

**Государственное бюджетное общеобразовательное учреждение Ленинградской области
«Павловский центр психолого-педагогической реабилитации и коррекции «Логос»**

Рассмотрен
на заседании Педагогического совета №2
Протокол №2 от 29.03. 2024 года

Утвержден
распоряжением ГБОУ ЛО
«Павловский центр «Логос»
№ 67-ОД от 01.04.2024 года



Положение об интернате

Регистрационный номер №39

1.Общие положения

1.1. Настоящее Положение об интернате (далее - Положение) государственного бюджетного общеобразовательного учреждения Ленинградской области «Павловский центр психолого-педагогической реабилитации и коррекции «Логос» (далее – общеобразовательное учреждение) разработано в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», с Приказом Минздрава № 436н от 20 июня 2016 года «Об утверждении перечня заболеваний, наличие которых дает право на обучение по основным общеобразовательным программам на дому», с Постановлением главного государственного санитарного врача РФ от 28 сентября 2020 года № 28 «Об утверждении санитарных правил СП 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи», Уставом общеобразовательного учреждения.

1.2. Настоящее Положение регламентирует порядок функционирования интерната, порядок размещения и проживания в нем обучающихся.

1.3. Интернат при общеобразовательном учреждении является объектом социальной инфраструктуры для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья тяжелыми нарушениями речи и создан в целях:

- оказания помощи семье в обучении, воспитании, охране жизни и здоровья обучающихся с ограниченными возможностями здоровья;
- формирования и развития у обучающихся навыков самостоятельной жизни;
- создания благоприятных условий для разностороннего развития личности обучающихся с ограниченными возможностями здоровья.

1.4. Основные задачи

1.4.1. Организовывать проживание обучающихся при невозможности ежедневного, своевременного и безопасного подвоза их к месту обучения.

1.4.2. Обеспечивать гарантию получения начального общего образования, дошкольного образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с адаптированными образовательными программами общеобразовательного учреждения.

1.4.3. Создать оптимальные условия организации образовательного, коррекционного, воспитательного процессов.

1.5. Интернат обеспечен помещениями, оборудованием, необходимым для организации самообразования, питания, хозяйственно-бытового и санитарно-гигиенического обслуживания, досуга, быта и отдыха обучающихся, проживающих в нем.

1.6. Количество обучающихся, проживающих в интернате, определяется общеобразовательным учреждением, исходя из запросов участников образовательных отношений и наличия условий для проживания.

2. Организация деятельности

2.1. Интернат имеет необходимые условия для проживания

- спальни для детей дошкольного возраста;
- отдельные комнаты для спален девочек и мальчиков;
- классы для самоподготовки;
- туалетные комнаты для девочек и мальчиков (отдельно);
- помещение для личной гигиены для девочек и мальчиков (отдельно) с душевыми кабинами;
- раздевалку для хранения верхней одежды;
- помещения для медицинского обслуживания;
- административно-хозяйственные помещения.

2.2. Для организации внеурочной деятельности и воспитательной работы используются учебные помещения учебного корпуса (спортивный зал, зал ритмики, библиотека, компьютерный класс, актовый зал, кабинет «Русская изба»).

2.3. Все помещения подготовлены к функционированию в течение учебного года, во всех помещениях интерната выполняются санитарно-гигиенические и противопожарные нормы и требования. В июне - августе интернат проходит проверку готовности помещений к началу учебного года.

2.4. По заявлению родителей (законных представителей) обучающихся, проживающих в интернате, отпускают домой на срок, указанный в заявлении,

любое время в течение учебного года при условии продолжения обучения или ежедневной своевременной доставки обучающегося к началу учебных занятий.

2.5. Временное выбытие обучающихся из интерната (на лечение, в детский санаторий, по семейным обстоятельствам) оформляется распоряжением общеобразовательного учреждения с указанием документов на временное выбытие.

В распоряжении отмечается возможность продолжения обучения по месту временного пребывания.

2.6. Во время каникулярного времени обучающиеся в интернате не проживают.

2.7. В выходные дни обучающиеся из отдаленных мест, по мере необходимости проживают в интернате.

