

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
«ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮРО МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ»  
МИНИСТЕРСТВА ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЦЕНТР НАУЧНО-МЕТОДИЧЕСКОГО И МЕТОДОЛОГИЧЕСКОГО  
ОБЕСПЕЧЕНИЯ РАЗВИТИЯ СИСТЕМЫ КОМПЛЕКСНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ И  
АБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ И ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ**

**ОКАЗАНИЕ ДЕТЯМ-ИНВАЛИДАМ УСЛУГИ ПО СОЦИАЛЬНО-  
ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ И АБИЛИТАЦИИ**

**МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ**

**Москва 2024**

УДК 364.07

ББК 60.94

**Оказание детям-инвалидам услуги по социально-педагогической реабилитации и абилитации. Методические рекомендации / О.Г Струкова, Е.В. Морозова, Е.В. Жукова, А.Н. Барышова; под общей редакцией К.П. Афониной. – М., 2024. – 392 с.**

Данные методические рекомендации разработаны в соответствии с Федеральным законом от 25 декабря 2023 года № 651-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации», в котором сказано, что «В переходный период оказание услуг по отдельным основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации инвалидов осуществляется реабилитационными организациями субъектов Российской Федерации с учетом методических рекомендаций по вопросам комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, ранней помощи детям и их семьям, разработанных в соответствии с пунктом 10<sup>1</sup> настоящего Федерального закона и плана переходного периода, разработанного в порядке, утверждаемом Правительством Российской Федерации».

В методических рекомендациях изложены основные подходы к оказанию услуги по социально-педагогической реабилитации детей-инвалидов с учетом различных целевых реабилитационных групп, включая рассмотрение целей и задач социально-педагогической реабилитации и абилитации, особенностей формирования реабилитационного маршрута ребенка-инвалида; представлено системное описание мероприятий, составляющих услугу по социально-педагогической реабилитации и абилитации детей-инвалидов, изложены подходы к определению их кратности, периодичности, а также уточнен перечень специалистов, привлекаемых к реализации реабилитационных мероприятий, рассмотрен перечень необходимого оборудования и вспомогательных средств реабилитации.

Методические рекомендации адресованы органам государственной власти субъектов Российской Федерации для организации деятельности в сфере комплексной реабилитации и абилитации детей-инвалидов, а также руководителям реабилитационных организаций независимо от их организационных форм и форм собственности, и специалистам реабилитационных организаций в целях эффективного оказания детям-инвалидам услуги по социально-педагогической реабилитации и абилитации.

## СПИСОК СОКРАЩЕНИЙ

<b>АДК</b>	–	альтернативная и дополнительная коммуникация
<b>АОП</b>	–	адаптированная образовательная программа
<b>АООП</b>	–	адаптированная основная общеобразовательная программа
<b>АПК</b>	–	аппаратно-программный комплекс
<b>БОС</b>	–	биологическая обратная связь
<b>Госуслуги</b>	–	Единый портал государственных услуг Российской Федерации
<b>ДКР</b>	–	дактильно-контактная речь
<b>ИПРА</b>	–	индивидуальная программа реабилитации или абилитации ребенка-инвалида
<b>КРиА</b>	–	комплексная реабилитация и абилитация детей-инвалидов
<b>КУФ</b>	–	коротковолновое ультрафиолетовое излучение
<b>МДКР</b>	–	междисциплинарная команда специалистов по реабилитации и абилитации
<b>МКФ</b>	–	международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья
<b>МСЭ</b>	–	медико-социальная экспертиза
<b>ОЖД</b>	–	ограничения жизнедеятельности
<b>ОНР</b>	–	общее недоразвитие речи
<b>ПМПК</b>	–	психолого-медико-педагогическая комиссия
<b>РЖЯ</b>	–	русский жестовый язык
<b>СВЧ</b>	–	сверхвысокочастотная терапия
<b>СИПР</b>	–	специальная индивидуальная программа развития
<b>СНР</b>	–	системное недоразвитие речи
<b>ТСР</b>	–	техническое средство реабилитации, предоставляемое ребенку-инвалиду
<b>УВЧ</b>	–	ультравысокочастотная терапия
<b>ФФНР</b>	–	фонетико-фонематическое недоразвитие речи
<b>ЦРГ</b>	–	целевая реабилитационная группа

## Оглавление

Общие положения .....	7
I. Условия для оказания услуги по социально-педагогической реабилитации и абилитации детей-инвалидов .....	17
II. Порядок оказания услуги .....	24
III. Организационно-методические подходы к оказанию услуги по социально-педагогической реабилитации и абилитации детей-инвалидов.....	28
3.1. Специалисты, оказывающие услугу по социально-педагогической реабилитации и абилитации детей-инвалидов .....	28
3.2. Перечень реабилитационных мероприятий, с определением их получателей и участия специалистов.....	39
3.3. Содержание и формат реализации мероприятий по социально-педагогической реабилитации и абилитации детей-инвалидов .....	41
3.3.1. Ребенок-инвалид с преимущественными нарушениями психических функций (ЦРГ 1).....	41
3.3.2. Ребенок-инвалид вследствие нарушений интеллектуального развития (ЦРГ 1.1).....	48
3.3.3. Ребенок-инвалид вследствие расстройств аутистического спектра (ЦРГ 1.2) ....	55
3.3.4. Ребенок-инвалид вследствие экзогенно-органических расстройств, а также эпизодических и пароксизмальных расстройств (ЦРГ 1.3) .....	62
3.3.5. Ребенок-инвалид вследствие эндогенных, аффективных, невротических и соматоформных расстройств (ЦРГ 1.4).....	69
3.3.6. Ребенок-инвалид с преимущественными нарушениями языковых и речевых функций (ЦРГ 2).....	75
3.3.7. Ребенок-инвалид с преимущественными нарушениями сенсорных функций (ЦРГ 3).....	82
3.3.8. Ребенок-инвалид вследствие слепоты или слабовидения (ЦРГ 3.1).....	90
3.3.9. Ребенок-инвалид вследствие глухоты или слабослышания (ЦРГ 3.2) .....	98
3.3.10. Ребенок-инвалид вследствие сочетанных нарушений функций зрения и слуха (ЦРГ 3.3).....	105
3.3.11. Ребенок-инвалид с преимущественными нарушениями нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций (ЦРГ 4).....	113
3.3.12. Ребенок-инвалид вследствие церебрального паралича и других заболеваний, аномалий (пороков развития) центральной и периферической нервной системы, последствий травм периферической нервной системы, головного мозга и острых нарушений мозгового кровообращения (ЦРГ 4.1).....	120
3.3.13. Ребенок-инвалид вследствие заболеваний костно-мышечной системы, а также последствий травм и аномалий (пороков развития), деформаций опорно-двигательного аппарата (ЦРГ 4.2).....	127
3.3.14. Ребенок-инвалид вследствие врожденного или приобретенного отсутствия одной верхней конечности (ЦРГ 4.3) .....	133

3.3.15. Ребенок-инвалид вследствие врожденного или приобретенного отсутствия обеих верхних конечностей (ЦРГ 4.4).....	140
3.3.16. Ребенок-инвалид вследствие врожденного или приобретенного отсутствия одной нижней конечности (ЦРГ 4.5).....	147
3.3.17. Ребенок-инвалид вследствие врожденного или приобретенного отсутствия обеих нижних конечностей (ЦРГ 4.6) .....	153
3.3.18. Ребенок-инвалид вследствие спинальной травмы и связанных с ней повреждений спинного мозга (ЦРГ 4.7).....	160
3.3.19. Ребенок-инвалид с преимущественными нарушениями функций сердечно-сосудистой и (или) дыхательной системы (ЦРГ 5).....	167
3.3.20. Ребенок-инвалид с преимущественными нарушениями функций пищеварительной и (или) эндокринной системы (систем) и метаболизма (ЦРГ 6) ....	173
3.3.21 Ребенок-инвалид с преимущественными нарушениями функций системы крови и иммунной системы, в том числе вследствие злокачественных новообразований, а также отдельных инфекционных заболеваний (ЦРГ 7).....	179
3.3.22. Ребенок-инвалид с преимущественными нарушениями мочевыделительной функции (ЦРГ 8).....	186
3.3.23. Ребенок-инвалид с преимущественными нарушениями функций кожи и связанных с ней систем (ЦРГ 9).....	192
3.3.24. Ребенок-инвалид со сложными и (или) множественными нарушениями функций организма, обусловленные хромосомными и генными болезнями (ЦРГ 10).....	198
3.3.25. Ребенок-инвалид с врожденными или приобретенными деформациями (аномалиями развития), последствиями травм лица (ЦРГ 11).....	205
3.3.26. Ребенок-инвалид, получивший травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями (ЦРГ 12).....	213
3.3.27. Ребенок-инвалид, получивший травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие приобретенного отсутствия (ампутации) одной верхней конечности (ЦРГ 12.1).....	220
3.3.28. Ребенок-инвалид, получивший травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие приобретенного отсутствия (ампутации) обеих верхних конечностей (ЦРГ 12.2).....	227
3.3.29. Ребенок-инвалид, получивший травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие приобретенного отсутствия (ампутации) одной верхней конечности (ЦРГ 12.3).....	233
3.3.30. Ребенок-инвалид, получивший травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие приобретенного отсутствия (ампутации) обеих нижних конечностей (ЦРГ 12.4) .....	240
3.3.31. Ребенок-инвалид, получивший травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие травм, термических и химических ожогов, отморожений конечностей с формированием анкилозов, контрактур и стягивающих рубцов (ЦРГ 12.5).....	246
3.3.32. Ребенок-инвалид, получивший травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие спинальной травмы и связанных с ней повреждений спинного мозга (ЦРГ 12.6) .....	253

3.3.33. Ребенок-инвалид, получивший травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие поражения периферической нервной системы (ЦРГ 12.7).....	260
3.3.34. Ребенок-инвалид, получивший травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие поражения мозгового отдела черепа и головного мозга (ЦРГ 12.8) .....	266
3.3.35. Ребенок-инвалид, получивший травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие поражения лицевого отдела черепа, в том числе с одновременным нарушением функций жевания, глотания, голосообразования, зрения или слуха (ЦРГ 12.9) .....	273
3.3.36. Ребенок-инвалид, получивший травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие поражения органа зрения (ЦРГ 12.10).....	281
3.3.37. Ребенок-инвалид, получивший травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие поражения органа слуха (ЦРГ 12.11).....	289
3.3.38. Ребенок-инвалид, получивший травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие поражения внутренних органов, в том числе с аномальными отверстиями пищеварительного, мочевого, дыхательного трактов (ЦРГ 12.12).....	296
3.3.39. Ребенок-инвалид, получивший травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие комбинированной травмы или множественных ранений с одновременными нарушениями различных функций организма человека (ЦРГ 12.13).....	303
3.4. Продолжительность и кратность мероприятий по социально-педагогической реабилитации и абилитации детей-инвалидов .....	311
3.4.1. Показатели продолжительности мероприятий социально-педагогической реабилитации и абилитации ребенка-инвалида .....	311
3.4.2. Показатели кратности мероприятий социально-педагогической реабилитации и абилитации в соответствии с ЦРГ ребенка-инвалида.....	315
3.5. Примерный перечень необходимого реабилитационного оборудования (вспомогательных и технических средств реабилитации), которым должна быть оснащена реабилитационная организация для оказания услуги детям-инвалидам .....	324
3.6. Примерный перечень методов, методик, методических приемов и пособий, необходимых для оказания услуги .....	345
3.6.1. Примерный перечень методов, методик и технологий .....	345
3.6.2. Примерный перечень методических пособий для специалистов .....	359
3.7. Показатели качества и оценка результатов реализации мероприятий.....	362
IV. Дополнительные услуги, оказываемые реабилитационной организацией.....	367
V. Список литературы.....	373
Приложение 1.....	374
Приложение 2.....	380
Приложение 3.....	387

## Общие положения

1. Настоящие Методические рекомендации по вопросам оказания детям-инвалидам услуги по социально-педагогической реабилитации и абилитации (далее – Методические рекомендации) разработаны в соответствии со статьей 9.2 Федерального закона от 25 декабря 2023 г. № 651-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации», согласно которой: «Переход реабилитационных организаций к реализации мероприятий и оказанию услуг по отдельным основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации инвалидов в соответствии со стандартами, разработанными и утвержденными в соответствии с настоящей статьей, должен осуществляться поэтапно, и в сроки, определяемые высшим органом государственной власти субъекта Российской Федерации, но не позднее 1 января 2030 года.

В переходный период оказание услуг по отдельным основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации инвалидов осуществляется с учетом методических рекомендаций по вопросам комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, ранней помощи детям и их семьям, разработанных в соответствии с пунктом 10.1 статьи 4 настоящего Федерального закона, и плана мероприятий переходного периода, разработанного в порядке, утверждаемом Правительством Российской Федерации».

При разработке Методических рекомендаций учтены:

опыт пилотного проекта по отработке подходов к созданию комплексной реабилитации и абилитации инвалидов в Свердловской области и Пермском крае в 2017-2018 годах;

опыт пилотного проекта по оказанию услуг по комплексной реабилитации и абилитации детей-инвалидов, правила которого утверждены постановлением Правительства Российской Федерации 17 декабря 2021 г. № 2339 «О реализации пилотного проекта по оказанию услуг по комплексной реабилитации и абилитации детей-инвалидов»;

опыт работы Федерального государственного бюджетного учреждения «Федеральное бюро медико-социальной экспертизы» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации;

опыт Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, по созданию социальной службы «Микрореабилитационный центр», оказывающей помощь семьям, воспитывающим детей-инвалидов.

2. Настоящие Методические рекомендации распространяются на реабилитационные организации, оказывающие услугу по социально-педагогической реабилитации и абилитации детей-инвалидов всех ЦРГ независимо от возраста и длительности пребывания в категории «ребенок-инвалид» получателя услуги (при определении нуждаемости в мероприятиях

по социально-педагогической реабилитации в ИПРА ребенка-инвалида федеральными учреждениями МСЭ) в различных формах ее оказания (стационарно, полустационарно, на дому).

3. Услуга по социально-педагогической реабилитации и абилитации состоит из следующих обязательных реабилитационных мероприятий: диагностика (социально-педагогическая) входящая и контрольная, информирование (социально-педагогическое), консультирование (социально-педагогическое), практические занятия (практические коррекционно-развивающие занятия).

4. Методические рекомендации определяют основные подходы к подбору специалистов, содержанию, объему, периодичности, качеству мероприятий по социально-педагогической реабилитации и абилитации детей-инвалидов, а также необходимому реабилитационному оборудованию для их эффективной реализации.

5. Деятельность реабилитационных организаций по оказанию услуг по основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации инвалидов и детей-инвалидов (в том числе социально-педагогической реабилитации и абилитации) должна быть организована в соответствии с требованиями постановления Правительства Российской Федерации от 29 июня 2024 г. № 885 «Об утверждении примерных требований к организации деятельности реабилитационных организаций».

6. Реабилитационным организациям, независимо от организационно-правовой формы и формы собственности, оказывающим услугу по социально-педагогической реабилитации и абилитации детям-инвалидам, рекомендуется придерживаться подходов к организации реабилитационной деятельности, изложенных в настоящих Методических рекомендациях, в части организации штатного наполнения и требований к образованию специалистов, привлекаемых к реализации мероприятий социально-педагогической реабилитации и абилитации детей-инвалидов, содержания данных мероприятий, периодичности, временной регламентации, конкретного оборудования, методов и методик социально-педагогической реабилитации, проведения оценки эффективности курса реабилитации и абилитации детей-инвалидов с учетом ЦРГ ребенка-инвалида.

Основные требования к организации деятельности профильных и многопрофильных реабилитационных организаций, в том числе в части кадрового и материально-технического обеспечения, предусмотрены типовыми положениями об отдельных видах организаций, оказывающих услуги по основным направлениям КРиА детей-инвалидов, утвержденными приказом Минтруда России от 31 июля 2024 г. № 385н.

7. В Методических рекомендациях используются следующие понятия:

*абилитация инвалидов* – система и процесс формирования отсутствовавших у инвалидов способностей к бытовой, общественной, профессиональной и иной деятельности;

*альтернативная и дополнительная коммуникация* – это различные речевые и неречевые средства коммуникации, которые заменяют или дополняют устную речь; включает в себя: символы, устройства, технологии, стратегии – все инструменты, поддерживающие людей, которым трудно общаться с помощью устной речи;

*вспомогательные средства реабилитации* – любые изделия (в том числе устройства, оборудование, инструменты и программное обеспечение), специально разработанные и изготовленные или серийные, основное назначение которых заключается в поддержании или улучшении жизнедеятельности или самостоятельности личности и облегчения улучшения участия в любых проявлениях (для защиты, поддержки, тренировки, обучения, измерения или замены функций, структур и видов деятельности тела, а также для предотвращения предотвратимых повреждений, ограничений активности и участия);

*диагностика (социально-педагогическая) первичная (входящая)* – реабилитационное мероприятие, направленное на оценку социально-педагогического статуса ребенка-инвалида до начала проведения реабилитационных мероприятий, а также на постановку конкретной цели реабилитации на курс реабилитации, с применением валидных и апробированных методов диагностики;

*диагностика (социально-педагогическая) повторная (контрольная)* – реабилитационное мероприятие по окончании реабилитационного курса, направленное на оценку социально-педагогического статуса ребенка-инвалида после проведения реабилитационных мероприятий, с целью выявления динамических изменений оцениваемых показателей, влияющих на достижение конкретной цели реабилитации и абилитации, с применением валидных и апробированных методов диагностики, используемых при проведении первичной (входящей) диагностики;

*диапазонный показатель* – нижние и верхние границы объема мероприятий, составляющих услугу по социально-педагогической реабилитации и абилитации, при этом количество запланированных мероприятий, составляющих услугу, не должно выходить за границы диапазонного показателя;

*индивидуальная программа реабилитации и абилитации инвалида (в том числе ребенка-инвалида)* – комплекс оптимальных для инвалида (ребенка-инвалида) реабилитационных мероприятий, включающий в себя отдельные виды, формы, объемы, сроки и порядок реализации медицинских, профессиональных и других реабилитационных мер, направленных на

восстановление, компенсацию нарушенных функций организма, формирование, восстановление, компенсацию способностей инвалида (ребенка-инвалида) к выполнению определенных видов деятельности;

*информирование (социально-педагогическое)* – реабилитационное мероприятие, направленное на просвещение и повышение осведомленности ребенка-инвалида и/или его родителя (законного/уполномоченного представителя) в общих вопросах, относящихся к социально-педагогической реабилитации и абилитации (о цели, задачах, содержании мероприятий социально-педагогической реабилитации и абилитации; о различных вариантах получения общего и профессионального образования, и др.);

*консультирование (социальное-педагогическое)* – реабилитационное мероприятие, заключающееся в проработке индивидуальных запросов получателя мероприятия, в части подбора и использования специальных учебных пособий; выбора образовательной организации и формы получения образования в соответствии с интересами, склонностями, возможностями ребенка-инвалида и оптимальной транспортной доступностью и др.;

*логопедическое обследование (диагностика)* – мероприятие, направленное на оценку уровня речевого развития ребенка-инвалида и сформированности его коммуникативных навыков, с целью выявления особенностей устной и письменной речи, а также структуры и механизма нарушения речевых навыков, для определения соответствующих условий в части коррекционно-развивающей работы и получения образования, путём всестороннего и полного изучения речи, а также её отдельных компонентов;

*междисциплинарная команда специалистов по реабилитации и абилитации* – структурно-функциональная единица, объединяющая специалистов по реабилитации и абилитации медицинского и немедицинского профиля (врачи и средний медицинский персонал, психологи, педагоги, специалисты по социальной работе, по адаптивной физической культуре и др.) для оказания детям-инвалидам реабилитационных (абилитационных) услуг на основе комплексного междисциплинарного подхода;

*многопрофильные реабилитационные организации* – организации, оказывающие получателям услуг комплекс мероприятий и услуг по всем либо нескольким основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации;

*обязательные специалисты* – специалисты, которые в соответствии с уровнем своего образования и профессиональных компетенций могут осуществлять мероприятия, составляющие услугу по социально-педагогической реабилитации и, наличие которых в реабилитационной организации является обязательным;

*оценка эффективности реабилитации и абилитации* – определение уровня социального (социально-педагогического) статуса активности и

участия ребенка-инвалида, достигнутого в результате реализации реабилитационных (абилитационных) мероприятий за курс реабилитации по отношению к исходному;

*практические занятия* – реабилитационное мероприятие в индивидуальном и/или групповом формате, направленное на формирование (восстановление) навыков и умений, необходимых для обучения и социализации, в том числе с использованием современных ТСР и ассистивных технологий;

*профильные реабилитационные организации* – организации, оказывающие получателям услуг комплекс мероприятий и услуг по одному основному направлению комплексной реабилитации и абилитации;

*реабилитационная карта* – унифицированная форма, утверждаемая федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере социальной защиты. Реабилитационная карта является обязательным документом, содержащим сведения о ребенке-инвалиде, результаты его диагностики, социальные статусы, информацию о количестве планируемых и проведенных реабилитационных мероприятиях (реабилитационном маршруте), применяемых методах и методиках, реабилитационном оборудовании, а также оценку эффективности курса реабилитации;

*реабилитационная организация* – организация независимо от ее организационно-правовой формы, формы собственности и ведомственной принадлежности, осуществляющая деятельность по одному или нескольким основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации детей-инвалидов в соответствии со стандартами их предоставления;

*реабилитационная (абилитационная) услуга* – комплекс мероприятий по одному из направлений комплексной реабилитации или абилитации детей-инвалидов, направленный на восстановление (формирование) или компенсацию способностей ребенка-инвалида к бытовой, общественной, профессиональной и иной деятельности в целях достижения социальной адаптации и интеграции;

*реабилитационное мероприятие* – действие (действия) по одному из направлений комплексной реабилитации или абилитации детей-инвалидов, направленное на восстановление (формирование) или компенсацию способностей ребенка-инвалида к бытовой, общественной, профессиональной и иной деятельности в целях достижения социальной адаптации и интеграции;

*реабилитационное оборудование* – устройства (технические средства реабилитации, вспомогательные средства реабилитации, в том числе приборы, аппаратура, приспособления), используемые при выполнении действий по оказанию реабилитационных или абилитационных услуг;

*реабилитационный курс* – определенный период времени, в течение которого реализуется комплекс реабилитационных мероприятий, составляющий услугу по реабилитации и абилитации;

*реабилитационный маршрут* – индивидуальный план, разработанный по результатам первичной (входящей) диагностики, включающий количественное распределение мероприятий в рамках оказания услуги по отдельному направлению комплексной реабилитации и абилитации (в данном случае по социально-педагогической реабилитации и абилитации) и специалистов, их реализующих. Информация по реабилитационному маршруту заносится в реабилитационную карту;

*реабилитационный потенциал* – комплекс биологических и психофизиологических характеристик человека, а также социально-средовых факторов, позволяющих в той или иной степени реализовывать его потенциальные способности (в основных категориях жизнедеятельности);

*реабилитационный прогноз* – предполагаемая вероятность реализации реабилитационного потенциала и предполагаемый уровень интеграции инвалида в общество, то есть возможный результат реабилитации;

*реабилитационный эффект* – динамические изменения в состоянии социального (социально-педагогического) статуса ребенка-инвалида (его активности и участия), после оказания услуг по комплексной реабилитации и абилитации, определяемые параметрическим методом (сопоставлением актуального состояния до начала курса реабилитации и после его завершения) по категориям МКФ;

*реабилитация инвалидов (в том числе детей-инвалидов)* – система и процесс полного или частичного восстановления способностей инвалидов (детей-инвалидов) к бытовой, общественной, профессиональной и иной деятельности;

*рекомендуемые специалисты* – специалисты, которые в соответствии с уровнем своего образования и профессиональных компетенций могут осуществлять мероприятия, составляющие услугу по реабилитации и абилитации, их наличие способствует повышению качества оказания услуги, но не является обязательным;

*социально-педагогическая реабилитация и абилитация детей-инвалидов* – комплекс мероприятий и услуг, направленных на формирование или восстановление у детей-инвалидов базовых жизненных и образовательных компетенций, необходимых для получения образования и осуществления социально-значимой деятельности, в целях социальной адаптации и интеграции детей-инвалидов в общество;

*социально-педагогический статус* – характеристика актуального состояния ребенка-инвалида, позволяющего достичь возможности получения качественного профессионального образования (среднего

профессионального, высшего профессионального), а также реализовать культурные потребности и интересы, обеспечивающих интеграцию в общество за счет расширения рамок социокультурной независимости;

*способность к ориентации* – способность к адекватному восприятию личности и окружающей обстановки, оценке ситуации, к определению времени и места нахождения;

*способность к общению* – способность к установлению контактов между людьми путем восприятия, переработки, хранения, воспроизведения и передачи информации;

*способность к обучению* – способность к целенаправленному процессу организации деятельности по овладению знаниями, умениями, навыками и компетенцией, приобретению опыта деятельности (в том числе профессионального, социального, культурного, бытового характера), развитию способностей, приобретению опыта применения знаний в повседневной жизни и формированию мотивации получения образования в течение всей жизни;

*способность контролировать свое поведение* – способность к осознанию себя и адекватному поведению с учетом социально-правовых и морально-этических норм;

*технические средства реабилитации, предоставляемые ребенку-инвалиду* – устройства, содержащие технические решения, в том числе специальные, используемые для компенсации или устранения стойких ограничений жизнедеятельности ребенка-инвалида;

*целевые реабилитационные группы инвалидов (детей-инвалидов)* – группы инвалидов (детей-инвалидов), объединенные в зависимости от структуры и степени нарушенных функций организма и ограничений жизнедеятельности в целях использования наиболее эффективных подходов к устранению или компенсации нарушений этих функций и ограничений жизнедеятельности при оказании услуг по основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации инвалидов (детей-инвалидов);

*цель реабилитации (конкретная)* – восстановление или компенсация параметров психофизиологического функционирования, обуславливающих ОЖД (ограничение способности к ориентации, способности к общению, способности к обучению, способности контролировать свое поведение). Определяется реабилитационной организацией при проведении входящей (социально-педагогической) диагностики на курс реабилитации;

*цель реабилитации (общая)* – наиболее полное восстановление/компенсация утраченных возможностей организма (ОЖД). Определяется в ходе проведения медико-социальной экспертизы.

