

**«Организация работы специалистов  
ТЦМПК Московского района по  
оказанию помощи детям с ОВЗ и детям-  
инвалидам»**

Заместитель директора ГБУ ДО ЦППМСП  
Педагог-психолог  
Валерия Александровна Зиновьева

# Нормативно-правовая база

- ▶ **Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 31 июля 2015 г. № 528н «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»**
- ▶ **Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 15 октября 2015 г. N 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»**
- ▶ **Приказ Министерства образования и науки РФ от 20.09.2013г. №1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии»**
- ▶ **Распоряжение Комитета по образованию от 29.09.2017 № 2972-р «Об организации работы по реализации мероприятий, предусмотренных индивидуальной программой реабилитации или абилитации инвалида (ребенка-инвалида)»**
- ▶ **Распоряжение администрации Московского района от 30.01.2017 «Об организации работы ТПМПК Московского района по реализации мероприятий предусмотренных ИПРА ребенка - инвалида»**

# Алгоритм работы ТПМПК по организации психолого-педагогического сопровождения

1. Прием и регистрация выписок из ИПРА
2. Информирование законных представителей
3. Разработка Перечня мероприятий по психолого-педагогической реабилитации или абилитации ребенка – инвалида
4. Согласование Перечня с законным представителем
5. Передача Перечня основному исполнителю

## Перечень мероприятий по психолого-педагогической реабилитации или абилитации ребенка-инвалида

### Общие данные о ребенке-инвалиде

1. Фамилия, имя, отчество: **Иванов Иван Иванович**

2. Дата рождения: 01.01.2009 г.

3. Возраст: 7 лет

4. Адрес места жительства:

почтовый индекс: 190000

район: Московский

улица: пр. Московский дом XX корп. - кв. XXX

телефон: XXX-XX-XX

5. Адрес регистрации:

почтовый индекс: XXXXXX

район: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

улица: XXXXXXXXXXXX

дом XXX

корп. X

кв. XXX

телефон:

6. ИПРА ребенка-инвалида N

к протоколу проведения медико-социальной экспертизы гражданина

N от 20 г.

7. ИПРА ребенка-инвалида разработана: (впервые, повторно) на срок до: XX.XX.XXXX

Дата выдачи ИПРА ребенка-инвалида: XX.XX.XXXX

8. Посещает: ГБОУ № 45 Московского района, 1 класс

**Условия по организации обучения**

| Реализация образовательных программ   | Форма получения образования <sup>1</sup> | Класс/ группа | Исполнитель мероприятия     | Дата исполнения мероприятия <sup>2</sup> | Результат выполнения мероприятия (выполнено/не выполнено) |
|---|--|---------------|-----------------------------|--|---|
| <p><b>Общеобразовательная программа</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• дошкольного образования (ГБДОУ, служба ранней помощи, центр сопровождения ребенка с ОВЗ от 3-7 лет, логопедический пункт и др.)</li> <li>• <u>начального общего образования</u></li> <li>• основного общего образования</li> <li>• среднего (полного) общего образования</li> </ul>  | очная                                    | первый        | ГБОУ №45 Московского района | До 31.12.2017                            |   |
| <p><b>Адаптированная основная общеобразовательная программа</b> (в соответствии с заключением ПМПК)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Для детей с задержкой психического развития</li> <li>• Для детей, имеющих легкие интеллектуальные нарушения</li> <li>• Для детей, имеющих умеренные и тяжелые интеллектуальные нарушения</li> <li>• Для детей, имеющих глубокие интеллектуальные нарушения</li> <li>• Для детей со сложным дефектом</li> <li>• Для детей с нарушением слуха (слабослышащих/ позднооглохших )</li> <li>• Для детей с нарушением слуха (глухих,)</li> <li>• Для детей с нарушением зрения (слабовидящих)</li> <li>• Для детей с нарушением зрения (слепых)</li> <li>• Для детей с тяжелыми нарушениями речи</li> <li>• Для детей с расстройством аутистического спектра</li> </ul> |  |               |                             |  |   |
| <p><b>Специальные педагогические условия для получения образования</b> (в соответствии с заключением ПМПК)</p>  |  |               |                             |  |   |

