

9.1. Устройство, содержание и организация работы столовой в части объемно-планировочных и конструктивных решений, санитарно-технического обеспечения, требований к оборудованию, инвентарю, посуде и таре, санитарному состоянию и содержанию помещений, мытью посуды, организации питания и питьевого режима, формированию примерного меню, условий и технологии изготовления блюд, требований к профилактике витаминной и микроэлементной недостаточности, соблюдению правил личной гигиены и прохождению медицинских осмотров персоналом, хранению и перевозке пищевых продуктов, ежедневному ведению документации пищеблока (бракеражные журналы, журнал здоровья и другие) должны соответствовать санитарно-эпидемиологическим требованиям к организации питания обучающихся в общеобразовательных и профессиональных образовательных организациях*(12).

9.2. Режим питания и кратность приема пищи должны устанавливаться в зависимости от времени пребывания обучающихся с ОВЗ в организации (дневное или круглосуточное пребывание).

Питьевой режим для обучающихся с ОВЗ должен быть организован круглосуточно.

9.3. Для обучающихся с нарушениями опорно-двигательного аппарата, питание которых осуществляется в учебно-жилой ячейке, необходимо предусмотреть буфетную. Буфетная оборудуется двумя моечными ваннами и баком для дезинфекции посуды, шкафом для хранения посуды и инвентаря, столом.

9.4. Площадь обеденного зала столовой на 1 посадочное место должна составлять не менее 1,6 , для обучающихся с нарушениями опорно-двигательного аппарата - не менее 2,3 .

Х. Санитарно-эпидемиологические требования при организации медицинского обслуживания обучающихся с ОВЗ

10.1. В организациях для обучающиеся с ОВЗ медицинское обслуживание детей осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации на протяжении всего времени пребывания обучающихся в организации.

10.2. При подозрении на случай инфекционного заболевания обучающегося с ОВЗ помещают в изолятор до его госпитализации в лечебное учреждение. Обучающиеся допускаются к учебным занятиям после каждого перенесенного заболевания только по заключению врача.

10.3. При регистрации случаев инфекционных заболеваний в организации для обучающихся с ОВЗ проводятся санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия: на период нахождения заболевшего ребенка в организации до его госпитализации в инфекционное отделение лечебного учреждения проводится текущая дезинфекция в окружении больного; после госпитализации заболевшего ребенка проводится заключительная дезинфекция и проветривание помещений. При установлении в организации для обучающиеся с ОВЗ карантина проводится профилактическая дезинфекция.

Дезинфекционные мероприятия проводятся в соответствии с действующими нормативно-методическими документами с использованием средств, разрешенных в

установленном порядке для применения в детских учреждениях. Все виды обработок дезинфекционными средствами проводятся в отсутствие детей.

Средства дезинфекции хранятся в хорошо проветриваемых помещениях в оригинальной упаковке производителя в местах, недоступных детям.

10.4. С целью выявления детей, пораженных педикулезом и чесоткой, проводят регулярные (один раз в неделю) осмотры детей. В случае обнаружения пораженных педикулезом или чесоткой детей проводят комплекс мероприятий в соответствии с санитарно-эпидемиологическими требованиями*(13).

XI. Требования к санитарному состоянию и содержанию помещений организации для обучающихся с ОВЗ

11.1. Во всех помещениях ежедневно не менее двух раз в день проводится влажная уборка с применением моющих средств.

Ежедневно моются загрязняющиеся поверхности (ручки дверей, шкафов, подоконники, выключатели, мебель, включая столы) и места скопления пыли (полы у плинтусов и под мебелью, радиаторы, арматуру осветительных приборов, вентиляционные решетки). Поверхность подоконников должна быть гладкой, без сколов, щелей и дефектов.

Уборка помещений проводится в отсутствие детей при открытых фрамугах (форточках) или окнах в соответствии с инструкцией по применению моющих и дезинфекционных средств.

В жилых помещениях (спальнях) влажная уборка проводится после ночного и дневного сна.

Ковры необходимо ежедневно пылесосить и чистить влажной щеткой. Допускается использование пылесоса с влажным режимом работы (моющий пылесос).

