«УТВЕРЖДАЮ»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г

**АЛГОРИТМ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ**

**с лицами с ограниченными возможностями здоровья**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **п/п** | **Содержание деятельности** | **Ответственные** |
| 1 | Оповещение о приходе в дошкольную образовательную организацию лиц с ограниченными возможностями здоровья (далее ОВЗ) по телефону, указанном на табличке центральной калитки **27-16-00** и **28-83-20** | Административный дежурный |
| 2 | Оповещение ответственных сотрудников о приходе лиц с ОВЗ в детский сад | Административный дежурный |
| 3 | Встреча лиц с ОВЗ. Оказание помощи в сопровождении в консультационный пункт детского сада (1 этаж, вахта) для определения запросов в получении услуг | Мельник Ю.А., педагог – психолог;  Кузнецова З.Н. – старшая медсестра |
| 4 | Приглашение сотрудников детского сада в соответствии с запросами лиц с ОВЗ | Мельник Ю.А., педагог – психолог;  Кузнецова З.Н. – старшая медсестра |
| 5 | Предоставление услуг лицам с ОВЗ в соответствии с запросом ответственными сотрудниками детского сада | Администрация, воспитатели, иные сотрудники детского сада |
| 6 | Сопровождение лиц с ОВЗ ответственными сотрудниками к выходу | Мельник Ю.А, педагог – психолог;  Кузнецова З.Н. – старшая медсестра |

Разработано зам. зав. по АХР: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Канарейкина Н.Н./