Приложение 2

к приказу департамента образования

от 28.03.2024 № 490

**Формы документов по организации работы образовательной организации с картами ИПРА ребёнка-инвалида**

1. Журнал регистрации справки МСЭ/выписки ИПРА (форма 1).
2. Форма предоставления информации в МКУ РЦ «Детство» о детях-инвалидах, обучающихся в образовательных организациях (сверка базы данных детей-инвалидов, обучающихся в образовательных организациях на территории муниципального образования город Краснодар) (форма 2).
3. План мероприятий по реализации индивидуальной программы реабилитации/абилитации ребёнка-инвалида (форма 3).
4. Форма отчёта образовательной организации о выполнении мероприятий ИПРА ребёнка-инвалида в части создания специальных условий получения образования и обеспечения психолого-педагогической помощи, в том числе психолого-педагогической реабилитации и абилитации (форма 4).

Форма 1

Журнал регистрации справки МСЭ/ выписки ИПРА

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | ФИО ребёнка-инвалида | класс/группа | Дата предоставления справки МСЭ в ОО | Подпись родителя (законного представителя) | Дата предоставление карты ИПРА (для ознакомления) | Подпись родителя (законного представителя) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|  |  |  |  |  |  |  |

Форма 2

Форма предоставления информации о детях-инвалидах, обучающихся в образовательных организациях, в МКУ РЦ «Детство»

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ф.И.О. обучающегося (полностью) | Дата рождения | № ДОО, ОО | Образовательная программа | Дата окончания действия справки МСЭ |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  |  |  |  |  |

Форма 3

|  |  |
| --- | --- |
| СОГЛАСОВАНОс родителями (законными представителями) «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись ФИО | УТВЕРЖДЕНО:Директор ОО (заведующий ДОО) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО) подпись«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. |

План мероприятий

 по реализации индивидуальной программы реабилитации/абилитации

ребёнка-инвалида

Общие данные об инвалиде (ребёнке-инвалиде):

1. ФИО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ класс (группа) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Справка МСЭ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ инвалидность установлена на срок до \_\_\_\_\_\_\_\_

4. ИПРА ребёнка – инвалида от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Срок реализации ИПРА с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. Заключение ПМПК (при наличии) от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименованиемероприятия | Мероприятия | Исполнитель мероприятия |
| Условия по организации обучения |
| Общеобразовательная программа |  |  |
| Адаптированная основная образовательная программа |  |  |
| Специальные педагогические условия для получения образования | Использование специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования.Обеспечение доступа в здание организации, осуществляющей образовательную деятельность.Использование специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов.Использование специальных методов и приёмов обучения и воспитания. |  |
|  | Предоставление услуг ассистента-специалиста технического сопровождения.Предоставление услуг тьютора – педагога, осуществляющего помощь в обучении.Создание особых условий при прохождении государственной итоговой аттестации.Дополнительные рекомендации медицинских специалистов при сдаче государственной итоговой аттестации.(выбрать необходимое) |
| Психолого-педагогическая помощь |
| Психолого-педагогическое консультирование инвалида и его семьи |  |  |
| Педагогическая коррекция |  |  |
| Психолого-педагогическое сопровождение учебного процесса |  |  |
| Профессиональная ориентация  |
| Мероприятия по профориентации | Общешкольные внеклассные мероприятия по профориентации учащихся.Психологическая диагностика и консультирование по профориентации.Работа классных руководителей по профориентации учащихся.Работа социального педагога по профориентации школьников.Создание условий для получения допрофессионального образования в школе. (выбрать необходимое) |  |

Форма 4

Форма отчёта ОО (ДОО) об исполнении мероприятий

индивидуального плана психолого-педагогической реабилитации/ абилитации ребёнка – инвалида

Образовательная организация\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО ребёнка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Таблица 1

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Дата окончания справки МСЭ | Заключение ПМПК (указать дату выдачи) | Условия по организации обучения |
| Реализуемая программа  | Срок освоения | Среда включения | Специальные педагогические условия для получения образования |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|  |  |  |  |  |  |

Таблица 2

|  |
| --- |
| Психолого-педагогическая помощь |
| Психолого-педагогическое сопровождение учебного процесса\* *(при наличии заключения ПМПК)* | Педагогическая коррекция (количество занятий в соответствии с планом работы) | Психолого-педагогическое консультирование инвалида и его семьи специалистами(количество консультаций) |
| Договор о сотрудничестве ППк с родителями  | Карта развития ребёнка. | педагога-психолога | учителя логопеда | учителя дефектолога | педагога-психолога | учителя логопеда | учителя дефектолога | социального педагога |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
|  |   |   |   |   |   |  |  |  |

Директор ОО (ДОО)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись, печать)

Исполнитель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактный телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Инструкция по заполнению формы 4

 1. Отчёт об исполнении индивидуального плана мероприятий ИПРА ребёнка-инвалида направляется в МКУ РЦ «Детство» за 2,5 месяца до окончания срока установленной инвалидности (окончания действия справки МСЭ).

 2. Отчёт заверяется подписью руководителя, печатью образовательной организации, с указанием ответственного лица в формате pdf.

 3. Отчёт на каждого ребёнка предоставляется отдельным файлом.