8. Перечень целевых реабилитационных групп, определяемых при установлении категории «ребенок-инвалид», изложен в приказе Минтруда

России от 26 июля 2024 г. № 374н «Об утверждении классификаций и критериев, используемых при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы», и включает следующие ЦРГ:

— ЦРГ 1 – ребенок-инвалид с преимущественными нарушениями психических функций, в том числе:

— ЦРГ 1.1 – ребенок-инвалид вследствие нарушений интеллектуального развития;

— ЦРГ 1.2 – ребенок-инвалид вследствие расстройств аутистического спектра;

— ЦРГ 1.3 – ребенок-инвалид вследствие экзогенно-органических расстройств, а также эпизодических и пароксизмальных расстройств;

— ЦРГ 1.4 – ребенок-инвалид вследствие эндогенных, аффективных, невротических и соматоформных расстройств;

— ЦРГ 2 – ребенок-инвалид с преимущественными нарушениями языковых и речевых функций;

— ЦРГ 3 – ребенок-инвалид с преимущественными нарушениями сенсорных функций, в том числе:

— ЦРГ 3.1 – ребенок-инвалид вследствие слепоты или слабовидения;

— ЦРГ 3.2 – ребенок-инвалид вследствие глухоты или слабослышания;

— ЦРГ 3.3 – ребенок-инвалид вследствие сочетанных нарушений функций зрения и слуха;

— ЦРГ 4 – ребенок-инвалид с преимущественными нарушениями нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций, в том числе:

— ЦРГ 4.1 – ребенок-инвалид вследствие церебрального паралича и других заболеваний, аномалий (пороков развития) центральной и периферической нервной системы, последствий травм периферической нервной системы, головного мозга и острых нарушений мозгового кровообращения;

— ЦРГ 4.2 – ребенок-инвалид вследствие заболеваний костно-мышечной системы, а также последствий травм и аномалий (пороков развития), деформаций опорно-двигательного аппарата;

— ЦРГ 4.3 – ребенок-инвалид вследствие врожденного или приобретенного отсутствия одной верхней конечности;

— ЦРГ 4.4 – ребенок-инвалид вследствие врожденного или приобретенного отсутствия обеих верхних конечностей;

— ЦРГ 4.5 – ребенок-инвалид вследствие врожденного или приобретенного отсутствия одной нижней конечности;

— ЦРГ 4.6 – ребенок-инвалид вследствие врожденного или приобретенного отсутствия обеих нижних конечностей;

- ЦРГ 4.7 – ребенок-инвалид вследствие спинальной травмы и связанных с ней повреждений спинного мозга;
- ЦРГ 5 – ребенок-инвалид с преимущественными нарушениями функций сердечно-сосудистой и (или) дыхательной системы (систем);
- ЦРГ 6 – ребенок-инвалид с преимущественными нарушениями функций пищеварительной и (или) эндокринной системы (систем) и метаболизма;
- ЦРГ 7 – ребенок-инвалид с преимущественными нарушениями функций системы крови и иммунной системы, в том числе вследствие злокачественных новообразований, а также отдельных инфекционных заболеваний;
- ЦРГ 8 – ребенок-инвалид с преимущественными нарушениями мочевыделительной функции;
- ЦРГ 9 – ребенок-инвалид с преимущественными нарушениями функций кожи и связанных с ней систем;
- ЦРГ 10 – ребенок-инвалид со сложными и (или) множественными нарушениями функций организма, обусловленными хромосомными и генными болезнями;
- ЦРГ 11 – ребенок-инвалид с врожденными или приобретенными деформациями (аномалиями развития), последствиями травм лица;
- ЦРГ 12 – ребенок-инвалид, получивший травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, в том числе:
  - ЦРГ 12.1 – ребенок-инвалид, получивший травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие приобретенного отсутствия (ампутации) одной верхней конечности;
  - ЦРГ 12.2 – ребенок-инвалид, получивший травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие приобретенного отсутствия (ампутации) обеих верхних конечностей;
  - ЦРГ 12.3 – ребенок-инвалид, получивший травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие приобретенного отсутствия (ампутации) одной нижней конечности;
  - ЦРГ 12.4 – ребенок-инвалид, получивший травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие приобретенного отсутствия обеих нижних конечностей;
  - ЦРГ 12.5 – ребенок-инвалид, получивший травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие травм, термических и химических ожогов, отморожений конечностей с формированием анкилозов, контрактур и стягивающих рубцов;
  - ЦРГ 12.6 – ребенок-инвалид, получивший травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие спинальной травмы и связанных с ней повреждений спинного мозга;

— ЦРГ 12.7 – ребенок-инвалид, получивший травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие поражения периферической нервной системы;

— ЦРГ 12.8 – ребенок-инвалид, получивший травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие поражения мозгового отдела черепа и головного мозга;

— ЦРГ 12.9 – ребенок-инвалид, получивший травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие поражения лицевого отдела черепа, в том числе с одновременным нарушением функций жевания, глотания, голосообразования, зрения или слуха;

— ЦРГ 12.10 – ребенок-инвалид, получивший травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие поражения органа зрения;

— ЦРГ 12.11 – ребенок-инвалид, получивший травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие поражения органа слуха;

— ЦРГ 12.12 – ребенок-инвалид, получивший травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие поражения внутренних органов, в том числе с аномальными отверстиями пищеварительного, мочевыделительного, дыхательного трактов;

— ЦРГ 12.13 – ребенок-инвалид, получивший травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие комбинированной травмы или множественных ранений с одновременными нарушениями различных функций организма человека.

9. В Методических рекомендациях изложены основные подходы к оказанию услуги по социально-педагогической реабилитации и абилитации детей-инвалидов с учетом различных ЦРГ, включая рассмотрение целей и задач социально-педагогической реабилитации и абилитации, особенностей формирования реабилитационного маршрута ребенка-инвалида; представлено системное описание мероприятий, составляющих услугу по социально-педагогической реабилитации и абилитации детей-инвалидов, изложены подходы к определению их кратности, периодичности, а также уточнен перечень специалистов, привлекаемых к реализации реабилитационных мероприятий, рассмотрен перечень необходимого оборудования, вспомогательных средств реабилитации с учетом условий реализации реабилитационного курса (стационарно, полустационарно, на дому, в том числе дистанционно с применением информационно-телекоммуникационных технологий (далее – на дому)).

10. В соответствии с положениями Федерального закона от 25 декабря 2023 г. № 651-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации» социокультурная

реабилитация определена как отдельное направление реабилитации и абилитации, и осуществляется в соответствии с Основами законодательства Российской Федерации о культуре. В связи с этим, разработка Методических рекомендаций по вопросам оказания детям-инвалидам услуги по социокультурной реабилитации и абилитации в рамках исполнения плана-графика подготовки на период 2024-2025 гг. методических рекомендаций в сфере комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, ранней помощи детям и их семьям, сопровождаемого проживания инвалидов в развитие положений Федерального закона от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» не предусмотрена. Вместе с тем, учитывая целеполагание услуги по социально-педагогической реабилитации и абилитации, направленной на восстановление социально-педагогического статуса, включающего развитие творческого потенциала ребенка-инвалида, содержание мероприятий социокультурной направленности является важной составляющей социально-педагогической реабилитации и абилитации детей-инвалидов и будет учтено в рамках данной услуги (в том числе в части необходимого реабилитационного оборудования, а также методов (методик/технологий)).

## **I. Условия для оказания услуги по социально-педагогической реабилитации и абилитации детей-инвалидов**

11. Основанием для оказания услуги по социально-педагогической реабилитации и абилитации является определение в ее нуждаемости в соответствии с ИПРА ребенка-инвалида, разрабатываемой специалистами федеральных учреждений МСЭ.

12. Показаниями для определения нуждаемости ребенка-инвалида в услуге по социально-педагогической реабилитации и абилитации в федеральных учреждениях МСЭ являются:

при первичном освидетельствовании – стойкие умеренные, выраженные и значительно выраженные нарушения психических, языковых и речевых, сенсорных (слух, зрение), нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций, приводящих к ограничению жизнедеятельности в категориях «способность к ориентации», «способность к общению», «способность к обучению», «способность контролировать свое поведение» 1, 2, 3 степени выраженности;

при переосвидетельствовании – результаты оценки эффективности реализации ИПРА ребенка-инвалида<sup>1</sup>.

---

<sup>1</sup> Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 30 июля 2024 г. № 377н «Об утверждении показаний для реализации мероприятий и оказания услуг по отдельным основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации инвалидов в целях разработки и реализации индивидуальной

13. Оказание услуг детям-инвалидам по отдельным основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации в реабилитационных организациях осуществляется при отсутствии у ребенка-инвалида медицинских противопоказаний, которые выявляются реабилитационной организацией в период подачи заявления на прохождение курса реабилитации, по результатам анализа медицинских документов.

14. Медицинскими противопоказаниями для получения услуг по комплексной реабилитации и абилитации детей-инвалидов являются следующие заболевания и состояния, подтвержденные медицинскими документами:

а) туберкулез любых органов и систем с подтвержденным бактериовыделением;

б) острые инфекционные заболевания либо хронические инфекционные заболевания в стадии обострения, тяжелого течения и (или) заразные для окружающих, а также лихорадки и сыпи неясной этиологии;

в) острые неинфекционные заболевания или обострения хронических неинфекционных заболеваний внутренних органов и систем, требующие медицинского наблюдения и лечения в стационарных или амбулаторно-поликлинических условиях в медицинской организации;

г) острые неинфекционные заболевания или обострения хронических неинфекционных заболеваний внутренних органов и систем в раннем восстановительном периоде;

д) острые психические расстройства и расстройства поведения, требующие медицинского наблюдения и лечения в стационарных или амбулаторно-поликлинических условиях в медицинской организации;

е) хронические психические расстройства и расстройства поведения в стадии обострения и (или) с тяжелой некупируемой фармакологически психопродуктивной симптоматикой, требующие медицинского наблюдения и лечения в стационарных или амбулаторно-поликлинических условиях в медицинской организации;

ж) психические расстройства и расстройства поведения, связанные с употреблением психоактивных веществ (острая интоксикация, синдром зависимости, синдром отмены), требующие медицинского наблюдения и лечения в стационарных или амбулаторно-поликлинических условиях в медицинской организации;

з) эпилепсия и судорожные синдромы с тяжелой формой течения, фармакорезистентные;

и) злокачественные новообразования, требующие противоопухолевого лечения, в том числе проведения химиотерапии и лучевой терапии;

к) абсцесс, некроз, гангрена конечностей или внутренних органов и другие состояния, требующие неотложного хирургического вмешательства;

л) тяжелые заболевания кожи с множественными высыпаниями и обильным отделяемым;

м) заболевания и состояния, требующие интенсивного медицинского наблюдения, лечения или ухода;

н) пролежни любой локализации и степени.

15. При наличии медицинских противопоказаний специалисты реабилитационной организации информируют родителей/законных или уполномоченных представителей ребенка-инвалида в доступной для них форме о наличии заболевания или состояния, являющегося медицинским противопоказанием для получения услуги по отдельному основному направлению реабилитации и абилитации.

16. За родителями/законными или уполномоченными представителями ребенка-инвалида сохраняется право повторно обратиться в реабилитационную организацию в течение срока исполнения реабилитационных или абилитационных мероприятий, рекомендованных в ИПРА, в случае изменения состояния здоровья ребенка-инвалида и устранения (компенсации) заболевания или состояния, являющегося медицинским противопоказанием.

17. Услуга по социально-педагогической реабилитации и абилитации детям-инвалидам может оказываться в следующих вариантах:

изолированно – при определении в ИПРА ребенка-инвалида нуждаемости только в мероприятиях социально-педагогической реабилитации и абилитации;

одновременно с другими реабилитационными услугами социальной реабилитации (социально-бытовой, социально-средовой, социально-психологической), отметка о которых имеется в ИПРА;

в комплексе при содержании соответствующих разделов ИПРА ребенка-инвалида с услугами других направлений (например, профессиональная реабилитация и абилитация детей-инвалидов в части профессиональной ориентации: услуга по профессиональной ориентации детей-инвалидов).

18. Курс проведения социально-педагогической реабилитации и абилитации может быть продолжительностью 10 дней, 14 дней, 21 день.

19. Показаниями для определения длительности курса реабилитации и абилитации при согласии ребенка-инвалида и его родителя/законного или уполномоченного представителя будут выступать следующие параметры:

длительность нахождения в категории «ребенок-инвалид»;

интенсивность получения курсов реабилитации и абилитации;

уровень интегрированности ребенка-инвалида в общество с учетом возрастных потребностей (потребности, которые проявляются на определенном этапе возраста (в учебе, общественной жизни и т.д.));

потребности в социально-педагогической реабилитации и абилитации для конкретной ЦРГ;

условия оказания услуги по социально-педагогической реабилитации (изолированно, одновременно с другими услугами социальной реабилитации и абилитации, в комплексе с услугами других направлений).

20. Курс реабилитации и абилитации 10 дней может быть рекомендован ребенку-инвалиду, срок длительности нахождения которого в категории «ребенок-инвалид» составляет не менее 1 года, а также с учетом результатов оценки эффективности ранее полученного курса социально-педагогической реабилитации и абилитации.

Курс реабилитации 10 дней наиболее целесообразно проводить:

если услуга оказывается одновременно с другими услугами социальной реабилитации и абилитации при интенсивности от 1,5 до 6 часов в день на все услуги социальной реабилитации и абилитации;

если услуга оказывается изолированно для ЦРГ, в которой нуждаемость в мероприятиях социально-педагогической реабилитации и абилитации максимальная при интенсивности от 2,5 до 5 часов в день;

если ребенок-инвалид нуждается в постоянной посторонней помощи других лиц.

Курс реабилитации 10 дней для данной категории наиболее целесообразно проводить на дому и в стационарной форме.

21. Курсы реабилитации 14 дней и 21 день рекомендованы:

детям-инвалидам с первично установленной категорией «ребенок-инвалид» и определенной в ИПРА ребенка-инвалида нуждаемостью в мероприятиях социально-педагогической реабилитации и абилитации;

в случае оказания услуги по социально-педагогической реабилитации и абилитации одновременно с другими услугами социальной реабилитации и абилитации или в комплексе с услугами других направлений при содержании соответствующих разделов ИПРА ребенка-инвалида, при интенсивности от 1,5 до 6 часов в день;

детям-инвалидам отдельных ЦРГ, нуждающимся в социально-педагогической реабилитации и абилитации в высокой степени, не интегрированным в общество (с учетом возрастных потребностей).

Курсы реабилитации и абилитации длительностью 14 дней и 21 день целесообразно проводить во всех трех формах оказания услуги: стационарно, полустационарно, на дому.

22. Решение о длительности курса реабилитации и абилитации ребенка-инвалида будет зависеть от ЦРГ и степени сформированности (сохранности/компенсированности) у него функций и навыков, необходимых для эффективной социализации и интеграции в общество, выявленной по результатам первичной (входящей) диагностики.

При определении продолжительности реабилитационного курса дополнительно следует учитывать количество предшествующих курсов по социально-педагогической реабилитации и абилитации.

23. В случае, когда услуга оказывается изолированно, кратность мероприятий, составляющих услугу по социально-педагогической реабилитации и абилитации, определяется индивидуально с учетом результатов первичной (входящей) диагностики и поставленных конкретных целей на курс. Количество мероприятий, составляющих услугу по социально-педагогической реабилитации и абилитации, при изолированном предоставлении не должно выходить за пределы минимального или максимального значения рекомендуемого диапазонного показателя для конкретной ЦРГ (п. 3.4.2, Приложение 1 настоящих Методических рекомендаций).

24. В случае, если услуга оказывается одновременно с другими услугами социальной реабилитации и абилитации (социально-бытовой, социально-средовой, социально-психологической), общее количество мероприятий не может превышать 120 (с учетом значений диапазонного показателя по каждой услуге) (п. 3.4.2, Приложение 1 настоящих Методических рекомендаций).

Например, ребенку-инвалиду с установленной ЦРГ 2 (*ребенок-инвалид с преимущественными нарушениями языковых и речевых функций*) в ИПРА ребенка-инвалида определена нуждаемость в мероприятиях социально-средовой, социально-бытовой, социально-педагогической и социально-психологической реабилитации и абилитации. С учетом результатов диагностики ребенку-инвалиду может быть определено следующее количество мероприятий: социально-педагогическая – 45 мероприятий (10-45), социально-средовая – 20 мероприятий (10-20), социально-бытовая – 15 мероприятий (7-15), социально-психологическая – 35 мероприятий (9-35). Количество мероприятий, рекомендованное ребенку-инвалиду – 115, что не превышает 120 мероприятий.

25. При комбинации от 2 до 3 услуг социальной реабилитации (например, социально-педагогическая и социально-бытовая или социально-бытовая, социально-педагогическая, социально-психологическая) количество мероприятий по услугам не должно превышать соответствующих верхних значений диапазонных показателей по каждой из них, предусмотренных соответствующими разделами Методических рекомендаций по отдельным услугам социальной реабилитации и абилитации.

Например, ребенку-инвалиду с установленной ЦРГ 3.2 (*ребенок-инвалид вследствие глухоты или слабослышания*) в ИПРА ребенка-инвалида определена нуждаемость в мероприятиях социально-бытовой, социально-педагогической и социально-психологической реабилитации и абилитации. С учетом результатов диагностики ребенку-инвалиду может быть определено

следующее количество мероприятий: социально-бытовая – 15 мероприятий (7-15), социально-педагогическая – 45 мероприятий (10-45), социально-психологическая – 42 мероприятий (10-42). Количество мероприятий, рекомендованное ребенку-инвалиду – 102, что не превышает сумму верхних значений диапазонного показателя по рекомендованным услугам (15, 45, 42).

26. В случае, если услуга по социально-педагогической реабилитации и абилитации оказывается в многопрофильной организации комплексно с услугами других направлений (например, с профессиональной ориентацией) общее количество мероприятий не должно превышать 140 с учетом диапазонных показателей по каждой услуге, предусмотренных соответствующими разделами Методических рекомендаций по данным направлениям.

27. Планирование количества мероприятий, составляющих услугу по социально-педагогической реабилитации, основывается на актуальной индивидуальной потребности в них ребенка-инвалида, но не может быть меньше нижней количественной границы мероприятий, указанных в диапазонном показателе для каждой конкретной ЦРГ.

28. В случае определения ребенку-инвалиду нескольких ЦРГ услуга по социально-педагогической реабилитации и абилитации оказывается в соответствии с одной из определенных ЦРГ с учетом особенностей социально-педагогической реабилитации и абилитации других ЦРГ или их сочетании, определенных данному ребенку-инвалиду.

29. Получателями мероприятий услуги по социально-педагогической реабилитации преимущественно являются дети-инвалиды. При этом родители/законные или уполномоченные представители активно привлекаются к реализуемым мероприятиям и в ряде случаев могут быть их получателями (информирование, консультирование, практические коррекционно-развивающие занятия).

30. Реабилитационная организация, оказывающая услугу по социально-педагогической реабилитации и абилитации, может оказывать услугу детям-инвалидам как одной, так и нескольких ЦРГ одновременно.

31. Реабилитационная организация самостоятельно проводит оценку соответствия материально-технического оснащения и кадрового обеспечения для оказания услуги по социально-педагогической реабилитации и абилитации определенной ЦРГ с учетом ее специфики.

32. Реабилитационной организации, оказывающей услугу по социально-педагогической реабилитации, рекомендуется иметь в штате необходимый состав специалистов и оборудования с учетом ЦРГ, для которых эта услуга оказывается (в соответствии с положениями приказа Минтруда России от 31 июля 2024 г. № 385н «Об утверждении типовых положений об отдельных

видах организаций, оказывающих услуги по основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации инвалидов»).

33. Из специалистов реабилитационной организации формируется междисциплинарная команда, в состав которой должны входить обязательные специалисты, а также по возможности включены рекомендуемые специалисты.

34. Состав реабилитационной команды, а также Положение о междисциплинарной команде утверждается приказом по реабилитационной организации.

35. Один и тот же специалист может оказывать услугу по социально-педагогической реабилитации и абилитации одновременно нескольким ЦРГ, а также другие услуги, составляющие направление социальной реабилитации или других реабилитационных направлений (например, профессиональная ориентация).

36. При наличии у реабилитационной организации лицензии на осуществление медицинской деятельности, в организации могут дополнительно, в том числе одновременно с услугой по социально-педагогической реабилитации и абилитации оказываться услуги по медицинской помощи (см. Раздел IV настоящих Методических рекомендаций).

