



ZGODNJA OBRAVNAVA OTROK S POSEBNIMI POTREBAMI – kje smo, kaj nas čaka

Alenka Kovač Arh, Ministrstvo za zdravje

Vida Starič Holobar, mag. Polona Šoln Vrbinc, Ministrstvo za
izobraževanje, znanost in šport





REPUBLIKA SLOVENIJA
MINISTRSTVO ZA IZOBRAŽEVANJE,
ZNANOST IN ŠPORT



REPUBLIKA SLOVENIJA
MINISTRSTVO ZA ZDRAVJE

AKTIVNOSTI MINISTRSTVA ZA ZDRAVJE





AKTIVNOSTI

- za otroke s posebnimi potrebami, ki vstopijo v ZO v zdravstveni sistem od 1. 1. 2019 dalje je nadomeščen dosednji postopek usmerjanja, kjer sta bila načrt obravnave in usmerjanje določena z upravno odločbo na podlagi mnenj posebne izvedeniške strokovne komisije, od sedaj naprej **veljajo pravila zdravstvene diagnostike, dokumentacije in evidenc, obenem obstoje razlike med sistemoma, ki začasno otežujejo izvajanje predpisa**
- bodoče financiranje razširjenih strokovnih timov za naslednja leta je vezano na njihovo postopno širitev in je urejeno **v Splošnemu dogovoru**
- **pilotni projekt** v treh razvojnih ambulantah v Sloveniji s popolno okrepljenimi timi (OZG, ZD MB, ZD CE) v okviru projekta ESS, ki se konča konec leta 2019, pri čemer predlaga klinične poti in protokole sodelovanja med izvajalci zgodnje obravnave,
- v skladu z ReNPDZ18-28 se od 1. 1. 2019 dalje postopoma **popolnjujejo razširjeni timi** še v 19 regijskih razvojnih ambulantah
- medresorski **Koordinacijski svet Vlade** za zgodnjo obravnavo
- **protokoli sodelovanja** se izdelujejo



SPREMEMBE ZAKONA

- ZO se opravlja v razvojnih ambulantah
- za otroke z **dolgotrajnejšimi boleznimi** (zlasti alergije, sladkorno bolezen, epilepsijo, stanje po poškodbah in operacijah, revmatološko otrdele sklepe in hematološke bolezni pa tudi za zdravstvena stanja povezana z duševnim zdravjem otrok) bodo ZO opravljale dosedanje izključno usposobljene zdravstvene službe (**pediatrični kliniki npr. alergije, inštitut SOČA poškodbe, ambulante in centri za duševno zdravje**)
- pridobijo pristojnosti centra za zgodnjo obravnavo
- za razvrščanje otrok iz vrtca v šolo se subsidiarno do 31.12.2025 uporablja prejšnji sistem usmerjanja otrok v ZRSŠ, vloga se vloži pri njem



VPRAŠANJA in PRIPOMBE ZOPER NOVELO

OPOMBA: Med izvajanjem ZOPOPP v vzgoji in izobraževanju je bilo med drugim ugotovljeno, da:

- pomanjkanja kadra z ustreznimi znanji iz zgodnje obravnave; predlagamo specialistično izobraževanje iz zgodnje obravnave, ki se financira s strani države.
- pomanjkanje podzakonskih aktov (ni posodobljenih normativov in standardov, ki bi vrtcem omogočali izvajanje zgodnje obravnave v skladu z zakonom),
- vsi otroci s posebnimi potrebami niso deležni zgodnje obravnave, ker CZO (RA) ne zmore pokriti vseh otrok (mreža pomoči še ni vzpostavljena),
- zapisniki multidisciplinarnega tima niso poenoteni in ne vsebujejo vedno vseh potrebnih informacij za zagotovitev zgodnje obravnave otroku s posebnimi potrebami v vrtcu (potrebnih za sistemizacije novih delovnih mest)
- vrtec je v praksi pogosto izpuščen kot enakovreden član multidisciplinarnega tima (ni vabljen na sestanek, ni preverjanja, ali vrtec lahko pomoč in prilagoditev otroku zagotovi ali ne, mnenje vrtca se ne upošteva).



