

ОБРАЗЕЦ

ПРИНЯТО:

Решение педагогического совета
МБДОУ «ДС № ____ г. Челябинска»

Протокол № _от «» _____ 20 г.

УТВЕРЖДАЮ:

Заведующий
МБДОУ «ДС № ____ г. Челябинска»

Приказ № ____ от «__» _____ 20 г.

Порядок
получения, разработки и реализации плана
мероприятий ИПРА ребенка-инвалида,
обучающегося в МБДОУ «ДС № ____ г. Челябинска»

I. Общие положения

1. Настоящий Порядок получения, разработки и реализации плана мероприятий индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида (далее – ИПРА) (далее - Порядок) Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № г. Челябинска» (далее МБДОУ «ДС № г. Челябинска») разработан в соответствии с ФЗ от 24 ноября 1995 г. № 181 - ФЗ «О социальной защите инвалидов Российской Федерации», Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 № 273, приказом Минтруда России от 13 июня 2017г. № 486н «Об утверждении Порядка разработки и реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида, индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида, выдаваемых федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, и их форм»; приказом Комитета по делам образования г. Челябинска от 25.05.2016 г. №85-у «Об исполнении образовательными организациями мероприятий ИПРА инвалида и ИПРА ребенка-инвалида ФГУ МЭС», приказом Комитета по делам образования г. Челябинска от 18.01.2019г. № 47-у «Об организации работы с ИПРА (индивидуальной программой реабилитации или абилитации) ребенка-инвалида в 2019 году»
2. Срок действия данного Порядка не ограничен, действует до принятия нового.

II. Порядок получения и разработки Плана мероприятий по реализации ИПРА

3. ИПРА предоставляется в МБДОУ «ДС № г. Челябинска» и регистрируется в журнале регистрации специалистом (назначенным по приказу руководителем МБДОУ «ДС № г. Челябинска», ответственным лицом за реализацию ИПРА ребенка-инвалида в части психолого-педагогической реабилитации и абилитации и предоставлении информации по их выполнению).
4. Ответственный специалист МБДОУ «ДС № г. Челябинска» в 3-дневный срок с даты получения выписки из ИПРА ребенка-инвалида организует работу по разработке Плана мероприятий психолого-педагогической реабилитации или абилитации ребенка - инвалида, с указанием исполнителей и сроков исполнения мероприятий:
 - знакомит родителей (законных представителей) с выпиской из ИПРА ребенка-инвалида;
 - родители (законные представители) в случае согласия о предоставлении психолого-педагогической помощи образовательным учреждением пишут заявление о разработке Плана психолого-педагогической реабилитации или абилитации ребенка - инвалида в соответствии с рекомендациями ИПРА ребенка-инвалида (Приложение № 2) или отказ от психолого-педагогической помощи в условиях МБДОУ «ДС № г. Челябинска»;
 - в случае согласия, педагоги и специалисты МБДОУ «ДС № г. Челябинска» разрабатывают План мероприятий психолого-педагогической реабилитации или абилитации ребенка - инвалида и рассматривают его на очередном или внеочередном заседании ПМПк МБДОУ «ДС № г. Челябинска»;
 - 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 МБДОУ «ДС № г. Челябинска» на уровне дошкольного образования и корректируется в соответствии с результатами достижения ребенка-инвалида.
 - при отчислении ребенка - инвалида из МБДОУ «ДС № г. Челябинска» (в случае освоения АООП 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 МБДОУ «ДС № г. Челябинска»;
 - согласие (отказ) родителей (законных представителей) хранятся в личном деле ребенка-инвалида;
 - копии документов «Выписка из ИПРА», «План ИПРА», «План психолого-педагогической реабилитации или абилитации ребенка - инвалида» используется в работе ответственными за

реализацию мероприятий.

5. Специалист, ответственный за реабилитацию или абилитацию детей-инвалидов в МБДОУ «ДС № г. Челябинска» в течение 10 дней с момента получения ИПРА разрабатывает План мероприятий психолого-медико-педагогической реабилитации или абилитации ребенка – инвалида согласно Приложению № 3 настоящего Порядка.