Окна снаружи и изнутри моются по мере загрязнения, но не реже двух раз в год (весной и осенью).

Постельные принадлежности (подушки, одеяла, матрацы), ковры проветриваются и выколачиваются на улице.

11.2. В умывальных, душевых, постирочных, комнатах гигиены девочек и туалетах стены, дверные ручки, краны умывальных раковин и писсуаров, спусковые ручки бачков, унитазы, сидения унитазов ежедневно моются горячей водой с применением моющих и дезинфекционных средств.

Дезинфекция туалетов проводится по мере загрязнения, но не менее 2 раз в день с использованием квачей, щеток.

11.3. Генеральная уборка во всех помещениях проводится перед началом учебного года и один раз в месяц (в соответствии с графиком проведения генеральной уборки), с применением моющих и дезинфекционных средств.

11.4. Уборочный инвентарь маркируется в зависимости от назначения помещений и видов уборочных работ. Хранится уборочный инвентарь в выделенном помещении.

Уборочный инвентарь для туалета (ветошь, ведра, щетки) маркируется ярким цветом и хранится в туалетной комнате в шкафу.

Уборочный инвентарь (щетки, ветошь, квачи) после использования дезинфицируется, в соответствии с инструкцией по применению дезинфицирующих средств, ополаскивается и сушится.

11.5. При круглосуточном пребывании в организации обучающихся с ОВР помывка детей организуется не реже одного раза в неделю. Возможность помывки в душе должна быть предоставлена детям постоянно. В душевых дети должны использовать индивидуальные: обувь, полотенце, зубную щетку, расческу, мыло и мочалку.

В душевых и ваннных комнатах проводится ежедневная уборка и дезинфекция поверхностей, оборудования, предметов обстановки - скамьи, шкафчики, резиновые коврики.

Каждый обучающийся с ОВЗ обеспечивается комплектом полотенец (для лица и рук, для ног и банное), постельным бельем, на матрасниках, индивидуальными предметами личной гигиены (зубная щетка, мыло, мочалка, расческа).

Смена нательного, постельного белья, полотенец проводится по мере загрязнения, но не реже одного раза в неделю. Постельное белье, кроме наволочек, маркируется у ножного края.

Чистое белье доставляется упакованным и хранится в шкафах.

11.6. Постельные принадлежности (матрацы, подушки, одеяла, спальные мешки) проветриваются непосредственно в спальнях при открытых окнах во время каждой генеральной уборки и периодически, в теплое время года, проветриваются и высушиваются на улице. По эпидемиологическим показаниям постельные принадлежности подвергаются камерной дезинфекции в специализированных организациях.

11.7. В прачечной помещения стиральной и гладильной должны быть смежными. Входы (окна приема-выдачи) для сдачи грязного и получения чистого белья должны быть раздельными.

Допускается использование бытовых стиральных машин.

При отсутствии прачечной в организации для обучающихся с ОВЗ возможна организация централизованной стирки постельного белья и одежды в иных прачечных.

Грязное белье собирается в мешки (двойной мешок из материи, клеенки или пластика) и доставляется к месту стирки. После сдачи грязного белья мешки подвергаются обработке: матерчатые стираются, клеенчатые и пластиковые протираются горячим мыльным или содовым раствором.

При централизованной стирке чистое белье из прачечной доставляется в упакованном виде и хранится в шкафах (стеллажах).

11.8. Мягкая мебель (диваны, кресла, уголки) обеспечивается покрытием, допускающее его уборку влажным способом. При его отсутствии используются съемные чехлы.

Количество сменных чехлов для мягкой мебели должно быть не менее двух комплектов. Сменные чехлы для мягкой мебели подвергаются стирке.

11.9. Обработка изделий медицинского назначения и рук медицинского персонала производится в соответствии с санитарно-эпидемиологическими требованиями к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность.

Образующиеся медицинские отходы, относящиеся к классу Б, обеззараживаются в соответствии с санитарно-эпидемиологическими требованиями к сбору, хранению и удалению отходов лечебно-профилактических учреждений*(14).