VPRAŠANJA in PRIPOMBE ZOPER NOVELO

1. člen: Potrebno je natančno navesti, kateri so drugi izvajalci zdravstvene dejavnosti.

3. člen (dodatni): V drugem odstavku 10. člena se doda del besedila: »Sestavljajo ga strokovnjaki iz drugega odstavka 8. člena tega zakona, **predstavniki vrtca** in starši.«

V četrtem odstavku 10. člena se doda besedilo: »Postopke sodelovanja vrtca oziroma zavoda s centrom za zgodnjo obravnavo ter kriterije ter možne oblike pomoči v posameznih programih iz 14. člena tega zakona s podzakonskim aktom določi minister, pristojen za izobraževanje.«

3. člen: Besedilo drugega odstavka 12. člen 4. alineja se spremeni tako, da se črta: »vključno s pogostostjo, intenzivnostjo in metodo zagotavljanja pomoči,«.

Del besedila tretjega odstavka 12. člena 1. alineje se črta: »in mladostnikov«.



VPRAŠANJA in PRIPOMBE ZOPER NOVELO

Besedilo šestega odstavka 12. člena se dopolni z besedilom: »Zapisnik multidisciplinarnega tima, ki je lahko del zdravniškega izvida, mora vsebovati:

- ugotovitev trenutnega otrokovega telesnega razvoja, razvoja razumevanja in sporazumevanja ter socialnega ter čustvenega razvoja,
- določitev posebnih pomoči za zgodnjo obravnavo, potrebnih za zadovoljitev posebnih potreb otroka,
- zagotovitev fizične pomoči v zavodu za vzgojo in izobraževanje otrok s posebnimi potrebami in socialno varstvenem zavodu (v nadaljnjem besedilu; zavod), v vrtcu ali drugi ustrezni ustanovi,
- zagotovitev sporazumevanje in učenja v znakovnem jeziku v vrtcu, v zavodu oziroma v drugi ustrezni ustanovi,
- zagotovitev sporazumevanja in učenja v prilagojenih načinih sporazumevanja z gluhoslepimi v vrtcu, zavodu oziroma drugi ustrezni ustanovi.
- predlog znižanega normativa v skupini v vrtcu, v zavodu oziroma ali drugi ustrezni ustanovi,
- določitev ustreznega programa predšolske vzgoje iz 15. člena tega zakona,
- predlog za odlog šolanja,
- ugotovitev okolij, v katerih se bo izvajalo storitve zgodnje pomoči,
- načrtovane datume začetka izvajanje posameznih storitev in predvideno trajanje storitev.«



VPRAŠANJA in PRIPOMBE ZOPER NOVELO

4. člen V četrtem odstavku 14. člena se spremeni besedilo »Iz državnega proračuna se vrtcem v skladu z normativi in standardi, ki veljajo za dejavnost predšolske vzgoje in izvajanje vzgojno-izobraževalnih programov za otroke in mladostnike s posebnimi potrebami zagotavljajo sredstva za plačilo višjih stroškov delovanja oddelkov s prilagojenim programom. Kriterije za določitev obsega in vrste višjih stroškov delovanja oddelkov s prilagojenim programom določi minister, pristojen za izobraževanje s podzakonskim aktom.«



VPRAŠANJA in PRIPOMBE ZOPER NOVELO

4. člen dodatni: V besedilo drugega odstavka 16. člena se doda del besedila: »Pomoč otrokom poteka v skladu z individualnim načrtom pomoči družini ali zapisnikom multidisciplinarnega tima centra za zgodnjo obravnavo **in individualiziranim programom**. Pomoč se lahko izvaja tudi pred izdelavo individualnega načrta ali zapisnika multidisciplinarnega tima, če strokovna skupina za zgodnjo obravnavo v vrtcu oceni, da je to potrebno.

