслуживание в государственные медико-социальные учреждения осуществляет уполномоченный орган в области социальной защиты населения.

Учебные занятия проводятся в соответствии с законодательством об образовании.

Дети распределяются по группам (классам) с наполняемостью не более 10 человек.

Комплектование групп (классов) осуществляется с учетом возраста, уровня интеллекта, который определяет ПМПК, и года обучения ребенка.

Коррекционно-развивающее обучение строится на основе индивидуально-развивающих программ, которые составляются на основе междисциплинарной оценки психофизического развития ребенка.

Выписка детей из МСО осуществляется:

- 1) по заявлению родителей (законных представителей) ребенка;
- 2) по достижении восемнадцатилетнего возраста;

3) при снятии инвалидности.

3. Обучение в территориальных центрах социального обслуживания

Территориальный центр предназначен для дневного пребывания престарелых и инвалидов первой, второй, третьей группы, **в том числе детей-инвалидов** (далее - обслуживаемые лица), нуждающихся в соответствии с индивидуальной программой реабилитации или заключением медицинской организации в постороннем уходе и социальном обслуживании, с целью получения медико-социальных и реабилитационных услуг, проведения досуга и отдыха.

См. **Типовые Правила социального обслуживания в территориальных центрах социального обслуживания** (Утверждены Приказом и.о. Министра труда и социальной защиты населения РК от 1 декабря 2005 г. №306-п).

Основными задачами территориального центра являются создание для обслуживаемых лиц благоприятных условий жизни, приближенных к домашним, предоставление социальных услуг в соответствии с государственными стандартами социального обслуживания и проведение реабилитационных мероприятий.

Одна из функций территориального центра - создание условий для освоения детьми образовательных программ (при предоставлении социально-педагогических услуг).

Направление в территориальные центры при обслуживании за счет бюджетных средств осуществляет местный уполномоченный орган в области социальной защиты населения.

Социальные услуги предоставляются в объемах и видах, не менее предусмотренных государственными стандартами социального обслуживания.

При предоставлении социальных услуг, учитываются возраст и состояние здоровья обслуживаемого лица, содержание индивидуальной программы реабилитации инвалида, личностные качества.

В случаях оказания социально-педагогических услуг, обучение детей осуществляется согласно программам и учебным планам, реализуемым с учетом государственных общеобразовательных общеобязательных стандартов среднего общего образования и на основе индивидуальных развивающих программ, разработанных междисциплинарной командой специалистов территориального центра.

4. Обучение детей-инвалидов, проходящих курс лечения в медицинских организациях

См. **Правила о порядке организации учебных занятий для детей-инвалидов, проходящих курс лечения в стационарных лечебно-профилактических, реабилитационных и других организациях здравоохранения** (Утверждены приказом Министра образования и науки РК от 26 ноября 2004 года №974).

Правила регулируют порядок организации учебных занятий для детей-инвалидов, проходящих курс лечения в стационарных лечебно-профилактических, реабилитационных и других организациях здравоохранения (далее - в медицинских организациях).

В целях осуществления всеобщего обязательного среднего образования детей районные (городские) отделы образования и здравоохранения организуют обучение детей-инвалидов, проходящих курс лечения в медицинских организациях.

Учебные и коррекционные занятия организуются для детей-инвалидов, проходящих курс лечения в медицинских организациях в объеме программ общеобразовательных и специальных организаций образования.

Занятия проводятся с учащимися 1-10 (11) классов, которым в соответствии с заключением лечащего врача предстоит прохождение лечения в данной медицинской организации свыше 15 дней.

Учебные занятия начинаются с момента поступления детей в больницу в зависимости от состояния здоровья ребенка.

Продолжительность урока для всех устанавливается 35 минут, в первом классе - 25 минут. Каждому из медицинских режимов, в которых находятся больные дети по тяжести заболевания, соответствует определенная педагогическая направленность при планировании работы с детьми.

Обучение учащихся проводится по программам общеобразовательной школы и специальной коррекционной организации. Детям с ограниченными возможностями предоставляется специальная коррекционная помощь, оказываемая педагогом-логопедом, педагогом-дефектологом, педагогом-психологом.