11.10. Спортивный инвентарь ежедневно протирается влажной ветошью, металлические части - сухой ветошью в конце каждой смены занятий. Один раз в день после занятий маты (кожаные или из кожзаменителя) протираются мыльно-содовым раствором, спортивный ковер очищается с использованием пылесоса. Влажная чистка спортивного ковра проводится 3 - 4 раза в месяц с возможным использованием моющего пылесоса.

После каждого занятия спортивный зал проветривается не менее 10 минут.

11.11. В помещениях не должно быть насекомых и грызунов. При их появлении проводятся истребительные дезинсекционные и дератизационные мероприятия специализированными организациями либо силами подготовленного персонала. В помещениях пищеблока проводятся плановые профилактические дезинсекционные и дератизационные мероприятия.

11.12. В теплое время года в помещениях столовой, спален, игровых, учебных помещений, помещениях медицинского назначения устанавливаются москитные сетки на окна и распашные двери или проводятся другие мероприятия, направленные на предотвращение проникновения насекомых в помещения.

Мероприятия по проведению дезинфекции, дезинсекции и дератизации проводятся в соответствии с санитарно-эпидемиологическими требованиями*(15), *(16), *(17).

11.13. Не допускается проведение всех видов ремонтных работ помещений в присутствии обучающихся.

XII. Требования к прохождению профилактических медицинских осмотров, гигиенического воспитания и обучения, личной гигиене работников организации для обучающихся с ОВЗ

12.1. Работники проходят предварительные, при поступлении на работу, и периодические медицинские осмотры в установленном порядке*(18).

Работники проходят профессиональную гигиеническую подготовку и аттестацию при приеме на работу и далее с периодичностью не реже одного раза в два года, работники пищеблока, а также лица привлекаемые к раздаче готовой пищи детям - один раз в год.

Работники прививаются в соответствии с национальным календарем профилактических прививок, а также по эпидемиологическим показаниям*(19).

12.2. Каждый работник должен иметь личную медицинскую книжку, в которую должны быть внесены результаты медицинских обследований и лабораторных исследований,

сведения о прививках, перенесенных инфекционных заболеваниях, сведения о прохождении профессиональной гигиенической подготовки и аттестации, допуск к работе.

12.3. Работники должны соблюдать правила личной гигиены: приходить на работу в чистой одежде и использовать сменную обувь; оставлять верхнюю одежду, головной убор и личные вещи в индивидуальном шкафу для одежды; коротко стричь ногти.

XIII. Требования к соблюдению санитарных правил

13.1. Руководитель организации для обучающихся с ОВЗ является ответственным лицом за организацию и полноту выполнения настоящих санитарных правил и обеспечивает:

- наличие текста настоящих санитарных правил в общеобразовательной организации для обучающихся с ОВЗ;
- выполнение требований санитарных правил всеми работниками;
- необходимые условия для соблюдения санитарных правил;
- прием на работу лиц, имеющих допуск по состоянию здоровья, прошедших профессиональную гигиеническую подготовку и аттестацию;
- наличие медицинских книжек на каждого работника и своевременное прохождение ими периодических медицинских осмотров и обследований, профессиональной гигиенической подготовки и аттестации;
- организацию профессиональной гигиенической подготовки и переподготовки и аттестации работников;
- организацию мероприятий по дезинфекции, дезинсекции и дератизации;
- исправную работу технологического, холодильного и другого оборудования.

13.2. Ответственное лицо или медицинский персонал должны осуществлять повседневный контроль за соблюдением требований санитарных правил.

13.3. Руководитель обязан информировать территориальные учреждения здравоохранения о случаях инфекционных заболеваний среди обучающихся с ОВЗ.

13.4. За нарушение санитарного законодательства руководитель, а также должностные лица, нарушившие требования настоящих санитарных правил, несут ответственность в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

*(1) Санитарные правила СанПиН 2.4.1.3049-13 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных организаций» (утверждены постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 15.05.2013, № 26, зарегистрированным Минюстом России 29.05.2013, регистрационный № 28564).

* (2) Санитарные правила СанПиН 2.2.1/2.1.1.1076-01 «Гигиенические требования к инсоляции и солнцезащите помещений жилых и общественных зданий и территорий» (утверждены постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 25.10.2001 № 29, зарегистрированным Минюстом России 12.11.2001, регистрационный № 3026).