V 16. členu so doda nov, četrti odstavek: »Strokovna skupina za zgodnjo obravnavo za vsako šolsko leto oziroma 30 dni po vključitvi otroka v vrtec ali zavod pripravi individualizirani program in spremlja njegovo izvajanje. Pri pripravi in spremljanju individualiziranega programa sodelujejo starši. Z individualiziranim programom se podrobneje določijo oblike dela na posameznih vzgojnih področjih, pogostnost in način izvajanja dodatne strokovne pomoči, izvajanje fizične pomoči ter potrebne prilagoditve. Strokovna skupina mora med šolskim letom spremljati izvajanje ciljev, dejavnosti ter prilagoditev zapisanih v individualiziranem programu in ga prilagajati ter ob koncu šolskega leta preveriti njegovo realizacijo ter oceniti, ali je bila pomoč ustrezna in uspešna. Če strokovna skupina ugotovi, da pomoč otroku ni ustrezna ali da je ne potrebuje več, je vrtec ali zavod, dolžan o tem obvestiti center za zgodnjo obravnavo oziroma izdajatelja izvida.«



VPRAŠANJA in PRIPOMBE ZOPER NOVELO

6. člen (OPOMBA: Pomanjkanje kadra z znanji iz zgodnje obravnave je pereča težava. Predlagamo specialistično izobraževanja iz zgodnje obravnave, z dokvalifikacijo ali 2. stopenjskim študijem, po principu specializacije iz klinične psihologije.)

7. člen (OPOMBA: Predlagamo, da se vsi otroci s posebnimi potrebami na prehodu v izobraževanje usmerjajo preko Zakona o usmerjanju otrok s posebnimi potrebami, tj. preko Zavoda RS za šolstvo.)



REPUBLIKA SLOVENIJA
MINISTRSTVO ZA IZOBRAŽEVANJE,
ZNANOST IN ŠPORT



REPUBLIKA SLOVENIJA
MINISTRSTVO ZA ZDRAVJE

AKTIVNOSTI MINISTRSTVA ZA IZOBRAŽEVANJE, ZNANOST IN ŠPORT





Pravilnik o spremembah in dopolnitvah pravilnika o metodologiji za oblikovanje cen programov v vrtcih, ki izvajajo javno službo (Ur.l.RS, št. 59/19)

MIZŠ pojasnila o novostih posredovalo z okrožnico dne 30. 9. 2019

PRAVILNIK PRINAŠA DVE BISTVENI NOVOSTI:

1. Financiranje stroškov, ki nastanejo z vključitvijo otroka s posebnimi potrebami v redni oddelek vrtca
2. Financiranje višjih stroškov delovanja razvojnih oddelkov iz državnega proračuna od 1. 9. 2019 dalje



Financiranje dodatnih stroškov, ki nastanejo z vključitvijo otroka s posebnimi potrebami v redni oddelek vrtca (spremenjeni 11. člen pravilnika

Člen določa, da se dodatni stroški za otroka, ki je vključen v program s prilagojenim izvajanjem in dodatno strokovno pomočjo v redni oddelek, določijo na podlagi INPD ali ZMT in veljavnimi normativi.

Vrste dodatnih stroškov:

- ✓ Spremljevalec
- ✓ Tolmač za slovenski znakovni jezik
- ✓ Vzgojitelj za zgodnjo obravnavo
- ✓ Medicinsko dietna prehrana
- ✓ Prosta mesta v oddelku zaradi znižanega normativa

Vrtec izda ugotovitveni sklep o vrsti in višini dodatnih stroškov, ki je podlaga za mesečni račun občini plačnici.



Prehodno določbo spremenjenega 11. člena pravilnika predstavlja 7. člen novele:

V obdobju od 1. septembra 2019 do uveljavitve normativov v skladu z ZOPOP velja, da:

