

- родители (законные представители) в случае согласия с предоставлением психолого-педагогической помощи образовательным учреждением пишут Согласие на реализацию перечня мероприятий ИПРА (**Приложение № 2**) или отказ от психолого-педагогической помощи в условиях МБДОУ «Д/с №35».

- в случае согласия, педагоги и специалисты МБДОУ «Д/с №35» разрабатывают План мероприятий психолого-педагогической реабилитации или абилитации ребенка-инвалида и рассматривают его на заседании ППк;

- срок исполнения мероприятий не должен превышать срока действия ИПРА;

- в случае, если срок действия ИПРА ребенка-инвалида определен до достижения 18 лет, «План психолого-педагогической реабилитации или абилитации ребенка-инвалида» разрабатывается на весь период обучения в ДОУ на уровне дошкольного образования и корректируется в соответствии с результатами достижения ребенка-инвалида.

- знакомит родителей (законных представителей) с выпиской из ИПРА ребенка-инвалида, разработанной специалистами ДОУ;

- при отчислении ребенка-инвалида из ДОУ (в случае освоения АОП ДО или перевода в другое образовательное учреждение по заявлению родителей (законных представителей) в иную образовательную организацию вместе с выпиской из ИПРА передается копия Плана психолого-педагогической реабилитации или абилитации ребенка-инвалида, заверенная заведующим ДОУ.

2.3. Специалист, ответственный за реабилитацию или абилитацию детей-инвалидов в ДОУ в течение 10 дней с момента получения ИПРА разрабатывает (совместно со специалистами ДОУ) План мероприятий психолого-медико-педагогической реабилитации или абилитации ребенка-инвалида согласно **Приложению № 3** настоящего Положения.

2.4. При определении задач по психолого-педагогической реабилитации или абилитации конкретного ребенка-инвалида в обязательном порядке учитываются: индивидуальная ситуация развития (структура дефекта, возраст, уровень реализуемой АОП (дошкольное образование), индивидуальные особенности ребенка.

2.5. Содержание психолого-педагогической реабилитации или абилитации соотносится с основными направлениями психолого-педагогической реабилитации, прописанными специалистами бюро медико-социальной экспертизы в ИПРА.

3. Порядок исполнения плана по реализации мероприятий ИПРА

3.1. Функции организации психолого-педагогической реабилитации или абилитации возлагаются на ППк.

3.2. Состав специалистов по психолого-педагогическому сопровождению:

Учитель-логопед несет ответственность за выполнение коррекционно-развивающей работы с воспитанником;

- на основе анализа результатов обследования и с учетом АОП ДО, составляет перспективное планирование индивидуальных занятий;

- проводит анализ динамики развития воспитанника в процессе коррекционно-развивающего обучения и текущий мониторинг его состояния;

Педагог-психолог несет ответственность за выполнение коррекционно-развивающей работы с воспитанником;

проводит психологическую диагностику и определяет факторы, препятствующие развитию личности воспитанника и принимает меры по оказанию психологической помощи (психолого-коррекционной, реабилитационной и консультативной);

- на основе анализа результатов обследования и с учетом АОП ДО, составляет перспективное планирование индивидуальных занятий;

- проводит анализ динамики развития воспитанника в процессе коррекционно-развивающего обучения и текущий мониторинг его состояния;

Воспитатель планирует и организует жизнедеятельность воспитанника и осуществляет его воспитание на основе рекомендаций данных ППк;

- проводит повседневную работу, обеспечивающую создание условий для социально-психологической реабилитации или абилитации воспитанника, социальной

адаптации в коллективе;

- на основе индивидуального маршрута развития планирует и проводит работу;
 - проводит анализ динамики развития воспитанника в процессе образовательной деятельности и текущий мониторинг его состояния;
- Специалист, ответственный за реализацию ИПРА:
- ведет учет регистрации ИПРА (**Приложение № 1**)
 - обеспечивает специалистов сопровождения нормативно-правовыми документами;
 - координирует работу специалистов ППк;
 - осуществляет контроль за индивидуально-комплексным сопровождением;
 - не позднее 60 дней до окончания срока действия ИПРА ребенка-инвалида готовит отчет о реализации мероприятий по психолого-педагогической реабилитации или абилитации (**Приложение № 4**) и осуществляет обратную связь с Отделом образования Администрации города Шадринска.

3.3. Основные направления деятельности по психолого-педагогической реабилитации или абилитации:

- диагностика (индивидуальная и групповая);
- консультирование (индивидуальное и групповое);
- развивающая работа (индивидуальная и групповая);
- коррекционная работа (индивидуальная и групповая);
- консультирование семьи по вопросам связанным с особенностями развития и организации образовательного процесса: формирование психологической культуры, развитие психолого-педагогической компетентности родителей.