* (3) СП 3.1.3.2352-08 «Профилактика клещевого вирусного энцефалита», (утверждены постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 07.03.2008 № 19 зарегистрированным в Минюсте России 01.04.2008, регистрационный № 11446), изменениями внесенными постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 20.12.2013 № 69 зарегистрированным в Минюсте России 03.03.2014, регистрационный № 31476.

* (4) СанПиН 2.4.2.2821-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к условиям и организации обучения в общеобразовательных учреждениях» (утверждены постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 29.12.2010 № 189, зарегистрированным Минюстом России 03.03.2011, регистрационный № 19993), с изменениями, внесенными постановлениями Главного государственного санитарного врача Российской Федерации: постановлением от 29.06.2011 № 85, зарегистрированным Минюстом России 15.12.2011, регистрационный № 22637; постановлением от 25.12.2013 № 72, зарегистрированным Минюстом России 27.03.2014, регистрационный № 31751).

* (5) СанПиН 2.2.2/2.4.1340-03. «Гигиенические требования к персональным электронно-вычислительным машинам и организации работы» (утверждены постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 03.06.2003 № 118, зарегистрированным Минюстом России 10.06.2003, регистрационный № 4673, с изменениями внесенными постановлениями Главного государственного санитарного врача Российской Федерации: постановлением от 25.04.2007 № 22 (зарегистрировано Минюстом России 07.06.2007, регистрационный № 9615), постановлением от 30.04.2010 № 48 (зарегистрировано Минюстом России 07.06.2010, регистрационный № 17481), постановлением от 03.09.2010 № 116 (зарегистрировано Минюстом России 18.10.2010, регистрационный № 18748).

* (6) СанПиН 2.4.4.3172-14 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы образовательных организаций дополнительного образования детей» (утверждены постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 04.07.2014 № 41, зарегистрированным Минюстом России 20.08.2014, регистрационный № 33660).

* (7) СанПиН 2.1.2.1188-03 «Плавательные бассейны. Гигиенические требования к устройству, эксплуатации и качеству воды. Контроль качества» (утверждены постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 30.01.2003 № 4, зарегистрированным Минюстом России 14.02.2003, регистрационный № 4219).

* (8) СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность» (утверждены постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 18.05.2010 № 58, зарегистрированным Минюстом России 09.08.2010, регистрационный № 18094).

* (9) СанПиН 2.4.3259-15 "Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы организаций для детей-сирот и детей,

оставшихся без попечения родителей" (утверждены постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 09.02.2015 № 8, зарегистрированным в Минюсте России 26.03.2015, регистрационный № 36571).

*(10) ГН 2.1.6.1338-03 «Предельно допустимые концентрации (ПДК) загрязняющих веществ в атмосферном воздухе населенных мест» (утверждены постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 30.05.2003 № 114, зарегистрированным Минюстом России 11.06.2003, регистрационный № 4679, с изменениями внесенными постановлениями Главного государственного санитарного врача Российской Федерации: постановлением от 17.10.2003 № 150 (зарегистрировано Минюстом России 21.10.2003, регистрационный № 5187); постановлением от 03.11.2005 № 24 (зарегистрировано Минюстом России 02.12.2005, регистрационный № 7225); постановлением от 03.11.2005 № 26 (зарегистрировано Минюстом России 02.12.2005, регистрационный № 7224); постановлением от 19.07.2006 № 15 (зарегистрировано Минюстом России 27.07.2006, регистрационный № 8117); постановлением от 04.02.2008 № 6 (зарегистрировано Минюстом России 29.02.2008, регистрационный № 11260); постановлением от 18.08.2008 № 49 (зарегистрировано Минюстом России 04.09.2008, регистрационный № 12223); постановлением от 27.01.2009 № 6 (зарегистрировано Минюстом России 16.02.2009, регистрационный № 13357); постановлением от 09.04.2009 № 22 (зарегистрировано Минюстом России 18.05.2009, регистрационный № 13934); постановлением от 19.04.2010 № 26 (зарегистрировано Минюстом России 19.05.2010, регистрационный № 17280); постановлением от 12.07.2011 № 98 (зарегистрировано Минюстом России 30.08.2011, регистрационный № 21709); постановлением от 07.04.2014 № 27 (зарегистрировано Минюстом России 11.04.2014, регистрационный № 31909); постановлением от 17.06.2014 № 37 (зарегистрировано Минюстом России 04.07.2014, регистрационный № 32967); постановлением от 27.11.2014 № 76 (зарегистрировано Минюстом России 26.12.2014, регистрационный № 35425); постановлением от 12.01.2015 № 3 (зарегистрировано Минюстом России 09.02.2015, регистрационный № 35937).