- Strokovna skupina za zgodnjo obravnavo na podlagi INPD ali ZMT določi največji obseg dodatne strokovne pomoči, ki ne presega 120 ur v šolskem letu oz. se določi v sorazmernem deležu, če je otroku dodeljena pomoč tekom šolskega leta;
- DSP se lahko izvaja v strnjeni obliki ali neenakomerno;
- Do vzpostavitve DM vzgojitelj za zgodnjo obravnavo, DSP izvaja vzgojitelj za DSP;
- Za določitev fizične pomoči otroku (spremljevalec) v času bivanja v vrtcu se uporablja 23. člena Pravilnika o normativih za opravljanje dejavnosti predšolske vzgoje;
- Upošteva potrebo otroka se določi način in obseg vključevanja strokovnega delavca za znakovni jezik ali strokovnjaka za sporazumevanje in delo z gluhoslepimi, do največ 15 ur tedensko;
- Za odločanje o zmanjšanju števila otrok v oddelku, če se vanj vključijo otroci s p.p., se uporablja Pravilnik o normativih za opravljanje dejavnosti predšolske vzgoje (29. člen).



Financiranje višjih stroškov delovanja razvojnih oddelkov vrtcev iz državnega proračuna (novi 11.b člen)

- ✓ Določba določa, da se izvajanje prilagojenega programa za predšolske otroke v razvojnih oddelkih v obsegu višjih stroškov delovanja razvojnih oddelkov vrtcev, krije iz državnega proračuna.
- ✓ Višina stroškov se ugotavlja v višini razlike med ceno programa, ki je osnova za plačilo staršev za otroke s posebnimi potrebami in ceno razvojnega oddelka.
- ✓ Stroški dela zaposlenih na podlagi ugodnejših normativov, ki jih odobri občina, se pri izračunu cene razvojnega oddelka ne upoštevata.
- ✓ Strošek dela za zaposlene v RO, ki predstavljajo nadstandard, krije občina oz. na podlagi pogodbe občine, iz katerih so otroci, ki so vključeni v RO.



PRAVILNIK o organizaciji in povračilu prevoznih stroškov za prevoze otrok in mladostnikov s posebnimi potrebami

- Upravičenci so starši otrok s posebnimi potrebami, ki so vključeni v prilagojen program za predšolske otroke in se jim v skladu z individualnim načrtom pomoči družine ali zapisnikom multidisciplinarnega tima v centru za zgodnjo obravnavo zagotavlja pravica do povračila stroškov prevoza; pogoj je, da je njihovo bivališče od vrtca oddaljeno več kot 10 km oziroma tudi manj, če starši prejemajo denarno socialno pomoč po predpisih o socialnem varstvu.
- praviloma v okviru organiziranih prevozov, sicer mesečna vozovnica ali kilometrina v višini 8 % cene neosvinčenega bencina - kot velja za javne uslužbenke za povračilo stroškov prevoza na delo in z dela. Vrtec sklene pogodbo s starši.
- Vrtec z MIZŠ za obdobje enega šolskega leta sklene pogodbo o financiranju na podlagi ocenjene vrednosti stroškov prevoza.
- V zvezi s tem ste vrtci že dobili okrožnico.



REPUBLIKA SLOVENIJA
MINISTRSTVO ZA IZOBRAŽEVANJE,
ZNANOST IN ŠPORT



REPUBLIKA SLOVENIJA
MINISTRSTVO ZA ZDRAVJE

VAŠA VPRAŠANJA





Ocena % otrok s posebnimi potrebami in rizičnimi dejavniki

Šolsko leto	2016/17	2017/18	2018/19
SLOVENIJA	86.284	86.703	87.147
Delež otrok s posebnimi potrebami	1,3%	2,2%	2,2%

K temu moramo prišteti še otroke z rizičnimi dejavniki.

- Po kriterijih v registru rizičnih novorojenčkov pediatri v razvojne ambulante napotujejo okrog 15 - 20% vse populacije v prvem in drugem letu, v kasnejšem obdobju pa 5-10%.
- Bolj oprijemljive ocene lahko pridobimo le v okviru pilotnega projekta. Imamo pa oceno Skupnosti vrtcev Slovenije, ki ocenjuje, da je takih otrok najmanj 6 %, vendar opozarja, da nekatera strokovna gradiva opredeljujejo ta % tudi na 10 do 15 %.



Normativi za izvajalce dodatne strokovne pomoči

Začasni normativi so opredeljeni v pravilniku o metodologiji, trajnejše rešitve bodo lahko sledile protokolom sodelovanja.