37. Услуга по социально-педагогической реабилитации может оказываться в следующих формах:

стационарной – в условиях круглосуточного пребывания ребенка-инвалида в реабилитационной организации, в том числе с сопровождением родителя/законного или уполномоченного представителя;

полустационарной – в условиях дневного стационара или пребывания в реабилитационной организации определенное время суток, в том числе с сопровождением родителя/законного или уполномоченного представителя;  
на дому.

38. Показаниями для оказания услуги в стационарной форме могут быть:

наличие у ребенка-инвалида ограничения 2 или 3 степени выраженности в одной или нескольких основных категориях жизнедеятельности: способность к самообслуживанию, способность к самостоятельному передвижению, способность к ориентации, способность к общению, способность контролировать свое поведение;

отсутствие возможности у ребенка-инвалида получить услугу в других формах (полустационарной, на дому).

39. Рекомендуемыми показаниями для оказания услуги в полустационарной форме являются:

наличие у ребенка-инвалида ограничения 1 или 2 степени выраженности в одной или нескольких основных категориях жизнедеятельности: способность к самообслуживанию, способность к самостоятельному передвижению, способность к ориентации, способность контролировать свое поведение, при условии возможности посещения реабилитационной организации (с учетом территориальной и транспортной доступности).

40. Рекомендуются показаниями для оказания услуги на дому является:

наличие у ребенка-инвалида ограничения 3 степени выраженности в одной или нескольких основных категориях жизнедеятельности: способность к самообслуживанию, способность к самостоятельному передвижению, способность к ориентации, способность контролировать свое поведение, при невозможности ввиду тяжести состояния здоровья получения услуги по социально-педагогической реабилитации в иных формах (стационарной, полустационарной);

наличие у ребенка-инвалида ограничения 1 или 2 степени выраженности в одной или нескольких основных категориях жизнедеятельности: способность к самообслуживанию, способность к самостоятельному передвижению, способность к ориентации, способность контролировать свое поведение, при невозможности получения услуги в иных формах (в том числе по причине территориальной и транспортной недоступности).

41. Услуга по социально-педагогической реабилитации и абилитации может оказываться как в индивидуальном, так и в групповом формате.

## **II. Порядок оказания услуги**

42. Целью социально-педагогической реабилитации или абилитации является освоение ребенком-инвалидом социально-педагогических компетенций (навыков и умений, необходимых для обучения и социализации), а также реализация его культурных потребностей и интересов для успешной социальной адаптации и интеграции в общество.

43. Социально-педагогическая реабилитация или абилитация направлена на обеспечение возможности получения ребенком-инвалидом качественного образования (основного начального, основного общего, среднего (полного), профессионального (среднего профессионального, высшего профессионального)), а также реализации его культурных потребностей и интересов, посредством восстановления/формирования/развития:

– базовых компетенций (навыков и умений), необходимых для обучения и социализации (имитирования и подражания, повторения в определенной последовательности, письма, счета, беглого и правильного чтения на языке письма);

- компонентов мыслительной деятельности (уровень развития мышления, мыслительных операций);
- импрессивной и экспрессивной речи;
- общей и мелкой моторики;
- коммуникативных и поведенческих навыков при взаимодействии в социуме;
- навыка владения АДК/РЖЯ/рельефно-точечным шрифтом Брайля;
- навыков владения компьютером, смартфоном, информационными ресурсами;
- навыков планирования досуга;
- духовно-нравственных ценностей ребенка-инвалида и др.

44. Общая цель реабилитации или абилитации устанавливается федеральными учреждениями МСЭ и отображается в ИПРА ребенка-инвалида.

45. Общей целью социально-педагогической реабилитации или абилитации могут быть цели полного (частичного) восстановления/компенсации ОЖД в одной/нескольких категории/-ях: «способность к ориентации», «способность к общению», «способность к обучению», «способность контролировать свое поведение» в образовательных условиях.

46. Постановка конкретных целей реабилитации и абилитации при оказании услуги по социально-педагогической реабилитации или абилитации осуществляется междисциплинарной командой специалистов в реабилитационной организации.

47. Конкретная цель на курс социально-педагогической реабилитации или абилитации должна основываться на результатах первичной (входящей) диагностики (социально-педагогической) и быть достижимой.

48. Конкретной целью реабилитации и абилитации на курс реабилитации могут быть отдельные позиции, обозначенные в п. 43 настоящих Методических рекомендаций.

49. Конкретная цель реабилитации формируется по каждому отдельному мероприятию, составляющему услугу по социально-педагогической реабилитации и абилитации (информирование, консультирование, практические занятия (практические коррекционно-развивающие занятия)).

50. Специалист обязан проинформировать ребенка-инвалида (родителя/законного или уполномоченного представителя) о цели, задачах, содержании и ожидаемых результатах каждого мероприятия, разъяснить какое реабилитационное оборудование при этом будет использовано.

51. Процесс оказания услуги по социально-педагогической реабилитации и абилитации включает в себя несколько этапов:

#### *Организационный этап:*

Предварительное изучение документов ребенка-инвалида (выписка из ИПРА ребенка-инвалида; документы, необходимые для проведения курса реабилитации или абилитации).

Предварительное заполнение реабилитационной (абилитационной) карты проведения КРиА ребенка-инвалида в части, содержащей сведения о ребенке-инвалиде<sup>2</sup>.

Прием ребенка-инвалида и сопровождающего лица (родителя/законного или уполномоченного представителя) в реабилитационной организации (проверка; сбор необходимой документации и подписание Договора оказания услуги по социально-педагогической реабилитации или абилитации ребенка-инвалида; подписание информированного добровольного согласия на приобретение услуги по социально-педагогической реабилитации или абилитации).

Информирование ребенка-инвалида (родителя/законного или уполномоченного представителя), о перечне мероприятий, включенных в услугу, которые планируется оказывать ребенку-инвалиду, порядке их проведения, форме (условии) оказания услуги, правах и обязанностях при получении услуги, режиме работы специалистов и правилах внутреннего распорядка организации.

#### *Диагностический этап:*

Проведение первичной (входящей) диагностики (социально-педагогической) специалистами междисциплинарной команды (Приложение 2).

Заседание междисциплинарной команды с целью формирования реабилитационного маршрута ребенка-инвалида:

- определение конкретных целей социально-педагогической реабилитации и абилитации на курс реабилитации по каждому мероприятию;
- распределение количества мероприятий исходя из результатов первичной (входящей) диагностики (социально-педагогической), а также потребностей (запроса) ребенка-инвалида (родителя/законного или уполномоченного представителя);
- формирование индивидуального реабилитационного плана мероприятий (реабилитационного маршрута) на курс реабилитации;
- закрепление специалистов за определенными мероприятиями, составляющими услугу по социально-педагогической реабилитации и абилитации;

---

<sup>2</sup> Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 02 сентября 2024 г. № 445н «Об утверждении унифицированных форм документации при оказании услуг по отдельным основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации инвалидов» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 27 ноября 2024 г. № 80349).

- составление расписания проведения реабилитационных мероприятий;
- заполнение соответствующей документации на ребенка-инвалида (по унифицированным формам);
- согласование реабилитационного маршрута с родителем/законным или уполномоченным представителем и ребенком-инвалидом.

*Реабилитационный этап:*

Оказание услуги в соответствии с установленным индивидуальным реабилитационным планом мероприятий.

Ежедневное заполнение соответствующих документов (дневник специалиста междисциплинарной реабилитационной команды, реабилитационной карты, журнала учета проведенных в организации мероприятий в рамках услуги по социально-педагогической реабилитации или абилитации).

Периодическое (не менее 1 раза в неделю) заседание междисциплинарной команды с целью обсуждения промежуточных результатов по услуге социально-педагогической реабилитации и абилитации. При необходимости проведение коррекции и регуляция количества реабилитационных мероприятий, выбранных методов и методик реабилитации, реабилитационного оборудования.

*Контрольный этап:*

Проведение повторной (контрольной) диагностики (социально-педагогической).

Определение оценки эффективности услуги «Социально-педагогическая реабилитация и абилитация», включая заполнение Протокола оценки эффективности (Приложение 2).

Разработка рекомендаций междисциплинарной реабилитационной командой для родителей/законных или уполномоченных представителей и ребенка-инвалида, в том числе по дальнейшей организации процесса комплексной реабилитации и абилитации ребенка-инвалида.

Формирование заключения междисциплинарной команды по результатам оказания услуги по социально-педагогической реабилитации или абилитации (описание реализованного маршрута, реабилитационный эффект, рекомендации по дальнейшей реабилитации и абилитации, в том числе и в домашних условиях).

Заполнение формы сведений о результатах проведенных реабилитационных мероприятий и ее передача в органы исполнительной власти субъекта Российской Федерации в соответствующей сфере деятельности.

### **III. Организационно-методические подходы к оказанию услуги по социально-педагогической реабилитации и абилитации детей-инвалидов**

#### **3.1. Специалисты, оказывающие услугу по социально-педагогической реабилитации и абилитации детей-инвалидов**

К оказанию услуги по социально-педагогической реабилитации и абилитации привлекаются как обязательные, так и рекомендуемые специалисты (Таблица 1).

Основной функционал по реализации мероприятий (диагностика, информирование, консультирование, практические коррекционно-развивающие занятия) с учетом рекомендуемой нагрузки возлагается на обязательных специалистов – педагога-психолога, логопеда, педагога-дефектолога и/или олигофренопедагога и/или сурдопедагога и/или тифлопедагога, а также педагога дополнительного образования или социального педагога, или культурного организатора. (Расчет рекомендуемой нагрузки на обязательных специалистов приведен в Таблице 2).

Рекомендуемые специалисты могут привлекаться с учетом специфики ЦРГ к проведению таких мероприятий, как диагностика, информирование, консультирование и практические коррекционно-развивающие занятия с целью повышения эффективности проведения социально-педагогической реабилитации и абилитации. Привлечение врачей-специалистов не предусматривает оказание медицинской помощи.

Специалисты, оказывающие услугу по социально-педагогической реабилитации и абилитации, независимо от категории участия (обязательные, рекомендуемые), должны иметь соответствующее образование (требования к образованию специалистов указаны в Таблице 3).

Специалисты могут оказывать услугу по социально-педагогической реабилитации и абилитации как в индивидуальном, так и в групповом формате.

### Перечень специалистов, привлекаемых к оказанию услуги

Категория специалистов	Наименование должности (профессии)	Целевая аудитория
Обязательные	Педагог-психолог	ЦРГ 1 – 12.13
	Логопед	ЦРГ 1 – 1.3, 2, 3, 3.2, 3.3, 4, 4.1, 10 При необходимости – ЦРГ 4.7, 5, 7, 11, 12, 12.6, 12.8, 12.9, 12.11, 12.12, 12.13
	Педагог-дефектолог/олигофренопедагог/сурдопедагог/тифло педагог	Педагог-дефектолог: ЦРГ 1 – 1.3, 2 – 4.7, 10 – 12.11, 12.13 При необходимости – ЦРГ 7  Олигофренопедагог: ЦРГ 1 – 1.3, 10 При необходимости – ЦРГ 4, 4.1  Сурдопедагог: ЦРГ 3, 3.2, 3.3, 11, 12.9, 12.11 При необходимости – ЦРГ 12, 12.13  Тифлопедагог: ЦРГ 3, 3.1, 3.3, 11, 12.9, 12.10 При необходимости – ЦРГ 12, 12.13
	Педагог дополнительного образования/социальный педагог/культурный организатор	ЦРГ 1 – 12.13
	Специалист по работе с семьей	ЦРГ 1 – 12.13
Рекомендуемые	Врач-психиатр детский	При необходимости – ЦРГ 1 – 1.4, 10, 12, 12.8, 12.13
	Врач-сексолог	
	Переводчик русского жестового языка	ЦРГ 3, 3.2, 3.3, 11, 12.9, 12.11 При необходимости – ЦРГ 12, 12.13
	Тифлосурдопереводчик	При необходимости – ЦРГ 3, 3.3, 11, 12, 12.9, 12.13

	Специалист по социальной работе/специалист по социальной реабилитации	ЦРГ 1 – 12.13
--	---	---------------

Примерные штатные нормативы организации в отделении социально-педагогической реабилитации и абилитации предполагают наличие

*педагогов-психологов* из расчета:

- в стационарной форме – 1 ед. на 30 койко-мест;
- в полустационарной форме – 1 ед. на 8 посещений в день;
- на дому – 1 ед. на отделение.

*Логопедов* из расчета:

- в стационарной форме – 1 ед. на 15 койко-мест;
- в полустационарной форме – 1 ед. на 4 посещений в день
- на дому – 1 ед. на отделение.

*Педагогов-дефектологов/олигофренопедагогов/сурдопедагогов/тифлопедагогов* из расчета:

- в стационарной форме – 1 ед. на 15 койко-мест;
- в полустационарной форме – 1 ед. на 8 посещений в день;
- на дому – 1 ед. на отделение.

*Педагогов дополнительного образования/социальных педагогов/культурных организаторов* из расчета:

- в стационарной форме – 1 ед. на 15 койко-мест;
- в полустационарной форме – 1 ед. на 8 посещений в день;
- на дому – 1 ед. на отделение.

Таблица 2

**Примерный расчет нагрузки на обязательных специалистов, привлекаемых к оказанию услуги в стационарной и полустационарной форме**

<b>№ п/п</b>	<b>Специалист</b>	<b>Норма рабочего времени за день (ч)</b>	<b>Среднее время 1 мероприятия (ч)</b>	<b>Рекомендуемое количество мероприятий в индивидуальном формате за день (ед.)</b>	<b>Рекомендуемое количество услуг в групповом формате за день (ед.)</b>	<b>Смешанный формат (чел.)</b>	<b>Время оказания мероприятий (ч)</b>	<b>Время подготовки к мероприятиям, заполнение документации (ч)</b>
1.	Педагог-психолог	8	0,65	6	5 групп по 5 человек	4 человека в индивидуальном формате, 4 группы по 5 человек	5,2	2,8
2.	Логопед	4	0,65	4	3 группы по 4 человека	2 человека в индивидуальном формате, 2 группы по 4 человека	2,6	1,4
3.	Педагог-дефектолог/олигофренопедагог/сурдопедагог/тифлопедагог	4	0,65	4	3 группы по 4 человека	2 человека в индивидуальном формате, 2 группы по 4 человека	2,6	1,4
4.	Педагог дополнительного образования/социальн	8	0,65	8	7 групп по 8 человек	5 человек в индивидуальном	5,85	2,15

	ый педагог/культурный организатор					формате, 4 группы по 8 человек		
--	-----------------------------------	--	--	--	--	--------------------------------	--	--

Таблица 3

**Требования к образованию специалистов, привлекаемых к оказанию услуги по социально-педагогической реабилитации и абилитации детей-инвалидов**

№ п/п	Обязательные / рекомендуемые специалисты	Наименование должности (профессии)	Наименование документа, регламентирующего требования к специальности	Требования к образованию
1.	<b>Обязательные</b>	Педагог-психолог	Приказ Минтруда России от 24 июля 2015 года № 514н «Об утверждении профессионального стандарта «Педагог-психолог (психолог в сфере образования)»	Высшее образование по профильным направлениям – бакалавриат/специалитет
2.		Логопед	Приказ Минтруда России от 13 марта 2023 года № 514н «Об утверждении профессионального стандарта «Педагог-дефектолог»	Высшее образование (бакалавриат, специалитет, магистратура) по профилю деятельности <i>или</i> Высшее образование (бакалавриат, специалитет, магистратура) в рамках укрупненных групп направлений подготовки высшего образования «Образование и педагогические науки», «Психологические науки» и дополнительное профессиональное образование – программа профессиональной переподготовки по направлению «Работа с обучающимися с нарушениями речи и коммуникации»

3.		Педагог-дефектолог		<p>Высшее образование (бакалавриат, специалитет, магистратура) по профилю деятельности <i>или</i></p> <p>Высшее образование (бакалавриат, специалитет, магистратура) в рамках укрупненных групп направлений подготовки высшего образования «Образование и педагогические науки», «Психологические науки» и дополнительное профессиональное образование – программа профессиональной переподготовки по направлению «Педагог-дефектолог»</p>
4.		Олигофренопедагог		<p>Высшее образование (бакалавриат, специалитет, магистратура) по профилю деятельности <i>или</i></p> <p>Высшее образование (бакалавриат, специалитет, магистратура) в рамках укрупненных групп направлений подготовки высшего образования «Образование и педагогические науки», «Психологические науки» и дополнительное профессиональное образование – программа профессиональной переподготовки по направлению «Работа с обучающимися с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями), с тяжелыми и множественными нарушениями развития»</p>
5.		Сурдопедагог		<p>Высшее образование (бакалавриат, специалитет, магистратура) по профилю деятельности <i>или</i></p> <p>Высшее образование (бакалавриат, специалитет, магистратура) в рамках</p>

				укрупненных групп направлений подготовки высшего образования «Образование и педагогические науки», «Психологические науки» и дополнительное профессиональное образование – программа профессиональной переподготовки по направлению «Работа с обучающимися с нарушениями слуха»
6.		Тифлопедагог		<p>Высшее образование (бакалавриат, специалитет, магистратура) по профилю деятельности <i>или</i></p> <p>Высшее образование (бакалавриат, специалитет, магистратура) в рамках укрупненных групп направлений подготовки высшего образования «Образование и педагогические науки», «Психологические науки» и дополнительное профессиональное образование – программа профессиональной переподготовки по направлению «Работа с обучающимися с нарушениями зрения»</p>
7.		Педагог дополнительного образования	Приказ Минтруда России от 22 сентября 2021 года № 652н «Об утверждении профессионального стандарта «Педагог дополнительного образования детей и взрослых»	<p>Высшее образование или среднее профессиональное образование в рамках укрупненных групп специальностей и направлений подготовки высшего образования и специальностей среднего профессионального образования «Образование и педагогические науки» <i>или</i></p> <p>Высшее образование либо среднее профессиональное образование в рамках иных укрупненных групп специальностей и направлений подготовки высшего образования и специальностей среднего профессионального образования при условии его соответствия</p>

				<p>дополнительным общеразвивающим программам, дополнительным предпрофессиональным программам, реализуемым организацией, осуществляющей образовательную деятельность, и получение при необходимости после трудоустройства дополнительного профессионального образования педагогической направленности <i>или</i></p> <p>Успешное прохождение обучающимися промежуточной аттестации не менее чем за два года обучения по образовательным программам высшего образования по специальностям и направлениям подготовки, соответствующим направленности дополнительных общеобразовательных программ</p>
8.		Социальный педагог	Приказ Минтруда России от 30 января 2023 года № 53н «Об утверждении профессионального стандарта «Специалист в области воспитания»	<p>Высшее образование или среднее профессиональное образование в рамках укрупненных групп направлений подготовки высшего образования и специальностей среднего профессионального образования «Образование и педагогические науки» <i>или</i></p> <p>Высшее образование или среднее профессиональное образование и дополнительное профессиональное образование по направлению профессиональной деятельности в организации, осуществляющей образовательную деятельность, в том числе с получением его после трудоустройства</p>

9.		Культурорганизатор	Приказ Минздравсоцразвития России от 30 марта 2011 года № 251н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников культуры, искусства и кинематографии»	<p>Культурорганизатор I категории – высшее профессиональное образование (культуры и искусства, педагогическое) и стаж работы не менее 1 года или среднее профессиональное образование (культуры и искусства, педагогическое) и стаж работы в должности культурорганизатора II категории не менее 3 лет.</p> <p>Культурорганизатор II категории – высшее профессиональное образование (культуры и искусства, педагогическое) без предъявления требований к стажу работы или среднее профессиональное образование (культуры и искусства, педагогическое) и стаж работы в должности культурорганизатора не менее 2 лет.</p> <p>Культурорганизатор – среднее профессиональное образование (культуры и искусства, педагогическое) без предъявления требований к стажу работы</p>
10.	<b>Рекомендуемые</b>	Специалист по работе с семьей	Приказ Минтруда России от 14 сентября 2023 г. № 717н «Об утверждении профессионального стандарта «Специалист по работе с семьей»	<p>Высшее образование <i>или</i></p> <p>Высшее образование (непрофильное) и дополнительное профессиональное образование – программы профессиональной переподготовки по профилю профессиональной деятельности</p>
11.		Врач-психиатр детский	Приказ Минздрава России от 2 мая 2023 года № 205н «Об утверждении номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников»	<p>Высшее образование – специалитет по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Педиатрия»</p> <p>Подготовка в интернатуре/ординатуре по специальности «Психиатрия» <i>или</i></p>

				<p>Профессиональная переподготовка по специальности «Психиатрия» при наличии подготовки в интернатуре/ординатуре по одной из специальностей: «Гастроэнтерология», «Гериатрия», «Кардиология», «Неврология», «Общая врачебная практика (семейная медицина)», «Педиатрия», «Психиатрия-наркология», «Психотерапия», «Сексология», «Судебно-психиатрическая экспертиза», «Терапия», «Эндокринология», «Акушерство и гинекология», «Анестезиология-реаниматология», «Гематология», «Дерматовенерология», «Пульмонология», «Урология»</p> <p>Повышение квалификации не реже одного раза в 5 лет в течение всей трудовой деятельности</p>
12.		Врач-сексолог		<p>Высшее образование – специалитет по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Педиатрия»</p> <p>Подготовка в ординатуре по специальности «Сексология» <i>или</i></p> <p>Профессиональная переподготовка по специальности «Сексология» при наличии подготовки в интернатуре/ординатуре или профессиональной переподготовки по специальности «Психиатрия»</p> <p>Повышение квалификации не реже одного раза в 5 лет в течение всей трудовой деятельности</p>
13.		Переводчик русского жестового языка	Приказ Минтруда России от 14 января 2022 г. № 13н «Об утверждении	<p>Высшее образование – бакалавриат <i>или</i></p> <p>Высшее образование – бакалавриат (непрофильное) и дополнительное</p>

			<p>профессионального стандарта «Переводчик русского жестового языка»</p>	<p>профессиональное образование – программы профессиональной переподготовки по профилю деятельности <i>или</i>  Среднее профессиональное образование – программы подготовки специалистов среднего звена <i>или</i>  Среднее профессиональное образование (непрофильное) – программы подготовки специалистов среднего звена и дополнительное профессиональное образование – программы профессиональной переподготовки по профилю деятельности</p>
14.		Тифлосурдопереводчик	<p>Приказ Минтруда России от 17 октября 2016 года № 575н «Об утверждении профессионального стандарта «Тифлосурдопереводчик»</p>	<p>Высшее образование – бакалавриат <i>или</i>  Среднее профессиональное образование – программы подготовки специалистов среднего звена, программы подготовки квалифицированных рабочих (служащих) <i>или</i>  Для непрофильного образования – дополнительное профессиональное образование – программы профессиональной переподготовки по профилю (направлению) профессиональной деятельности</p>
15.		Специалист по социальной работе	<p>Приказ Минтруда России от 6 сентября 2024 года № 455н «Об утверждении профессионального стандарта «Специалист по социальной работе»</p>	<p>Среднее профессиональное образование – программы подготовки специалистов среднего звена <i>или</i>  Высшее образование – бакалавриат <i>или</i>  Высшее образование – бакалавриат (непрофильное) и дополнительное профессиональное образование – программы</p>

				профессиональной переподготовки по профилю деятельности
16.		Специалист по социальной реабилитации	Приказ Минтруда России от 18 июня 2020 года № 352н «Об утверждении профессионального стандарта «Специалист по реабилитационной работе в социальной сфере»	Высшее образование  Рекомендуется дополнительное профессиональное образование – программы повышения квалификации не реже одного раза в пять лет

### 3.2. Перечень реабилитационных мероприятий, с определением их получателей и участия специалистов

В данном разделе по каждому мероприятию конкретизируется какой специалист его реализует. Данный раздел идентичен для всех условий оказания услуги: стационарной, полустационарной формы и на дому.