*(11) СанПиН 2.2.1/2.1.1.1278-03 «Гигиенические требования к естественному, искусственному и совмещенному освещению жилых и общественных зданий» (утверждены постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 08.04.2003 № 34, зарегистрированным Минюстом России 23.04.2003, регистрационный № 4443, с изменениями внесенными постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 15.03.2010 № 20, зарегистрированным Минюстом России 08.04.2010, регистрационный № 16824).

*(12) СанПиН 2.4.5.2409-08 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации питания обучающихся в общеобразовательных учреждениях, учреждениях начального и среднего профессионального образования» (утверждены постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 23.07.2008 № 45, зарегистрированным Минюстом России 07.08.2008, регистрационный № 12085).

*(13) СанПиН 3.2.3215-14 "Профилактика паразитарных болезней на территории Российской Федерации" (утверждены постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 22.08.2014 № 50, зарегистрированным Минюстом России 12.11.2014, регистрационный № 34659).

*(14) СанПиН 2.1.7.2790-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами" (утверждены постановлением Главного

государственного санитарного врача Российской Федерации от 09.12.2010 № 163, зарегистрированным Минюстом России 17.02.2011, регистрационный № 19871).

*(15) СП 3.5.1378-03 "Санитарно-эпидемиологические требования к организации и осуществлению дезинфекционной деятельности" (утверждены постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 09.06.2003 № 131, зарегистрированным Минюстом России 19.06.2003, регистрационный № 4757).

*(16) СанПиН 3.5.2.1376-03 "Санитарно-эпидемиологические требования к организации и проведению дезинсекционных мероприятий против синантропных членистоногих" (утверждены постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 09.06.2003 № 126, зарегистрированным Минюстом России 19.06.2003, регистрационный № 4756).

*(17) СП 3.5.3.3223-14 "Санитарно-эпидемиологические требования к организации и проведению дератизационных мероприятий" (утверждены постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 22.09.2014 № 58, зарегистрированным Минюстом России 26.02.2015, регистрационный № 36212).

*(18) (Приказ Минздравсоцразвития России от 12.04.2011 № 302н "Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда" (зарегистрирован Минюстом России 21.10.2011, регистрационный № 22111) с изменениями, внесенными приказом Минздрава России от 15.05.2013 № 296н (зарегистрирован Минюстом России 03.07.2013, регистрационный № 28970).

*(19) Приказ Минздрава России от 21.03.2014 № 125н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям» (зарегистрирован в Минюсте России 25.04.2014, регистрационный № 32115).

Приложение № 1
к СанПиН 2.4.2.3286-15

Комплектование классов (групп) для обучающихся с ОВЗ

№ п/п	Вид ОВЗ	Варианты программ образования*			
		1 вариант	2 вариант	3 вариант	4 вариант
1.	Глухие обучающиеся	Не более 2 глухих обучающихся в классе в условиях инклюзии. Общая наполняемость класса: при 1 глухом - не	6	5	5