Končna odločitev bo sprejeta na podlagi vseh podatkov.

Pri oblikovanju končnih rešitev bomo sodelovali s Skupnostjo vrtcev in vrtci, ki sodelujejo v pilotnem projektu.



Ali bodo v izračun formule za normativ izvajalcev dodatne strokovne pomoči poleg otrok s posebnimi potrebami všteti tudi otroci z rizičnimi dejavniki?

V vrtcih imamo že ves čas organizirane svetovalne službe, ki vsa leta skrbijo ravno za ta del otrok v vrtcu.

Zakon o zgodnji obravnavi je dal le dodatne možnosti za pomoč otrokom z rizičnimi dejavniki tudi vzgojiteljem za zgodnjo obravnavo, z namenom koristi in zgodnje pomoči vsakemu otroku, ki to potrebuje.

Rizične otroke se po oceni strokovnih delavcev v vrtcu napoti v Center za zgodnjo obravnavo .



Ali bodo asistenti za fizično pomoč tehnični ali strokovni kader (dvig ravni izobrazbe in smer)? Ali se lahko fizična pomoč spremljevalca določi tudi v prilagojenem programu?

Govorimo o spremljevalcih, ki v sistemu nudijo fizično pomoč in ne vzgojno-izobraževalnega dela. Ocenjujemo, da za to ni potrebna pedagoško-andragoška izobrazba.

Se pa pripravljajo strokovne podlage za prenovo pomoči otrokom s posebnimi potrebami, pri tem bodo v korist evlavacije dela asistentov v pilotnem projektu, ki ste ga izvajali tudi v vrtcih.

V zakonu omejitve spremljevalca glede na program ni.



Ali je možna uvedba specialističnega izobraževanja za zgodnjo obravnavo?

Študijski programi in študijski programi za izpopolnjevanje, ki diplomante usposabljaajo za delo z otroki s posebnimi potrebami, že sedaj potekajo na visokošolskih zavodih: defektološka dokvalifikacija, program za pridobitev specialno pedagoške izobrazbe, študijski program za izpopolnjevanje vzgojiteljic in vzgojiteljev ter učiteljic in učiteljev za delo z otroki in mladostniki s posebnimi potrebami.

Univerze in samostojni visokošolski zavodi delujejo po načelih avtonomije in med drugim univerza sama izdelava in sprejeme študijske programe, tudi študijske programe za izpopolnjevanje.



Ali se lahko zgodi, da bi zaradi pomanjkanja ustreznega kadra
zgodnjo obravnavo izvajal vsakdo, ki ima pedagoško
izobrazbo (npr. vzgojitelj, pedagog...)?

Vrtčevsko okolje predstavlja najpomembnejše okolje, kjer
je mogoča zgodnja prepoznavna rizičnih otrok. Zaposlovalec
v vrtcih ni ministrstvo, med pristojnosti ravnatelja pa sodi
tudi, da organizira, načrtuje in vodi delo vrtca.



Ali se pri pripravi zasnov temeljnih dokumentov (kot sta zapisnik MDT in INPD) usklajujete z Ministrstvom za zdravje in občinami ?

Zasnove temeljnih dokumentov nastajajo v pilotnem projektu in bodo del protokolov.



Ali zadošča, da je vrtec član multidisciplinarnega tima le v primeru, če ga tim k temu povabi in torej ni obvezni član tega tima?

Tudi odgovor na to vprašanje morajo vsebovati protokoli sodelovanja.

Naše mnenje je, da mora biti na tim vabljen tudi predstavnik vrtca, ne glede na to, da ni član tima. Bistveno je sodelovanje, saj le na ta način INDP lahko vsebuje realno in izvedljivo pomoč v vrtcu.



Ali bi morali biti zdravstveni kadri izvajalci zgodnje obravnave v prilagojenih programih?

Obravnava otrok s posebnimi potrebami mora potekati celostno, s sodelovanjem več strok: medicinsko, terapevtsko, psihološko, socialno in socialno-pedagoško.