6. При определении задач по психолого-педагогической реабилитации или абилитации конкретного ребенка-инвалида в обязательном порядке учитываются: возраст ребенка состояние здоровья индивидуальная ситуация развития (структура дефекта, возраст, уровень реализуемой АООП (дошкольное образование), индивидуальные особенности ребенка, особенности, интересы и потребности ребенка и его семьи в достижении необходимого образовательного результата; возможности образовательной организации удовлетворить специальные и особые образовательные потребности детей, возможность и желание семьи взаимодействовать со специалистами.

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

III. Порядок исполнения плана по реализации мероприятий ИПРА

8. Функции организации психолого-педагогической реабилитации или абилитации возлагаются на ПМПк.

9. Состав специалистов по психолого-педагогическому сопровождению:

Учитель-дефектолог, учитель-логопед:

- на основе анализа результатов обследования и с учетом АООП ДО, составляют перспективное и ежедневное планирование индивидуальных занятий по реализации ИПРА;
- проводят анализ динамики развития воспитанника в процессе коррекционно-развивающего обучения и текущий мониторинг его состояния.
- несут ответственность за выполнение коррекционно-развивающей работы с детьми-инвалидами.

Педагог-психолог:

- проводит психологическую диагностику и определяет факторы, препятствующие развитию личности обучающегося и принимает меры по оказанию психологической помощи (психолого-коррекционной, реабилитационной и консультативной);
- составляет психолого-педагогические заключения с целью ориентации педагогического коллектива, родителей (законных представителей) в проблемах личностного и социального развития обучающегося;
- составляет перспективный и годовой план мероприятий по реализации ИПРА;
- курирует сопровождение индивидуальной образовательной программы каждого ребенка-инвалида;

Воспитатель:

- планирует и организует жизнедеятельность обучающегося и осуществляет его воспитание на основе рекомендаций данных ПМПк;
- проводит повседневную работу, обеспечивающую создание условий для социально-психологической реабилитации или абилитации обучающегося, социальной адаптации в коллективе;
- на основе плана индивидуального развития планирует и проводит коррекционно-развивающую работу;
- собирает и обрабатывает информацию об образовательной деятельности и образовательном процессе;
- оказывает помощь в формировании и осуществлении индивидуального образовательного маршрута обучающегося.

Специалист, ответственный за реализацию ИПРА:

- ведет журнал регистрации ИПРА (Приложение № 1)

- обеспечивает специалистов сопровождения нормативно-правовыми документами;
- координирует работу специалистов ПМПк;
- осуществляет контроль за индивидуально-комплексным сопровождением;
- проводит анализ процесса психолого-медико-педагогического сопровождения;
- 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 ЦППМСР района.

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

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

11. 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 и определения зоны ближайшего развития).
- Коррекционно-развивающий этап (коррекционно-развивающее обучение, улучшение психического состояния обучающегося, коррекция эмоционально-волевой и познавательной сфер, получение помощи в социализации).
- Заключительный этап (анализ результатов эффективности проведённой работы)

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

- рассматривается на заседании ПМПк.
- 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 ПМПк.

13. Компетенция и ответственность специалистов образовательного учреждения.

Специалисты сопровождения несут ответственность за свою деятельность согласно своим должностным обязанностям.

Журнал учета 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 ПМПк о разработке плана мероприятий по реализации ИПРА	Дата и номер протокола ПМПк о выполнении плана мероприятий по реализации ИПРА	Дата отправления отчета

ОБРАЗЕЦ

Заведующему Муниципального бюджетного дошкольного
образовательного учреждения «Детский сад № г. Челябинска» Н.Д.
Пархомчук

от:

Отец: _____

Мать _____

(ФИО (при наличии) полностью)

Адрес места жительства и контактный телефон ребёнка и
его родителей (законных представителей):

Ребенок: _____

Отец: _____

Мать: _____

(Индекс, адрес полностью, контактный телефон родителей
(законных представителей) ребёнка)

Родной язык ребёнка _____

Язык образования для ребёнка _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу разработать для моего ребёнка _____,
обучающегося в группе _____ направленности
МБДОУ «ДС № г. Челябинска» План мероприятий психолого-педагогической реабилитации,
абилитации в соответствии с рекомендациями ИПРА ребёнка-инвалида № _____ к
протоколу № _____ проведения медико-социальной экспертизы
гражданина № _____, с включением мероприятий, указанных в плане мероприятий по
реализации ИПРА, выданным в образовательное учреждение:

- по условиям организации обучения;
- психолого-педагогической помощи.

Документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) ребёнка-инвалида

Серия № _____, выдан _____

дата выдачи _____

Даю согласие на обработку и передачу в федеральное учреждение медико-социальной
экспертизы моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка

(подпись) (расшифровка подписи)

« ____ » _____ 20 ____ г

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. / _____ / _____ /

(подпись) (расшифровка подписи)

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

(наименование мероприятия)

Законный (уполномоченный) представитель отказался от реализации ИПРА в целом.

" " 20__ г. / _____ / _____ /

(подпись) (расшифровка подписи)

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 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.

(подпись)

(расшифровка подписи)

Согласовано:
Ф.И.О. родителя (законного представителя)

Утверждено:
Заседание психолого-педагогического консилиума
МБДОУ «ДС № г. Челябинска».
Протокол № _____ от «__» _____ 201__ г.

**План по реализации ИПРА ребенка-инвалида,
_____ группы компенсирующей направленности VII вида № _____
МБДОУ «ДС № г. Челябинска»
С 20____-по _____ 20____ год.**

Фамилия, имя, отчество (при наличии): _____.

Дата рождения: _____.

Дата установления инвалидности _____.

Содержание педагогической коррекции.

1. *Вид программы:*

Основная общеобразовательная программа (ООП);

Адаптированная основная образовательная программа для _____

Адаптированная основная образовательная программа с составлением индивидуального учебного плана с учетом психофизических особенностей и возможностей ребенка с ОВЗ;

Специальная индивидуальная образовательная программа для детей с выраженной интеллектуальной недостаточностью и множественными нарушениями.

2. *Направленность группы:* общеразвивающая; компенсирующая; комбинированная.

3. *Вид группы:*

- Группа кратковременного пребывания для детей раннего возраста без реализации образовательной программы дошкольного образования, обеспечивающие развитие, присмотр, уход и оздоровление воспитанников в возрасте от 2 месяцев до 3 лет;

- Группа по присмотру и уходу без реализации образовательной программы дошкольного образования для воспитанников в возрасте от 2 месяцев до прекращения образовательных отношений;

- По мере адаптации – группа для детей со сложными дефектами (СД).

4. *Организационная форма реализации образовательной программы:*

очная; индивидуальное обучение на дому (по медицинским показаниям); семейное образование.

5. *Режим обучения:* полный день; неполный день; группа кратковременного пребывания (для детей от 2 -х мес. до прекращения образовательных отношений)

6. *Специальные методы и приемы обучения определяются степенью проявления нарушения или структурой дефекта:* использование специальных методов обучения и воспитания, специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов, специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания организаций, осуществляющих образовательную деятельность, и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение образовательных программ обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

7. *Необходимость сопровождения тьютором или ассистентом* _____

8. *Особенностями поведения ребенка* _____

9. *Необходимостью оказания помощи в реализации АОП при составлении индивидуального учебного плана (тьютор)* _____;

10. *Необходимостью “технического” сопровождения ребенка-инвалида с тяжелыми НОДА, нарушениями зрения, множественными нарушениями (ассистент)* _____

Подгруппа: подгруппа № _____ (слабая, сильная)

Регламент работы: количество индивидуальных занятий в неделю

Учитель-логопед – _____ неделю, _____ в месяц; _____ в ГОД

Учитель-дефектолог – _____ неделю, _____ в месяц; _____ в ГОД

ОО «Познавательное развитие» - реализует учитель-дефектолог

Направление	Задачи	Используемый материал и форма проведения

ОО «Речевое развитие» - реализует учитель-логопед

Направление	Задачи	Используемый материал и форма проведения

ОО «Социально-коммуникативное развитие» - реализует учитель-дефектолог, учитель-логопед, воспитатель

Направление	Задачи	Используемый материал и форма проведения

ОО «Физическое развитие» - реализует воспитатель, учитель-дефектолог, учитель-логопед

Направление	Задачи	Используемый материал и форма проведения

ОО «Художественно-эстетическое развитие» - реализует воспитатель, учитель-дефектолог, учитель-логопед

Направление	Задачи	Используемый материал и форма проведения

Условия по организации обучения

Адаптированная общеобразовательная программа дошкольного образования для детей с задержкой психического развития	МБДОУ «ДС № г. Челябинска», Семья _____ группа компенсирующей направленности VII вида
Специальные педагогические условия для получения образования	МБДОУ «ДС № г. Челябинска», Семья