2.8. Подвоз обучающихся, проживающих в интернате, в начале учебной недели и после каникул (а также в конце учебной недели и в начале каникул) организуют родители (законные представители).

2.9. Подвоз обучающихся родителями (законными представителями) осуществляется с 7.00 до 20.30.

2.10. Для обучающихся, проживающих в интернате, организуется 5 - разовое питание.

2.11. Медицинское обслуживание обучающихся, проживающих в интернате, осуществляется медицинскими работниками общеобразовательного учреждения в рамках своего рабочего времени.

3. Порядок зачисления обучающихся в условия интерната

3.1. Для зачисления обучающихся с пребыванием в интернате необходимы следующие документы:

- заявление родителя (законного представителя на зачисление в интернат;
- справка от педиатра или невролога об отсутствии заболеваний, при которых противопоказано пребывание в интернате;
- справка от врача-психиатра с заключением о возможности круглосуточного пребывания ребенка в интернате;
- в случае, когда обучающемуся рекомендовано наблюдение у врача - эпилептолога, родители (законные представители) предоставляют справку от данного специалиста с заключением о возможности круглосуточного пребывания ребенка в общеобразовательном учреждении.

4. Противопоказания к пребыванию в интернате

4.1. Противопоказаниями к пребыванию в общеобразовательном учреждении осуществляется в соответствии с Приказом Минздрава № 436н от 20 июня 2016 года «Об утверждении перечня заболеваний, наличие которых дает право на обучение по основным общеобразовательным программам на дому».

4.1.1.Злокачественные новообразования (в условиях длительного применения иммуносупрессивной терапии, при наличии побочных действий или нежелательных реакций, связанных с применением лекарственного препарата, состоянии после трансплантации).

4.1.2. Апластические анемии (в условиях длительного применения иммуносупрессивной терапии, при наличии побочных действий или нежелательных реакций, связанных с применением лекарственного препарата, состоянии после трансплантации).

4.1.3.Нарушение свертываемости крови (тяжелой степени).

4.1.4. Пурпур и другие геморрагические состояния (тяжелой степени или в условиях длительного применения иммуносупрессивной терапии, при наличии побочных действий или нежелательных реакций, связанных с применением лекарственного препарата).

4.1.5.Отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм
(тяжелой степени или в условиях длительного применения иммуносупрессивной терапии, при наличии побочных действий или нежелательных реакций, связанных с применением лекарственного препарата).

4.1.6. Сахарный диабет I типа (тяжелой степени).

4.1.7.Органическое эмоционально лабильное (астеническое расстройство, со стойкими, значительными, неконтролируемыми нарушениями поведения, не представляющими опасность для себя и/или окружающих, на форме фармакорезистентности или длительного подбора терапии).

4.1.8.Расстройства личности и поведения вследствие болезни, повреждения и дисфункции головного мозга со стойкими, значительными, неконтролируемыми нарушениями поведения, не представляющими опасность для себя и/или окружающих, на форме фармакорезистентности или длительного подбора терапии).

4.1.9. Шизофрения, шизотипические и бредовые расстройства (со стойкими, значительными, неконтролируемыми нарушениями поведения, не

представляющими опасность для себя и/или окружающих, на форме фармакорезистентности или длительного подбора терапии).

4.1.10. Расстройства настроения (аффективные расстройства со стойкими, значительными, неконтролируемыми нарушениями поведения, не представляющими опасность для себя и/или окружающих, на форме фармакорезистентности или длительного подбора терапии).

4.1.11. Умственная отсталость со стойкими, значительными, неконтролируемыми нарушениями поведения, не представляющими опасность для себя и/или окружающих, на форме фармакорезистентности или длительного подбора терапии).

4.1.12. Общие расстройства психологического развития (тяжелой степени со стойкими, значительными, неконтролируемыми нарушениями поведения, не представляющими опасность для себя и/или окружающих, на форме фармакорезистентности или длительного подбора терапии).

4.1.13. Гиперкинетическое расстройство поведения (тяжелой степени со стойкими, значительными, неконтролируемыми нарушениями поведения, не представляющими опасность для себя и/или окружающих, на форме фармакорезистентности или длительного подбора терапии).