|   |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>специальные учебники, специальные учебные пособия и дидактические материалы – в соответствии с требованиями образовательной программы;</li> </ul>  | <input type="checkbox"/> Требуется<br><input checked="" type="checkbox"/> Не требуется |  |  |  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>специальные технические средства обучения коллективного/индивидуального пользования</li> </ul>   | <input type="checkbox"/> Требуется<br><input checked="" type="checkbox"/> Не требуется |  |  |  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>оказание необходимой технической помощи при передвижении и организации режимных моментов</li> </ul>  | <input type="checkbox"/> Требуется<br><input checked="" type="checkbox"/> Не требуется |  |  |  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>организация <u>безбарьерной среды для маломобильных групп</u></li> </ul>   | <input type="checkbox"/> Требуется<br><input checked="" type="checkbox"/> Не требуется |  |  |  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>специальные условия при проведении Государственной итоговой аттестации по программам основного общего образования, среднего (полного) общего образования</li> </ul>  | <input type="checkbox"/> Требуется<br><input checked="" type="checkbox"/> Не требуется |  |  |  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>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.)</li> </ul>  | <input type="checkbox"/> Требуется<br><input checked="" type="checkbox"/> Не требуется |  |  |  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>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.)</li> </ul> | <input type="checkbox"/> Требуется<br><input checked="" type="checkbox"/> Не требуется |  |  |  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>специальные условия для получения образования детьми-инвалидами, имеющими одновременные стойкие расстройства функций зрения и слуха</li> </ul>   | <input type="checkbox"/> Требуется<br><input checked="" type="checkbox"/> Не требуется |  |  |  |

|                  |  |  |  |  |
|------------------|--|--|--|--|
| • другие условия | <input type="checkbox"/> Требуется               |  |  |  |
|                  | <input checked="" type="checkbox"/> Не требуется |  |  |  |

**Психолого-педагогическая помощь**

| Виды мероприятий по ИПРА ребенка-инвалида   | Кол-во занятий в неделю                            | Исполнитель мероприятия    | Дата исполнения мероприятия | Результат выполнения мероприятия (выполнено/не выполнено) |
|---|--|----------------------------|-----------------------------|---|
| <b>Психолого-педагогическое консультирование ребенка-инвалида и его семьи</b>   |  |                            |                             |   |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• консультирование родителей о результатах выполнения ИПРА</li> <li>• консультирование родителей об особенностях организации коррекционной работы в образовательной организации</li> </ul>   | Не менее 2 раз за период действия ИПРА             | ГБОУ № 45 Московского р-на | до 31.12.2017               |   |
| <b>Педагогическая коррекция</b>   |  |                            |                             |   |
| Проведение групповых и (или) индивидуальных коррекционных занятий <ul style="list-style-type: none"> <li>• с учителем-дефектологом в рамках освоения образовательной программы в соответствии с заключением ПМПК</li> <li>• с учителем-логопедом в рамках освоения образовательной программы в соответствии с заключением ПМПК</li> </ul> | Не менее 2 раз в неделю<br>Не менее 2 раз в неделю | ГБОУ № 45 Московского р-на | до 31.12.2017               |   |
| <b>Психолого-педагогическое сопровождение учебного процесса</b>   |  |                            |                             |   |
| Проведение групповых и (или) индивидуальных коррекционных занятий <ul style="list-style-type: none"> <li>• с педагогом-психологом в рамках освоения образовательной программы в соответствии с заключением ПМПК</li> </ul>  | Не менее 1 раза в неделю                           | ГБОУ № 45 Московского р-на | до 31.12.2017               |   |

|   |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|
| <b>Профессиональная ориентация, оказываемая в образовательной организации</b> | <input type="checkbox"/> Требуется               |  |  |  |
|   | <input checked="" type="checkbox"/> Не требуется |  |  |  |

| 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 | <input type="checkbox"/>        |
| • Ребенок-инвалид или законный (уполномоченный) представитель отказался от того или иного вида, формы, объема мероприятий, предусмотренных ИПРА ребенка-инвалида   | <input type="checkbox"/>        |
| • Ребенок-инвалид или законный (уполномоченный) представитель отказался от реализации ИПРА ребенка-инвалида в целом  | <input type="checkbox"/>        |
| 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 XXXXXX района СПб: XXXXXX

Срок сдачи отчета о выполнении Перечня мероприятий в ЦПМПК СПб: XXXXXXXX

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  
Московского района Санкт-Петербурга

А.В. Захарова

СОГЛАСОВАНО:

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

Дата:

## Алгоритм работы ОО

- ▶ Приказ «О назначении ответственных лиц за исполнение Перечня мероприятий в 2017/18 учебном году»
- ▶ Журнал регистрации поступивших Перечней мероприятий по ПП-реабилитации или абилитации ребенка - инвалида в ОО
- ▶ Индивидуальный план работы по исполнению Перечня мероприятий в рамках реализации образовательной программы
- ▶ Отчет о выполнении Перечня мероприятий

ГБОУ №  
Адрес, тел, E-mail  
Исх. № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Начальнику отдела образования  
администрации Московского района  
Захаровой А.В.