Zagotovo je narejen velik premik pri potrebnem sodelovanju med resorji pri zgodnji obravnavi otrok s posebnimi potrebami.

MIZŠ je že vložilo in vlaga veliko napora v to, da sodelovanje med resorji steče, bo pa moral vsak resor prevzeti tudi svoje finančno breme.

Vrtci so sestavni del sistema vzgoje in izobraževanja, zato zdravstveni kader ne more biti del tega sistema.

Vsekakor si prizadevamo za sistemsko pomoč zdravstvenega kadra, za kar pa bo moralo Ministrstvo za zdravje doseči dogovor z ZZZS za ustrezno financiranje.



Usmerjanje predšolskih otrok s posebnimi potrebami na prehodu v izobraževanje

V zakonu in v dogovoru med ministrstvi sta zdaj možni obe poti. V osnovi pa je zasnovano tako, da tako imenovano »usmerjanje« poteka na podlagi strokovnih mnenj strokovnjakov, ki so otroka spremljali že v predšolskem obdobju.



Ali bi morali dopustiti možnosti diferenciacije prilagojenega programa za predšolske otroke s posebnimi potrebami na način, da bi določenim skupinam otrok s posebnimi zagotovili specialno zgodnjo obravnavo z nižjim normativom ali dodatno strokovno pomočjo (npr. prilagojeni program za predšolske otroke z avtizmom), ali pa za otroke z najtežjimi kompleksnimi motnjami in otroke z življenjsko ogrožajočimi zdravstvenimi težavami?

Za nekatere skupine otrok so posebni oddelki že organizirani v okviru zavodov za vzgojo in izobraževanje otrok in mladostnikov s posebnimi potrebami. Če bo strokovni konsenz tudi za oblikovanje npr. oddelkov za otroke z avtizmom z nižjim normativom, bomo temu gotovo sledili.



V zapisnikih MDT oz. INPD ni natančne opredelitve otrokovih težav po kategorijah iz ZUOPP-1, kršene so pravice strokovnih delavcev v prilagojenih programih za predšolske otroke s posebnimi potrebami po KPVIZ (dodatek k plači in dodatni dnevi dopusta)?

Odmera letnega dopusta je vsakoletna obveznost vseh delodajalcev, ki jo nalaga Zakon o delovnih razmerjih. Poleg osnovnega letnega dopusta, ki je opredeljen v pogodbi o zaposlitvi, pripadajo delavcem tudi dodatni dnevi dopusta, tudi na podlagi KPVIZ. Koliko bo teh dni, je odvisno od osebnih okoliščin posameznega delavca.

Otroci v razvojnih oddelkih so enako zahtevni in imajo enake motnje, kot so jih imeli do uveljavitve ZOPOPP. Tudi Zapisniki multidisciplinarnega tima naj bi vseboval osnovno diagnozo na podlagi katere lahko delodajalec opredeli potrebne dneve dopusta. V prvi alineji drugega odstavka 12. člena ZOPOPP je določeno, da individualni načrt pomoči družini vsebuje tudi ugotovitev trenutnega otrokovega telesnega razvoja, razvoja razumevanja in sporazumevanja ter socialnega in čustvenega razvoja. Vsi ti dokumenti so lahko v pomoč delodajalcem pri določanju števila dodatnih dni delavcem v razvojnih oddelkih.



Kakšna je vaša ocena glede časovne uveljavitve podzakonskih aktov?

Ministrstvo za izobraževanje je svoje podzakonske akte uredilo, podrobnejša normativna ureditev lahko sledi protokolom.



Po novem se otrokom s PP, ki so vključeni v program s prilagojenim izvajanjem in dodatno strokovno pomočjo, zagotovi do 120 ur DSP letno. Ali so v tej kvoti le ure DSP za premagovanje primanjkljajev, ovir oz. motenj ali tudi ure DSP kot svetovalna storitev. Kako naj vrtci od sedaj dalje zaposlujejo dodaten kader?

Gre za izvajanje ur DSP. Zakon ne ločuje več med svetovalno storitvijo in uro DSP za premagovanje primanjkljajev, ovir oz. motenj.

