



муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
«Школа № 29 имени начальника Управления
пожарной охраны УВД Самарской области Карпова А.К.» городского
округа Самара

443110, г. Самара, ул. Радонежская, 2А, телефон(факс)334-87-66,
e-mail: school29@bk.ru, сайт школы: 29-school.ru

ПРИНЯТО

на Педагогическом совете Школы
(протокол № 1 от 28.08.2020 г.)

УТВЕРЖДАЮ

Директор МБОУ Школа № 29 г.о. Самара
И.М. Атапина

«28» августа 2020 г.
Приказ № 28 от 28.08.20

ПОЛОЖЕНИЕ

индивидуальной программе реабилитации инвалида
в МБОУ Школа № 29 г.о. Самара

1. Общие положения

Данное положение разработано на основе Приказа Министерства образования и науки РФ от 19 декабря 2014 г. N 1598 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта начального общего образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья", Приказа Министерства образования и науки РФ от 17 декабря 2010 г. N 1897 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта основного общего образования", решения Коллегии Минобрнауки РФ от 09.02.1999 г. № 3/1 «О психолого-педагогической реабилитации лиц с ограниченными возможностями здоровья в системе образования», Федерального закона "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации" от 24.11.1995 N 181-ФЗ.

Настоящее Положение регулирует деятельность образовательного учреждения МБОУ Школа № 29 г.о. Самара по организации обучения детей-инвалидов.

Индивидуальная программа реабилитации (далее-ИПР) разрабатывается учреждениями государственной службы медико-социальной экспертизы, которые направляют выписку из ИПРа на ребенка-инвалида с перечнем

разработанных рекомендаций по психолого-педагогической реабилитации или абилитации ребёнка – инвалида в образовательное учреждение МБОУ Школа № 29 г.о. Самара.

1.1. ИПР разрабатывается с целью определения индивидуализации обучения и воспитания в условиях образовательного учреждения (далее – ОУ) общего типа детей-инвалидов в соответствии с их особыми образовательными потребностями и возможностями, обеспечения условий доступности образования и успешной социализации данной категории детей и подростков.

1.2. ИПР определяет специфику освоения содержания образовательного стандарта на основе индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида, рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии и службы психолого-медико-педагогического сопровождения образовательного учреждения, комплексной диагностики особенностей личности обучающегося, ожиданий родителей с целью создания условий для максимальной реализации особых образовательных потребностей ребенка-инвалида в процессе обучения и воспитания.

1.3. Индивидуальная программа реабилитации инвалида - перечень реабилитационных мероприятий, направленных на восстановление способностей инвалида к бытовой, общественной, профессиональной деятельности в соответствии со структурой его потребностей, кругом интересов, уровнем притязаний с учетом прогнозируемого уровня его соматического состояния, психофизиологической выносливости, социального статуса и реальных возможностей социально-средовой инфраструктуры.

1.4. В ИПР определяются виды, формы рекомендуемых инвалиду реабилитационных мероприятий, их объемы, сроки проведения и исполнители.

1.5. В соответствии со статьями 11, 12, 16, 18, 20, 23 Федерального закона "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации" ИПР является

обязательной для образовательных учреждений. Основанием для организации обучения детей-инвалидов является заключение врачебной комиссии (ВК) лечебно-профилактического учреждения, а также рекомендации психолого-медико-педагогической комиссии.

1.6. ИПР составляется и реализуется только при согласии родителя или законного представителя ребёнка - инвалида.

1.7. При реализации ИПР обеспечиваются последовательность, комплексность и непрерывность в осуществлении реабилитационных мероприятий, динамическое наблюдение и контроль за эффективностью проведенных мероприятий. Основным принципом организации образовательного процесса для детей данной категории является обеспечение щадящего режима проведения занятий, максимально приближенного к домашним условиям.

1.8. ИПР разрабатывается с целью: снизить степень социальной недостаточности детей-инвалидов, достичь максимально возможного для каждого из них уровня общего развития, образования, степени интеграции в общество, оказания помощи семьям.

1.9. Настоящая программа призвана оказать комплексную поддержку детям-инвалидам, их семьям, педагогам.

1.10. Общее руководство организацией психолого-педагогической реабилитации или абилитации ребёнка – инвалида осуществляет директор школы, непосредственное - заместитель директора по УР.