Таблица 4

№ п/п	Наименование мероприятия	Получатель	Специалисты, реализующие мероприятие	
			обязательные	рекомендуемые
1.	Социально-педагогическая диагностика: - первичная (входящая); - повторная (контрольная)	Ребенок-инвалид	Педагог-психолог; Логопед; Дефектолог/олигофренопедагог/сурдо педагог/тифлопедагог; Педагог дополнительного образования/социальный педагог/культурный организатор	Переводчик русского жестового языка; Тифлосурдопереводчик
2.	Информирование	Ребенок-инвалид (старше 14 лет);	Педагог-психолог; Логопед; Дефектолог/олигофренопедагог/сурдо педагог/тифлопедагог;	Специалист по работе с семьей; Врач-психиатр детский; Врач-сексолог;

		Родитель/законный или уполномоченный представитель	Педагог дополнительного образования/социальный педагог/культурный организатор	Переводчик русского жестового языка; Тифлосурдопереводчик; Специалист по социальной работе/специалист по социальной реабилитации
3.	Консультирование	Ребенок-инвалид (старше 14 лет); Родитель/законный или уполномоченный представитель	Педагог-психолог; Логопед; Дефектолог/олигофренопедагог/сурдо педагог/тифлопедагог; Педагог дополнительного образования/социальный педагог/культурный организатор	Специалист по работе с семьей; Врач-психиатр детский; Врач-сексолог; Переводчик русского жестового языка; Тифлосурдопереводчик; Специалист по социальной работе/специалист по социальной реабилитации
4.	Практические занятия	Ребенок-инвалид; Родитель/законный или уполномоченный представитель	Педагог-психолог; Логопед; Дефектолог/олигофренопедагог/сурдо педагог/тифлопедагог; Педагог дополнительного образования/социальный педагог/культурный организатор	Специалист по работе с семьей; Переводчик русского жестового языка; Тифлосурдопереводчик; Специалист по социальной работе/специалист по социальной реабилитации

### 3.3. Содержание и формат реализации мероприятий по социально-педагогической реабилитации и абилитации детей-инвалидов

В данном разделе конкретизируется содержание мероприятий, составляющих услугу по социально-педагогической реабилитации и абилитации детей-инвалидов (диагностика, информирование, консультирование, практические коррекционно-развивающие занятия).

Содержание мероприятий дифференцировано по ЦРГ в зависимости от особенностей и потребностей детей-инвалидов отдельно для каждой из групп в разделах (содержание мероприятий указано в разделах 3.3.1 – 3.3.39).

Содержание мероприятий по ЦРГ идентично для всех условий оказания услуги: стационарной (С), полустационарной (ПС) формы и на дому.

Возможными форматами реализации мероприятий могут быть:

- индивидуальный – для всех условий предоставления (С, ПС, на дому);
- групповой – преимущественно для мероприятий, реализуемых в условиях С, ПС; на дому также можно использовать групповой формат работы, но при наличии у специалиста (реабилитационной организации) возможности собрать группу в дистанционном формате (минимум из 2 детей-инвалидов).

Таблица 5

#### 3.3.1. Ребенок-инвалид с преимущественными нарушениями психических функций (ЦРГ 1)

Наименование мероприятия	Содержание мероприятия	Формат реализации мероприятия
Социально-педагогическая диагностика  Первичная (входящая) социально-	— анализ исходной документации ребенка-инвалида (заключение ПМПК, педагогическая характеристика, заключение логопеда, дефектолога и других специалистов); — сбор педагогического анамнеза ребенка-инвалида посредством беседы, опроса, анкетирования (при необходимости с привлечением родителя/законного или уполномоченного представителя); — проведение педагогического (дефектологического, логопедического) обследования, направленного на определение: – вида ведущей деятельности (в соответствии с возрастом);	Индивидуальный

<p>педагогическая диагностика</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– степени сформированности сенсорных эталонов (у детей возрастной группы 0-3 года);</li> <li>– уровня сформированности базовых компетенций (навыков и умений ребенка-инвалида), необходимых для обучения и социализации (имитирования и подражания, повторения в определенной последовательности, письма, счета, беглого и правильного чтения на языке письма и др.) (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня сформированности импрессивной речи (понимание устной речи, наличие ФФНР, степень СНР/уровень ОНР и др.) и экспрессивной речи (навыки артикуляции (образования звуков речи), состояние звукопроизношения, темпо-ритмические характеристики, степень СНР/уровень ОНР и др.);</li> <li>– уровня развития мыслительной деятельности (уровень развития мышления, мыслительных операций) (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня владения коммуникативными и поведенческими навыками при взаимодействии в социуме;</li> <li>– уровня развития общей и мелкой моторики у ребенка-инвалида;</li> <li>– уровня общей осведомленности у ребенка-инвалида и познавательной активности в целом;</li> <li>– уровня обучаемости и освоения новой информации ребенком-инвалидом;</li> <li>– уровня владения ребенком-инвалидом АДК и/или ассистивно-коммуникативными технологиями, а также ТСР (при необходимости);</li> <li>– уровня сформированности навыков пользования компьютером, смартфоном, информационными ресурсами (в соответствии с возрастом);</li> <li>– предпочтений и интересов у ребенка-инвалида;</li> <li>– уровня сформированности навыков планирования досуга;</li> <li>– уровня развития духовно-нравственных ценностей ребенка-инвалида в соответствии с возрастом;</li> <li>– мотивации и склонности к определенным видам обучения и образования (в соответствии с возрастом);</li> </ul> <p>— опрос родителей/законных или уполномоченных представителей с целью определения уровня родительских реабилитационных компетенций, необходимых для воспитания, обучения и обеспечения здоровья ребенка-инвалида и др.;</p> <p>— формирование заключения по результатам первичной (входящей) социально-педагогической диагностики, содержащего, в том числе:</p>	
-----------------------------------	---	--

	<ul style="list-style-type: none"> <li>– оценку социально-педагогического статуса ребенка-инвалида как возможности получения качественного образования (сохранен/сформирован, нарушен, утрачен/не сформирован);</li> <li>– оценку нуждаемости в специальных условиях получения образования;</li> <li>– разработку индивидуального плана (маршрута) социально-педагогической реабилитации и абилитации ребенка-инвалида с определением объема конкретных мероприятий, их количества, в том числе с определением нуждаемости ребенка-инвалида в использовании ТСР и ассистивных технологий в рамках социально-педагогической реабилитации и абилитации, и др.</li> </ul>	
Информирование	<ul style="list-style-type: none"> <li>— о целях, задачах, мероприятиях, ожидаемых результатах социально-педагогической реабилитации и абилитации;</li> <li>— о различных вариантах получения общего и профессионального образования (в том числе с учетом заключения ПМПК, склонностей и интересов ребенка-инвалида, а также о возможности получения образования по специализированным образовательным программам: АОП, АООП для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, СИПР и др.);</li> <li>— об организациях, осуществляющих образовательную деятельность;</li> <li>— о деятельности общественных организаций инвалидов, а также о способах взаимодействия с ними;</li> <li>— о ТСР для получения образования и новой информации;</li> <li>— о существующих способах АДК, а также о современных ассистивно-коммуникативных технологиях (при необходимости);</li> <li>— о возможностях участия в мероприятиях по адаптивной физической культуре и спорту;</li> <li>— о доступности участия в мероприятиях по социокультурной реабилитации и абилитации, вовлечение инвалида в активную творческую и публичную деятельность (участие в театральных постановках, пение, игра на музыкальных инструментах, танцы, декламация стихов и др.);</li> <li>— о возможностях участия ребенка-инвалида в выставках, ярмарках, мероприятиях самодеятельного народного творчества, а также в смотрах, конкурсах, соревнованиях разного уровня и направления;</li> <li>— о необходимости полового воспитания ребенка-инвалида (при необходимости) и др.</li> </ul>	С/ПС – индивидуальный, групповой; на дому – индивидуальный /при использовании дистанционных технологий возможен групповой формат, при условии набора группы специалистом
Консультирование	Социально-педагогическое консультирование по вопросам: <ul style="list-style-type: none"> <li>— особенностей воспитания и организации самостоятельных развивающих занятий с детьми в домашних условиях (для родителей, имеющих детей с инвалидностью в возрасте от 0 до 3 лет);</li> </ul>	С/ПС – индивидуальный, групповой;

	<ul style="list-style-type: none"> <li>— ранней помощи (для родителей, имеющих детей с инвалидностью в возрасте от 0 до 3 лет);</li> <li>— получения дошкольного образования детей с инвалидностью в возрасте от 0 до 3 лет;</li> <li>— подбора и использования специальных учебных пособий для целей социально-педагогической реабилитации и абилитации;</li> <li>— разработки оптимального образовательного маршрута (прохождения ПМПК, получения основного, общего и профессионального образования);</li> <li>— выбора образовательной организации и формы получения образования в соответствии с интересами, склонностями, возможностями ребенка-инвалида и оптимальной транспортной доступностью;</li> <li>— индивидуального подбора варианта АДК с учетом нуждаемости и возможностей ребенка-инвалида (система визуальной поддержки (инструкции, правила, подсказки), карточки PECS, пиктограммы и др.);</li> <li>— социально-педагогической реабилитации и абилитации в домашних условиях (самостоятельного развития речи, коррекции чтения и письма), в том числе с целью повышения педагогической компетенции родителей/законных или уполномоченных представителей ребенка-инвалида, а также диапазона и широты их знаний и умений, необходимых для самостоятельного проведения обучающих занятий;</li> <li>— полового воспитания ребенка-инвалида (при необходимости);</li> <li>— определения интересов ребенка-инвалида и связанных с ними направлений творческой деятельности и др.;</li> <li>— повышения мотивации к активному участию в культурной жизни общества, а также к изучению и освоению культурного наследия;</li> <li>— духовного воспитания и развития ребенка-инвалида;</li> <li>— патриотического воспитания ребенка-инвалида;</li> <li>— формирования экологической культуры;</li> <li>— возможностей развития интеллектуально-познавательной сферы (расширение общего кругозора) ребенка-инвалида посредством участия в интеллектуально-досуговых мероприятиях (образовательных экскурсиях, литературных вечерах, тематических мероприятиях и т.д.);</li> <li>— участия в мероприятиях по адаптивной физической культуре и спорту;</li> </ul>	<p>на дому – индивидуальный /при использовании дистанционных технологий возможен групповой формат, при условии набора группы специалистом</p>
--	--	---

	а также по другим вопросам, относящимся к социально-педагогической реабилитации и абилитации, по запросу ребенка-инвалида (родителя/законного или уполномоченного представителя)	
Практические занятия	<p>Практические коррекционно-развивающие занятия в соответствии с возрастом ребенка-инвалида направлены на:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>— формирование у ребенка опыта игровой, практической, познавательной, творческой и др. видов деятельности;</li> <li>— развитие предметной деятельности ребенка-инвалида посредством знакомства с предметами ближайшего окружения, их свойствами, назначением и действиями с ними, обучения навыкам отбора и группировки предметов по свойствам (для детей-инвалидов возрастной группы 0-3 года);</li> <li>— усиленное формирование сенсорных эталонов (в объеме, соответствующем возрасту ребенка-инвалида);</li> <li>— формирование школьно-значимых функций, необходимых учебных навыков (счет, письмо, чтение и др.);</li> <li>— проведение с ребенком-инвалидом логопедических занятий по коррекции речевых нарушений, нарушений чтения и письма, в том числе с использованием компьютерных технологий;</li> <li>— расширение запаса понимаемых слов и расширение объема активного словаря;</li> <li>— формирование (восстановление) коммуникативных навыков, устной и письменной речи (в том числе проведение тренинга функциональной коммуникации);</li> <li>— формирование навыка АДК, а также обучение пользованию ассистивно-коммуникативными технологиями и ТСР (при необходимости);</li> <li>— обучение и отработка навыков организации социального общения и освоения социальных ролей в специально созданных педагогических ситуациях, включая дифференциацию собственности вещей, понимание/соблюдение личных границ и др.;</li> <li>— формирование (восстановление) навыка произвольного поведения в процессе учебной деятельности (понимание и выполнение инструкций, выдерживание времени занятий в учебном режиме, длительного удержания внимания, целенаправленной продуктивной учебной деятельности и др.);</li> <li>— достижение сотрудничества с ребенком-инвалидом и установление руководящего контроля во взаимодействии с ним;</li> <li>— развитие общей и мелкой моторики;</li> </ul>	<p>С/ПС – индивидуальный, групповой; на дому – индивидуальный</p>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>— формирование устойчивой мотивации к получению новых знаний и образования;</li> <li>— формирование (восстановление) навыка пользования компьютером, смартфоном, в том числе электронными ресурсами («Госуслуги», электронная медицинская карта и др.);</li> <li>— развитие творческих и ремесленных навыков у ребенка-инвалида с учетом его возраста, возможностей, интересов и способностей;</li> <li>— развитие творческой инициативы и самореализации ребенка-инвалида посредством занятий декоративно-прикладным искусством (вязание, резьба по дереву, лепка и т.д.);</li> <li>— расширение опыта активного культурно-досугового поведения (обучение планированию и содержательному наполнению свободного времени ребенка-инвалида);</li> <li>— развитие духовно-нравственных ценностей ребенка-инвалида с целью привития социальных и морально-нравственных норм посредством совместного (группового) просмотра и осуществления параллельного смыслового анализа фильмов, спектаклей, прочтения художественных литературных произведений с последующим обсуждением в группе (по возрасту);</li> <li>— формирование эстетического отношения к окружающему миру и интереса к искусству и культурной жизни общества (показ художественных произведений разных эпох, знакомство с культурой и традициями разных народов, различными религиями и др.);</li> <li>— обучение родителя ребенка в возрасте 0-3 года продуктивному построению совместных игр с учетом индивидуальных особенностей ребенка, области его актуального и ближайшего развития;</li> <li>— создание условий для развития детско-родительских отношений на основе содержательного игрового взаимодействия (с учетом возраста);</li> <li>— формирование у родителя/законного или уполномоченного представителя практических умений в воспитании, обучении и развитии ребенка-инвалида в домашних условиях (обучение методам социально-педагогической реабилитации и абилитации детей-инвалидов для самостоятельной организации занятий) и др.</li> </ul>	
<p>Социально-педагогическая диагностика</p> <p>Повторная (контрольная) социально-</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>— анкетирование и опрос (при необходимости с привлечением родителя/законного или уполномоченного представителя);</li> <li>— проведение педагогического (дефектологического, логопедического) обследования, направленного на определение степени сформированности учебных навыков и навыков организации социального общения и поведения в обществе (МКФ «Обучение и применение знаний», «Общие задачи и требования», «Общение», «Межличностные взаимодействия и</li> </ul>	Индивидуальный

<p>педагогическая диагностика</p>	<p>отношения», «Жизнь в сообществах, общественная и гражданская жизнь», «Главные сферы жизни»):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– вида ведущей деятельности (в соответствии с возрастом);</li> <li>– степени сформированности сенсорных эталонов (у детей возрастной группы 0-3 года);</li> <li>– уровня сформированности базовых компетенций (навыков и умений ребенка-инвалида), необходимых для обучения и социализации (имитирования и подражания, повторения в определенной последовательности, письма, счета, беглого и правильного чтения на языке письма и др.) (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня сформированности импрессивной речи (понимание устной речи, наличие ФФНР, степень СНР/уровень ОНР и др.) и экспрессивной речи (навыки артикуляции (образования звуков речи), состояние звукопроизношения, темпо-ритмические характеристики, степень СНР/уровень ОНР и др.);</li> <li>– уровня развития мыслительной деятельности (уровень развития мышления, мыслительных операций) (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня владения коммуникативными и поведенческими навыками при взаимодействии в социуме;</li> <li>– уровня развития общей и мелкой моторики у ребенка-инвалида;</li> <li>– уровня общей осведомленности у ребенка-инвалида и познавательной активности в целом;</li> <li>– уровня владения ребенком-инвалидом АДК и/или ассистивно-коммуникативными технологиями, а также ТСП (при необходимости);</li> <li>– уровня сформированности навыков пользования компьютером, смартфоном, информационными ресурсами (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня сформированности навыков планирования досуга;</li> <li>– уровня развития духовно-нравственных ценностей ребенка-инвалида в соответствии с возрастом;</li> <li>– мотивации к определенным видам обучения и образования (в соответствии с возрастом);</li> </ul> <p>— опрос родителей/законных или уполномоченных представителей с целью определения уровня родительских реабилитационных компетенций, необходимых для воспитания, обучения и обеспечения здоровья ребенка-инвалида и др.;</p> <p>— беседа с ребенком-инвалидом и/или с родителем/законным или уполномоченным представителем ребенка-инвалида с целью определения уровня самооценки его удовлетворенности</p>	
-----------------------------------	---	--

	<p>качеством полученных реабилитационных мероприятий по социально-педагогической реабилитации;</p> <p>— формирование заключения по итогам повторной (контрольной) социально-педагогической диагностики ребенка-инвалида, содержащего:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– оценку социально-педагогического статуса ребенка-инвалида (сохранен/сформирован, нарушен, утрачен/не сформирован);</li> <li>– оценку уровня родительских реабилитационных компетенций и мотивации к их повышению;</li> <li>– оценку эффективности проведенного курса социально-педагогической реабилитации и абилитации (на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социально-педагогической диагностики);</li> <li>– рекомендации по дальнейшей социально-педагогической реабилитации и абилитации (нуждается/не нуждается);</li> <li>– оценку удовлетворенности ребенка-инвалида и/или его родителя/законного или уполномоченного представителя реализованными мероприятиями по социально-педагогической реабилитации и абилитации</li> </ul>	
--	---	--

Таблица 6

### 3.3.2. Ребенок-инвалид вследствие нарушений интеллектуального развития (ЦРГ 1.1)

Наименование мероприятия	Содержание мероприятия	Формат реализации мероприятия
<p>Социально-педагогическая диагностика</p> <p>Первичная (входящая) социально-</p>	<p>— анализ исходной документации ребенка-инвалида (заключение ПМПК, педагогическая характеристика, заключение логопеда, дефектолога и других специалистов);</p> <p>— сбор педагогического анамнеза ребенка-инвалида посредством беседы, опроса, анкетирования (при необходимости с привлечением родителя/законного или уполномоченного представителя);</p> <p>— проведение педагогического (дефектологического, логопедического) обследования, направленного на определение:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– вида ведущей деятельности (в соответствии с возрастом);</li> <li>– степени сформированности сенсорных эталонов (у детей возрастной группы 0-3 года);</li> </ul>	Индивидуальный

<p>педагогическая диагностика</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– уровня сформированности базовых компетенций (навыков и умений ребенка-инвалида), необходимых для обучения и социализации (имитирования и подражания, повторения в определенной последовательности, письма, счета, беглого и правильного чтения на языке письма и др.) (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня сформированности импрессивной речи (понимание устной речи, наличие ФФНР, степень СНР/уровень ОНР и др.) и экспрессивной речи (навыки артикуляции (образования звуков речи), состояние звукопроизношения, темпо-ритмические характеристики, степень СНР/уровень ОНР и др.);</li> <li>– уровня развития мыслительной деятельности (уровень развития мышления, мыслительных операций) (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня владения коммуникативными и поведенческими навыками при взаимодействии в социуме;</li> <li>– уровня развития общей и мелкой моторики у ребенка-инвалида;</li> <li>– уровня общей осведомленности у ребенка-инвалида и познавательной активности в целом;</li> <li>– уровня обучаемости и освоения новой информации ребенком-инвалидом;</li> <li>– уровня владения ребенком-инвалидом АДК и/или ассистивно-коммуникативными технологиями, а также ТСР (при необходимости);</li> <li>– уровня сформированности навыков пользования компьютером, смартфоном, информационными ресурсами (в соответствии с возрастом);</li> <li>– предпочтений и интересов у ребенка-инвалида;</li> <li>– уровня сформированности навыков планирования досуга;</li> <li>– уровня развития духовно-нравственных ценностей ребенка-инвалида в соответствии с возрастом;</li> <li>– мотивации и склонности к определенным видам обучения и образования (в соответствии с возрастом);</li> </ul> <p>— опрос родителей/законных или уполномоченных представителей с целью определения уровня родительских реабилитационных компетенций, необходимых для воспитания, обучения и обеспечения здоровья ребенка-инвалида и др.;</p> <p>— формирование заключения по результатам первичной (входящей) социально-педагогической диагностики, содержащего, в том числе:</p>	
-----------------------------------	--	--

	<ul style="list-style-type: none"> <li>– оценку социально-педагогического статуса ребенка-инвалида как возможности получения качественного образования (сохранен/сформирован, нарушен, утрачен/не сформирован);</li> <li>– оценку нуждаемости в специальных условиях получения образования;</li> <li>– разработку индивидуального плана (маршрута) социально-педагогической реабилитации и абилитации ребенка-инвалида с определением объема конкретных мероприятий, их количества, в том числе с определением нуждаемости ребенка-инвалида в использовании ТСР и ассистивных технологий в рамках социально-педагогической реабилитации и абилитации, и др.</li> </ul>	
Информирование	<ul style="list-style-type: none"> <li>— о целях, задачах, мероприятиях, ожидаемых результатах социально-педагогической реабилитации и абилитации;</li> <li>— о различных вариантах получения общего и профессионального образования (в том числе с учетом заключения ПМПК, склонностей и интересов ребенка-инвалида, а также о возможности получения образования по специализированным образовательным программам: АОП, АООП для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, СИПР и др.);</li> <li>— об организациях, осуществляющих образовательную деятельность;</li> <li>— о деятельности общественных организаций инвалидов, а также о способах взаимодействия с ними;</li> <li>— о ТСР для получения образования и новой информации;</li> <li>— о существующих способах АДК, а также о современных ассистивно-коммуникативных технологиях (при необходимости);</li> <li>— о возможностях участия в мероприятиях по адаптивной физической культуре и спорту;</li> <li>— о доступности участия в мероприятиях по социокультурной реабилитации и абилитации, вовлечение инвалида в активную творческую и публичную деятельность (участие в театральных постановках, пение, игра на музыкальных инструментах, танцы, декламация стихов и др.);</li> <li>— о возможностях участия ребенка-инвалида в выставках, ярмарках, мероприятиях самодеятельного народного творчества, а также в смотрах, конкурсах, соревнованиях разного уровня и направления;</li> <li>— о необходимости полового воспитания ребенка-инвалида (при необходимости) и др.</li> </ul>	С/ПС – индивидуальный, групповой; на дому – индивидуальный /при использовании дистанционных технологий возможен групповой формат, при условии набора группы специалистом
Консультирование	Социально-педагогическое консультирование по вопросам: <ul style="list-style-type: none"> <li>— особенностей воспитания и организации самостоятельных развивающих занятий с детьми в домашних условиях (для родителей, имеющих детей с инвалидностью в возрасте от 0 до 3 лет);</li> </ul>	С/ПС – индивидуальный, групповой;

