

Программа реализации мероприятий психолого-педагогической реабилитации или абилитации ребенка-инвалида.

ИПРА ребенка-инвалида № _____ к протоколу проведения медико-
социальной экспертизы гражданина № _____ от _____ г.

Фамилия, имя, отчество: _____

Дата рождения: _____

Компоненты воздействия	Наименование мероприятия	Сроки проведения	Ответственный
Условия по организации обучения			
Образовательная программа	Освоение образовательной программы дошкольного образования МБДОУ «Детский сад № 138»	В течение года	Старший воспитатель Воспитатель Педагог-психолог Музыкальный руководитель
Специальные педагогические условия для получения образования	Индивидуальный подход в процессе режимных моментов (формирование навыков самообслуживания, практической деятельности); Ограничение физических и нервно-психических нагрузок (утренняя гимнастика, физкультурные занятия, музыкальные занятия, подвижные игры); Правильная организация двигательного режима во время игр, занятий и во время сна (подбор наиболее удобной для ребёнка позы во время работы за столом, игр, сна); Во время занятий, игр своевременно проводить динамические паузы, смену деятельности;	В течение года	Воспитатель. Педагог-психолог Музыкальный руководитель
Психологическая помощь, оказываемая в образовательной организации			
Развитие психических-познавательных процессов	Индивидуальные занятия	Раз в 2 недели	Педагог-психолог
Развитие эмоциональной сферы, навыков	Подгрупповые занятия, включающие в себя - коммуникативные упражнения;	Раз в 2 недели	Педагог-психолог

общения и уверенности в себе	- психогимнастические игры; - релаксационные упражнения; - игры на развитие мимики и пантомимики;		
Развитие крупной и мелкой моторики	Индивидуальная работа Музыкальные занятия Физкультурные занятия Подвижные игры и упражнения	еженедельно 2 раза в неделю 3 раза в неделю ежедневно	Воспитатель Музыкальный руководитель
Взаимодействие с семьей по вопросам связанным с особенностями развития ребенка и образовательного процесса.	Консультирование семьи ребенка-инвалида	По запросу родителей	Воспитатель Педагог-психолог Музыкальный руководитель Учитель-логопед

Заведующему МБДОУ

«Детский сад № 138»

Е.В.Кучиной

от _____,

проживающей по адресу

Тел. _____

Заявление

Я, _____, законный

представитель ребенка-инвалида

_____ (_____ г.р.)

даю свое согласие (отказ) на исполнение мероприятий указанных в выписке из ИПРА ребенка-инвалида № _____ к протоколу проведения медико-социальной экспертизы гражданина № _____ от _____ г.

1. По условиям организации обучения
2. Психолого-педагогической помощи

Дата _____

Подпись

Фамилия, инициалы