Муниципальное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 30

Индивидуальная программа реабилитации ребенка- инвалида

г. Рыбинск

**Индивидуальная программа реабилитации ребенка-инвалида**

**1. Основные положения осуществления реабилитационных мероприятий**

1.1.При поступлении ребёнка-инвалида в детский сад № 30 в рамках медико-педагогического консилиума на ребенка-инвалида совместно с врачом-педиатром, неврологом (старшей медицинской сестрой) составляется индивидуальная программа реабилитации (далее ИПР) с учетом требований

- Закона № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»

-Приказа Минздравсоцразвития РФ от 04.08.2008 № 379н «Об утверждении форм индивидуальной программы реабилитации инвалида, индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида, выдаваемых федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, порядка их разработки и реализации»

- Приказ Минобрнауки РФ «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам – образовательным программам дошкольного образования» от 30.08.2013г. №1014

- Федеральный закон «Об образовании в российской Федерации» Государственная Дума РФ от 21.12.2012г. №273 -ФЗ

1.2.При составлении ИПР учитываются медицинский диагноз, по которому дана инвалидность (заболевания центральной нервной системы, нарушения опорно- двигательного аппарата, тяжелые нарушения речи, зрения, соматические заболевания и др.) и определяются пути компенсации и коррекционной работы.

1.3.Работа по реабилитации осуществляется в три этапа.

1.3.1. На **первом этапе реализации ИПР в дошкольной организации (далее детский сад)**

планируются следующие мероприятия:

-знакомство с ребенком-инвалидом и его семьёй и проведение первичного приема ребенка-инвалида для диагностики и разработки рекомендаций;

- создание развивающей предметно-пространственной среды;

- определение основных мероприятий по адаптации ребенка-инвалида в ДОУ.

1.3.2. На **втором этапе**:

проводится комплексное психолого-педагогическое обследование ребенка-

инвалида специалистами ДО;

-- ПМПк на основе заключения ПМПК и результатов диагностики, проведенной профильными специалистами, разрабатывает индивидуальную программу реабилитации ребенка-инвалида. Объем и структура реабилитационных услуг ребенку-инвалиду в индивидуальной программе реабилитации **(ИПР**) определяться с учетом комплекса медицинских, личностно-психологических, социально- педагогических факторов.

- определяются педагоги и профильные специалисты, разрабатывающие и реализующие **ИПР** ребенка-инвалида;

- разрабатывается план взаимодействия между профильными специалистами по психолого-педагогическому сопровождению ребенка-инвалида;

- педагогами и специалистами разрабатываются индивидуальные образовательные маршруты (индивидуальные коррекционные программы) на основе **ИПР** для конкретного ребенка-инвалида.

 оформляется согласие родителей (законных представителей) ребенка-инвалида на реализацию **ИПР**.

 с ребенком-инвалидом проводится медицинская и психолого-педагогическая реабилитации по **ИПР**;

 с ребенком-инвалидом проводится промежуточная психолого-педагогическая диагностика;

на ПМПк рассматриваются промежуточные результаты реабилитации ребенка-

инвалида и при необходимости проводится корректировка **ИПР**.

1.2.4. На **третьем завершающем этапе**:

по завершению **ИПР** проводится итоговая психолого-педагогическая диагностика;

на ПМПк проводится анализ и оценка работы с ребенком-инвалидом по **ИПР.**

ПМПк готовит заключение о выполнении **ИПР** ребенка-инвалида.

 проводятся итоговая встреча с родителями (законными представителями) для определения дальнейших форм работы с ребенком-инвалидом; педагоги и профильные специалистами дают рекомендации, советы, консультации, памятки.

**2.Индивидуальная карта реабилитации ребенка инвалида**

1. Фамилия, имя, отчество:

2. Дата рождения:

3. Название организации

4. Группа(младшая , средняя, старшая, подготовительная)

5. Категория "ребенок-инвалид" установлена до:

6. Осваиваемая образовательная программа \_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. Год обучения

8. **ИПР** ребенка-инвалида разработана впервые, повторно (нужное подчеркнуть)

на срок с до

9.Режим пребывания

3**. Перечень ограничений основных категорий жизнедеятельности:**

|  |  |
| --- | --- |
| Перечень ограничений |  Степень ограничения (1,2,3, нет) |
| Способность к самообслуживанию |  |
| Способность к передвижению |  |
| Способность к ориентации |  |
| Способность к общению |  |
| Способность к обучению |  |
| Способность к трудовойдеятельности |  |
| Способности к контролю за своимповедением |  |

**4. Мероприятия медицинской реабилитации:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Перечень мероприятий медицинской реабилитации | Срокпроведения мероприятий медицинской реабилитации | Исполнительпроведения мероприятий медицинской реабилитации | Отметки овыполнении или не выполнении (указать причину) |
| Психопрофилактика и психогигиена |  |  |  |
| Оздоровление: закаливание, воздушные ванны, солнечные ванны |  |  |  |
| Гибкий режим пребывания в детском саду |  |  |  |
| Восстановительная терапия, амбулаторное лечение по назначению специалистов  |  |  |  |
| Витаминизация III блюда |  |  |  |
| Иммунизация (направления в детскую поликлинику и контроль исполнения) |  |  |  |
| Направление к специалистам: детскому психиатру, неврологу, педиатру |  |  |  |

5. **Показания к проведению реабилитационных мероприятий**

|  |  |
| --- | --- |
| Показания к проведению реабилитационных мероприятий | Основание |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**6 Психолого – педагогическая и социальная реабилитация.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Образовательные области**  | **Индивидуально-образовательный маршрут** | **Исполнители**  |
| **Социально-коммуникативное развитие** |  |  |
| **Физическое развитие. Здоровье.** |  |  |
| **Познавательное развитие** |  |  |
| **Речевое развитие** |  |  |
| **Художественно-эстетическое развитие** |  |  |

**7. Прогнозируемый результат: ( Н-р:** освоение адаптированной образовательной программы, восстановление (компенсация) функций общения, контроля за своим поведением; достижение психологической коррекции мотиваций к обучению, нормализация эмоционально-личностной, интеллектуальной сферы, достижение коррекции речевых нарушений и т.д.)

С содержанием ИПР

ознакомлен

(подпись родителя, законного представителя) (расшифровка подписи)

**Заключение**

**о выполнении ИПР ребенка-инвалида**

**Оценка результатов медицинской реабилитации:**

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

**Оценка результатов психолого-педагогической реабилитации:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

Специалисты : (должность) (подпись) / ФИО /

Дата вынесения заключения " "

20 г.

М.П. Заведующий детским садом № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /ФИО/