	<ul style="list-style-type: none"> <li>— ранней помощи (для родителей, имеющих детей с инвалидностью в возрасте от 0 до 3 лет);</li> <li>— получения дошкольного образования детей с инвалидностью в возрасте от 0 до 3 лет;</li> <li>— подбора и использования специальных учебных пособий для целей социально-педагогической реабилитации и абилитации;</li> <li>— разработки оптимального образовательного маршрута (прохождения ПМПК, получения основного, общего и профессионального образования);</li> <li>— выбора образовательной организации и формы получения образования в соответствии с интересами, склонностями, возможностями ребенка-инвалида и оптимальной транспортной доступностью;</li> <li>— индивидуального подбора варианта АДК с учетом нуждаемости и возможностей ребенка-инвалида (система визуальной поддержки (инструкции, правила, подсказки), карточки PECS, пиктограммы и др.);</li> <li>— социально-педагогической реабилитации и абилитации в домашних условиях (самостоятельного развития речи, коррекции чтения и письма), в том числе с целью повышения педагогической компетенции родителей/законных или уполномоченных представителей ребенка-инвалида, а также диапазона и широты их знаний и умений, необходимых для самостоятельного проведения обучающих занятий;</li> <li>— полового воспитания ребенка-инвалида (при необходимости);</li> <li>— определения интересов ребенка-инвалида и связанных с ними направлений творческой деятельности и др.;</li> <li>— повышения мотивации к активному участию в культурной жизни общества, а также к изучению и освоению культурного наследия;</li> <li>— духовного воспитания и развития ребенка-инвалида;</li> <li>— патриотического воспитания ребенка-инвалида;</li> <li>— формирования экологической культуры;</li> <li>— возможностей развития интеллектуально-познавательной сферы (расширение общего кругозора) ребенка-инвалида посредством участия в интеллектуально-досуговых мероприятиях (образовательных экскурсиях, литературных вечерах, тематических мероприятиях и т.д.);</li> <li>— участия в мероприятиях по адаптивной физической культуре и спорту;</li> </ul>	<p>на дому – индивидуальный /при использовании дистанционных технологий возможен групповой формат, при условии набора группы специалистом</p>
--	--	---

	а также по другим вопросам, относящимся к социально-педагогической реабилитации и абилитации, по запросу ребенка-инвалида (родителя/законного или уполномоченного представителя)	
Практические занятия	<p>Практические коррекционно-развивающие занятия в соответствии с возрастом ребенка-инвалида направленные на:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>— формирование у ребенка опыта игровой, практической, познавательной, творческой и др. видов деятельности;</li> <li>— развитие предметной деятельности ребенка-инвалида посредством знакомства с предметами ближайшего окружения, их свойствами, назначением и действиями с ними, обучения навыкам отбора и группировки предметов по свойствам (для детей-инвалидов возрастной группы 0-3 года);</li> <li>— усиленное формирование сенсорных эталонов (в объеме, соответствующем возрасту ребенка-инвалида);</li> <li>— формирование школьно-значимых функций, необходимых учебных навыков (счет, письмо, чтение и др.);</li> <li>— проведение с ребенком-инвалидом логопедических занятий по коррекции речевых нарушений, нарушений чтения и письма, в том числе с использованием компьютерных технологий;</li> <li>— расширение запаса понимаемых слов и расширение объема активного словаря;</li> <li>— формирование (восстановление) коммуникативных навыков, устной и письменной речи (в том числе проведение тренинга функциональной коммуникации);</li> <li>— формирование навыка АДК, а также обучение пользованию ассистивно-коммуникативными технологиями и ТСР (при необходимости);</li> <li>— обучение и отработка навыков организации социального общения и освоения социальных ролей в специально созданных педагогических ситуациях, включая дифференциацию собственности вещей, понимание/соблюдение личных границ и др.;</li> <li>— формирование (восстановление) навыка произвольного поведения в процессе учебной деятельности (понимание и выполнение инструкций, выдерживание времени занятий в учебном режиме, длительного удержания внимания, целенаправленной продуктивной учебной деятельности и др.);</li> <li>— достижение сотрудничества с ребенком-инвалидом и установление руководящего контроля во взаимодействии с ним;</li> <li>— развитие общей и мелкой моторики;</li> </ul>	<p>С/ПС – индивидуальный, групповой; на дому – индивидуальный</p>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>— формирование устойчивой мотивации к получению новых знаний и образования;</li> <li>— формирование (восстановление) навыка пользования компьютером, смартфоном, в том числе электронными ресурсами («Госуслуги», электронная медицинская карта и др.);</li> <li>— развитие творческих и ремесленных навыков у ребенка-инвалида с учетом его возраста, возможностей, интересов и способностей;</li> <li>— развитие творческой инициативы и самореализации ребенка-инвалида посредством занятий декоративно-прикладным искусством (вязание, резьба по дереву, лепка и т.д.);</li> <li>— расширение опыта активного культурно-досугового поведения (обучение планированию и содержательному наполнению свободного времени ребенка-инвалида);</li> <li>— развитие духовно-нравственных ценностей ребенка-инвалида с целью привития социальных и морально-нравственных норм посредством совместного (группового) просмотра и осуществления параллельного смыслового анализа фильмов, спектаклей, прочтения художественных литературных произведений с последующим обсуждением в группе (по возрасту);</li> <li>— формирование эстетического отношения к окружающему миру и интереса к искусству и культурной жизни общества (показ художественных произведений разных эпох, знакомство с культурой и традициями разных народов, различными религиями и др.);</li> <li>— обучение родителя ребенка в возрасте 0-3 года продуктивному построению совместных игр с учетом индивидуальных особенностей ребенка, области его актуального и ближайшего развития;</li> <li>— создание условий для развития детско-родительских отношений на основе содержательного игрового взаимодействия (с учетом возраста);</li> <li>— формирование у родителя/законного или уполномоченного представителя практических умений в воспитании, обучении и развитии ребенка-инвалида в домашних условиях (обучение методам социально-педагогической реабилитации и абилитации детей-инвалидов для самостоятельной организации занятий) и др.</li> </ul>	
<p>Социально-педагогическая диагностика</p> <p>Повторная (контрольная) социально-</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>— анкетирование и опрос (при необходимости с привлечением родителя/законного или уполномоченного представителя);</li> <li>— проведение педагогического (дефектологического, логопедического) обследования, направленного на определение степени сформированности учебных навыков и навыков организации социального общения и поведения в обществе (МКФ «Обучение и применение знаний», «Общие задачи и требования», «Общение», «Межличностные взаимодействия и</li> </ul>	Индивидуальный

<p>педагогическая диагностика</p>	<p>отношения», «Жизнь в сообществах, общественная и гражданская жизнь», «Главные сферы жизни»):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– вида ведущей деятельности (в соответствии с возрастом);</li> <li>– степени сформированности сенсорных эталонов (у детей возрастной группы 0-3 года);</li> <li>– уровня сформированности базовых компетенций (навыков и умений ребенка-инвалида), необходимых для обучения и социализации (имитирования и подражания, повторения в определенной последовательности, письма, счета, беглого и правильного чтения на языке письма и др.) (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня сформированности импрессивной речи (понимание устной речи, наличие ФФНР, степень СНР/уровень ОНР и др.) и экспрессивной речи (навыки артикуляции (образования звуков речи), состояние звукопроизношения, темпо-ритмические характеристики, степень СНР/уровень ОНР и др.);</li> <li>– уровня развития мыслительной деятельности (уровень развития мышления, мыслительных операций) (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня владения коммуникативными и поведенческими навыками при взаимодействии в социуме;</li> <li>– уровня развития общей и мелкой моторики у ребенка-инвалида;</li> <li>– уровня общей осведомленности у ребенка-инвалида и познавательной активности в целом;</li> <li>– уровня владения ребенком-инвалидом АДК и/или ассистивно-коммуникативными технологиями, а также ТСП (при необходимости);</li> <li>– уровня сформированности навыков пользования компьютером, смартфоном, информационными ресурсами (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня сформированности навыков планирования досуга;</li> <li>– уровня развития духовно-нравственных ценностей ребенка-инвалида в соответствии с возрастом;</li> <li>– мотивации к определенным видам обучения и образования (в соответствии с возрастом);</li> </ul> <p>— опрос родителей/законных или уполномоченных представителей с целью определения уровня родительских реабилитационных компетенций, необходимых для воспитания, обучения и обеспечения здоровья ребенка-инвалида и др.;</p> <p>— беседа с ребенком-инвалидом и/или с родителем/законным или уполномоченным представителем ребенка-инвалида с целью определения уровня самооценки его удовлетворенности</p>	
-----------------------------------	---	--

	<p>качеством полученных реабилитационных мероприятий по социально-педагогической реабилитации;</p> <p>— формирование заключения по итогам повторной (контрольной) социально-педагогической диагностики ребенка-инвалида, содержащего:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– оценку социально-педагогического статуса ребенка-инвалида (сохранен/сформирован, нарушен, утрачен/не сформирован);</li> <li>– оценку уровня родительских реабилитационных компетенций и мотивации к их повышению;</li> <li>– оценку эффективности проведенного курса социально-педагогической реабилитации и абилитации (на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социально-педагогической диагностики);</li> <li>– рекомендации по дальнейшей социально-педагогической реабилитации и абилитации (нуждается/не нуждается);</li> <li>– оценку удовлетворенности ребенка-инвалида и/или его родителя/законного или уполномоченного представителя реализованными мероприятиями по социально-педагогической реабилитации и абилитации</li> </ul>	
--	---	--

Таблица 7

### 3.3.3. Ребенок-инвалид вследствие расстройств аутистического спектра (ЦРГ 1.2)

Наименование мероприятия	Содержание мероприятия	Формат реализации мероприятия
<p>Социально-педагогическая диагностика</p> <p>Первичная (входящая) социально-</p>	<p>— анализ исходной документации ребенка-инвалида (заключение ПМПК, педагогическая характеристика, заключение логопеда, дефектолога и других специалистов);</p> <p>— сбор педагогического анамнеза ребенка-инвалида посредством беседы, опроса, анкетирования (при необходимости с привлечением родителя/законного или уполномоченного представителя);</p> <p>— проведение педагогического (дефектологического, логопедического) обследования, направленного на определение:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– вида ведущей деятельности (в соответствии с возрастом);</li> <li>– степени сформированности сенсорных эталонов (у детей возрастной группы 0-3 года);</li> </ul>	Индивидуальный

<p>педагогическая диагностика</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– уровня сформированности базовых компетенций (навыков и умений ребенка-инвалида), необходимых для обучения и социализации (имитирования и подражания, повторения в определенной последовательности, письма, счета, беглого и правильного чтения на языке письма и др.) (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня сформированности импрессивной речи (понимание устной речи, наличие ФФНР, степень СНР/уровень ОНР и др.) и экспрессивной речи (навыки артикуляции (образования звуков речи), состояние звукопроизношения, темпо-ритмические характеристики, степень СНР/уровень ОНР и др.);</li> <li>– уровня развития мыслительной деятельности (уровень развития мышления, мыслительных операций) (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня владения коммуникативными и поведенческими навыками при взаимодействии в социуме;</li> <li>– уровня развития общей и мелкой моторики у ребенка-инвалида;</li> <li>– уровня общей осведомленности у ребенка-инвалида и познавательной активности в целом;</li> <li>– уровня обучаемости и освоения новой информации ребенком-инвалидом;</li> <li>– уровня владения ребенком-инвалидом АДК и/или ассистивно-коммуникативными технологиями, а также ТСР (при необходимости);</li> <li>– уровня сформированности навыков пользования компьютером, смартфоном, информационными ресурсами (в соответствии с возрастом);</li> <li>– предпочтений и интересов у ребенка-инвалида;</li> <li>– уровня сформированности навыков планирования досуга;</li> <li>– уровня развития духовно-нравственных ценностей ребенка-инвалида в соответствии с возрастом;</li> <li>– мотивации и склонности к определенным видам обучения и образования (в соответствии с возрастом);</li> </ul> <p>— опрос родителей/законных или уполномоченных представителей с целью определения уровня родительских реабилитационных компетенций, необходимых для воспитания, обучения и обеспечения здоровья ребенка-инвалида и др.;</p> <p>— формирование заключения по результатам первичной (входящей) социально-педагогической диагностики, содержащего, в том числе:</p>	
-----------------------------------	--	--

	<ul style="list-style-type: none"> <li>– оценку социально-педагогического статуса ребенка-инвалида как возможности получения качественного образования (сохранен/сформирован, нарушен, утрачен/не сформирован);</li> <li>– оценку нуждаемости в специальных условиях получения образования;</li> <li>– разработку индивидуального плана (маршрута) социально-педагогической реабилитации и абилитации ребенка-инвалида с определением объема конкретных мероприятий, их количества, в том числе с определением нуждаемости ребенка-инвалида в использовании ТСР и ассистивных технологий в рамках социально-педагогической реабилитации и абилитации, и др.</li> </ul>	
Информирование	<ul style="list-style-type: none"> <li>— о целях, задачах, мероприятиях, ожидаемых результатах социально-педагогической реабилитации и абилитации;</li> <li>— о различных вариантах получения общего и профессионального образования (в том числе с учетом заключения ПМПК, склонностей и интересов ребенка-инвалида, а также о возможности получения образования по специализированным образовательным программам: АОП, АООП для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, СИПР и др.);</li> <li>— об организациях, осуществляющих образовательную деятельность;</li> <li>— о деятельности общественных организаций инвалидов, а также о способах взаимодействия с ними;</li> <li>— о ТСР для получения образования и новой информации;</li> <li>— о существующих способах АДК, а также о современных ассистивно-коммуникативных технологиях (при необходимости);</li> <li>— о возможностях участия в мероприятиях по адаптивной физической культуре и спорту;</li> <li>— о доступности участия в мероприятиях по социокультурной реабилитации и абилитации, вовлечение инвалида в активную творческую и публичную деятельность (участие в театральных постановках, пение, игра на музыкальных инструментах, танцы, декламация стихов и др.);</li> <li>— о возможностях участия ребенка-инвалида в выставках, ярмарках, мероприятиях самодеятельного народного творчества, а также в смотрах, конкурсах, соревнованиях разного уровня и направления;</li> <li>— о необходимости полового воспитания ребенка-инвалида (при необходимости) и др.</li> </ul>	С/ПС – индивидуальный, групповой; на дому – индивидуальный /при использовании дистанционных технологий возможен групповой формат, при условии набора группы специалистом
Консультирование	Социально-педагогическое консультирование по вопросам: <ul style="list-style-type: none"> <li>— особенностей воспитания и организации самостоятельных развивающих занятий с детьми в домашних условиях (для родителей, имеющих детей с инвалидностью в возрасте от 0 до 3 лет);</li> </ul>	С/ПС – индивидуальный, групповой;

	<ul style="list-style-type: none"> <li>— ранней помощи (для родителей, имеющих детей с инвалидностью в возрасте от 0 до 3 лет);</li> <li>— получения дошкольного образования детей с инвалидностью в возрасте от 0 до 3 лет;</li> <li>— подбора и использования специальных учебных пособий для целей социально-педагогической реабилитации и абилитации;</li> <li>— разработки оптимального образовательного маршрута (прохождения ПМПК, получения основного, общего и профессионального образования);</li> <li>— выбора образовательной организации и формы получения образования в соответствии с интересами, склонностями, возможностями ребенка-инвалида и оптимальной транспортной доступностью;</li> <li>— индивидуального подбора варианта АДК с учетом нуждаемости и возможностей ребенка-инвалида (система визуальной поддержки (инструкции, правила, подсказки), карточки PECS, пиктограммы и др.);</li> <li>— социально-педагогической реабилитации и абилитации в домашних условиях (самостоятельного развития речи, коррекции чтения и письма), в том числе с целью повышения педагогической компетенции родителей/законных или уполномоченных представителей ребенка-инвалида, а также диапазона и широты их знаний и умений, необходимых для самостоятельного проведения обучающих занятий;</li> <li>— полового воспитания ребенка-инвалида (при необходимости);</li> <li>— определения интересов ребенка-инвалида и связанных с ними направлений творческой деятельности и др.;</li> <li>— повышения мотивации к активному участию в культурной жизни общества, а также к изучению и освоению культурного наследия;</li> <li>— духовного воспитания и развития ребенка-инвалида;</li> <li>— патриотического воспитания ребенка-инвалида;</li> <li>— формирования экологической культуры;</li> <li>— возможностей развития интеллектуально-познавательной сферы (расширение общего кругозора) ребенка-инвалида посредством участия в интеллектуально-досуговых мероприятиях (образовательных экскурсиях, литературных вечерах, тематических мероприятиях и т.д.);</li> <li>— участия в мероприятиях по адаптивной физической культуре и спорту;</li> </ul>	<p>на дому – индивидуальный /при использовании дистанционных технологий возможен групповой формат, при условии набора группы специалистом</p>
--	--	---

	а также по другим вопросам, относящимся к социально-педагогической реабилитации и абилитации, по запросу ребенка-инвалида (родителя/законного или уполномоченного представителя)	
Практические занятия	<p>Практические коррекционно-развивающие занятия в соответствии с возрастом ребенка-инвалида направленные на:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>— формирование у ребенка опыта игровой, практической, познавательной, творческой и др. видов деятельности;</li> <li>— развитие предметной деятельности ребенка-инвалида посредством знакомства с предметами ближайшего окружения, их свойствами, назначением и действиями с ними, обучения навыкам отбора и группировки предметов по свойствам (для детей-инвалидов возрастной группы 0-3 года);</li> <li>— усиленное формирование сенсорных эталонов (в объеме, соответствующем возрасту ребенка-инвалида);</li> <li>— формирование школьно-значимых функций, необходимых учебных навыков (счет, письмо, чтение и др.);</li> <li>— проведение с ребенком-инвалидом логопедических занятий по коррекции речевых нарушений, нарушений чтения и письма, в том числе с использованием компьютерных технологий;</li> <li>— расширение запаса понимаемых слов и расширение объема активного словаря;</li> <li>— формирование (восстановление) коммуникативных навыков, устной и письменной речи (в том числе проведение тренинга функциональной коммуникации);</li> <li>— формирование навыка АДК, а также обучение пользованию ассистивно-коммуникативными технологиями и ТСР (при необходимости);</li> <li>— обучение и отработка навыков организации социального общения и освоения социальных ролей в специально созданных педагогических ситуациях, включая дифференциацию собственности вещей, понимание/соблюдение личных границ и др.;</li> <li>— формирование (восстановление) навыка произвольного поведения в процессе учебной деятельности (понимание и выполнение инструкций, выдерживание времени занятий в учебном режиме, длительного удержания внимания, целенаправленной продуктивной учебной деятельности и др.);</li> <li>— достижение сотрудничества с ребенком-инвалидом и установление руководящего контроля во взаимодействии с ним;</li> <li>— развитие общей и мелкой моторики;</li> </ul>	<p>С/ПС – индивидуальный, групповой; на дому – индивидуальный</p>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>— формирование устойчивой мотивации к получению новых знаний и образования;</li> <li>— формирование (восстановление) навыка пользования компьютером, смартфоном, в том числе электронными ресурсами («Госуслуги», электронная медицинская карта и др.);</li> <li>— развитие творческих и ремесленных навыков у ребенка-инвалида с учетом его возраста, возможностей, интересов и способностей;</li> <li>— развитие творческой инициативы и самореализации ребенка-инвалида посредством занятий декоративно-прикладным искусством (вязание, резьба по дереву, лепка и т.д.);</li> <li>— расширение опыта активного культурно-досугового поведения (обучение планированию и содержательному наполнению свободного времени ребенка-инвалида);</li> <li>— развитие духовно-нравственных ценностей ребенка-инвалида с целью привития социальных и морально-нравственных норм посредством совместного (группового) просмотра и осуществления параллельного смыслового анализа фильмов, спектаклей, прочтения художественных литературных произведений с последующим обсуждением в группе (по возрасту);</li> <li>— формирование эстетического отношения к окружающему миру и интереса к искусству и культурной жизни общества (показ художественных произведений разных эпох, знакомство с культурой и традициями разных народов, различными религиями и др.);</li> <li>— обучение родителя ребенка в возрасте 0-3 года продуктивному построению совместных игр с учетом индивидуальных особенностей ребенка, области его актуального и ближайшего развития;</li> <li>— создание условий для развития детско-родительских отношений на основе содержательного игрового взаимодействия (с учетом возраста);</li> <li>— формирование у родителя/законного или уполномоченного представителя практических умений в воспитании, обучении и развитии ребенка-инвалида в домашних условиях (обучение методам социально-педагогической реабилитации и абилитации детей-инвалидов для самостоятельной организации занятий) и др.</li> </ul>	
<p>Социально-педагогическая диагностика</p> <p>Повторная (контрольная) социально-</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>— анкетирование и опрос (при необходимости с привлечением родителя/законного или уполномоченного представителя);</li> <li>— проведение педагогического (дефектологического, логопедического) обследования, направленного на определение степени сформированности учебных навыков и навыков организации социального общения и поведения в обществе (МКФ «Обучение и применение знаний», «Общие задачи и требования», «Общение», «Межличностные взаимодействия и</li> </ul>	Индивидуальный

<p>педагогическая диагностика</p>	<p>отношения», «Жизнь в сообществах, общественная и гражданская жизнь», «Главные сферы жизни»):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– вида ведущей деятельности (в соответствии с возрастом);</li> <li>– степени сформированности сенсорных эталонов (у детей возрастной группы 0-3 года);</li> <li>– уровня сформированности базовых компетенций (навыков и умений ребенка-инвалида), необходимых для обучения и социализации (имитирования и подражания, повторения в определенной последовательности, письма, счета, беглого и правильного чтения на языке письма и др.) (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня сформированности импрессивной речи (понимание устной речи, наличие ФФНР, степень СНР/уровень ОНР и др.) и экспрессивной речи (навыки артикуляции (образования звуков речи), состояние звукопроизношения, темпо-ритмические характеристики, степень СНР/уровень ОНР и др.);</li> <li>– уровня развития мыслительной деятельности (уровень развития мышления, мыслительных операций) (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня владения коммуникативными и поведенческими навыками при взаимодействии в социуме;</li> <li>– уровня развития общей и мелкой моторики у ребенка-инвалида;</li> <li>– уровня общей осведомленности у ребенка-инвалида и познавательной активности в целом;</li> <li>– уровня владения ребенком-инвалидом АДК и/или ассистивно-коммуникативными технологиями, а также ТСП (при необходимости);</li> <li>– уровня сформированности навыков пользования компьютером, смартфоном, информационными ресурсами (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня сформированности навыков планирования досуга;</li> <li>– уровня развития духовно-нравственных ценностей ребенка-инвалида в соответствии с возрастом;</li> <li>– мотивации к определенным видам обучения и образования (в соответствии с возрастом);</li> </ul> <p>— опрос родителей/законных или уполномоченных представителей с целью определения уровня родительских реабилитационных компетенций, необходимых для воспитания, обучения и обеспечения здоровья ребенка-инвалида и др.;</p> <p>— беседа с ребенком-инвалидом и/или с родителем/законным или уполномоченным представителем ребенка-инвалида с целью определения уровня самооценки его удовлетворенности</p>	
-----------------------------------	---	--

	<p>качеством полученных реабилитационных мероприятий по социально-педагогической реабилитации;</p> <p>— формирование заключения по итогам повторной (контрольной) социально-педагогической диагностики ребенка-инвалида, содержащего:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– оценку социально-педагогического статуса ребенка-инвалида (сохранен/сформирован, нарушен, утрачен/не сформирован);</li> <li>– оценку уровня родительских реабилитационных компетенций и мотивации к их повышению;</li> <li>– оценку эффективности проведенного курса социально-педагогической реабилитации и абилитации (на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социально-педагогической диагностики);</li> <li>– рекомендации по дальнейшей социально-педагогической реабилитации и абилитации (нуждается/не нуждается);</li> <li>– оценку удовлетворенности ребенка-инвалида и/или его родителя/законного или уполномоченного представителя реализованными мероприятиями по социально-педагогической реабилитации и абилитации</li> </ul>	
--	---	--

Таблица 8

### 3.3.4. Ребенок-инвалид вследствие экзогенно-органических расстройств, а также эпизодических и пароксизмальных расстройств (ЦРГ 1.3)