Занятия проводятся с учащимися в групповой или индивидуальной форме обучения. Групповые занятия организуются при наличии от 4 до 15 учащихся одного класса. При наличии в отделении от 4 до 15 учащихся 1-9 классов, для занятий организуется класс-комплект.

Для учащихся 4-9 (11), 5-10 (11) классов организуются групповые занятия из двух классов (4-5, 5-6, 6-7, 7-8, 8-9).

Начало занятий и форму организации обучения больных детей определяет заведующий отделением медицинской организации совместно с лечащим врачом в зависимости от состояния здоровья ребенка, о чем делают соответствующую запись в медицинской карте стационарного больного (форма N 003 у).

Педагогический коллектив строит учебно-воспитательную работу по расписанию, с учетом данных о состоянии здоровья детей и по согласованию с главным врачом медицинской организации. Ежедневная учебная нагрузка на одного учащегося не должна превышать 3-3,5 учебных часов.

Количество учебных часов в неделю на учебные занятия учащихся, находящихся на лечении в медицинских организациях:

Классы	Индивидуальные занятия	Групповые занятия
1- 3	4	12
4	6	18
5	5	18
6-7	7	20
8	7	21
9	8	22
10-11	8	22

Зачисление учащихся на обучение в соответствующий класс осуществляется на основании справки из школы, в которой они обучаются.

При выписке из медицинской организации, учащимся выдается справка об обучении с текущими или четвертными оценками по каждому учебному предмету, подписанная заместителем директора школы, заверенная печатью общеобразовательной школы, на которую возложена организация обучения в данной организации.

ГЛАВА IV. ОБУЧЕНИЕ НА ДОМУ

Обучение детей-инвалидов на дому проводится при отсутствии возможности осуществлять воспитание и обучение их в общеобразовательных или специальных организациях образования. Индивидуальное обучение на дому решает те же задачи, что и

общеобразовательные и специальные (коррекционные) организации образования для детей с ограниченными возможностями.

См. **Правила о порядке оказания помощи родителям в обучении детей-инвалидов на дому учебно-воспитательными организациями** (Утверждены приказом Министра образования и науки РК от 26 ноября 2004 года №974).

1. Кто организует обучение на дому?

На обучение на дому определяются дети, на основании рекомендаций психолого-медико-педагогической консультации (ПМПК) в соответствии с перечнем заболеваний, при наличии которых дети-инвалиды признаются нуждающимися в воспитании и обучении на дому.

Ребенок с ограниченными возможностями из числа инвалидов, определенный на индивидуальное обучение, прикрепляется к специальной (коррекционной) организации образования. При отсутствии или отдаленном расположении специальных организаций образования обучение на дому осуществляется специалистами общеобразовательной школы по месту жительства.

Контроль и наблюдение за качеством индивидуального бесплатного обучения на дому осуществляет ПМПК и организация образования, к которому прикреплен ребенок.

2. Как осуществляется обучение на дому?

Индивидуальное бесплатное обучение на дому осуществляется педагогом по индивидуальному плану.

Учебный план индивидуального бесплатного обучения на дому детей-инвалидов

№ п/п	Наименование дисциплин	количество часов в неделю по классам											
		начальная ступень				основная ступень					старшая ступень		
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Язык и литература	3	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4
2	Иностранный язык					1	1	1	0,5	1	1	1	1
3	Математика и информатика	3	3	3	3	3	3	3	3	4	4	4	4
4	История					1	1	0,5	0,5	1	1	1	1
5	География					1	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5
6	Биология						0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5
7	Химия								0,5	0,5	0,5	0,5	0,5
8	Физика							0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5
9	Коррекционные занятия (при необходимости)	2	2	2	2								
Итого:		8	8	8	8	10	10	10	10	12	12	12	12

Примечание: при необходимости часы можно перераспределять

При составлении индивидуальной программы для детей с ограниченными возможностями из числа инвалидов педагог руководствуется типовыми программами для специальных организаций образования с учетом индивидуальных особенностей и возможностей ребенка.

В целях исправления нарушений в развитии ребенка в учебный план в обязательном порядке включаются специальные часы (не менее 2-х часов в неделю) на коррекционные занятия,

которые проводятся специалистами: учителем-логопедом, учителем-психологом или педагогом-дефектологом.