3.4. Этапы составления плана мероприятий по психолого-педагогической реабилитации или абилитации:

- Предварительный этап (изучение документации, личного дела, изучение социального окружения ребёнка).
- Диагностический этап (диагностические исследования (наблюдение, психолого-педагогическая диагностика с целью выявления психофизических эмоционально-личностных особенностей ребёнка).
- Коррекционно-развивающий этап (коррекционно-развивающие занятия, улучшение психического состояния воспитанника, коррекция эмоционально-волевой и познавательной сфер, получение помощи в социализации).
- Заключительный этап (анализ результатов эффективности проведённой работы).

3.5. Порядок разработки и утверждения плана мероприятий по психолого- педагогической реабилитации или абилитации:

- Рассматривается на заседании ППк.
- Утверждается приказом заведующего после согласования под подпись с родителями (законными представителями).
- Все изменения, дополнения, вносимые специалистами и педагогами в течение периода реабилитации или абилитации, должны быть согласованы с членами ППк.

3.6. Компетенция и ответственность специалистов образовательного учреждения
Специалисты сопровождения несут ответственность за свою деятельность согласно своим должностным обязанностям.

Приложения
К ПОЛОЖЕНИЮ
о разработки и реализации Плана мероприятий
психолого-педагогической реабилитации или
абилитации ребенка-инвалида в
в Муниципальном бюджетном дошкольном
образовательном учреждении «Детский сад
№35 «Малышок»

Приложение №1

Учет регистрации и реализации выписок из ИПРА ребенка-инвалида

№ п/п	ФИО ребенка-инвалида	Дата поступления ИПРА в ДОУ	Дата разработки ИПРА. № ИПРА сроки реализации	Дата и номер протокола ППк о разработке плана мероприятий по реализации ИПРА	Дата и номер протокола ППк о выполнении плана мероприятий по реализации ИПРА	Дата отправления отчета

Регистрации передачи выписок из ИПРА ребенка-инвалида родителям (законным представителям)

№ п/п	Дата передачи выписки	ФИО родителя (законного представителя)	Адрес	№ ИПРА сроки реализации	ФИО ребенка-инвалида	Пометка о согласии/отказе	Подпись

Согласие на реализацию перечня мероприятий ИПРА

Я, ФИО родителя (законного представителя) _____ даю согласие на оказание психолого-педагогической помощи в соответствии с перечнем мероприятий ИПРА (реквизиты ИПРА) _____

Особенности реализации ИПРА _____

" ____ " _____ 20__ г. / _____ / _____ /
(дата) (подпись) (фамилия, инициалы)

Отказ от разработки мероприятий ИПРА и (или) их реализации

ИПРА № _____ к протоколу проведения медико-социальной экспертизы гражданина № _____ от " ____ " _____ 20__ г.

1. Фамилия, имя, отчество ребенка-инвалида (при наличии): _____

2. Дата рождения: день _____ месяц _____ год _____

3. Фамилия, имя, отчество законного (уполномоченного) представителя _____

4. Документ, удостоверяющий личность законного (уполномоченного) представителя _____

5. Родитель (законный представитель) отказался от того или иного вида, формы и объема мероприятий, предусмотренных ИПРА ребенка-инвалида:

(наименование мероприятия)

Родитель (законный представитель) отказался от реализации ИПРА в целом.

" ____ " _____ 20__ г. / _____ / _____ /
(дата) (подпись) (фамилия, инициалы)

Заведующему МБДОУ «Д/с №35»

Павловой С.Ю.

Ф.И.О. родителя (законного представителя)
проживающего (щей) по адресу:

тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____,

(законный представитель ребенка - инвалида)

(Ф.И.О. воспитанника, год рождения)

Прошу разработать для моего сына (дочери), воспитанника _____
группы _____ направленности _____

_____ МБДОУ «Д/с №35». План мероприятий психолого-педагогической реабилитации, абилитации в соответствии с рекомендациями ИПРА ребенка-инвалида № _____ к протоколу № _____ проведения медико-социальной экспертизы гражданина № _____ от _____ с включением мероприятий, указанных в выписке из ИПРА выданным в образовательное учреждение:

1. По условиям организации обучения.
2. Психолого-педагогической помощи.

Документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) ребенка-инвалида _____

Серия _____ № _____, выдан _____

дата выдачи _____

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка

" ____ " _____ 20__ г. / _____ / _____ /

(дата)

(подпись)(фамилия, инициалы)

ПРИНЯТО.
ППк МБДОУ «Д/с №35»
Протокол № _____

«__» _____ 20__ год

УТВЕРЖДЕНО.
Заведующий МБДОУ «Д/с № 35»

_____/_____
подпись / расшифровка подписи
«__» _____ 20__ год

ПЛАН
мероприятий психолого-педагогической реабилитации или
абилитации, предусмотренных ИПРА ребенка-инвалида

Ф.И.О. _____, дата рождения _____
с _____ по _____
(сроки реализации)

№ п/п	Наименование мероприятия	Исполнитель мероприятия	Дата исполнения мероприятия	Отметки о выполнении (невыполнении, причины)
1.	Условия организации обучения			
	Общеобразовательная программа	Администрация ДОУ		
	Адаптированная основная программа	Администрация ДОУ		
	Специальные педагогические условия для получения образования	Администрация ДОУ		
	Оснащение кабинетов необходимым оборудованием	Администрация ДОУ		
	<i>и др. с учетом особенностей ребенка</i>			
2.	Психолого-педагогическая помощь и коррекция			
	Групповые (индивидуальные) - коррекционно-развивающие занятия	Педагог-психолог		
	Индивидуальные консультации (беседы)	Педагог-психолог	По мере необходимости	
	Занятия в сенсорной комнате	Педагог-психолог		
	Коррекционно-развивающие занятия, направленные на коррекцию поведения и формирование навыков самоанализа	Педагог-психолог		
	Индивидуальные занятия по исправлению	Учитель - логопед		

	недостатков речи по программе...			
	Консультирование семьи ребенка-инвалида по вопросам, связанным с особенностями развития и образовательного процесса для данной категории детей	Педагоги, педагог-психолог	По запросу	
	<i>и др. с учетом особенностей ребенка</i>			

Согласовано с родителями
(законными представителями)

_____ / _____

подпись / расшифровка подписи

«__» _____ 20__ год

Приложение №4

**Карта индивидуального психолого-педагогического сопровождения инвалида
(ребёнка-инвалида) в рамках реализации плана мероприятий психолого-педагогической реабилитации или абилитации, предусмотренных ИПРА инвалида
(ребёнка-инвалида)**

Ф.И. воспитанника _____

Дата рождения _____

Группа _____

Психолого-педагогическое заключение

Актуальные проблемы:

Цель психолого-педагогического сопровождения инвалида (ребёнка-инвалида)

Специалист _____

Месяц	Задачи	Содержание	Результат

Алгоритм

реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида (ИПРА) по психолого-педагогической реабилитации или абилитации

1. Выписка поступает в МБДОУ «Д/с №35 и регистрируется ответственным лицом.
2. Администрация ДОУ в 3-дневный срок с даты оповещения о наличии выписки в целях реализации, предусмотренных ИПРА ребенка-инвалида реабилитационных или абилитационных мероприятий организует работу по разработке перечня мероприятий, с указанием исполнителей и сроков исполнения мероприятий:
 - родители (законные представители) подписывают согласие или отказ о предоставлении психолого-педагогической помощи образовательным учреждением;
 - в случае согласия, образовательное учреждение разрабатывает на психолого-педагогическом консилиуме план мероприятий психолого-педагогической реабилитации или абилитации, предусмотренных ИПРА ребёнка-инвалида (Приложение 3);
 - формализация разработанного специалистами плана мероприятий психолого-педагогической реабилитации или абилитации, предусмотренных ИПРА ребёнка-инвалида приказом заведующей ДОУ;
 - специалисты ДОУ в процессе реализации плана мероприятий психолого-педагогической реабилитации или абилитации, предусмотренных ИПРА ребёнка-инвалида заполняют мониторинговую карту индивидуального психолого-педагогического сопровождения инвалида (ребёнка-инвалида) в рамках реализации плана мероприятий психолого-педагогической реабилитации или абилитации предусмотренных ИПРА инвалида (ребёнка-инвалида) (Приложение №4)
 - срок исполнения мероприятий не должен превышать срока действия ИПРА;
 - в случае, если срок действия ИПРА ребенка-инвалида до достижения возраста 18 лет, план мероприятий психолого-педагогической реабилитации или абилитации, предусмотренных ИПРА ребёнка-инвалида разрабатывается на весь период обучения образовательной организации и корректируется в соответствии с результатами достижения ребенка-инвалида, передается в иную образовательную организацию вместе с выпиской из ИПРА;
3. Информация о выполнении мероприятий, предусмотренных ИПРА ребенка-инвалида, передаются образовательным учреждением специалисту Отдела образования не позднее двух месяцев до окончания срока действия ИПРА ребенка-инвалида по установленной форме (Приложение №4).