Наименование мероприятия	Содержание мероприятия	Формат реализации мероприятия
<p>Социально-педагогическая диагностика</p> <p>Первичная (входящая) социально-</p>	<p>— анализ исходной документации ребенка-инвалида (заключение ПМПК, педагогическая характеристика, заключение логопеда, дефектолога и других специалистов);</p> <p>— сбор педагогического анамнеза ребенка-инвалида посредством беседы, опроса, анкетирования (при необходимости с привлечением родителя/законного или уполномоченного представителя);</p> <p>— проведение педагогического (дефектологического, логопедического) обследования, направленного на определение:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– вида ведущей деятельности (в соответствии с возрастом);</li> </ul>	Индивидуальный

<p>педагогическая диагностика</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– степени сформированности сенсорных эталонов (у детей возрастной группы 0-3 года);</li> <li>– уровня сформированности базовых компетенций (навыков и умений ребенка-инвалида), необходимых для обучения и социализации (имитирования и подражания, повторения в определенной последовательности, письма, счета, беглого и правильного чтения на языке письма и др.) (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня сформированности импрессивной речи (понимание устной речи, наличие ФФНР, степень СНР/уровень ОНР и др.) и экспрессивной речи (навыки артикуляции (образования звуков речи), состояние звукопроизношения, темпо-ритмические характеристики, степень СНР/уровень ОНР и др.);</li> <li>– уровня развития мыслительной деятельности (уровень развития мышления, мыслительных операций) (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня владения коммуникативными и поведенческими навыками при взаимодействии в социуме;</li> <li>– уровня развития общей и мелкой моторики у ребенка-инвалида;</li> <li>– уровня общей осведомленности у ребенка-инвалида и познавательной активности в целом;</li> <li>– уровня обучаемости и освоения новой информации ребенком-инвалидом;</li> <li>– уровня владения ребенком-инвалидом АДК и/или ассистивно-коммуникативными технологиями, а также ТСР (при необходимости);</li> <li>– уровня сформированности навыков пользования компьютером, смартфоном, информационными ресурсами (в соответствии с возрастом);</li> <li>– предпочтений и интересов у ребенка-инвалида;</li> <li>– уровня сформированности навыков планирования досуга;</li> <li>– уровня развития духовно-нравственных ценностей ребенка-инвалида в соответствии с возрастом;</li> <li>– мотивации и склонности к определенным видам обучения и образования (в соответствии с возрастом);</li> </ul> <p>— опрос родителей/законных или уполномоченных представителей с целью определения уровня родительских реабилитационных компетенций, необходимых для воспитания, обучения и обеспечения здоровья ребенка-инвалида и др.;</p> <p>— формирование заключения по результатам первичной (входящей) социально-педагогической диагностики, содержащего, в том числе:</p>	
-----------------------------------	---	--

	<ul style="list-style-type: none"> <li>– оценку социально-педагогического статуса ребенка-инвалида как возможности получения качественного образования (сохранен/сформирован, нарушен, утрачен/не сформирован);</li> <li>– оценку нуждаемости в специальных условиях получения образования;</li> <li>– разработку индивидуального плана (маршрута) социально-педагогической реабилитации и абилитации ребенка-инвалида с определением объема конкретных мероприятий, их количества, в том числе с определением нуждаемости ребенка-инвалида в использовании ТСР и ассистивных технологий в рамках социально-педагогической реабилитации и абилитации, и др.</li> </ul>	
Информирование	<ul style="list-style-type: none"> <li>— о целях, задачах, мероприятиях, ожидаемых результатах социально-педагогической реабилитации и абилитации;</li> <li>— о различных вариантах получения общего и профессионального образования (в том числе с учетом заключения ПМПК, склонностей и интересов ребенка-инвалида, а также о возможности получения образования по специализированным образовательным программам: АОП, АООП для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, СИПР и др.);</li> <li>— об организациях, осуществляющих образовательную деятельность;</li> <li>— о деятельности общественных организаций инвалидов, а также о способах взаимодействия с ними;</li> <li>— о ТСР для получения образования и новой информации;</li> <li>— о существующих способах АДК, а также о современных ассистивно-коммуникативных технологиях (при необходимости);</li> <li>— о возможностях участия в мероприятиях по адаптивной физической культуре и спорту;</li> <li>— о доступности участия в мероприятиях по социокультурной реабилитации и абилитации, вовлечение инвалида в активную творческую и публичную деятельность (участие в театральных постановках, пение, игра на музыкальных инструментах, танцы, декламация стихов и др.);</li> <li>— о возможностях участия ребенка-инвалида в выставках, ярмарках, мероприятиях самодеятельного народного творчества, а также в смотрах, конкурсах, соревнованиях разного уровня и направления;</li> <li>— о необходимости полового воспитания ребенка-инвалида (при необходимости) и др.</li> </ul>	С/ПС – индивидуальный, групповой; на дому – индивидуальный /при использовании дистанционных технологий возможен групповой формат, при условии набора группы специалистом
Консультирование	Социально-педагогическое консультирование по вопросам: <ul style="list-style-type: none"> <li>— особенностей воспитания и организации самостоятельных развивающих занятий с детьми в домашних условиях (для родителей, имеющих детей с инвалидностью в возрасте от 0 до 3 лет);</li> </ul>	С/ПС – индивидуальный, групповой;

	<ul style="list-style-type: none"> <li>— ранней помощи (для родителей, имеющих детей с инвалидностью в возрасте от 0 до 3 лет);</li> <li>— получения дошкольного образования детей с инвалидностью в возрасте от 0 до 3 лет;</li> <li>— подбора и использования специальных учебных пособий для целей социально-педагогической реабилитации и абилитации;</li> <li>— разработки оптимального образовательного маршрута (прохождения ПМПК, получения основного, общего и профессионального образования);</li> <li>— выбора образовательной организации и формы получения образования в соответствии с интересами, склонностями, возможностями ребенка-инвалида и оптимальной транспортной доступностью;</li> <li>— индивидуального подбора варианта АДК с учетом нуждаемости и возможностей ребенка-инвалида (система визуальной поддержки (инструкции, правила, подсказки), карточки PECS, пиктограммы и др.);</li> <li>— социально-педагогической реабилитации и абилитации в домашних условиях (самостоятельного развития речи, коррекции чтения и письма), в том числе с целью повышения педагогической компетенции родителей/законных или уполномоченных представителей ребенка-инвалида, а также диапазона и широты их знаний и умений, необходимых для самостоятельного проведения обучающих занятий;</li> <li>— полового воспитания ребенка-инвалида (при необходимости);</li> <li>— определения интересов ребенка-инвалида и связанных с ними направлений творческой деятельности и др.;</li> <li>— повышения мотивации к активному участию в культурной жизни общества, а также к изучению и освоению культурного наследия;</li> <li>— духовного воспитания и развития ребенка-инвалида;</li> <li>— патриотического воспитания ребенка-инвалида;</li> <li>— формирования экологической культуры;</li> <li>— возможностей развития интеллектуально-познавательной сферы (расширение общего кругозора) ребенка-инвалида посредством участия в интеллектуально-досуговых мероприятиях (образовательных экскурсиях, литературных вечерах, тематических мероприятиях и т.д.);</li> <li>— участия в мероприятиях по адаптивной физической культуре и спорту;</li> </ul>	<p>на дому – индивидуальный /при использовании дистанционных технологий возможен групповой формат, при условии набора группы специалистом</p>
--	--	---

	а также по другим вопросам, относящимся к социально-педагогической реабилитации и абилитации, по запросу ребенка-инвалида (родителя/законного или уполномоченного представителя)	
Практические занятия	<p>Практические коррекционно-развивающие занятия в соответствии с возрастом ребенка-инвалида направленные на:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>— формирование у ребенка опыта игровой, практической, познавательной, творческой и др. видов деятельности;</li> <li>— развитие предметной деятельности ребенка-инвалида посредством знакомства с предметами ближайшего окружения, их свойствами, назначением и действиями с ними, обучения навыкам отбора и группировки предметов по свойствам (для детей-инвалидов возрастной группы 0-3 года);</li> <li>— усиленное формирование сенсорных эталонов (в объеме, соответствующем возрасту ребенка-инвалида);</li> <li>— формирование школьно-значимых функций, необходимых учебных навыков (счет, письмо, чтение и др.);</li> <li>— проведение с ребенком-инвалидом логопедических занятий по коррекции речевых нарушений, нарушений чтения и письма, в том числе с использованием компьютерных технологий;</li> <li>— расширение запаса понимаемых слов и расширение объема активного словаря;</li> <li>— формирование (восстановление) коммуникативных навыков, устной и письменной речи (в том числе проведение тренинга функциональной коммуникации);</li> <li>— формирование навыка АДК, а также обучение пользованию ассистивно-коммуникативными технологиями и ТСР (при необходимости);</li> <li>— обучение и отработка навыков организации социального общения и освоения социальных ролей в специально созданных педагогических ситуациях, включая дифференциацию собственности вещей, понимание/соблюдение личных границ и др.;</li> <li>— формирование (восстановление) навыка произвольного поведения в процессе учебной деятельности (понимание и выполнение инструкций, выдерживание времени занятий в учебном режиме, длительного удержания внимания, целенаправленной продуктивной учебной деятельности и др.);</li> <li>— достижение сотрудничества с ребенком-инвалидом и установление руководящего контроля во взаимодействии с ним;</li> <li>— развитие общей и мелкой моторики;</li> </ul>	<p>С/ПС – индивидуальный, групповой; на дому – индивидуальный</p>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>— формирование устойчивой мотивации к получению новых знаний и образования;</li> <li>— формирование (восстановление) навыка пользования компьютером, смартфоном, в том числе электронными ресурсами («Госуслуги», электронная медицинская карта и др.);</li> <li>— развитие творческих и ремесленных навыков у ребенка-инвалида с учетом его возраста, возможностей, интересов и способностей;</li> <li>— развитие творческой инициативы и самореализации ребенка-инвалида посредством занятий декоративно-прикладным искусством (вязание, резьба по дереву, лепка и т.д.);</li> <li>— расширение опыта активного культурно-досугового поведения (обучение планированию и содержательному наполнению свободного времени ребенка-инвалида);</li> <li>— развитие духовно-нравственных ценностей ребенка-инвалида с целью привития социальных и морально-нравственных норм посредством совместного (группового) просмотра и осуществления параллельного смыслового анализа фильмов, спектаклей, прочтения художественных литературных произведений с последующим обсуждением в группе (по возрасту);</li> <li>— формирование эстетического отношения к окружающему миру и интереса к искусству и культурной жизни общества (показ художественных произведений разных эпох, знакомство с культурой и традициями разных народов, различными религиями и др.);</li> <li>— обучение родителя ребенка в возрасте 0-3 года продуктивному построению совместных игр с учетом индивидуальных особенностей ребенка, области его актуального и ближайшего развития;</li> <li>— создание условий для развития детско-родительских отношений на основе содержательного игрового взаимодействия (с учетом возраста);</li> <li>— формирование у родителя/законного или уполномоченного представителя практических умений в воспитании, обучении и развитии ребенка-инвалида в домашних условиях (обучение методам социально-педагогической реабилитации и абилитации детей-инвалидов для самостоятельной организации занятий) и др.</li> </ul>	
<p>Социально-педагогическая диагностика</p> <p>Повторная (контрольная) социально-</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>— анкетирование и опрос (при необходимости с привлечением родителя/законного или уполномоченного представителя);</li> <li>— проведение педагогического (дефектологического, логопедического) обследования, направленного на определение степени сформированности учебных навыков и навыков организации социального общения и поведения в обществе (МКФ «Обучение и применение знаний», «Общие задачи и требования», «Общение», «Межличностные взаимодействия и</li> </ul>	Индивидуальный

<p>педагогическая диагностика</p>	<p>отношения», «Жизнь в сообществах, общественная и гражданская жизнь», «Главные сферы жизни»):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– вида ведущей деятельности (в соответствии с возрастом);</li> <li>– степени сформированности сенсорных эталонов (у детей возрастной группы 0-3 года);</li> <li>– уровня сформированности базовых компетенций (навыков и умений ребенка-инвалида), необходимых для обучения и социализации (имитирования и подражания, повторения в определенной последовательности, письма, счета, беглого и правильного чтения на языке письма и др.) (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня сформированности импрессивной речи (понимание устной речи, наличие ФФНР, степень СНР/уровень ОНР и др.) и экспрессивной речи (навыки артикуляции (образования звуков речи), состояние звукопроизношения, темпо-ритмические характеристики, степень СНР/уровень ОНР и др.);</li> <li>– уровня развития мыслительной деятельности (уровень развития мышления, мыслительных операций) (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня владения коммуникативными и поведенческими навыками при взаимодействии в социуме;</li> <li>– уровня развития общей и мелкой моторики у ребенка-инвалида;</li> <li>– уровня общей осведомленности у ребенка-инвалида и познавательной активности в целом;</li> <li>– уровня владения ребенком-инвалидом АДК и/или ассистивно-коммуникативными технологиями, а также ТСП (при необходимости);</li> <li>– уровня сформированности навыков пользования компьютером, смартфоном, информационными ресурсами (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня сформированности навыков планирования досуга;</li> <li>– уровня развития духовно-нравственных ценностей ребенка-инвалида в соответствии с возрастом;</li> <li>– мотивации к определенным видам обучения и образования (в соответствии с возрастом);</li> </ul> <p>— опрос родителей/законных или уполномоченных представителей с целью определения уровня родительских реабилитационных компетенций, необходимых для воспитания, обучения и обеспечения здоровья ребенка-инвалида и др.;</p> <p>— беседа с ребенком-инвалидом и/или с родителем/законным или уполномоченным представителем ребенка-инвалида с целью определения уровня самооценки его удовлетворенности</p>	
-----------------------------------	---	--

	<p>качеством полученных реабилитационных мероприятий по социально-педагогической реабилитации;</p> <p>— формирование заключения по итогам повторной (контрольной) социально-педагогической диагностики ребенка-инвалида, содержащего:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– оценку социально-педагогического статуса ребенка-инвалида (сохранен/сформирован, нарушен, утрачен/не сформирован);</li> <li>– оценку уровня родительских реабилитационных компетенций и мотивации к их повышению;</li> <li>– оценку эффективности проведенного курса социально-педагогической реабилитации и абилитации (на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социально-педагогической диагностики);</li> <li>– рекомендации по дальнейшей социально-педагогической реабилитации и абилитации (нуждается/не нуждается);</li> <li>– оценку удовлетворенности ребенка-инвалида и/или его родителя/законного или уполномоченного представителя реализованными мероприятиями по социально-педагогической реабилитации и абилитации</li> </ul>	
--	---	--

Таблица 9

### 3.3.5. Ребенок-инвалид вследствие эндогенных, аффективных, невротических и соматоформных расстройств (ЦРГ 1.4)

Наименование мероприятия	Содержание мероприятия	Формат реализации мероприятия
<p>Социально-педагогическая диагностика</p> <p>Первичная (входящая) социально-</p>	<p>— анализ исходной документации ребенка-инвалида (заключение ПМПК, педагогическая характеристика, заключение дефектолога и других специалистов);</p> <p>— сбор педагогического анамнеза ребенка-инвалида посредством беседы, опроса, анкетирования (при необходимости с привлечением родителя/законного или уполномоченного представителя);</p> <p>— проведение педагогического (дефектологического) обследования, направленного на определение:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– вида ведущей деятельности (в соответствии с возрастом);</li> </ul>	Индивидуальный

<p>педагогическая диагностика</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– степени сформированности сенсорных эталонов (у детей возрастной группы 0-3 года);</li> <li>– уровня сформированности базовых компетенций (навыков и умений ребенка-инвалида), необходимых для обучения и социализации (имитирования и подражания, повторения в определенной последовательности, письма, счета, беглого и правильного чтения на языке письма и др.) (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня развития мыслительной деятельности (уровень развития мышления, мыслительных операций) (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня владения коммуникативными и поведенческими навыками при взаимодействии в социуме;</li> <li>– уровня развития общей и мелкой моторики у ребенка-инвалида (при необходимости);</li> <li>– уровня общей осведомленности у ребенка-инвалида и познавательной активности в целом;</li> <li>– уровня обучаемости и освоения новой информации ребенком-инвалидом;</li> <li>– уровня сформированности навыков пользования компьютером, смартфоном, информационными ресурсами (в соответствии с возрастом);</li> <li>– предпочтений и интересов у ребенка-инвалида;</li> <li>– уровня сформированности навыков планирования досуга;</li> <li>– уровня развития духовно-нравственных ценностей ребенка-инвалида в соответствии с возрастом;</li> <li>– мотивации и склонности к определенным видам обучения и образования (в соответствии с возрастом);</li> </ul> <p>— опрос родителей/законных или уполномоченных представителей с целью определения уровня родительских реабилитационных компетенций, необходимых для воспитания, обучения и обеспечения здоровья ребенка-инвалида и др.;</p> <p>— формирование заключения по результатам первичной (входящей) социально-педагогической диагностики, содержащего, в том числе:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– оценку социально-педагогического статуса ребенка-инвалида как возможности получения качественного образования (сохранен/сформирован, нарушен, утрачен/не сформирован);</li> <li>– оценку нуждаемости в специальных условиях получения образования;</li> <li>– разработку индивидуального плана (маршрута) социально-педагогической реабилитации и абилитации ребенка-инвалида с определением объема конкретных мероприятий, их количества и др.</li> </ul>	
-----------------------------------	---	--

Информирование	<ul style="list-style-type: none"> <li>— о целях, задачах, мероприятиях, ожидаемых результатах социально-педагогической реабилитации и абилитации;</li> <li>— о различных вариантах получения общего и профессионального образования (в том числе с учетом заключения ПМПК, склонностей и интересов ребенка-инвалида, а также о возможности получения образования по специализированным образовательным программам: АОП, АООП для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, СИПР и др.);</li> <li>— об организациях, осуществляющих образовательную деятельность;</li> <li>— о деятельности общественных организаций инвалидов, а также о способах взаимодействия с ними;</li> <li>— о возможностях участия в мероприятиях по адаптивной физической культуре и спорту;</li> <li>— о доступности участия в мероприятиях по социокультурной реабилитации и абилитации, вовлечение инвалида в активную творческую и публичную деятельность (участие в театральных постановках, пение, игра на музыкальных инструментах, танцы, декламация стихов и др.);</li> <li>— о возможностях участия ребенка-инвалида в выставках, ярмарках, мероприятиях самодеятельного народного творчества, а также в смотрах, конкурсах, соревнованиях разного уровня и направления и др.</li> </ul>	С/ПС – индивидуальный, групповой; на дому – индивидуальный /при использовании дистанционных технологий возможен групповой формат, при условии набора группы специалистом
Консультирование	<p>Социально-педагогическое консультирование по вопросам:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>— особенностей воспитания и организации самостоятельных развивающих занятий с детьми в домашних условиях (для родителей, имеющих детей с инвалидностью в возрасте от 0 до 3 лет);</li> <li>— ранней помощи (для родителей, имеющих детей с инвалидностью в возрасте от 0 до 3 лет);</li> <li>— получения дошкольного образования детей с инвалидностью в возрасте от 0 до 3 лет;</li> <li>— подбора и использования специальных учебных пособий для целей социально-педагогической реабилитации и абилитации;</li> <li>— разработки оптимального образовательного маршрута (прохождения ПМПК, получения основного, общего и профессионального образования);</li> <li>— выбора образовательной организации и формы получения образования в соответствии с интересами, склонностями, возможностями ребенка-инвалида и оптимальной транспортной доступностью;</li> <li>— социально-педагогической реабилитации и абилитации в домашних условиях (самостоятельной коррекции чтения и письма), в том числе с целью повышения педагогической компетенции</li> </ul>	С/ПС – индивидуальный, групповой; на дому – индивидуальный /при использовании дистанционных технологий возможен групповой формат, при условии набора группы специалистом

	<p>родителей/законных или уполномоченных представителей ребенка-инвалида, а также диапазона и широты их знаний и умений, необходимых для самостоятельного проведения обучающих занятий;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>— определения интересов ребенка-инвалида и связанных с ними направлений творческой деятельности и др.;</li> <li>— повышения мотивации к активному участию в культурной жизни общества, а также к изучению и освоению культурного наследия;</li> <li>— духовного воспитания и развития ребенка-инвалида;</li> <li>— патриотического воспитания ребенка-инвалида;</li> <li>— формирования экологической культуры;</li> <li>— возможностей развития интеллектуально-познавательной сферы (расширение общего кругозора) ребенка-инвалида посредством участия в интеллектуально-досуговых мероприятиях (образовательных экскурсиях, литературных вечерах, тематических мероприятиях и т.д.);</li> <li>— участия в мероприятиях по адаптивной физической культуре и спорту;</li> </ul> <p>а также по другим вопросам, относящимся к социально-педагогической реабилитации и абилитации, по запросу ребенка-инвалида (родителя/законного или уполномоченного представителя)</p>	
<p>Практические занятия</p>	<p>Практические коррекционно-развивающие занятия в соответствии с возрастом ребенка-инвалида направленные на:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>— формирование у ребенка опыта игровой, практической, познавательной, творческой и др. видов деятельности;</li> <li>— развитие предметной деятельности ребенка-инвалида посредством знакомства с предметами ближайшего окружения, их свойствами, назначением и действиями с ними, обучения навыкам отбора и группировки предметов по свойствам (для детей-инвалидов возрастной группы 0-3 года);</li> <li>— формирование (восстановление) коммуникативных и поведенческих навыков;</li> <li>— обучение и отработка навыков организации социального общения и освоения социальных ролей в специально созданных педагогических ситуациях, включая дифференциацию собственности вещей, понимание/соблюдение личных границ и др.;</li> <li>— формирование школьно-значимых функций, необходимых учебных навыков (счет, письмо, чтение и др.);</li> <li>— формирование (восстановление) навыка произвольного поведения в процессе учебной деятельности (понимание и выполнение инструкций, выдерживание времени занятий в учебном</li> </ul>	<p>С/ПС – индивидуальный, групповой; на дому – индивидуальный</p>

	<p>режиме, длительного удержания внимания, целенаправленной продуктивной учебной деятельности и др.);</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>— усиленное формирование сенсорных эталонов (в объеме, соответствующем возрасту ребенка-инвалида) (при необходимости);</li> <li>— достижение сотрудничества с ребенком-инвалидом и установление руководящего контроля во взаимодействии с ним;</li> <li>— развитие общей и мелкой моторики (при необходимости);</li> <li>— формирование устойчивой мотивации к получению новых знаний и образования;</li> <li>— формирование (восстановление) навыка пользования компьютером, смартфоном, в том числе электронными ресурсами («Госуслуги», электронная медицинская карта и др.);</li> <li>— развитие творческих и ремесленных навыков у ребенка-инвалида с учетом его возраста, возможностей, интересов и способностей;</li> <li>— развитие творческой инициативы и самореализации ребенка-инвалида посредством занятий декоративно-прикладным искусством (вязание, резьба по дереву, лепка и т.д.);</li> <li>— расширение опыта активного культурно-досугового поведения (обучение планированию и содержательному наполнению свободного времени ребенка-инвалида);</li> <li>— развитие духовно-нравственных ценностей ребенка-инвалида с целью привития социальных и морально-нравственных норм посредством совместного (группового) просмотра и осуществления параллельного смыслового анализа фильмов, спектаклей, прочтения художественных литературных произведений с последующим обсуждением в группе (по возрасту);</li> <li>— формирование эстетического отношения к окружающему миру и интереса к искусству и культурной жизни общества (показ художественных произведений разных эпох, знакомство с культурой и традициями разных народов, различными религиями и др.);</li> <li>— обучение родителя ребенка в возрасте 0-3 года продуктивному построению совместных игр с учетом индивидуальных особенностей ребенка, области его актуального и ближайшего развития;</li> <li>— создание условий для развития детско-родительских отношений на основе содержательного игрового взаимодействия (с учетом возраста);</li> <li>— формирование у родителя/законного или уполномоченного представителя практических умений в воспитании, обучении и развитии ребенка-инвалида в домашних условиях (обучение методам социально-педагогической реабилитации и абилитации детей-инвалидов для самостоятельной организации занятий) и др.</li> </ul>	
--	---	--