Расписание занятий утверждаются администрацией школы.

Дни занятий, количество, продолжительность и последовательность учебных занятий, а также продолжительность учебной недели определяется с учетом нервно-психического состояния учащегося, но не менее 8 часов в неделю для учащихся начальной ступени, 10 и 12 часов в неделю для учащихся основной и средней ступеней образования.

Начало и окончание учебного года, продолжительность каникул для ребенка, находящегося на индивидуальном бесплатном обучении, соответствует срокам, установленным для общеобразовательных и специальных организаций образования.

3. Об экзаменах и документах

Необходимость проведения итоговых экзаменов для ребенка, находящегося на индивидуальном бесплатном обучении, решает организация образования совместно с органами управления образованием на основании заключения врачебной комиссии по месту жительства.

Выпускникам, прошедшим индивидуально-образовательную программу, выдается документ государственного образца о соответствующем уровне (ступени) образования, заверенный печатью учреждения, к которому прикреплен учащийся.

4. Об обязанностях родителей и педагогов

Родители (законные представители) детей-инвалидов, определенных на индивидуальное бесплатное обучение, должны создать условия для проведения индивидуальных занятий на дому, по возможности присутствовать на учебных занятиях, выполнять рекомендации педагога, оказывать помощь ребенку при выполнении домашних заданий.

Организация образования обеспечивает ребенка необходимыми учебниками и учебно-методическими комплектами.

В течение индивидуального бесплатного обучения педагог ведет журнал учета знаний ребенка и дневник динамического наблюдения за развитием ребенка.

По истечении учебного полугодия педагог представляет отчет администрации школы об усвоении ребенком учебной программы.

В конце учебного года педагог представляет в школу развернутую психолого-педагогическую характеристику на ребенка и таблицу успеваемости.

ГЛАВА V. СОЦИАЛЬНАЯ ПОМОЩЬ ОБУЧАЮЩИМСЯ ДЕТЯМ-ИНВАЛИДАМ

Государство полностью или частично компенсирует расходы на содержание граждан Республики Казахстан, нуждающихся в социальной помощи, в период получения ими образования.

См. Закон РК «Об образовании» от 27 июля 2007 года.

1. О помощи социально незащищенным обучающимся

Средства на оказание финансовой и материальной помощи социально незащищенным обучающимся и обучающимся из числа малообеспеченных семей выделяются:

- 1) обучающимся из семей, обладающих правом на получение государственной адресной социальной помощи;
- 2) обучающимся из семей, не получающих государственной адресной социальной помощи, в которых подушевой доход ниже величины прожиточного минимума.

См. Правила расходования средств, выделяемых на оказание финансовой и материальной помощи социально незащищенным обучающимся и обучающимся из числа малообеспеченных семей (Утверждены постановлением Правительства Республики Казахстан от 25 января 2008 года №64).

Средства, выделяемые на оказание финансовой и материальной помощи социально незащищенным обучающимся и обучающимся из числа малообеспеченных семей, расходуются на:

- 1) приобретение одежды, обуви, учебников, учебных пособий, школьно-письменных принадлежностей;
- 2) организацию питания по месту обучения;
- 3) оказание финансовой помощи;
- 4) приобретение путевок в санаторно-курортные организации и лагеря отдыха;
- 5) участие обучающихся в культурно-массовых и спортивных мероприятиях.

Средства на оказание финансовой и материальной помощи социально незащищенным обучающимся и обучающимся из числа малообеспеченных семей, выделяются на основании заявления родителей, либо опекуна (попечителя) или обучающегося, достигшего совершеннолетия.

К заявлению прилагаются документы, подтверждающие:

- 1) сведения о составе семьи;
- 2) сведения о полученных доходах членов семьи заявителя;
- 3) сведения о наличии личного подсобного хозяйства.

Расходование средств, выделяемых на оказание финансовой и материальной помощи социально незащищенным обучающимся и обучающимся из числа малообеспеченных семей, осуществляется на основании решения первого руководителя организации образования, принимаемого по согласованию с коллегиальными органами управления, созданными в организации образования.

