УТВЕРЖДАЮ

Начальник отдела образования

администрации Калининского района

Санкт-Петербурга

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Н.В. Пичугина

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020 года

|  |
| --- |
| **Перечень мероприятий по психолого-педагогической реабилитации или абилитации инвалида (ребенка-инвалида).**   1. **Общие данные о ребенке-инвалиде**   1. Фамилия, имя, отчество: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2. Дата рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.  3. Возраст: \_\_\_\_\_\_\_лет  4. Адрес места жительства:  почтовый индекс: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  район: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  улица: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  дом:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  корпус:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  квартира:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  5. Адрес регистрации:  почтовый индекс: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  район: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  улица: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  дом:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  корпус:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  квартира:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  6. ИПРА ребенка-инвалида № \_\_\_\_\_ к протоколу проведения медико-социальной экспертизы гражданина №\_\_\_\_\_\_\_\_ от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 г.  7. ИПРА ребенка-инвалида разработана: (впервые, повторно) на срок до: \_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_ г.  Дата выдачи ИПРА ребенка-инвалида: \_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_г.  8. Посещает образовательную организацию: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (полное наименование образовательного учреждения) |

**Условия по организации обучения**

**Реализация образовательных программ**

Форма получения образования:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Класс:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Группа:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Исполнитель мероприятия: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата исполнения мероприятия: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Результат выполнения мероприятия (выполнено/не выполнено)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **п/п** | **Наименование**  **мероприятия** | **Исполнитель**  **мероприятия** | **Дата**  **исполнения**  **мероприятия** | **Отметка о**  **выполнении**  **(невыполнении,**  **причины)** |
| **1.** | **Условия организации обучения** | | | |
| **1.1.** | ***Общеобразовательная***  ***программа*** |  |  |  |
| **1.1.1.** | дошкольного образования: (ГБДОУ, служба ранней помощи, центр сопровождения ребенка с ОВЗ от 3-7 лет, логопедический пункт и др.) | Заместитель директора по УВР Чистякова А. В.  Заместитель директора по УВР Веснина С. В. |  |  |
| **1.1.2.** | начального общего образования |  |  |
| **1.1.3.** | основного общего образования |  |  |
| **1.1.4** | среднего (полного) общего образования |  |  |
| **1.2.** | ***Адаптированная основная образовательная***  ***программа (в соответствии с заключением ПМПК)*** |  |  |  |
| **1.2.1.** | Для детей с задержкой психического развития | Заместитель директора по УВР Чистякова А. В.  Заместитель директора по УВР Веснина С. В. |  |  |
| **1.2.2.** | Для детей, имеющих легкие интеллектуальные нарушения |  |  |
| **1.2.3.** | Для детей, имеющих умеренные и тяжелые интеллектуальные нарушения |  |  |
| **1.2.4.** | Для детей, имеющих глубокие интеллектуальные нарушения |  |  |
| **1.2.5.** | Для детей со сложным дефектом |  |  |
| **1.2.6.** | Для детей с нарушением слуха (слабослышащих/ позднооглохших) |  |  |
| **1.2.7.** | Для детей с нарушением слуха (глухих) |  |  |
| **1.2.8.** | Для детей с нарушением зрения (слабовидящих) |  |  |
| **1.2.9.** | Для детей с нарушением зрения (слепых) |  |  |
| **1.2.10.** | Для детей с тяжелыми нарушениями речи |  |  |
| **1.2.11.** | Для детей с расстройством аутистического спектра |  |  |
| **1.3.** | ***Специальные педагогические условия***  ***для получения образования  (в соответствии с заключением ПМПК)*** |  |  |  |
| **1.3.1.** | специальные учебники, специальные учебные пособия и дидактические материалы  – в соответствии с требованиями образовательной программы | Заместитель директора по УВР Чистякова А. В.  Заместитель директора по УВР Веснина С. В. |  |  |
| **1.3.2.** | специальные технические средства обучения коллективного/индивидуального пользования |  |  |
|  | оказание необходимой технической помощи при передвижении и организации режимных моментов |  |  |
| **1.3.3.** | организация безбарьерной среды для маломобильных группа |  |  |
| **1.3.4.** | специальные условия при проведении Государственной итоговой аттестации по программам основного общего образования, среднего (полного) общего образования |  |  |
| **1.3.5.** | специальные условия для получения образования детьми-инвалидами, имеющими стойкие расстройства функции зрения  (особая организация образовательной среды, регламент зрительной и физической нагрузки, - условия освещенности и др.) |  |  |
| **1.3.6.** | специальные условия для получения образования детьми-инвалидами, имеющими стойкие расстройства функции слуха  (использование опережающего метода обучения с опорой на печатный текст, использование индивидуального наглядного материала (схемы, таблицы, пиктограммы, задания в письменном виде) и др.) |  |  |
| **1.3.7.** | специальные условия для получения образования детьми-инвалидами, имеющими одновременные стойкие расстройства функций зрения и слуха |  |  |
| **1.3.8.** | специальные условия для получения образования детьми-инвалидами, имеющими стойкие расстройства функции опорно-двигательного аппарата |  |  |
| **1.4.** | ***Оснащение кабинетов необходимым оборудованием*** | Заместитель директора по АХР Кабанов Д. В. |  |  |
| **1.5.** | ***и др. с учетом***  ***особенностей ребенка*** |  |  |  |
| **2.** | **Психолого–педагогическая помощь и коррекция** | | | |
| **2.1.** | ***Психолого-педагогическое консультирование ребенка-инвалида и его семьи*** |  |  |  |
| **2.1.1.** | консультирование родителей о результатах выполнения ИПРА | Педагог-психолог ЦППМСП Брагилева И. Б. |  |  |
| **2.1.2.** | консультирование родителей об особенностях организации коррекционной работы в образовательной организации | Педагог-психолог ЦППМСП Брагилева И. Б. |  |  |
| **2.2.** | ***Педагогическая коррекция*** |  |  |  |
| **2.2.1.** | Проведение групповых и (или) индивидуальных коррекционных занятий **с учителем-дефектологом** в рамках освоения образовательной программы в соответствии с заключением ПМПК |  |  |  |
| **2.2.2.** | Проведение групповых и (или) индивидуальных коррекционных занятий **с учителем-логопедом** в рамках освоения образовательной программы в соответствии с заключением ПМПК |  |  |  |
| **2.3.** | ***Психолого-педагогическое сопровождение учебного процесса*** | Педагог-психолог ЦППМСП Брагилева И. Б. |  |  |
| **2.3.1.** | Проведение групповых и (или) индивидуальных коррекционных занятий  **с педагогом-психологом** в рамках освоения образовательной программы в соответствии с заключением ПМПК | Педагог-психолог ЦППМСП Брагилева И. Б. |  |  |
| **2.4.** | ***Коррекционно-развивающие занятия,***  ***направленные на коррекцию поведения и***  ***формирование навыков***  ***самоанализа*** | Педагог-психолог ЦППМСП Брагилева И. Б., социальный педагог Маспанова Я. В. |  |  |
| **2.5.** | ***и др. с учетом особенностей ребенка*** |  |  |  |
| **3.** | **Профессиональная ориентация, оказываемая в образовательном учреждении** | | | |
| **3.1.** | ***Классные часы, беседы, просмотр фото и видео материалов, обеспечение информационными материалами и др.*** | Классные руководители,  социальный педагог Маспанова Я. В. |  |  |
| **3.2.** | ***и др. с учетом***  ***особенностей ребенка*** |  |  |  |

