



**МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ
ГОРОД ОКРУЖНОГО ЗНАЧЕНИЯ НИЖНЕВАРТОВСК
МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ**

**ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ГОРОДА НИЖНЕВАРТОВСКА ДЕТСКИЙ САД № 77 «ЭРУДИТ»**

628615 ул. Интернациональная 45 А, г. Нижневартовск, ХМАО - Югра, Тюменская область
тел.: (3466) 26-07-87, 26-07-20, 26-00-68 тел. / факс: 26-07-87, 26-07-20; эл. почта dskv_77@mail.ru

ИНН/КПП 8603032374 / 860301001 Р/счет 40701810571693000007 в РКЦ Нижневартовск г.Нижневартовск БИК 047169000

Исх. № ____ от _____, 2017

Директору департамента образования
администрации города Нижневартовска
О.П. Козловой

Информация

об исполнении образовательной организацией возложенных на нее
индивидуальной программой реабилитации или абилитации ребенка-инвалида
мероприятий в федеральные государственные учреждения медико-социальной экспертизы

**I. Общие данные о ребенке-инвалиде
ИПРА ребенка инвалида № _____ к протоколу**

проведения медико-социальной экспертизы гражданина

№ _____ от «___» _____ 2016г.

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии): _____
2. Дата рождения: день ____ месяц _____ год _____
3. Возраст (число полных лет (для ребенка до 1 года число полных месяцев): _____
4. Адрес места жительства (при отсутствии места жительства указывается адрес места пребывания, фактического проживания на территории РФ, (указываемое подчеркнуть):
 - 4.1. государство Россия
 - 4.2. почтовый индекс 628621
 - 4.3. субъект Российской Федерации: ХМАО-ЮГРА
 - 4.4. район Тюменская область
 - 4.5. населенный пункт (4.5.1. городское поселение 4.5.2. сельское поселение):
г. Нижневартовск
 - 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: _____

II. Данные об исполнении мероприятий, предусмотренных ИПРА ребенка-инвалида

2.3. Данные об исполнении мероприятий, возложенных 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 | | | |
| Общеобразовательная программа | | | |
| Адаптированная основная образовательная программа | МАДОУ г Нижневартовска ДС № 77 | 01.02.2016-01.02.2017 | выполнено |
| Специальные педагогические условия для получения образования | МАДОУ г Нижневартовска ДС № 77 | 01.02.2016-01.02.2017 | выполнено |
| Психолого-педагогическая помощь | | | |
| Психолого-педагогическое консультирование инвалида и его семьи | МАДОУ г Нижневартовска ДС № 77 | 01.02.2016-01.02.2017 | выполнено |
| Педагогическая коррекция | МАДОУ г Нижневартовска ДС № 77 | 01.02.2016-01.02.2017 | выполнено |
| Психолого-педагогическое сопровождение учебного процесса | МАДОУ г Нижневартовска ДС № 77 | 01.02.2016-01.02.2017 | выполнено |

III. Причины неисполнения мероприятий, предусмотренных ИПРА ребенка-инвалида

Ребенок-инвалид, либо его законный (уполномоченный) представитель не обратился в соответствующий орган государственной власти, орган местного самоуправления, организацию не независимо от организационно-правовых форм за представлением мероприятий, предусмотренных ИПРА ребенка-инвалида.

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

Ребенок-инвалид, либо его законный (уполномоченный) представитель отказался от реализации ИПРА ребенка-инвалида.

Причины неисполнения мероприятий, предусмотренных ИПРА ребенка-инвалида, при согласии ребенка-инвалида, либо его законного (уполномоченного) представителя на их реализацию:

(указываются причины неисполнения мероприятий, предусмотренных ИПРА ребенка-инвалида по каждому невыполненному мероприятию)

Дата направления информации: «_____» _____ 2017г.

Руководитель уполномоченной организации _____
(подпись) (фамилия, инициалы)

Приложение к отчету о выполнении ИПРА
ФИО ребенка

Отчет по реализации мероприятия ИАОПР обучающегося

| Направления работы | Наименование мероприятия | Ответственный исполнитель мероприятия | Сроки исполнения мероприятия | Результат выполнения мероприятия |
|--|--|---|---|---|
| Условия по организации обучения | -получение образования по адаптированной основной общеобразовательной программе | ПМПк | (дата) | Разработана и реализуется Индивидуальная адаптированная образовательная программа развития ребенка с нарушениями ОДА и тяжелыми нарушениями речи |
| | Психолого-педагогическое сопровождение учебного процесса | специалисты и воспитатели | 01.02.2016-01.02.2017 | Регулярно отслеживается психолого-педагогический статус ребенка, динамика интеллектуального, психофизического и личностного развития в процессе обучения. |
| Специальные педагогические условия для получения образования | Анализ реализации программы | воспитатели | (дата) декабрь (дата) май | Программа усвоена в полном объеме не в полном объеме не усвоена |
| | Анализ посещаемости | воспитатели | 01.02.2016-01.02.2017 | |
| | Прохождение ТПМПК | ПМПк | (дата) | |
| | Корректировка ИАОПР | ПМПк | (дата) | |
| | Посещение кружка | Руководитель кружка | в течение учебного года 2 раза в неделю 2 раза в неделю | Посещает кружки на базе ДОУ плавание конструирование |
| <i>Выполнение медицинских условий</i> | <i>Осуществление выдачи и введения подкожных и внутримышечных лекарственных препаратов,</i> | Медперсонал | 11.10.2016-11.11.2016 | Осуществление медикаментозного лечения по назначению врача. |
| | <i>Проведение оздоровительных мероприятий: физиотерапевтические процедуры водолечение ручной массаж занятия ЛФК Занятия БОС плавание</i> | | январь, апрель, октябрь 2016г март 2016г 10.01-20.01.2017 2 раза в неделю 14.03-25.03.2016 2 раза в неделю | Выполнение медицинских назначений: физиотерапевтические процедуры водолечение ручной массаж занятия ЛФК занятия БОС плавание |
| Психологическая помощь | Психолого-педагогическое обследование ребенка специалистами ДОУ. | педагог-психолог, воспитатели (дополнительно по ИПРА учитель логопед учитель- | (дата) | По результатам психолого-педагогического обследования разработана Индивидуальная адаптированная образовательная программа развития ребенка-инвалида, составлены и представлены на ТПМПК |