2. О помощи детям-инвалидам, обучающимся на дому

Оказание социальной помощи семьям, имеющим детей-инвалидов, воспитывающихся и обучающихся на дому, является одной из форм социальной защиты детей-инвалидов. Данная помощь оказывается местными исполнительными органами власти (Акимами областей, городов Алматы и Астана). Размеры финансовой помощи разные в зависимости от местного бюджета. См. **Постановления Акиматов (Акимов) областей, городов Алматы и Астана.**

Общие моменты следующие:

- 1) Назначение и выплата пособия семьям, воспитывающим и обучающим на дому детей - инвалидов (далее по тексту пособия) производится до достижения детьми 18 лет.
- 2) Пособие назначается на один год с момента признания необходимости воспитания и обучения ребенка на дому, указанного в справке, выданной психолого-медико-педагогической комиссией.
- 3) Пособие выплачивается ежеквартально (за истекший квартал).
- 4) Пособие назначается по заявлению на одного из родителей или лица, его заменяющего.
- 5) Заявление о назначении пособия подается в орган социальной защиты населения по месту жительства с приложением следующих документов:
 - копия свидетельства о рождении ребенка;
 - копия справки об инвалидности;

- справка о необходимости воспитания или обучения ребенка-инвалида на дому, выданная психолого-медико-педагогической комиссией;
 - копия книги учета жильцов или справка о составе семьи.
- Примечание: в некоторых областях есть отличия.

Примеры размеров пособий:

Астана и Алматы: Размер пособия - 6,5 месячного расчетного показателя (МРП) в квартал.
Акмолинская и Павлодарская области: Размер пособия - 6 МРП в квартал.
Западно-Казахстанская область: Размер пособия не менее 3-х МРП ежемесячно. Назначение пособий производить на квартал и выплачивать ежемесячно.
Алматинская область: Размер пособия - 5 МРП в квартал.

3. Льготы при поступлении на учебу в организации образования

В случае одинаковых показателей при проведении конкурса на получение образовательных грантов преимущественное право имеют инвалиды I и II групп, инвалиды с детства, дети-инвалиды, которым согласно заключению медико-социальной экспертизы не противопоказано обучение в соответствующих организациях образования (Закон об образовании).

При поступлении на учебу в организации образования, реализующие профессиональные учебные программы технического и профессионального, послесреднего и высшего образования, предусматривается квота приема для инвалидов I, II групп, инвалидов с детства, детей-инвалидов - 0,5 процента.

Примечание: величина квоты установлена Постановлением Правительства РК от 11 ноября 2002 года №1188 «Об установлении квоты приема при поступлении на учебу в организации среднего профессионального и высшего профессионального образования для отдельных категорий лиц».

ГЛАВА VI. ПРАВА ОБУЧАЮЩИХСЯ И ВОСПИТАННИКОВ

Государство обеспечивает личную неприкосновенность ребенка, осуществляет его защиту от физического и (или) психического насилия, жестокого, грубого или унижающего человеческое достоинство обращения, действий сексуального характера, вовлечения в преступную деятельность и совершения антиобщественных действий и иных видов деятельности, ущемляющих закрепленные Конституцией Республики Казахстан права и свободы человека и гражданина.

См. **Закон «О правах ребенка в Республике Казахстан»** от 8 августа 2002.

Каждый ребенок имеет право на образование и ему гарантируется получение бесплатного начального, основного среднего и общего среднего образования и на конкурсной основе - бесплатного технического и профессионального, послесреднего и высшего образования.

Ребенок-инвалид имеет равные со здоровыми детьми права на полноценную жизнь в условиях, обеспечивающих его достоинство, способствующих активному включению в жизнь общества.

Ребенок-инвалид вправе получить образование, соответствующее его физическим, умственным способностям и желаниям, выбрать род деятельности и профессию, участвовать в творческой и общественной деятельности.