**Причины неисполнения мероприятий, предусмотренных ИПРА ребенка-инвалида**

**Пометки о варианте неисполнении**

* Ребенок-инвалид или законный (уполномоченный) представитель не обратился в соответствующий орган государственной власти, орган местного самоуправления, организацию, не зависимо от организационно-правовых форм за предоставлением мероприятий, предусмотренных ИПРА ребенка-инвалида

|  |
| --- |
|  |

* Ребенок-инвалид или законный (уполномоченный) представитель отказался от того или иного вида, формы, объема мероприятий, предусмотренных ИПРА ребенка-инвалида

|  |
| --- |
|  |

* Ребенок-инвалид или законный (уполномоченный) представитель отказался от реализации ИПРА ребенка-инвалида в целом

|  |
| --- |
|  |

Причины неисполнения мероприятий, предусмотренных ИПРА ребенка-инвалида, при согласии ребенка-инвалида или законного (уполномоченного) представителя на их реализацию (по каждому невыполненному мероприятию)

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

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

1 Формы: очная, заочная, очно-заочная, семейное образование, надомная форма образования и др.

2 указывается в зависимости от срока действия ИПРА и возраста ребенка. Например: ИПРА выдана до 18 лет. Обучение по программе дошкольного образования - до 7 лет (указываем дату 31.08.20\_\_ г.) - либо: до начала обучения по общеобразовательной программе начального общего образования.

Срок сдачи отчета о выполнении Перечня мероприятий в отдел образования Калининского района СПб: \_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_ г.

Срок сдачи отчета о выполнении Перечня мероприятий в ЦПМПК СПб: \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_ г.

Согласен(на) на обработку персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /Ф.И.О. родителя (законного представителя)/

Согласен(на) с перечнем мероприятий, предусмотренных ИПРА ребенка-инвалида\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Ф.И.О. родителя (законного представителя)/

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Начальник отдела образования Администрации Калининского района Санкт-Петербурга |  | Ф.И.О. |
|  |  |  |
| СОГЛАСОВАНО: |  | Ф.И.О. родителя (законного представителя) |
|  |  |
| Дата: |  |