| | | | | |
|--|---|-------------|--|--|
| | | дефектолог) | | психологическое представление, логопедическое представление. Ребенок готов к обучению в общеобразовательной школе по общеобразовательной программе. |
| Консультации для родителей по применению специальных методов и приемов оказания помощи ребенку | педагог-психолог, (дополнительно по ИПРА учитель логопед) воспитатели | | (дата) еженедельно 01.02.2016-01.02.2017 (дата) | Беседы и консультирование родителей по результатам психолого-педагогического изучения уровня развития ребенка, и усвоения им программного материала. Посредством тетради взаимосвязи, с целью закрепления полученных на занятии знаний и навыков, родителям предлагается совместно с ребенком выполнение заданий и рекомендаций учителя-логопеда. Привлечение родителей к групповым и детсадовским мероприятиям с целью социализации ребенка-инвалида. <i>«тема консультации».</i> |
| Консультации для педагогов по применению специальных методов и приемов оказания помощи ребенку | педагог-психолог, (дополнительно по ИПРА учитель логопед учитель-дефектолог) | | (дата) (дата) | Беседы и консультирование педагогов по результатам психолого-педагогического изучения уровня развития ребенка, и усвоения им программного материала. <i>«тема консультации»</i> |
| Организация деятельности детско-родительского клуба «Школа любящих родителей» | педагог-психолог | | ежемесячно 4 четверг | Родители регулярно посещают занятия детско-родительского клуба. |
| Психокоррекционные развивающие занятия (групповые/индивидуальные) с учетом ИПРА | педагог-психолог | | в течение учебного года 1 раз в неделю в условиях сенсорной комнаты | Систематически посещает комплексные психокоррекционные и развивающие занятия, занятия по программе А.В. Семенович «Комплексная коррекция психомоторного развития детей методом замещающего онтогенеза» направленные на: - формирование способности ориентироваться в социальных отношениях; - формирование вербальных и невербальных средств общения; - развитие и коррекцию познавательной сферы; - регуляторного компонента деятельности; - аффективно-эмоциональной и волевой сферы; - пространственных представлений. Данную программу усваивает на достаточном уровне. |
| Определение психологической комфортности ребенка в группе, ДОУ и семье | воспитатели, педагог-психолог | | наблюдение за ребенком в течение учебного года | Ребенок хорошо адаптирован к условиям ДОУ. Принимаем сверстниками. Эмоциональное состояние ровное. |
| Групповые или индивидуальные коррекционно-развивающие занятия | учитель логопед | | в течение учебного года 4 фронтальных и 2 индивидуальных | По результатам логопедического обследования на ребенка оформлена Речевая карта и индивидуальный маршрут |

| | | | | |
|--|---|-------------------------|--|--|
| | с узкими специалистами в соответствии с заключением ТПМПК | | занятия в неделю. ежедневно | речевого развития. Ребенок систематически посещает коррекционные занятия направленные на: - коррекцию и развитие произносительной стороны речи - развитие фонематического слуха и фонематического восприятия; - развитие навыков звукового и слогового анализа и синтеза; - развитие связной речи на основе дальнейшего расширения и уточнения словаря - совершенствование грамматического строя речи. Данную программу усваивает на достаточном уровне. |
| | Развивающие занятия по реализации ИАОПР | воспитатели | 01.02.2016-01.02.2017 | Ежедневно посещает занятия направленные на реализацию Адаптированной основной образовательной программы ДОО с учетом индивидуальной адаптированной образовательной программы развития ребенка с нарушениями ОДА и тяжелыми нарушениями речи. По результатам педагогического мониторинга ребенок усваивает программный материал на достаточном уровне. |
| | Групповые или индивидуальные коррекционно-развивающие занятия с узкими специалистами в соответствии с заключением ТПМПК | дефектолог, воспитатели | в течение учебного года 4 фронтальных и 2 индивидуальных занятия в неделю. ежедневно | Реализация ИАОПР направленной на: - формирование предпосылок развития всех видов деятельности; - невербальных и вербальных форм коммуникации; - способов адекватного социального поведения -привитие навыков самообслуживания. Данную программу усваивает на достаточном уровне. |

Дата направления информации: « _____ » _____ 2017г.

Руководитель уполномоченной организации _____
(подпись)

_____ (фамилия, инициалы)