4.1.14. Комбинирование вокализмов и множественных моторных тиков (синдром де ла Туретта) (тяжелой степени, со стойкими, значительными, неконтролируемыми нарушениями поведения, не представляющими опасность для себя и/или окружающих, на форме фармакорезистентности или длительного подбора терапии).

4.1.15. Энкопрез неорганической природы
(тяжелой степени, исключается каломазание).

4.1.16. Другие уточненные эмоциональные расстройства и расстройства поведения (тяжелой степени, со стойкими, значительными, неконтролируемыми нарушениями поведения, не представляющими опасность для себя и/или окружающих, на форме фармакорезистентности или длительного подбора терапии).

4.1.17. Спинальная мышечная атрофия и родственные синдромы (тяжелые двигательные нарушения, затрудняющие нахождение и передвижение в инвалидной коляске).

4.1.18. Идиопатическая семейная дистония (в тяжелой степени, на фоне фармакорезистентности или подбора терапии).

4.1.19. Идиопатическая несемейная дистония

(в тяжелой степени, на фоне фармакорезистентности или подбора терапии).

4.1.20. Миоклонус

(в тяжелой степени, на фоне фармакорезистентности или подбора терапии).

4.1.21. Хорея, вызванная лекарственным средством

(в тяжелой степени, на фоне фармакорезистентности или подбора терапии).

4.1.22. Другие виды хореи

(в тяжелой степени, на фоне фармакорезистентности или подбора терапии).

4.1.23. Другие уточненные экстрапирамидные и двигательные нарушения

(в тяжелой степени, на фоне фармакорезистентности или подбора терапии).

4.1.24. Другие уточненные денегеративные болезни нервной системы

(при длительном применении иммуносупрессивной терапии, побочном действии лекарств, тяжелых двигательных нарушениях, передвижении на инвалидной коляске).

4.1.25. Демиелинизирующие болезни центральной нервной системы

(при длительном применении иммуносупрессивной терапии, побочном действии лекарств, тяжелых двигательных нарушениях, передвижении на инвалидной коляске).

4.1.26. Эпилепсия (с частыми приступами, в том числе с риском развития эпилептического статуса, на фоне длительного подбора противосудорожной терапии).

4.1.27. Мигрень в тяжелой степени

4.1.28. Мышечная дистрофия (если есть тяжелые двигательные нарушения, затрудняющие нахождение и передвижение в инвалидной коляске)

4.1.29. Врожденные миопатии (если есть тяжелые двигательные нарушения, нахождение и передвижение в инвалидной коляске).

4.1.30. Митохондриальная миопатия, не классифицированная в других рубриках (если есть тяжелые двигательные нарушения, затрудняющие (нахождение и передвижение в инвалидной коляске)).

4.1.31. Другие первичные поражения мышц (если есть тяжелые двигательные нарушения, затрудняющие нахождение и передвижение в инвалидной коляске).

4.1.32. Другие уточненные миопатии (если есть тяжелые двигательные нарушения, затрудняющие нахождение и передвижение в инвалидной коляске).

4.1.33. Детский церебральный паралич (если есть тяжелые двигательные нарушения, затрудняющие нахождение и передвижение в инвалидной коляске).

4.1.34. Параплегия и тетраплегия (если есть тяжелые двигательные нарушения, затрудняющие нахождение и передвижение в инвалидной коляске).

4.1.35. Кератит (часто рецидивирующий, при длительном применении иммуносупрессивной терапии, побочном действии лекарств и т.п.).

4.1.36. Хронический иридоциклит (часто рецидивирующий, при длительном применении иммуносупрессивной терапии, побочном действии лекарств и т.п.).

4.1.37. Хориоретинальное воспаление (часто рецидивирующий, при длительном применении иммуносупрессивной терапии, побочном действии лекарств и т.п.).

4.1.38. Неврит зрительного нерва (часто рецидивирующий, при длительном применении иммуносупрессивной терапии, побочном действии лекарств и т.п.).

4.1.39. Отслойка и разрывы сетчатки (в течение 1 года после хирургического лечения).