2 . Организационно-педагогические условия проектирования индивидуальных образовательных программ

Разработка ИПР состоит из следующих этапов: проведение реабилитационно- экспертной диагностики, оценка реабилитационного потенциала, реабилитационный прогноз и определение мероприятий, технических средств и услуг, позволяющих инвалиду восстановить

нарушение или компенсировать утраченные способности к выполнению бытовой, общественной и профессиональной деятельности.

Диагностический этап включает в себя следующие виды обследований, проводимых специалистами соответствующей квалификации:

1. Медицинское;
2. Психологическое;
3. Педагогическое;
4. Логопедическое;
5. Социально-педагогическое.

2.1. ИПР разрабатывается учителями, учителями-логопедами, педагогами-психологами, которые будут ее реализовывать, и согласовывается с родителями (законными представителями).

2.2. Решение о необходимости разработки ИПР для обучающегося принимается специалистами образовательного учреждения коллегиально на заседании психолого-медико-педагогического консилиума на основании выписки ИПРа от Государственного бюджетного учреждения Самарской области «Областной реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями».

2.3. В обязанности педагога входит:

- наличие у учителя рабочих адаптированных программ по предметам на год или на указанный в заключении медицинской комиссии /ИПР период обучения, но не превышающий учебного года;
- оформление ИПР и утверждение ее у руководителя образовательного учреждения;
- согласование ИПР с родителями обучающегося. При согласии с содержанием ИПР родителю следует поставить подпись.
- Изучение социального портрета семей, воспитывающих детей-инвалидов.

2.4. ИПР обучающегося обязательно утверждается руководителем образовательного учреждения. При этом на титульном листе ставится

соответствующий гриф об утверждении ИПР.

2.5. ИПР согласуется с председателем психолого-медико-педагогического консилиума образовательного учреждения.

2.6. По результатам промежуточной диагностики реализации ИПР по согласованию со специалистами психолого - медико - педагогического консилиума в ее содержание могут вноситься коррективы.

2.7. По итогам промежуточной аттестации осуществляется обсуждение успешности реализации ИПР обучающегося, воспитанника на заседаниях психолого-медико- педагогического консилиума образовательного учреждения.

3. Структура индивидуальной программы реабилитации инвалида.

3.1. Индивидуальная программа реабилитации инвалида должна содержать несколько разделов, указанных в п.п. 3.2 – 3.7.

3.2. *Титульный лист*, где указывается наименование образовательного учреждения, назначение программы, срок ее реализации, адресность программы (фамилия, имя обучающегося, класс), гриф утверждения руководителем, согласование программы с родителями обучающегося и с председателем психолого-медико-педагогического консилиума, указанием специалиста, который является ответственным за реализацию индивидуальной образовательной программы.

3.3. *Пояснительная записка*, где излагается краткая психолого-педагогическая характеристика ребенка, в которой необходимо отразить перечень социально – коммуникативных умений и навыков сформированных и тех, которые не сформированы в должной степени.

На основе данных психолого-педагогической диагностики формулируется цель и задачи сопровождения ребенка-инвалида на определенный временной промежуток с учётом особенностей психофизического развития и возможностей обучающихся, сложности структуры их дефекта, особенностей эмоционально - волевой сферы, характера течения заболевания, принимаемой и реализуемой

МБОУ Школа № 29 г.о. Самара самостоятельно. В пояснительной записке следует указать примерные программы, на основе которых подготовлена индивидуальная программа реабилитации.

3.4. *Содержание программы* представляет собой индивидуальный план реабилитации или абилитации ребёнка-инвалида. При проектировании ИПРа для обучающегося в индивидуальном плане указываются наименования мероприятий, специальные педагогические условия для получения образования (перечислить созданные условия для обучения ребёнка-инвалида). План поэтапной реабилитации.

3.5. *Основные требования к результатам реализации программы.* В направлениях и формах работы конкретно сформулировать результаты реализации программы на уровне динамики показателей психического и психологического развития обучающегося и уровне сформированности ключевых компетенций. Данные требования являются основой для осуществления промежуточной и итоговой оценки результативности индивидуальной программы. Требования к результатам реализации программы раскрываются согласно каждого направления реабилитационной работы.

4. Документация.

4.1. Основанием для разработки и начала реализации реабилитационных мероприятий по ИПР является:

- Выписка из ИПР учреждения государственной службы медико-социальной экспертизы с перечнем разработанных рекомендаций по психолого-педагогической реабилитации или абилитации ребёнка – инвалида;
- Заявление родителей.
- Приказ по школе об организации реабилитационных мероприятий для ребёнка-инвалида с указанием срока оказания данных мер, ФИО педагогов и специалистов, реализующих программу.