Согласно **Закона «О социальной и медико-педагогической коррекционной поддержке детей с ограниченными возможностями»** дети с ограниченными возможностями имеют право на:

- 1) гарантированное бесплатное получение социальной и медико-педагогической коррекционной поддержки;
- 2) бесплатное обследование в государственных медицинских организациях, психолого-медико-педагогических консультациях или отделах медико-социальной экспертизы и бесплатную медицинскую помощь в порядке, установленном законодательством Республики Казахстан;
- 3) бесплатную медико-психолого-педагогическую коррекцию физической или психической недостаточности с момента обнаружения, независимо от степени ее выраженности, в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической консультации;
- 4) бесплатное обеспечение по медицинским показаниям протезно-ортопедическими изделиями и обувью, печатными изданиями со специальным шрифтом, звукоусиливающей аппаратурой и сигнализаторами, компенсаторными техническими средствами в порядке, установленном законодательством Республики Казахстан;
- 5) получение бесплатного дошкольного и общего среднего образования в специальных организациях образования или государственных общеобразовательных учебных заведениях в соответствии с заключением психолого-медико-педагогических консультаций;
- 6) бесплатное, на конкурсной основе, техническое и профессиональное, послесреднее, высшее образование в государственных учебных заведениях в пределах государственных образовательных программ;
- 7) трудоустройство по окончании обучения в соответствии с полученным образованием и (или) профессиональной подготовкой в порядке, определяемом законодательством Республики Казахстан.

Согласно **Закона «Об образовании»** обучающиеся и воспитанники **имеют право на:**

- 1) получение качественного образования в соответствии с государственными общеобязательными стандартами образования;
- 2) обучение в рамках государственных общеобязательных стандартов образования по индивидуальным учебным планам, сокращенным образовательным учебным программам по решению совета организации образования;
- 3) выбор альтернативных курсов в соответствии с учебными планами;
- 4) получение дополнительных образовательных услуг, знаний согласно своим склонностям и потребностям на платной основе;
- 5) участие в управлении организацией образования;
- 6) восстановление и перевод из одного учебного заведения в другое, с одной специальности на другую или с одной формы обучения на другую;
- 7) бесплатное пользование информационными ресурсами в организациях образования, обеспечение учебниками, учебно-методическими комплексами и учебно-методическими пособиями в порядке, установленном Правительством Республики Казахстан;
- 8) бесплатное пользование спортивными, читальными, актовыми залами, библиотекой;
- 9) получение информации о положении в сфере занятости населения в соответствии с законодательством Республики Казахстан;
- 10) свободное выражение собственного мнения и убеждений;
- 11) уважение своего человеческого достоинства;
- 12) поощрение и вознаграждение за успехи в учебе, научной и творческой деятельности.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ: О ПРАВАХ И ОБЯЗАННОСТЯХ РОДИТЕЛЕЙ

Родители детей с ограниченными возможностями имеют право:

- 1) присутствовать при освидетельствовании ребенка в психолого-медико-педагогической консультации;

- 2) получать достоверную информацию о результатах обследования ребенка, целях и результатах индивидуальной социальной и медико-педагогической коррекционной поддержки, консультироваться в органах и организациях, занимающихся оказанием медицинских, специальных образовательных и специальных социальных услуг;
- 3) на получение их детьми установленной законодательством Республики Казахстан социальной и медико-педагогической коррекционной поддержки;
- 4) на возмещение затрат на воспитание и обучение на дому детей с ограниченными возможностями из числа инвалидов по индивидуальному учебному плану в порядке и размерах, определяемых Правительством Республики Казахстан.

Родители детей с ограниченными возможностями, помимо обязанностей, установленных законодательством, должны обеспечивать своим детям содержание, воспитание, образование, медицинский осмотр, лечение, осуществлять уход за ними, защищать их права и интересы, участвовать в реализации индивидуальной программы реабилитации.

Родители детей с ограниченными возможностями за уклонение от выполнения обязанностей по уходу и воспитанию детей, жестокое обращение с ними, нанесение вреда их здоровью несут ответственность, установленную законами Республики Казахстан.

ПРАВА ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ В СФЕРЕ ОБРАЗОВАНИЯ

Составители:

Думбаев Айбек Еркинович
Бурашева Гульмира Майоровна

Заказ №99 от 13.03.2008 г.
Усл. печ. л. 3,75. Тираж 800 экз.

Отпечатано в типографии ООО «ДОИВА Медеуского р-на г.Алматы»
г.Алматы, ул.Ч.Валиханова, 115. Тел. 2340943, 2340574