Svetovalna storitev je namenjena ustvarjanju in zagotavljanju inkluzivnega okolja, zato menimo, da ne more biti v tej kvoti ur, ki so namenjene sistemiziranim uram DSP.



Kaj ko prihaja izvajalec DSP iz osnovne šole s prilagojenim programom, ki ima učno obvezo sedaj 22 ur. Kako se bo po novem opredelila letna kvota ur npr. spec. pedagogu, ki prihaja z OŠPP?

V kvoti 120 ur je upoštevana dodatna strokovna pomoč, ki jo otrok prejme. Glede na obseg dodatne strokovne pomoči, fizične pomoči otroku v času njegovega bivanja v vrtcu, obseg dela strokovnega delavca za znakovni jezik ali strokovnjaka za prilagojeno sporazumevanje in delo z gluhoslepimi ter manjše število otrok v oddelku, ki ga določi strokovna skupina za zgodnjo obravnavo, vrtec izda ugotovitveni sklep o vrsti in obsegu dodatnih stroškov otroka in ga posreduje občini zavezanki za plačilo dodatnih stroškov za otroka. Ugotovitveni sklep je podlaga za izstavitev mesečnega računa občini zavezanki.

Na podlagi obsega dodatne strokovne pomoči vrtci lahko zaposlijo dodaten kader. Izvajalec v vrtcu je vzgojitelj za DSP, ki ima določeno obvezo v zakonodaji, ki ureja predšolsko vzgojo. Izjema so učitelji za DSP, ki prihajajo iz zavodov, vendar se s tem vrtci posebej ne ukvarjate, saj je plačnik teh ur država.



Kaj lahko stori vrtec če starši ne sprejmejo strokovnih odločitev multidisciplinarnega tima ?

V takem primeru se mora svetovalna služba in vzgojitelj za zgodnjo obravnavo posvetiti družini takega otroka. Večkrat, ko bodo starši to slišali, lažje se bodo morda odločili drugače. Je pa to njihova svobodna volja. Pomoč ni več vezana izrazito na en ali drug program. Vrtec se lahko, če starš škodi otroku, obrne na CSD.

Če menite, da je to lahko resna težava za vsakdanje delo, predlagamo, da predlagate predlog spremembe zakona na Ministrstvo za zdravje. Predlog sprememb je v javni obravnavi.



V zadnjih mesecih intenzivno urejate delovno mesto mobilni učitelj za DSP. Ali se bo uredilo tudi delovno mesto vzgojitelj za DSP?

Vzgojitelj predšolskih otrok za dodatno strokovno pomoč je opredeljen s Pravilnikom o izobrazbi vzgojiteljev predšolskih otrok in drugih strokovnih delavcev v programih za predšolske otroke in v prilagojenih programih za predšolske otroke s posebnimi potrebami in Pravilnikom o normativih za opravljanje dejavnosti predšolske vzgoje.

Mobilno službo izvajajo le specializirane ustanove, ki so ustanovljene s tem namenom in o njih so tekli zadnji pogovori. Šlo je predvsem za to, da bo ministrstvo zagotavljalo dodatna sredstva za plačilo prevozov, ki pa morajo biti delavcem tako ali tako plačani v skladu s kolektivno pogodbo.



Ali predvidevate poenotenje obrazcev za celo Slovenijo
(osebna mapa o otroku, individualiziran program, sklep o
imenovanju strokovne skupine...)?

Zaenkrat tega nismo predvideli, če bodo takšne želje, ne vidimo razlogov, zakaj se tega ne bi lotili in poenostavili postopke pri vas.



Edina možna pot za zagotavljanje
zgodnje obravnave otrok s posebnimi
potrebami je pozitivna naravnost
ljudi ter sodelovanje.





REPUBLIKA SLOVENIJA
**MINISTRSTVO ZA IZOBRAŽEVANJE,
ZNANOST IN ŠPORT**



REPUBLIKA SLOVENIJA
MINISTRSTVO ZA ZDRAVJE