<p>Социально-педагогическая диагностика</p> <p>Повторная (контрольная) социально-педагогическая диагностика</p>	<p>— анкетирование и опрос (при необходимости с привлечением родителя/законного или уполномоченного представителя);</p> <p>— проведение педагогического (дефектологического) обследования, направленного на определение степени сформированности учебных навыков и навыков организации социального общения и поведения в обществе (МКФ «Обучение и применение знаний», «Общие задачи и требования», «Общение», «Межличностные взаимодействия и отношения», «Жизнь в сообществах, общественная и гражданская жизнь», «Главные сферы жизни»):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– вида ведущей деятельности (в соответствии с возрастом);</li> <li>– степени сформированности сенсорных эталонов (у детей возрастной группы 0-3 года);</li> <li>– уровня сформированности базовых компетенций (навыков и умений ребенка-инвалида), необходимых для обучения и социализации (имитирования и подражания, повторения в определенной последовательности, письма, счета, беглого и правильного чтения на языке письма и др.) (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня развития мыслительной деятельности (уровень развития мышления, мыслительных операций) (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня владения коммуникативными и поведенческими навыками при взаимодействии в социуме;</li> <li>– уровня развития общей и мелкой моторики у ребенка-инвалида (при необходимости);</li> <li>– уровня общей осведомленности у ребенка-инвалида и познавательной активности в целом;</li> <li>– уровня сформированности навыков пользования компьютером, смартфоном, информационными ресурсами (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня сформированности навыков планирования досуга;</li> <li>– уровня развития духовно-нравственных ценностей ребенка-инвалида в соответствии с возрастом;</li> <li>– мотивации к определенным видам обучения и образования (в соответствии с возрастом);</li> </ul> <p>— опрос родителей/законных или уполномоченных представителей с целью определения уровня родительских реабилитационных компетенций, необходимых для воспитания, обучения и обеспечения здоровья ребенка-инвалида и др.;</p> <p>— беседа с ребенком-инвалидом и/или с родителем/законным или уполномоченным представителем ребенка-инвалида с целью определения уровня самооценки его удовлетворенности</p>	<p>Индивидуальный</p>
---	---	-----------------------

	<p>качеством полученных реабилитационных мероприятий по социально-педагогической реабилитации;</p> <p>— формирование заключения по итогам повторной (контрольной) социально-педагогической диагностики ребенка-инвалида, содержащего:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– оценку социально-педагогического статуса ребенка-инвалида (сохранен/сформирован, нарушен, утрачен/не сформирован);</li> <li>– оценку уровня родительских реабилитационных компетенций и мотивации к их повышению;</li> <li>– оценку эффективности проведенного курса социально-педагогической реабилитации и абилитации (на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социально-педагогической диагностики);</li> <li>– рекомендации по дальнейшей социально-педагогической реабилитации и абилитации (нуждается/не нуждается);</li> <li>– оценку удовлетворенности ребенка-инвалида и/или его родителя/законного или уполномоченного представителя реализованными мероприятиями по социально-педагогической реабилитации и абилитации</li> </ul>	
--	---	--

Таблица 10

### 3.3.6. Ребенок-инвалид с преимущественными нарушениями языковых и речевых функций (ЦРГ 2)

Наименование мероприятия	Содержание мероприятия	Формат реализации мероприятия
<p>Социально-педагогическая диагностика</p> <p>Первичная (входящая) социально-</p>	<p>— анализ исходной документации ребенка-инвалида (заключение ПМПК, педагогическая характеристика, заключение логопеда, дефектолога и других специалистов);</p> <p>— сбор педагогического анамнеза ребенка-инвалида посредством беседы, опроса, анкетирования (при необходимости с привлечением родителя/законного или уполномоченного представителя);</p> <p>— проведение педагогического (дефектологического, логопедического) обследования, направленного на определение:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– вида ведущей деятельности (в соответствии с возрастом);</li> <li>– степени сформированности сенсорных эталонов (у детей возрастной группы 0-3 года);</li> </ul>	Индивидуальный

<p>педагогическая диагностика</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– уровня сформированности импрессивной речи (понимание устной речи, наличие ФФНР, степень СНР/уровень ОНР и др.) и экспрессивной речи (навыки артикуляции (образования звуков речи), состояние звукопроизношения, темпо-ритмические характеристики, степень СНР/уровень ОНР и др.);</li> <li>– уровня сформированности базовых компетенций (навыков и умений ребенка-инвалида), необходимых для обучения и социализации (имитирования и подражания, повторения в определенной последовательности, письма, счета, беглого и правильного чтения на языке письма и др.) (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня развития мыслительной деятельности (уровень развития мышления, мыслительных операций) (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня владения коммуникативными и поведенческими навыками при взаимодействии в социуме;</li> <li>– уровня развития общей и мелкой моторики у ребенка-инвалида;</li> <li>– уровня общей осведомленности у ребенка-инвалида и познавательной активности в целом;</li> <li>– уровня обучаемости и освоения новой информации ребенком-инвалидом;</li> <li>– уровня владения ребенком-инвалидом АДК и/или РЖЯ, и/или ассистивно-коммуникативными технологиями, а также ТСР (при необходимости);</li> <li>– уровня сформированности навыков пользования компьютером, смартфоном, информационными ресурсами (в соответствии с возрастом);</li> <li>– предпочтений и интересов у ребенка-инвалида;</li> <li>– уровня сформированности навыков планирования досуга;</li> <li>– уровня развития духовно-нравственных ценностей ребенка-инвалида в соответствии с возрастом;</li> <li>– мотивации и склонности к определенным видам обучения и образования (в соответствии с возрастом);</li> </ul> <p>— опрос родителей/законных или уполномоченных представителей с целью определения уровня родительских реабилитационных компетенций, необходимых для воспитания, обучения и обеспечения здоровья ребенка-инвалида и др.;</p> <p>— формирование заключения по результатам первичной (входящей) социально-педагогической диагностики, содержащего, в том числе:</p>	
-----------------------------------	---	--

	<ul style="list-style-type: none"> <li>– оценку социально-педагогического статуса ребенка-инвалида как возможности получения качественного образования (сохранен/сформирован, нарушен, утрачен/не сформирован);</li> <li>– оценку нуждаемости в специальных условиях получения образования;</li> <li>– разработку индивидуального плана (маршрута) социально-педагогической реабилитации и абилитации ребенка-инвалида с определением объема конкретных мероприятий, их количества, в том числе с определением нуждаемости ребенка-инвалида в использовании ТСР и ассистивных технологий в рамках социально-педагогической реабилитации и абилитации, и др.</li> </ul>	
Информирование	<ul style="list-style-type: none"> <li>— о целях, задачах, мероприятиях, ожидаемых результатах социально-педагогической реабилитации и абилитации;</li> <li>— о различных вариантах получения общего и профессионального образования (в том числе с учетом заключения ПМПК, склонностей и интересов ребенка-инвалида, а также о возможности получения образования по специализированным образовательным программам: АОП, АООП для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, СИПР и др.);</li> <li>— об организациях, осуществляющих образовательную деятельность, в том числе обучение АДК и/или РЖЯ;</li> <li>— об организациях, оказывающих логопедическую помощь;</li> <li>— о деятельности общественных организаций инвалидов, а также о способах взаимодействия с ними;</li> <li>— о ТСР для получения образования и новой информации;</li> <li>— о существующих способах АДК, а также о современных ассистивно-коммуникативных технологиях (при необходимости);</li> <li>— о возможностях участия в мероприятиях по адаптивной физической культуре и спорту;</li> <li>— о доступности участия в мероприятиях по социокультурной реабилитации и абилитации, вовлечение инвалида в активную творческую и публичную деятельность (игра на музыкальных инструментах, танцы и др.);</li> <li>— о возможностях участия ребенка-инвалида в выставках, ярмарках, мероприятиях самодеятельного народного творчества, а также в смотрах, конкурсах, соревнованиях разного уровня и направления и др.</li> </ul>	С/ПС – индивидуальный, групповой; на дому – индивидуальный /при использовании дистанционных технологий возможен групповой формат, при условии набора группы специалистом

<p>Консультирование</p>	<p>Социально-педагогическое консультирование по вопросам:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>— особенностей воспитания и организации самостоятельных развивающих занятий с детьми в домашних условиях (для родителей, имеющих детей с инвалидностью в возрасте от 0 до 3 лет);</li> <li>— ранней помощи (для родителей, имеющих детей с инвалидностью в возрасте от 0 до 3 лет);</li> <li>— получения дошкольного образования детей с инвалидностью в возрасте от 0 до 3 лет;</li> <li>— подбора и использования специальных учебных пособий для целей социально-педагогической реабилитации и абилитации;</li> <li>— разработки оптимального образовательного маршрута (прохождения ПМПК, получения основного, общего и профессионального образования);</li> <li>— выбора образовательной организации и формы получения образования в соответствии с интересами, склонностями, возможностями ребенка-инвалида и оптимальной транспортной доступностью;</li> <li>— индивидуального подбора варианта АДК с учетом нуждаемости и возможностей ребенка-инвалида (система визуальной поддержки (инструкции, правила, подсказки), карточки PECS, пиктограммы и др.);</li> <li>— социально-педагогической реабилитации и абилитации в домашних условиях (самостоятельного развития речи, коррекции чтения и письма), в том числе с целью повышения педагогической компетенции родителей/законных или уполномоченных представителей ребенка-инвалида, а также диапазона и широты их знаний и умений, необходимых для самостоятельного проведения обучающих занятий;</li> <li>— определения интересов ребенка-инвалида и связанных с ними направлений творческой деятельности и др.;</li> <li>— повышения мотивации к активному участию в культурной жизни общества, а также к изучению и освоению культурного наследия;</li> <li>— духовного воспитания и развития ребенка-инвалида;</li> <li>— патриотического воспитания ребенка-инвалида;</li> <li>— формирования экологической культуры;</li> <li>— возможностей развития интеллектуально-познавательной сферы (расширение общего кругозора) ребенка-инвалида посредством участия в интеллектуально-досуговых мероприятиях (образовательных экскурсиях, литературных вечерах, тематических мероприятиях и т.д.);</li> <li>— участия в мероприятиях по адаптивной физической культуре и спорту;</li> </ul>	<p>С/ПС – индивидуальный, групповой; на дому – индивидуальный /при использовании дистанционных технологий возможен групповой формат, при условии набора группы специалистом</p>
-------------------------	--	---

	а также по другим вопросам, относящимся к социально-педагогической реабилитации и абилитации, по запросу ребенка-инвалида (родителя/законного или уполномоченного представителя)	
Практические занятия	<p>Практические коррекционно-развивающие занятия в соответствии с возрастом ребенка-инвалида направленные на:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>— формирование у ребенка опыта игровой, практической, познавательной, творческой и др. видов деятельности;</li> <li>— развитие предметной деятельности ребенка-инвалида посредством знакомства с предметами ближайшего окружения, их свойствами, назначением и действиями с ними, обучения навыкам отбора и группировки предметов по свойствам (для детей-инвалидов возрастной группы 0-3 года);</li> <li>— усиленное формирование сенсорных эталонов (в объеме, соответствующем возрасту ребенка-инвалида);</li> <li>— формирование школьно-значимых функций, необходимых учебных навыков (счет, письмо, чтение и др.);</li> <li>— проведение с ребенком-инвалидом логопедических занятий по коррекции речевых нарушений, нарушений чтения и письма, в том числе с использованием компьютерных технологий;</li> <li>— расширение запаса понимаемых слов и расширение объема активного словаря;</li> <li>— формирование (восстановление) коммуникативных навыков, устной и письменной речи (в том числе проведение тренинга функциональной коммуникации);</li> <li>— формирование навыка АДК, а также обучение пользованию ассистивно-коммуникативными технологиями и ТСР (при необходимости);</li> <li>— обучение и отработка навыков организации социального общения и освоения социальных ролей в специально созданных педагогических ситуациях, включая дифференциацию собственности вещей, понимание/соблюдение личных границ и др.;</li> <li>— формирование (восстановление) навыка произвольного поведения в процессе учебной деятельности (понимание и выполнение инструкций, выдерживание времени занятий в учебном режиме, длительного удержания внимания, целенаправленной продуктивной учебной деятельности и др.);</li> <li>— достижение сотрудничества с ребенком-инвалидом и установление руководящего контроля во взаимодействии с ним;</li> <li>— развитие общей и мелкой моторики;</li> </ul>	С/ПС – индивидуальный, групповой; на дому – индивидуальный

	<ul style="list-style-type: none"> <li>— формирование устойчивой мотивации к получению новых знаний и образования;</li> <li>— формирование (восстановление) навыка пользования компьютером, смартфоном, в том числе электронными ресурсами («Госуслуги», электронная медицинская карта и др.);</li> <li>— развитие творческих и ремесленных навыков у ребенка-инвалида с учетом его возраста, возможностей, интересов и способностей;</li> <li>— развитие творческой инициативы и самореализации ребенка-инвалида посредством занятий декоративно-прикладным искусством (вязание, резьба по дереву, лепка и т.д.);</li> <li>— расширение опыта активного культурно-досугового поведения (обучение планированию и содержательному наполнению свободного времени ребенка-инвалида);</li> <li>— развитие духовно-нравственных ценностей ребенка-инвалида с целью привития социальных и морально-нравственных норм посредством совместного (группового) просмотра и осуществления параллельного смыслового анализа фильмов, спектаклей, прочтения художественных литературных произведений с последующим обсуждением в группе (по возрасту);</li> <li>— формирование эстетического отношения к окружающему миру и интереса к искусству и культурной жизни общества (показ художественных произведений разных эпох, знакомство с культурой и традициями разных народов, различными религиями и др.);</li> <li>— обучение родителя ребенка в возрасте 0-3 года продуктивному построению совместных игр с учетом индивидуальных особенностей ребенка, области его актуального и ближайшего развития;</li> <li>— создание условий для развития детско-родительских отношений на основе содержательного игрового взаимодействия (с учетом возраста);</li> <li>— формирование у родителя/законного или уполномоченного представителя практических умений в воспитании, обучении и развитии ребенка-инвалида в домашних условиях (обучение методам социально-педагогической реабилитации и абилитации детей-инвалидов для самостоятельной организации занятий) и др.</li> </ul>	
<p>Социально-педагогическая диагностика</p> <p>Повторная (контрольная) социально-</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>— анкетирование и опрос (при необходимости с привлечением родителя/законного или уполномоченного представителя);</li> <li>— проведение педагогического (дефектологического, логопедического) обследования, направленного на определение степени сформированности учебных навыков и навыков организации социального общения и поведения в обществе (МКФ «Обучение и применение знаний», «Общие задачи и требования», «Общение», «Межличностные взаимодействия и</li> </ul>	Индивидуальный

<p>педагогическая диагностика</p>	<p>отношения», «Жизнь в сообществах, общественная и гражданская жизнь», «Главные сферы жизни»):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– вида ведущей деятельности (в соответствии с возрастом);</li> <li>– степени сформированности сенсорных эталонов (у детей возрастной группы 0-3 года);</li> <li>– уровня сформированности базовых компетенций (навыков и умений ребенка-инвалида), необходимых для обучения и социализации (имитирования и подражания, повторения в определенной последовательности, письма, счета, беглого и правильного чтения на языке письма и др.) (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня сформированности импрессивной речи (понимание устной речи, наличие ФФНР, степень СНР/уровень ОНР и др.) и экспрессивной речи (навыки артикуляции (образования звуков речи), состояние звукопроизношения, темпо-ритмические характеристики, степень СНР/уровень ОНР и др.);</li> <li>– уровня развития мыслительной деятельности (уровень развития мышления, мыслительных операций) (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня владения коммуникативными и поведенческими навыками при взаимодействии в социуме;</li> <li>– уровня развития общей и мелкой моторики у ребенка-инвалида;</li> <li>– уровня общей осведомленности у ребенка-инвалида и познавательной активности в целом;</li> <li>– уровня владения ребенком-инвалидом АДК и/или ассистивно-коммуникативными технологиями, а также ТСП (при необходимости);</li> <li>– уровня сформированности навыков пользования компьютером, смартфоном, информационными ресурсами (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня сформированности навыков планирования досуга;</li> <li>– уровня развития духовно-нравственных ценностей ребенка-инвалида в соответствии с возрастом;</li> <li>– мотивации к определенным видам обучения и образования (в соответствии с возрастом);</li> </ul> <p>— опрос родителей/законных или уполномоченных представителей с целью определения уровня родительских реабилитационных компетенций, необходимых для воспитания, обучения и обеспечения здоровья ребенка-инвалида и др.;</p> <p>— беседа с ребенком-инвалидом и/или с родителем/законным или уполномоченным представителем ребенка-инвалида с целью определения уровня самооценки его удовлетворенности</p>	
-----------------------------------	---	--

	<p>качеством полученных реабилитационных мероприятий по социально-педагогической реабилитации;</p> <p>— формирование заключения по итогам повторной (контрольной) социально-педагогической диагностики ребенка-инвалида, содержащего:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– оценку социально-педагогического статуса ребенка-инвалида (сохранен/сформирован, нарушен, утрачен/не сформирован);</li> <li>– оценку уровня родительских реабилитационных компетенций и мотивации к их повышению;</li> <li>– оценку эффективности проведенного курса социально-педагогической реабилитации и абилитации (на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социально-педагогической диагностики);</li> <li>– рекомендации по дальнейшей социально-педагогической реабилитации и абилитации (нуждается/не нуждается);</li> <li>– оценку удовлетворенности ребенка-инвалида и/или его родителя/законного или уполномоченного представителя реализованными мероприятиями по социально-педагогической реабилитации и абилитации</li> </ul>	
--	---	--

Таблица 11

### 3.3.7. Ребенок-инвалид с преимущественными нарушениями сенсорных функций (ЦРГ 3)

Наименование мероприятия	Содержание мероприятия	Формат реализации мероприятия
<p>Социально-педагогическая диагностика</p> <p>Первичная (входящая) социально-</p>	<p>— анализ исходной документации ребенка-инвалида (заключение ПМПК, педагогическая характеристика, заключение логопеда, дефектолога, тифлопедагога, сурдопедагога и других специалистов);</p> <p>— сбор педагогического анамнеза ребенка-инвалида посредством беседы, опроса, анкетирования, включая адаптированные анкеты (при необходимости с привлечением родителя/законного или уполномоченного представителя);</p>	Индивидуальный

<p>педагогическая диагностика</p>	<p>— проведение педагогического (дефектологического, логопедического) обследования (при необходимости с использованием адаптированных форм диагностического материала с опорой на сохранные анализаторы), направленного на определение:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– вида ведущей деятельности (в соответствии с возрастом);</li> <li>– степени сформированности сенсорных эталонов (у детей возрастной группы 0-3 года);</li> <li>– уровня сформированности базовых компетенций (навыков и умений ребенка-инвалида), необходимых для обучения и социализации (имитирования и подражания, повторения в определенной последовательности, письма, счета, правильного чтения на языке письма и др.) (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня развития мыслительной деятельности (уровень развития мышления, мыслительных операций) (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня сформированности импрессивной речи (понимание устной речи, наличие ФФНР, степень СНР/уровень ОНР и др.) и экспрессивной речи (навыки артикуляции (образования звуков речи), состояние звукопроизношения, темпо-ритмические характеристики, степень СНР/уровень ОНР и др.);</li> <li>– уровня развития общей и мелкой моторики у ребенка-инвалида;</li> <li>– уровня владения коммуникативными и поведенческими навыками при взаимодействии в социуме;</li> <li>– уровня владения ребенком-инвалидом АДК и/или РЖЯ, и/или рельефно-точечным шрифтом Брайля (при необходимости);</li> <li>– уровня сформированности навыков пользования компьютером (в том числе со специальным программным обеспечением для лиц с нарушением сенсорных функций (зрения)), смартфоном (включая владение невизуальной доступностью сенсорных устройств), информационными ресурсами (при необходимости);</li> <li>– уровня владения ТСР, ассистивно-коммуникативными технологиями для целей социально-педагогической реабилитации и абилитации (при необходимости);</li> <li>– уровня общей осведомленности и познавательной активности в целом;</li> <li>– уровня обучаемости и освоения новой информации ребенком-инвалидом;</li> <li>– предпочтений и интересов у ребенка-инвалида;</li> <li>– уровня сформированности навыков планирования досуга;</li> </ul>	
-----------------------------------	--	--

	<ul style="list-style-type: none"> <li>– уровня развития духовно-нравственных ценностей ребенка-инвалида в соответствии с возрастом;</li> <li>– мотивации и склонности к определенным видам обучения, образования и к трудовой деятельности;</li> </ul> <p>— опрос родителей/законных или уполномоченных представителей с целью определения уровня родительских реабилитационных компетенций, необходимых для воспитания, обучения и обеспечения здоровья ребенка-инвалида и др.;</p> <p>— формирование заключения по результатам первичной (входящей) социально-педагогической диагностики, содержащего, в том числе:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– оценку социально-педагогического статуса ребенка-инвалида (сохранен/сформирован, нарушен, утрачен/не сформирован);</li> <li>– оценку эффективности проведенного курса социально-педагогической реабилитации и абилитации (на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социально-педагогической диагностики);</li> <li>– разработку индивидуального плана (маршрута) социально-педагогической реабилитации и абилитации ребенка-инвалида с определением объема конкретных мероприятий, их количества, в том числе с определением нуждемости ребенка-инвалида в услугах тифлопедагога, а также в использовании ТСР и ассистивных технологий в рамках социально-педагогической реабилитации и абилитации, и др.</li> </ul> <p><u>Особые указания:</u></p> <p>При значительных и значительно выраженных нарушениях функций зрения анкетирование и обследование возможно проводить в электронно-цифровом формате при наличии специализированной компьютерной программы, клавиатуры с рельефно-точечным шрифтом Брайля, брайлевского дисплея <i>и/или</i> с использованием оптических средств коррекции слабовидения (очки, видео- и электронные увеличители, лупы и др.) <i>и/или</i> с применением вербальных или адаптированных форм диагностического материала (отрицательная контрастность (60-100%), увеличенный размер изображений, дублирование</p>	
--	---	--