4.1.40. Глаукома (в терминальной стадии). **Врожденная глаукома.** (в терминальной стадии).

4.1.41. Сердечная недостаточность 2 и 3 стадии

4.1.42. Эмфизема (тяжелой степени, состояние после трансплантации легкого).

4.1.43. Другая хроническая обструктивная легочная болезнь (тяжелой степени, состояние после трансплантации легкого).

4.1.44. Хроническая респираторная недостаточность 2 и 3 степени тяжести

4.1.45. Неинфекционный энтерит и колит тяжелой степени

4.1.46. Хроническая печеночная недостаточность тяжелой степени

4.1.47. Фиброз и цирроз печени (состояние после трансплантации печени).

4.1.48. Буллезные нарушения тяжелой степени

4.1.49. **Дерматит и экзема** тяжелой степени, при длительном применении иммуносупрессивной терапии, побочном действии лекарств и т.п.).

4.1.50. **Воспалительные полиартропатии тяжелой степени**, при длительном применении иммуносупрессивной терапии, побочном действии лекарств и т.п..

4.1.51. **Поражения суставов** (состояния после хирургического лечения, требующие длительной иммобилизации).

4.1.52. **Системные поражения соединительной ткани** (при длительном применении иммуносупрессивной терапии, побочном действии лекарств и т.п.).

4.1.53. **Юношеский остеохондроз головки бедренной кости (Легга-Калве-Пертеса)** после хирургического лечения и требующий иммобилизации.

4.1.54. **Гломерулярные болезни тяжелой степени** при длительном применении иммуносупрессивной терапии, побочном действии лекарств и т.п..

4.1.55. **Тубуло-интерстициальные болезни почек тяжелой степени,** осложненное течение, состояние после трансплантации почки.

4.1.56. **Хроническая почечная недостаточность тяжелой степени**

4.1.57. **Последствия травм головы** (осложненные наличием дефекта костей свода черепа, требующего хирургического лечения и т.п.).

4.1.58. **Последствия травм шеи и туловища** (требующие длительной иммобилизации в гипсовой повязке и/или передвижение на инвалидной коляске).

4.1.59. **Последствия травм нижних конечностей** (требующие длительной иммобилизации в гипсовой повязке и/или передвижение на инвалидной коляске).

4.1.60. **Последствия травм, захватывающих несколько областей тела** (требующие длительной иммобилизации в гипсовой повязке и/или передвижение на инвалидной коляске).

4.2. **Противопоказаниями к пребыванию в общеобразовательном учреждении - тяжелая степень адаптации:** агрессия, плач, негодящий крик, агрессивно- разрушительные реакции, двигательный протест, напряженность, подавленность).

4.3. На основании заключения психолога - медико - педагогической комиссии общеобразовательного учреждения, в следствие тяжелой степени адаптации обучающегося к условиям пребывания в общеобразовательном учреждении, договор с родителями (законными представителями) об образовании по

адаптированным образовательным программам начального общего образования, дошкольного образования будет досрочно расторгнут в интересах сохранения физического, психического здоровья, эмоционального благополучия обучающегося.

5. Организация быта обучающихся

5.1. Режим дня и правила поведения обучающихся составляются с учетом возрастных особенностей обучающихся, санитарно-гигиенических требований и всех работ, связанных с самообслуживанием, утверждаются распорядительным актом общеобразовательного учреждения.

5.2. Обучающиеся, проживающие в интернате, обязаны соблюдать режим дня, выполнять установленные Правила внутреннего распорядка обучающихся, участвовать в работе по самообслуживанию.

5.3. Работа по самообслуживанию, направленная на поддержание надлежащего санитарного состояния жилых помещений, должна выполняться в соответствии с действующими санитарными правилами. Не допускается привлечения обучающихся к труду, не предусмотренному общеобразовательными программами, учебным планом, без их согласия и согласия родителей (законных представителей).

5.4. Смена постельного белья производится в установленные сроки.

5.5. Взаимоотношения обучающихся с работниками общеобразовательного учреждения строятся на основе уважения человеческого достоинства. Не допускается применение к детям методов физического и психического насилия.