

Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение  
Центр развития ребенка – детский сад № 104

620041, г. Екатеринбург, ул. Сулимова .67 тел/факс: (343) 341-04-25, e-mail: zvezda-104 @ mail.ru, web-сайт:  
104.tvoysadik.ru

Принято  
решением педагогического совета  
Протокол № 2  
От «28» ноября 2017 года

Утверждено  
приказом заведующего МАДОУ  
ЦРР детский сад № 104  
Н.Г.Халявина  
от 28.11.2017г. № 44/1



**Порядок разработки и реализации  
Плана мероприятий психолого-педагогической  
реабилитации или абилитации ребенка - инвалида,  
воспитанника муниципального автономного  
дошкольного образовательного учреждения  
МАДОУ ЦРР-детский сад № 104**

г.Екатеринбург  
2017г.

## **1. Общие положения**

1.1. Настоящий Порядок реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида (ИПРА) по психолого-педагогической реабилитации или абилитации МАДОУ ЦРР-детский сад № 104 (далее – Порядок) разработан в соответствии с приказами Министерства труда и социальной защиты населения РФ от 31.07.2015 № 528н «Об утверждении Порядка разработки и реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида, индивидуальных программ реабилитации или абилитации ребенка-инвалида, выдаваемых федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, и их форм», от 15.10.2015 № 723н «Об утверждении формы и порядка предоставления органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации, органами местного самоуправления и организациями независимо от их организационно-правовых форм информации об исполнении возложенных на них индивидуальной программой реабилитации или абилитации инвалида и индивидуальной программой реабилитации или абилитации ребенка-инвалида мероприятий в федеральные государственные учреждения медико-социальной экспертизы»,

1.2. Срок действия данного Порядка не ограничен, действует до принятия нового.

## **2. Порядок получения и разработки Плана мероприятий по реализации ИПРА**

2.1. ИПРА предоставляется в ДОУ и регистрируется в журнале регистрации специалистом, ответственным за разработку перечня мероприятий по реализации ИПРА и предоставление информации по их выполнению (далее – специалист).

2.2 Ответственный специалист ДОУ в 3-дневный срок с даты получения Плана мероприятий по реализации ИПРА 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 мероприятиями по реализации ИПРА;
- родители (законные представители) пишут заявление о разработке Плана мероприятий психолого- педагогической реабилитации или абилитации ребенка - инвалида в соответствии с рекомендациями ИПРА ребенка-инвалида (Приложение 2) или отказ от психолого- педагогической помощи в условиях МАДОУ ЦРР-детский сад № 104.
- в случае согласия, педагоги и специалисты МАДОУ ЦРР-детский сад № 104 разрабатывают План мероприятий психолого-педагогической реабилитации или абилитации ребенка – инвалида и рассматривают его на заседании ПМПк ;
- 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;
- при отчислении ребенка - инвалида из ДОУ (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 ДОУ;
- 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.

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

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 АООП (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 ПМПк.

3.2 Состав специалистов по психолого-педагогическому сопровождению: **учитель-логопед, учитель-дефектолог**

- несёт ответственность за выполнение коррекционно-развивающей работы с обучающимся;
- на основе анализа результатов обследования и с учетом АООП ДО, составляет перспективное и ежедневное планирование индивидуальных занятий;
- проводит анализ динамики развития обучающегося в процессе коррекционно-развивающего обучения и текущий мониторинг его состояния;
- составляют перспективный и годовой план мероприятий по реализации ИПРА.

- **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 проводит коррекционно-развивающую работу.
- собирает и обрабатывает информацию об учебной деятельности и воспитательном процессе.

#### **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 и осуществляет обратную связь с Департаментом образования г.Екатеринбурга.

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

- диагностика (индивидуальная и групповая (скрининг));
- 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 обучающихся и 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 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.)

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

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

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

Приложения  
к ПОРЯДКУ  
разработки и реализации Плана мероприятий  
психолого-медико-педагогической реабилитации или  
абилитации ребенка – инвалида, обучающегося  
в муниципальном автономном дошкольном образовательном  
учреждении МАДОУ ЦРР-детский сад № 104 г.Екатеринбурга

**Приложение №1**  
**Журнал учета регистрации и реализации Плана мероприятий по реализации ИПРА**

№ п/п	ФИО ребёнка-инвалида	Дата поступления ИПРА в ДОУ	Дата разработки ИПРА, № ИПРА, сроки реализации	Дата получения Плана по реализации ИПРА	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 отправки отчёта ИПРА

**Приложение 2**

Заведующему МАДОУ ЦРР-детский сад № 104  
г.Екатеринбурга Халявиной Н.Г.

проживающего (щей) по  
адресу: \_\_\_\_\_

тел. \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, \_\_\_\_\_,  
(законный представитель ребенка - инвалида)

(Ф.И.О. воспитанника, год рождения)

Прошу разработать для моего сына (дочери), обучающегося в \_\_\_\_\_  
группе \_\_\_\_\_ направленности \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ МАДОУ ЦРР-детский сад №  
104 г.Екатеринбурга

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 плане  
мероприятий по реализации ИПРА выданным в образовательное учреждение:

1. По условиям организации обучения.
2. 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 ребенка

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 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. 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. / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

**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. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

### Приложение 3

Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение  
Центр развития ребёнка-детский сад № 104

СОГЛАСОВАНО  
с родителями  
(законными представителями )

УТВЕРЖДАЮ  
Заведующий  
МАДОУ ЦРР-детский сад № 104  
Н.Г.Халявина

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_

### ПЛАН

мероприятий психолого-медико-педагогической реабилитации или абилитации  
ребёнка-инвалида

ИПРА ребёнка-инвалида № \_\_\_\_\_

Ф.И.О. \_\_\_\_\_  
 Дата рождения \_\_\_\_\_  
 Заключение с рекомендациями ПМПК(прилагаются) \_\_\_\_\_  
 Данные о состоянии здоровья \_\_\_\_\_  
 Заключение врача-сурдолога \_\_\_\_\_

Компоненты воздействия	Наименование мероприятия	Сроки проведения	Исполнитель
<b>Условия по организации обучения</b>			
Общеобразовательная программа			
Адаптированная основная образовательная программа			
Специальные педагогические условия для получения образования			
<b>Психолого-педагогическая помощь</b>			
Психолого-педагогическое консультирование инвалида и его семьи			
Педагогическая коррекция			
Психолого-педагогическое сопровождение учебного процесса			

#### Приложение 4

#### ОТЧЁТ

об исполнении МАДОУ ЦРР-детский сад № 104 г.Екатеринбурга, Кировский район  
 возложенных на него индивидуальной программой реабилитации или абилитации  
 ребёнка-инвалида мероприятий

#### 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

Компоненты воздействия	Наименование мероприятия	Дата исполнения мероприятия	Результат выполнения мероприятия (выполнено/не выполнено)
<b>Условия по организации обучения</b>			
Общеобразовательная программа			
Адаптированная основная образовательная программа			
Специальные педагогические условия для получения образования			
<b>Психолого-педагогическая помощь</b>			
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 МАДОУ ЦРР-детский сад № 104 \_\_\_\_\_ Халявина Н.Г.  
(подпись) (фамилия, инициалы)

М.П.