		более 20 обучающихся, при 2 глухих - не более 15 обучающихся				
2.	Слабослышащие и позднооглохшие обучающиеся	Не более 2 слабослышащих или позднооглохших обучающихся в классе в условиях инклюзии. Общая наполняемость класса: при 1 слабослышащем или позднооглохшем - не более 25 обучающихся, при 2 слабослышащих или позднооглохших - не более 20 обучающихся	8	5		Вариант не предусмотрен
3.	Слепые обучающиеся	Не более 2 слепых обучающихся в классе в условиях инклюзии. Общая наполняемость класса: при 1 слепом - не более 20 обучающихся, при 2 слепых - не более 15 обучающихся	9	7	5	
4.	Слабовидящие обучающиеся	Не более 2 слабовидящих обучающихся в классе в условиях инклюзии. Общая наполняемость класса: при 1 слабовидящем-	12	9		Вариант не предусмотрен

		не более 25 обучающихся, при 2 слабовидящих - не более 20 обучающихся				
5.	Обучающиеся с тяжелыми нарушениями речи (ТНР)	Не более 5 обучающихся с ТНР в классе в условиях инклюзии. Общая наполняемость класса - не более 25 обучающихся.	12		Вариант не предусмотрен	Вариант не предусмотрен
6.	Обучающиеся с нарушениями опорно-двигательного аппарата (НОДА)	Не более 2 обучающихся с НО ДА в классе в условиях инклюзии. Общая наполняемость класса: при 1 обучающемся с НО ДА - не более 20 обучающихся, при 2 - не более 15 обучающихся.	5	5	5	5
7.	Обучающиеся с задержкой психического развития (ЗПР)	Не более 4 обучающихся с ЗПР в классе в условиях инклюзии. Общая наполняемость класса - не более 25 обучающихся	12		Вариант не предусмотрен	Вариант не предусмотрен
8.	Обучающиеся с расстройствами аутистического спектра (РАС)	Не более 2 обучающихся с РАС в классе в условиях инклюзии. Общая наполняемость класса: при 1 обучающемся с РАС - не более 20	Не более 2 обучающихся с РАС в классе в условиях инклюзии при общей наполняемости и класса не более 12 обучающихся	Не более 1 обучающего с РАС в классе в условиях инклюзии при общей наполняемости и класса не более 9 обучающихся	Не более 1 обучающего с РАС в классе в условиях инклюзии при общей наполняемости и класса не более 5 обучающихся (не более 2-х	

	обучающихся, при 2 обучающихся с РАС - не более 15 обучающихся			обучающихся с РАС в классе с обучающимися с умственной отсталостью (нарушениями интеллекта)
9.	Обучающиеся с умственной отсталостью (интеллектуальным и нарушениями)	-	-	12
				5

Примечание:* варианты программ:

- 1-й вариант предполагает, что обучающийся получает образование, полностью соответствующее по итоговым достижениям к моменту завершения обучения, образованию сверстников, находясь в их среде и в те же сроки обучения;

- 2-й вариант предполагает, что обучающийся получает образование в пролонгированные сроки обучения;

- 3-й вариант предполагает, что обучающийся получает образование, которое по содержанию и итоговым достижениям не соотносится к моменту завершения школьного обучения с содержанием и итоговыми достижениями сверстников, не имеющих дополнительные ограничения по возможностям здоровья, в пролонгированные сроки (для обучающихся с нарушением слуха, зрения, опорно-двигательного аппарата, расстройством аутистического спектра и умственной отсталостью);

- 4-й вариант предполагает, что обучающийся получает образование, которое по содержанию и итоговым достижениям не соотносится к моменту завершения школьного обучения с содержанием и итоговыми достижениями сверстников, не имеющих дополнительные ограничения по возможностям здоровья, в пролонгированные сроки (для обучающихся с умственной отсталостью (умеренной, тяжелой, глубокой степени, тяжелыми и множественными нарушениями развития). На основе данного варианта программы образовательная организация разрабатывает специальную индивидуальную программу развития (СИПР).

Приложение № 2
к СанПиН 2.4.2.3286-15

Рекомендации к организации режима дня при дневном и круглосуточном пребывании обучающихся в организациях для обучающихся с ОВЗ

1. Успешность обучения, реабилитации и социальной адаптации обучающихся в организациях для обучающихся с ОВЗ зависит от правильной организации режима дня и соответствия возрасту основных компонентов режима (продолжительности и качества сна, прогулки, организации физического воспитания и питания).