## Отчет о выполнении Перечня мероприятий по психолого-педагогической реабилитации или абилитации ребенка-инвалида

### 1. Общие данные об инвалиде (ребенке-инвалиде)

ИПРА инвалида (ИПРА ребенка-инвалида) N \_\_\_\_\_ к протоколу проведения медико-социальной экспертизы гражданина N \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_ г.

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии): \_\_\_\_\_

2. Дата рождения: день 00 месяц \_\_\_\_\_ год \_\_\_\_\_

3. Возраст (число полных лет (для ребенка в возрасте до 1 года число полных месяцев): \_\_\_\_\_ лет

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: Российская Федерация

4.2. почтовый индекс: \_\_\_\_\_

4.3. субъект Российской Федерации: Санкт-Петербург г

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, предусмотренных ИПРА инвалида (ИПРА ребенка-инвалида)

### 2.3. Данные об исполнении мероприятий, возложенных ИПРА инвалида (ИПРА ребенка-инвалида) на орган исполнительной власти субъекта

Российской Федерации в сфере образования

| Наименование мероприятия                                     | Исполнитель мероприятия    | Дата исполнения мероприятия | Результат выполнения мероприятия (выполнено/не выполнено) |
|--|----------------------------|-----------------------------|---|
| Условия по организации обучения (не нуждается)               |                            |                             |   |
| Общеобразовательная программа                                |                            |                             |   |
| Адаптированная основная образовательная программа            | ГБДОУ № Московского района | До 00.00.2017 г.            | Выполнено   |
| Специальные педагогические условия для получения образования |                            |                             |   |

## Психолого-педагогическая помощь

|  |                            |                  |           |
|--|----------------------------|------------------|-----------|
| Психолого-педагогическое консультирование инвалида и его семьи | ГБДОУ № Московского района | До 00.00.2017 г. | Выполнено |
| Педагогическая коррекция                                       |                            |                  |           |
| Психолого-педагогическое сопровождение учебного процесса       |                            |                  |           |
| Профессиональная ориентация                                    |                            |                  |           |
| Профессиональное консультирование ребенка-инвалида             |                            |                  |           |
|  |                            |                  |           |

### 3. Причины неисполнения мероприятий, предусмотренных ИПРА инвалида (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: "" \_\_\_\_\_ 2017 г.

Директор ГБОУ (ГБДОУ) \_\_\_\_\_

М.П.

# Сведения о реализации мероприятий, предусмотренных ИПРА

| <b>Период</b>       | <b>Количество поступивших из ФКУ «Главное бюро медико-социальной экспертизы по г. Санкт-Петербургу» выписок из ИПРА</b> | <b>Количество инвалидов, обратившихся за получением мероприятий по реабилитации или абилитации</b> | <b>Количество отчетов, направленных в ФКУ «Главное бюро медико-социальной экспертизы по г. Санкт-Петербургу» об исполнении мероприятий ИПРА</b> | <b>Количество детей-инвалидов, получающих комплекс мероприятий, предусмотренных Перечнем</b> |
|---------------------|---|--|---|--|
| 2016г.              | 402   | 247  | 0   | 247(20 отказов)  |
| За 9 месяцев 2017г. | 289   | 147  | 94  | 147(15 отказов)  |

## Контакты

Прием, консультации и выдача документов законным представителям детей-инвалидов осуществляется

**По понедельникам и средам с 10.00 до 15.00**

на базе ГБУ ДО ЦППМСП по адресу пл. Чернышевского д.8  
тел. 388-19-18, 8-951-647-07-24

Прием документов для прохождения ТПМПК и запись на обследования осуществляется в порядке живой очереди

**по вторникам с 15.00 до 18.00**

**Справки по телефону: 413- 47-75**

[срмсс-spb.ru](http://срмсс-spb.ru)

[ppmsc-mosk@yandex.ru](mailto:ppmsc-mosk@yandex.ru)