Психолого-педагогическая помощь

Психолого-педагогическое консультирование инвалида и его семьи	- Выявление запросов семьи на образовательные услуги (встречи с семьей, имеющих ребенка-инвалида, опрос родителей); - проведение диагностики и реализацию консультативной помощи родителям, имеющим детей-инвалидов по их воспитанию и развитию.
Педагогическая коррекция : индивидуальные занятия с учителем-логопедом 2 раза в неделю; индивидуальные/подгрупповые занятия с учителем-дефектологом:	Определение задач коррекционной педагогической работы и составление ИКОМа.
Психолого-педагогическое сопровождение учебного процесса	Координация работы с семьей ребенка-инвалида (педагогическое сопровождение семьи ребенка-инвалида) -в течении года.

ОТЧЕТ
об исполнении мероприятий
индивидуальной программы реабилитации
или абилитации ребенка-инвалида

1. Общие данные об инвалиде (ребенке-инвалиде)

ИПРА инвалида (ИПРА ребенка-инвалида) № _____ к протоколу проведения медико-социальной экспертизы гражданина № _____ от "___" _____ 20__ г.

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии): _____
2. Дата рождения: день _____ месяц _____ год _____
3. Возраст (число полных лет (для ребенка в возрасте до 1 года число полных месяцев): _____
4. Адрес места жительства (при отсутствии места жительства указывается адрес места пребывания, фактического проживания на территории Российской Федерации, место нахождения пенсионного дела инвалида (ребенка-инвалида), выехавшего на постоянное жительство за пределы Российской Федерации) (указываемое подчеркнуть):
 - 4.1. государство: _____
 - 4.2. почтовый индекс: _____
 - 4.3. субъект Российской Федерации: _____
 - 4.4. район: _____
 - 4.5. населенный пункт (4.5.1. городское поселение 4.5.2. сельское поселение): _____
 - 4.6. улица: _____
 - 4.7. дом/корпус/строение: _____ / _____ / _____
 - 4.8. квартира: _____
5. Лицо без определенного места жительства
6. Лицо без постоянной регистрации
7. Контактная информация:
 - 7.1. Контактные телефоны: _____
 - 7.2. Адрес электронной почты: _____
8. Страховой номер индивидуального лицевого счета: _____

2. Данные об исполнении мероприятий, возложенных ИПРА ребенка-инвалида

Наименование мероприятия	Исполнитель мероприятия	Дата исполнения мероприятия	Результат выполнения мероприятия (выполнено/ не выполнено)
Условия по организации обучения			
Общеобразовательная программа			
Адаптированная основная образовательная программа			
Специальные педагогические условия для получения образования			
Психолого-педагогическая помощь			
Психолого-педагогическое консультирование инвалида и его семьи			
Педагогическая коррекция			
Психолого-педагогическое сопровождение учебного процесса			

3. Причины неисполнения мероприятий, предусмотренных ИПРА ребенка-инвалида

| | Инвалид (ребенок-инвалид) либо законный (уполномоченный) представитель не обратился в соответствующий орган государственной власти, орган местного самоуправления, организацию независимо от организационно-правовых форм за предоставлением мероприятий, предусмотренных ИПРА инвалида (ИПРА ребенка-инвалида).

| | Инвалид (ребенок-инвалид) либо законный (уполномоченный) представитель отказался от того или иного вида, формы и объема мероприятий, предусмотренных ИПРА инвалида (ИПРА ребенка-инвалида).

| | Инвалид (ребенок-инвалид) либо законный (уполномоченный) представитель отказался от реализации ИПРА инвалида (ИПРА ребенка-инвалида) в целом.

| | Причины неисполнения мероприятий, предусмотренных ИПРА инвалида (ИПРА ребенка-инвалида), при согласии инвалида (ребенка-инвалида) либо законного (уполномоченного) представителя на их реализацию:

(указываются причины неисполнения мероприятий, предусмотренных ИПРА инвалида (ИПРА ребенка-инвалида) по каждому невыполненному мероприятию)

Дата направления информации: " __ " _____ 20__ г.

Заведующий МБДОУ «ДС № г. Челябинска» _____

(подпись) (фамилия, инициалы)

М.П.

ОБРАЗЕЦ