**ПРИМЕР ЗАПОЛНЕНИЯ
НА РЕБЕНКА ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА**

**Данные об исполнении мероприятий, возложенных ИПРА инвалида
(ИПРА ребенка-инвалида) на орган исполнительной власти субъекта
Российской Федерации в сфере образования**

ИПРА инвалида (ИПРА ребенка-инвалида) № 00.00.38/2016 к протоколу
проведения медико-социальной экспертизы гражданина
№ 00.00.38/2016 от 05.01.2016 г.

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии): Иванов Иван Иванович
2. Дата рождения: день 01 месяц 05 год 2012
3. Возраст (число полных лет (для ребенка в возрасте до 1 года число полных месяцев): 4 года
4. Адрес места жительства г.Шадринс, ул Ленина, дом 09, кв 09

Наименование мероприятия	Исполнитель мероприятия	Дата исполнения мероприятия	Результат выполнения мероприятия (выполнено/не выполнено)
Условия по организации обучения			
Общеобразовательная программа	-	-	-
Адаптированная основная образовательная программа	(прописывается наименование учреждения полностью без сокращения) ФИО ответственного лица, должность, учреждение	с 15.01.2016 до 01.12.2016	Выполнено (Воспитание и обучение по адаптированной основной образовательной программе дошкольного образования для детей с нарушением опорно-двигательного аппарата. Посещение группы комбинированного типа).
Специальные педагогические условия для получения образования	(прописывается наименование учреждения полностью без сокращения) ФИО ответственного лица, должность, учреждение		Выполнено (Организована безбарьерная среда – установлены поручни для туалета и коридоров. Наличие в группе функционального кресла и стола для занятий для ребенка с ДЦП).

	учреждение		
Психолого-педагогическая помощь			
Психолого-педагогическое консультирование инвалида и его семьи	(прописывается наименование учреждения полностью без сокращения) ФИО ответственного лица, должность	с 15.01.2016 до 01.12.2016	Выполнено (индивидуальное консультирование родителей по вопросам воспитания, обучения и развития ребенка дошкольного возраста с нарушением опорно-двигательного аппарата (ДЦП), групповое консультирование родителей по вопросам расширения социального взаимодействия семей, воспитывающего ребенка с ОВЗ).
Педагогическая коррекция	(прописывается наименование учреждения полностью без сокращения) ФИО ответственного лица, должность, учреждение	с 15.01.2016 до 01.12.2016	Выполнено (Индивидуальные и подгрупповые коррекционно-развивающие занятия с дефектологом по: формированию представлений о цвете, форме, величине; стимуляции интереса к окружающему миру; улучшению артикуляционной моторики; развитию слухового восприятия. Индивидуальные коррекционно-развивающие занятия с психологом по развитию когнитивных процессов и эмоциональной сферы ребенка; релаксационные занятия в сенсорной комнате).
Психолого-педагогическое сопровождение учебного процесса	(прописывается наименование учреждения полностью без сокращения) ФИО ответственного лица, должность, учреждение	16.05.2016	Выполнено (Заключение ППк от 16.05.2016: с учетом психофизиологических особенностей ребенка и индивидуальных возможностей ребенка рекомендовано посещение группы комбинированного типа.

Должность, место работы

предоставляющего данные по реализации ИПРА

(например, заведующий МДОУ № 1 г.)

П.П. Петрова

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____,

(ФИО)

Документ, удостоверяющий личность _____

выдан _____

(серия, номер)

(когда и кем выдан)

адрес регистрации: _____,

являясь законным представителем _____

даю свое согласие на обработку в _____

(субъект обработки)

его персональных данных, относящихся к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; тип документа, удостоверяющего личность; данные документа, удостоверяющего личность; гражданство; адрес регистрации (жительства), страховой номер индивидуального лицевого счета и др. данные, необходимые при разработке, реализации и подготовке отчета о выполнении мероприятий, предусмотренных ИПРА ребенка-инвалида. Я даю согласие на использование персональных данных исключительно в целях разработки, реализации и подготовки отчета о выполнении мероприятий психолого-педагогической реабилитации и или абилитации, предусмотренных ИПРА, а также на хранение указанных данных на электронных носителях и (или) на бумажных носителях. Настоящее согласие предоставляется на осуществление действий в отношении персональных данных ребенка-инвалида, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу третьим лицам для осуществления действий по обмену информацией, обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован, что _____

(субъект обработки)

гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами. Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации. Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению. Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

" ____ " _____ 20__ г. _____ / _____ /