2. Продолжительность ночного сна для обучающихся 7-10 лет должна составлять не менее 10 часов, для обучающихся 11-14 лет - не менее 9 часов, для обучающихся 15-17 лет - не менее 8,5 часов.

Для обучающихся начального общего образования, перенесших заболевание, а также в период адаптации к обучению показан дневной сон длительностью в 1-2 часа. Дневной сон может быть рекомендован по медицинским показаниям и более старшим обучающимся. Между ужином и сном рекомендуется организовывать прогулки на воздухе или тихие игры в помещении, а также режим проветривания спальных помещений.

3. Продолжительность прогулки должна составлять в течение дня для обучающихся 7 - 10 лет не менее 3,5 ч, для обучающихся 11 - 14 лет - не менее 3 часов, для обучающихся 15 - 17 лет - не менее 2,5 часов. Время прогулки рекомендуется распределять в течение дня следующим образом: до начала занятий - 20 - 30 минут; после учебных занятий - 1 - 1,5 ч.; перед приготовлением домашних заданий -1 ч.; после ужина -1 ч.

Для поддержания необходимого уровня умственной работоспособности в течение учебного дня для обучающихся 1 - 9 классов в середине учебных занятий рекомендуется проводить динамическую паузу на свежем воздухе продолжительностью 45 минут.

4. Основной формой физического воспитания являются уроки физкультуры, которые проводят по специальным программам, учитывающим категорию и состояние здоровья обучающихся.

Наряду с уроками физкультуры в режиме дня должны предусматриваться: утренняя гимнастика, физкультурные паузы на уроках и при самоподготовке, подвижные игры на переменах и во время прогулки, занятия в спортивных секциях и кружках, лечебная физкультура и система закаливающих процедур.

Дозирование физической нагрузки, корригирующей и лечебной гимнастики для обучающихся с ОВЗ осуществляется посредством проведения в каждом классе (группе) занятий по программам, соответствующим особенностям психофизического развития, индивидуальным возможностям и состоянию здоровья обучающихся с ОВЗ.

Групповые и индивидуальные занятия по лечебной физкультуре целесообразно проводить во второй половине дня.

Режим дня для обучающихся (в том числе - проживающих в интернате) рекомендуется организовывать в соответствии с таблицей 1.

Таблица 1

Рекомендуемый режим дня

Режимные моменты

Время суток (час.)

	I - IV классы	V - XI классы
Подъем	7.00	7.00
Зарядка	7.05-7.20	7.05-7.20
Уборка спален, утренний туалет	7.20-7.40	7.20-7.40
Завтрак	7.40-8.00	7.40-8.00

Прогулка	8.00-8.30	8.00-8.30
Учебные занятия*	8.30-12.30	8.30-11.20
Спортивный час	12.30-13.30	11.20- 12.20
Учебные занятия	-	12.20-14.00
Обед	13.30-14.00	14.00-14.30
Дневной сон	14.00-15.30	-
Полдник	15.30-16.00	-
Прогулка, общественно полезный труд на воздухе	-	14.30-16.00
Самоподготовка**	16.00-17.00	16.00-18.00
Внеклассные занятия, прогулка, свободное время	17.00-19.00	18.00-19.30
Ужин	19.00-19.30	19.30-20.00
Свободное время, прогулка, уход за одеждой, вечерний туалет	19.30-20.30	20.00-22.00
Сон	20.30-7.00	22.00-7.00

Примечание:* второй завтрак проводится после второго урока; ** полдник для IV-XI классов проводится в период самоподготовки. Коррекционные занятия могут проводиться во время учебных занятий и во время, отведенное на самоподготовку

Обзор документа

Установлены санитарно-эпидемиологические требования к условиям обучения и воспитания детей с ограниченными возможностями здоровья в организациях, реализующих адаптированные основные общеобразовательные программы.

СанПиН касаются организаций с дневным или круглосуточным (круглогодичным) пребыванием детей, а также распространяются на отдельные классы и/или группы для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, в том числе группы продленного дня.

В частности, приведены требования к оборудованию и санитарному состоянию помещений, организации образовательной деятельности и режиму дня, питанию и медицинскому обслуживанию детей.

СанПиН вводятся в действие с 1 сентября 2016 г.