 4. Название файла: ОО/ДОО, Фамилия, имя ребёнка-инвалида, дата окончания справки МСЭ. (например, ДОО 314. Иванов И. 15.05.2024).

Заполнение таблицы 1

В столбце 1 дату окончания справки МСЭ ребёнка-инвалида.

В столбце 2 указать дату выдачи заключения ПМПК.

В столбце 3 (реализуемые программы) указать реализуемую программу, выбрав из предлагаемого перечня.

Перечень реализуемых образовательных программ

|  |
| --- |
| Перечень реализуемых программ ДОО |
| ООПАОП ДО для обучающихся с нарушениями слуха (глухих, слабослышащих и позднооглохших, перенёсших операцию по кохлеарной имплантации).АОП ДО для обучающихся с нарушениями зрения (слепых, слабовидящих, с амблиопией и косоглазием).АОП ДО для обучающихся с тяжёлыми нарушениями речи (ТНР).АОП ДО для обучающихся с нарушениями опорно-двигательного аппарата (НОДА).АОП ДО для обучающихся с задержкой психического развития (ЗПР).АОП ДО для обучающихся с расстройствами аутистического спектра (РАС).АОП ДО для обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями) (УО).АОП ДО для обучающихся с тяжёлыми множественными нарушениями развития (ТМНР). |
| Перечень реализуемых программ НОО |
| ООПАООП глухих детей (1.1, 1.2, 1.3, 1.4.)АООП слабослышащих и позднооглохших детей (2.1, 2.2, 2.3.)АООП слепых детей (3.1, 3.2, 3.3, 3.4.)АООП слабовидящих детей (4.1, 4.2, 4.3.)АООП ТНР (5.1, 5.2.)АООП НОДА (6.1, 6.2, 6.3, 6.4.)АООП ЗПР (7.1, 7.2.)АООП РАС (8.1, 8.2, 8.3, 8.4.) |
| Перечень реализуемых программ ООО |
| ООПАООП для обучающихся с нарушением слуха (1.1, 1.2, 2.2.1, 2.2.2.)АООП слепых детей (3.1, 3.2.)АООП слабовидящих детей (4.1, 4.2.)АООП ТНР (5.1, 5.2.)АООП НОДА (6.1, 6.2.)АООП ЗПР (вариант 7)АООП РАС (8.1, 8.2.) |
| Перечень реализуемых программ для обучающихся с УО |
|  АООП УО  АООП образования глухих обучающихся с УО АООП образования слабослышащих и позднооглохших обучающихся с УО  АООП образования слепых обучающихся с УО  АООП образования слабовидящих обучающихся с УО АООП образования, обучающихся с нарушениями опорно-двигательного аппарата (НОДА) с УО  АООП образования, обучающихся с расстройствами аутистического спектра (РАС) с УО  |

Столбец 4 (срок освоения). Все необходимые для заполнения данные указаны в заключении ПМПК:

в сроки, отведённые для освоения программы;

в пролонгированные календарные сроки (указать срок освоения).

Если в заключении прописано динамическое наблюдение, его наличие также требуется отметить.

В столбце 5 (среда включения) – выбрать из предлагаемого перечня и указать, с какой категорией учащихся (воспитанников) обучается ребёнок-инвалид.

Варианты среды включения:

в среде сверстников с нормативным развитием (инклюзия);

в среде сверстников со сходными нарушениями развития (коррекционный класс);

обучающийся получает образование на дому.

В столбце 6 (специальные педагогические условия для получения образования) – выписать из заключения ПМПК, заполняется при наличии заключения ПМПК.

Заполнение таблицы 2

В столбце 1 указать дату заключения договора о сотрудничестве ПМПК с родителями (заполняется при наличии заключения ПМПК).

В столбце 2 указать наличие Карты развития ребёнка (заполняется при наличии заключения ПМПК)

В столбцах 3, 4, 5 указать количество занятий специалистов (педагога-психолога, учителя логопеда, учителя дефектолога).

В столбцах 6, 7, 8, 9 указать количество консультаций специалистов (педагога-психолога, учителя логопеда, учителя дефектолога, социального педагога).

Если у ребёнка нет заключения ПМПК, и он обучается, воспитывается по ООП, то данные о консультациях, занятиях с психологом, социальным педагогом указываются в соответствии с реализацией плана работы педагога-психолога или социального педагога (например, консультации в рамках профориентации, формирования жизнестойкости, др., участие ребёнка в тренингах, развивающих занятиях, др.).

При составлении отчёта рекомендуется учитывать мероприятия, в которые был вовлечён ребёнок в образовательной организации за время действия справки МСЭ: консультирование обучающегося, его родителей (законных представителей), выступление педагога – психолога, учителя-логопеда на родительских собраниях, диагностику, анкетирование обучающегося (воспитанника) в рамках психолого-педагогического сопровождения в образовательной организации.

Инструкция по заполнению формы 2.

В столбце 1 указать ФИО ребёнка полностью, например*, Иванова Анна Петровна.*

В столбце 2 указать дату рождения, например, *04.12.2017.*

В столбце 3 указать образовательную организацию, например, *ДОО 132, ОО 109.*

В столбце 4 указать реализуемую программу, выбрав из предлагаемого перечня (см. выше), например, *АООП ЗПР 7.2 или ООП.*

 В столбце 5 указать дату окончания действия справки МСЭ, например, *01.03.2027.*