	информации шрифтом Брайля), а также с учетом возможностей остаточного зрения и с опорой на сохранные модальности	
Информирование	<ul style="list-style-type: none"> <li>— о целях, задачах, содержании мероприятий, ожидаемых результатах социально-педагогической реабилитации и абилитации;</li> <li>— о различных вариантах получения общего и профессионального образования (в том числе с учетом заключения ПМПК, склонностей и интересов ребенка-инвалида, а также о возможности получения образования по специализированным образовательным программам: АОП, АООП для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, СИПР и др.;</li> <li>— об организациях, осуществляющих образовательную деятельность, включая организации, осуществляющих обучение АДК, РЖЯ, рельефно-точечному шрифту Брайля, а также пользованию компьютером (со специальным программным обеспечением для лиц с нарушением сенсорных функций) и смартфоном (невизуальный доступ) (при необходимости);</li> <li>— об организациях, оказывающих логопедическую помощь;</li> <li>— о существующих способах АДК, а также о ТСР, современных ассистивно-коммуникативных технологиях (устройствах) для обучения и коммуникации, в том числе приобретаемых за счет средств семьи ребенка-инвалида (при необходимости);</li> <li>— о доступности информационных ресурсов для слепых и слабовидящих (при необходимости);</li> <li>— о деятельности общественных организаций инвалидов, а также о способах взаимодействия с ними;</li> <li>— о возможностях участия в мероприятиях по адаптивной физической культуре и спорту;</li> <li>— о доступности участия в мероприятиях по социокультурной реабилитации и абилитации, вовлечение инвалида в активную творческую и публичную деятельность (театральные постановки, игра на музыкальных инструментах, танцы и др.);</li> <li>— о доступных для инвалида по зрению культурных мероприятиях, в том числе о тифлокомментировании спектаклей, киносеансов, и других культурно-зрелищных мероприятиях (при необходимости);</li> <li>— о возможностях участия ребенка-инвалида в выставках, ярмарках, мероприятиях самодеятельного народного творчества, а также в смотрах, конкурсах, соревнованиях разного уровня и направления</li> </ul>	С/ПС – индивидуальный, групповой; на дому – индивидуальный /при использовании дистанционных технологий возможен групповой формат, при условии набора группы специалистом

<p>Консультирование</p>	<p>Социально-педагогическое консультирование по вопросам:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>— особенностей воспитания и организации самостоятельных развивающих занятий с детьми в домашних условиях (для родителей, имеющих детей с инвалидностью в возрасте от 0 до 3 лет);</li> <li>— ранней помощи (для родителей, имеющих детей с инвалидностью в возрасте от 0 до 3 лет);</li> <li>— получения дошкольного образования детей с инвалидностью в возрасте от 0 до 3 лет;</li> <li>— социально-педагогической реабилитации и абилитации в домашних условиях (коррекции чтения, письма и др.), в том числе с целью повышения педагогической компетенции родителей/законных или уполномоченных представителей ребенка-инвалида, а также диапазона и широты их знаний и умений, необходимых для самостоятельного проведения обучающих занятий;</li> <li>— подбора и использования специальных учебных пособий, ТСР, ассистивно-коммуникативных устройств, а также вспомогательных устройств для целей социально-педагогической реабилитации и абилитации;</li> <li>— разработки оптимального образовательного маршрута (прохождения ПМПК, получения основного, общего и профессионального образования);</li> <li>— выбора образовательной организации и формы получения образования в соответствии с интересами, склонностями, возможностями ребенка-инвалида и оптимальной транспортной доступностью;</li> <li>— профилактики формализма и вербализма знаний;</li> <li>— обучения АДК, РЖЯ, рельефно-точечному шрифту Брайля (при необходимости);</li> <li>— определения интересов ребенка-инвалида и связанных с ними направлений творческой деятельности и др.;</li> <li>— повышения мотивации к активному участию в культурной жизни общества, а также к изучению и освоению культурного наследия;</li> <li>— духовного воспитания и развития ребенка-инвалида;</li> <li>— патриотического воспитания ребенка-инвалида;</li> <li>— формирования экологической культуры;</li> <li>— возможностей развития интеллектуально-познавательной сферы (расширение общего кругозора) ребенка-инвалида посредством участия в интеллектуально-досуговых мероприятиях (образовательных экскурсиях, литературных вечерах, тематических мероприятиях и т.д.);</li> <li>— участия в мероприятиях по адаптивной физической культуре и спорту;</li> </ul>	<p>С/ПС – индивидуальный, групповой; на дому – индивидуальный /при использовании дистанционных технологий возможен групповой формат, при условии набора группы специалистом</p>
-------------------------	---	---

	а также по другим вопросам, относящимся к социально-педагогической реабилитации и абилитации, по запросу ребенка-инвалида (родителя/законного или уполномоченного представителя)	
Практические занятия	<p>Практические коррекционно-развивающие занятия в соответствии с возрастом ребенка-инвалида направленные на:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>— формирование у ребенка опыта игровой, практической, познавательной, творческой и др. видов деятельности;</li> <li>— развитие предметной деятельности ребенка-инвалида посредством знакомства с предметами ближайшего окружения, их свойствами, назначением и действиями с ними, обучения навыкам отбора и группировки предметов по свойствам (для детей-инвалидов возрастной группы 0-3 года);</li> <li>— усиленное формирование сенсорных эталонов (в объеме, соответствующем возрасту ребенка-инвалида);</li> <li>— формирование (восстановление) необходимых учебных навыков (счет, чтение, письмо и др.);</li> <li>— проведение логопедических занятий по коррекции речевых нарушений, нарушений чтения и письма, в том числе с использованием компьютерных технологий, АПК;</li> <li>— расширение запаса понимаемых слов и расширение объема активного словаря;</li> <li>— формирование (восстановление) навыка произвольного поведения в процессе учебной деятельности (понимание и выполнение инструкций, выдерживание времени занятий в учебном режиме, длительного удержания внимания, целенаправленной продуктивной учебной деятельности и др.);</li> <li>— достижение сотрудничества с ребенком-инвалидом и установление руководящего контроля во взаимодействии с ним;</li> <li>— формирование (восстановление) коммуникативных и поведенческих навыков;</li> <li>— обучение и отработка навыков организации социального общения и освоения социальных ролей в специально созданных педагогических ситуациях;</li> <li>— развитие общей и мелкой моторики (с учетом возраста);</li> <li>— обучение и отработка навыков использования АДК, РЖЯ, рельефно-точечного шрифта Брайля, а также пользования ассистивно-коммуникативными технологиями (при необходимости);</li> <li>— формирование устойчивой мотивации к получению новых знаний, образования и трудовой деятельности, в целом;</li> </ul>	<p>С/ПС – индивидуальный, групповой; на дому – индивидуальный</p>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>— развитие творческих и ремесленных навыков у ребенка-инвалида с учетом его возраста, возможностей, интересов и способностей;</li> <li>— развитие творческой инициативы и самореализации ребенка-инвалида посредством занятий декоративно-прикладным искусством (вязание, резьба по дереву, лепка и т.д.);</li> <li>— расширение опыта активного культурно-досугового поведения (обучение планированию и содержательному наполнению свободного времени ребенка-инвалида);</li> <li>— развитие духовно-нравственных ценностей ребенка-инвалида с целью привития социальных и морально-нравственных норм посредством совместного (группового) просмотра/прослушивания и осуществления параллельного смыслового анализа фильмов, спектаклей, художественных литературных произведений с последующим обсуждением в группе;</li> <li>— формирование эстетического отношения к окружающему миру и интереса к искусству и культурной жизни общества (показ художественных произведений разных эпох, знакомство с культурой и традициями разных народов, различными религиями и др.);</li> <li>— обучение и отработку навыков использования ТСР (устройства вербального дублирования информации, устройства сканирования текста с речевым выводом и др.) для целей социально-педагогической реабилитации и абилитации;</li> <li>— восстановление (формирование) навыков пользования компьютером (включая специальное программное обеспечение для лиц с нарушением сенсорных функций), смартфоном (в том числе обучение невизуальной доступности сенсорных устройств), включая электронные ресурсы («Госуслуги», электронной медицинской картой и др.);</li> <li>— обучение родителя ребенка в возрасте 0-3 года продуктивному построению совместных игр с учетом индивидуальных особенностей ребенка, области его актуального и ближайшего развития;</li> <li>— создание условий для развития детско-родительских отношений на основе содержательного игрового взаимодействия (с учетом возраста);</li> <li>— формирование у родителя/законного или уполномоченного представителя практических умений в воспитании, обучении и развитии ребенка-инвалида в домашних условиях (обучение методам социально-педагогической реабилитации и т.д.</li> </ul>	
Социально-педагогическая диагностика	— анкетирование и опрос ребенка-инвалида, включая адаптированные анкеты с использованием оптических средств коррекции слабовидения, при необходимости с привлечением родителя/законного или уполномоченного представителя;	Индивидуальный

<p>Повторная (контрольная) социально-педагогическая диагностика</p>	<p>— проведение педагогического (дефектологического, логопедического) обследования (при необходимости с использованием адаптированных форм диагностического материала с опорой на сохранные анализаторы), направленного на определение степени сформированности учебных навыков и навыков организации социального общения и поведения в обществе (МКФ «Обучение и применение знаний», «Общие задачи и требования», «Общение», «Межличностные взаимодействия и отношения», «Жизнь в сообществах, общественная и гражданская жизнь», «Главные сферы жизни»):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– вида ведущей деятельности (в соответствии с возрастом);</li> <li>– степени сформированности сенсорных эталонов (у детей возрастной группы 0-3 года);</li> <li>– уровня сформированности базовых компетенций (навыков и умений ребенка-инвалида), необходимых для обучения и социализации (имитирования и подражания, повторения в определенной последовательности, письма, счета, правильного чтения на языке письма и др.) (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня развития мыслительной деятельности (уровень развития мышления, мыслительных операций) (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня сформированности импрессивной речи (понимание устной речи, наличие ФФНР, степень СНР/уровень ОНР и др.) и экспрессивной речи (навыки артикуляции (образования звуков речи), состояние звукопроизношения, темпо-ритмические характеристики, степень СНР/уровень ОНР и др.);</li> <li>– уровня развития общей и мелкой моторики у ребенка-инвалида;</li> <li>– уровня владения коммуникативными и поведенческими навыками при взаимодействии в социуме;</li> <li>– уровня владения ребенком-инвалидом АДК и/или РЖЯ, и/или рельефно-точечным шрифтом Брайля (при необходимости);</li> <li>– уровня сформированности навыков пользования компьютером (в том числе со специальным программным обеспечением для лиц с нарушением сенсорных функций (зрения)), смартфоном (включая владение невизуальной доступностью сенсорных устройств), информационными ресурсами (при необходимости);</li> <li>– уровня владения ТСР, ассистивно-коммуникативными технологиями для целей социально-педагогической реабилитации и абилитации (при необходимости);</li> <li>– уровня общей осведомленности и познавательной активности в целом;</li> </ul>	
---	---	--

	<ul style="list-style-type: none"> <li>– уровня сформированности навыков планирования досуга;</li> <li>– уровня развития духовно-нравственных ценностей ребенка-инвалида в соответствии с возрастом;</li> <li>– мотивации к определенным видам обучения, образования и к трудовой деятельности;</li> </ul> <p>— опрос родителей/законных или уполномоченных представителей с целью определения уровня родительских реабилитационных компетенций, необходимых для воспитания, обучения и обеспечения здоровья ребенка-инвалида и др.;</p> <p>— беседа с ребенком-инвалидом и/или родителем/законным или уполномоченным представителем ребенка-инвалида с целью определения уровня самооценки его удовлетворенности качеством полученных реабилитационных мероприятий по социально-педагогической реабилитации;</p> <p>— формирование заключения по итогам повторной (контрольной) социально-педагогической диагностики ребенка-инвалида, содержащего:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– оценку социально-педагогического статуса ребенка-инвалида (сохранен/сформирован, нарушен, утрачен/не сформирован);</li> <li>– оценку уровня родительских реабилитационных компетенций и мотивации к их повышению;</li> <li>– оценку эффективности проведенного курса социально-педагогической реабилитации и абилитации (на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социально-педагогической диагностики);</li> <li>– рекомендации по дальнейшей социально-педагогической реабилитации и абилитации (нуждается/не нуждается);</li> <li>– оценку удовлетворенности ребенка-инвалида и/или его родителя/законного или уполномоченного представителя реализованными</li> </ul>	
--	--	--

Таблица 12

### 3.3.8. Ребенок-инвалид вследствие слепоты или слабовидения (ЦРГ 3.1)

Наименование мероприятия	Содержание мероприятия	Формат реализации мероприятия
--------------------------	------------------------	-------------------------------

<p>Социально-педагогическая диагностика</p> <p>Первичная (входящая) социально-педагогическая диагностика</p>	<p>— анализ исходной документации ребенка-инвалида (заключение ПМПК, педагогическая характеристика, заключение тифлопедагога, дефектолога и других специалистов);</p> <p>— сбор педагогического анамнеза ребенка-инвалида посредством беседы, опроса, анкетирования, включая адаптированные анкеты (при необходимости с привлечением родителя/законного или уполномоченного представителя);</p> <p>— проведение педагогического (дефектологического) обследования (при необходимости с использованием адаптированных форм диагностического материала с опорой на сохранные анализаторы), направленного на определение:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– вида ведущей деятельности (в соответствии с возрастом);</li> <li>– степени сформированности сенсорных эталонов (у детей возрастной группы 0-3 года);</li> <li>– уровня сформированности базовых компетенций (навыков и умений ребенка-инвалида), необходимых для обучения и социализации (имитирования и подражания, повторения в определенной последовательности, письма, счета, правильного чтения на языке письма и др.) (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня развития мыслительной деятельности (уровень развития мышления, мыслительных операций) (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня развития общей и мелкой моторики у ребенка-инвалида;</li> <li>– уровня владения коммуникативными и поведенческими навыками при взаимодействии в социуме;</li> <li>– уровня владения ребенком-инвалидом рельефно-точечным шрифтом Брайля (при необходимости);</li> <li>– уровня сформированности навыков пользования компьютером (в том числе со специальным программным обеспечением для лиц с нарушением сенсорных функций (зрения)), смартфоном (включая владение невизуальной доступностью сенсорных устройств), информационными ресурсами (при необходимости);</li> <li>– уровня владения ТСР, ассистивно-коммуникативными технологиями для целей социально-педагогической реабилитации и абилитации (при необходимости);</li> <li>– уровня общей осведомленности и познавательной активности в целом;</li> <li>– уровня обучаемости и освоения новой информации ребенком-инвалидом;</li> <li>– предпочтений и интересов у ребенка-инвалида;</li> <li>– уровня сформированности навыков планирования досуга;</li> </ul>	<p>Индивидуальный</p>
--	---	-----------------------

	<ul style="list-style-type: none"> <li>– уровня развития духовно-нравственных ценностей ребенка-инвалида в соответствии с возрастом;</li> <li>– мотивации и склонности к определенным видам обучения, образования и к трудовой деятельности;</li> </ul> <p>— опрос родителей/законных или уполномоченных представителей с целью определения уровня родительских реабилитационных компетенций, необходимых для воспитания, обучения и обеспечения здоровья ребенка-инвалида и др.;</p> <p>— формирование заключения по результатам первичной (входящей) социально-педагогической диагностики, содержащего, в том числе:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– оценку социально-педагогического статуса ребенка-инвалида (сохранен/сформирован, нарушен, утрачен/не сформирован);</li> <li>– оценку эффективности проведенного курса социально-педагогической реабилитации и абилитации (на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социально-педагогической диагностики);</li> <li>– разработку индивидуального плана (маршрута) социально-педагогической реабилитации и абилитации ребенка-инвалида с определением объема конкретных мероприятий, их количества, в том числе с определением нуждемости ребенка-инвалида в услугах тифлопедагога, а также в использовании ТСР и ассистивных технологий в рамках социально-педагогической реабилитации и абилитации, и др.</li> </ul> <p><u>Особые указания:</u></p> <p>При значительных и значительно выраженных нарушениях функций зрения анкетирование и обследование возможно проводить в электронно-цифровом формате при наличии специализированной компьютерной программы, клавиатуры с рельефно-точечным шрифтом Брайля, брайлевского дисплея <i>и/или</i> с использованием оптических средств коррекции слабовидения (очки, видео- и электронные увеличители, лупы и др.) <i>и/или</i> с применением вербальных или адаптированных форм диагностического материала (отрицательная контрастность (60-100%), увеличенный размер изображений, дублирование</p>	
--	---	--

	информации шрифтом Брайля), а также с учетом возможностей остаточного зрения и с опорой на сохранные модальности	
Информирование	<ul style="list-style-type: none"> <li>— о целях, задачах, содержании мероприятий, ожидаемых результатах социально-педагогической реабилитации и абилитации;</li> <li>— о различных вариантах получения общего и профессионального образования (в том числе с учетом заключения ПМПК, склонностей и интересов ребенка-инвалида, а также о возможности получения образования по специализированным образовательным программам: АОП, АООП для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, СИПР и др.;</li> <li>— об организациях, осуществляющих образовательную деятельность, включая организации, осуществляющих обучение рельефно-точечному шрифту Брайля, а также пользованию компьютером (со специальным программным обеспечением для лиц с нарушением сенсорных функций) и смартфоном (невизуальный доступ) (при необходимости);</li> <li>— о ТСР, современных ассистивно-коммуникативных технологиях (устройствах) для обучения и коммуникации, в том числе приобретаемых за счет средств семьи ребенка-инвалида (при необходимости);</li> <li>— о доступности информационных ресурсов для слепых и слабовидящих (при необходимости);</li> <li>— о деятельности общественных организаций инвалидов, а также о способах взаимодействия с ними;</li> <li>— о возможностях участия в мероприятиях по адаптивной физической культуре и спорту;</li> <li>— о доступности участия в мероприятиях по социокультурной реабилитации и абилитации, вовлечение инвалида в активную творческую и публичную деятельность (театральные постановки, игра на музыкальных инструментах, танцы и др.);</li> <li>— о доступных для инвалида по зрению культурных мероприятиях, в том числе о тифлокомментировании спектаклей, киносеансов, и других культурно-зрелищных мероприятиях (при необходимости);</li> <li>— о возможностях участия ребенка-инвалида в выставках, ярмарках, мероприятиях самодеятельного народного творчества, а также в смотрах, конкурсах, соревнованиях разного уровня и направления</li> </ul>	С/ПС – индивидуальный, групповой; на дому – индивидуальный /при использовании дистанционных технологий возможен групповой формат, при условии набора группы специалистом
Консультирование	<p>Социально-педагогическое консультирование по вопросам:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>— особенностей воспитания и организации самостоятельных развивающих занятий с детьми в домашних условиях (для родителей, имеющих детей с инвалидностью в возрасте от 0 до 3 лет);</li> </ul>	С/ПС – индивидуальный, групповой;

<ul style="list-style-type: none"> <li>— ранней помощи (для родителей, имеющих детей с инвалидностью в возрасте от 0 до 3 лет);</li> <li>— получения дошкольного образования детей с инвалидностью в возрасте от 0 до 3 лет;</li> <li>— социально-педагогической реабилитации и абилитации в домашних условиях (коррекции чтения, письма и др.), в том числе с целью повышения педагогической компетенции родителей/законных или уполномоченных представителей ребенка-инвалида, а также диапазона и широты их знаний и умений, необходимых для самостоятельного проведения обучающих занятий;</li> <li>— подбора и использования специальных учебных пособий, ТСР, ассистивно-коммуникативных устройств, а также вспомогательных устройств для целей социально-педагогической реабилитации и абилитации;</li> <li>— разработки оптимального образовательного маршрута (прохождения ПМПК, получения основного, общего и профессионального образования);</li> <li>— выбора образовательной организации и формы получения образования в соответствии с интересами, склонностями, возможностями ребенка-инвалида и оптимальной транспортной доступностью;</li> <li>— профилактики формализма и вербализма знаний;</li> <li>— обучения рельефно-точечному шрифту Брайля (при необходимости);</li> <li>— определения интересов ребенка-инвалида и связанных с ними направлений творческой деятельности и др.;</li> <li>— повышения мотивации к активному участию в культурной жизни общества, а также к изучению и освоению культурного наследия;</li> <li>— духовного воспитания и развития ребенка-инвалида;</li> <li>— патриотического воспитания ребенка-инвалида;</li> <li>— формирования экологической культуры;</li> <li>— возможностей развития интеллектуально-познавательной сферы (расширение общего кругозора) ребенка-инвалида посредством участия в интеллектуально-досуговых мероприятиях (образовательных экскурсиях, литературных вечерах, тематических мероприятиях и т.д.);</li> <li>— участия в мероприятиях по адаптивной физической культуре и спорту;</li> </ul> <p>а также по другим вопросам, относящимся к социально-педагогической реабилитации и абилитации, по запросу ребенка-инвалида (родителя/законного или уполномоченного представителя)</p>	<p>на дому – индивидуальный /при использовании дистанционных технологий возможен групповой формат, при условии набора группы специалистом</p>
--	---

<p>Практические занятия</p>	<p>Практические коррекционно-развивающие занятия в соответствии с возрастом ребенка-инвалида направленные на:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>— формирование у ребенка опыта игровой, практической, познавательной, творческой и др. видов деятельности;</li> <li>— развитие предметной деятельности ребенка-инвалида посредством знакомства с предметами ближайшего окружения, их свойствами, назначением и действиями с ними, обучения навыкам отбора и группировки предметов по свойствам (для детей-инвалидов возрастной группы 0-3 года);</li> <li>— усиленное формирование сенсорных эталонов (в объеме, соответствующем возрасту ребенка-инвалида);</li> <li>— формирование (восстановление) необходимых учебных навыков (счет, чтение, письмо и др.);</li> <li>— формирование (восстановление) навыка произвольного поведения в процессе учебной деятельности (понимание и выполнение инструкций, выдерживание времени занятий в учебном режиме, длительного удержания внимания, целенаправленной продуктивной учебной деятельности и др.);</li> <li>— достижение сотрудничества с ребенком-инвалидом и установление руководящего контроля во взаимодействии с ним;</li> <li>— формирование (восстановление) коммуникативных и поведенческих навыков;</li> <li>— обучение и отработка навыков организации социального общения и освоения социальных ролей в специально созданных педагогических ситуациях;</li> <li>— развитие общей и мелкой моторики (с учетом возраста);</li> <li>— обучение и отработка навыков использования рельефно-точечного шрифта Брайля, а также пользования ассистивно-коммуникативными технологиями (при необходимости);</li> <li>— формирование устойчивой мотивации к получению новых знаний, образования и трудовой деятельности, в целом;</li> <li>— развитие творческих и ремесленных навыков у ребенка-инвалида с учетом его возраста, возможностей, интересов и способностей;</li> <li>— развитие творческой инициативы и самореализации ребенка-инвалида посредством занятий декоративно-прикладным искусством (вязание, лепка и т.д.);</li> <li>— расширение опыта активного культурно-досугового поведения (обучение планированию и содержательному наполнению свободного времени ребенка-инвалида);</li> </ul>	<p>С/ПС – индивидуальный, групповой; на дому – индивидуальный</p>
-----------------------------	---	---

	<p>— развитие духовно-нравственных ценностей ребенка-инвалида с целью привития социальных и морально-нравственных норм посредством совместного (группового) просмотра/прослушивания и осуществления параллельного смыслового анализа фильмов, спектаклей, художественных литературных произведений с последующим обсуждением в группе;</p> <p>— формирование эстетического отношения к окружающему миру и интереса к искусству и культурной жизни общества (показ художественных произведений разных эпох, знакомство с культурой и традициями разных народов, различными религиями и др.);</p> <p>— обучение и отработку навыков использования ТСР (устройства вербального дублирования информации, устройства сканирования текста с речевым выводом и др.) для целей социально-педагогической реабилитации и абилитации;</p> <p>— восстановление (формирование) навыков пользования компьютером (включая специальное программное обеспечение для лиц с нарушением сенсорных функций), смартфоном (в том числе обучение незрительной доступности сенсорных устройств), включая электронные ресурсы («Госуслуги», электронной медицинской картой и др.);</p> <p>— обучение родителя ребенка в возрасте 0-3 года продуктивному построению совместных игр с учетом индивидуальных особенностей ребенка, области его актуального и ближайшего развития;</p> <p>— создание условий для развития детско-родительских отношений на основе содержательного игрового взаимодействия (с учетом возраста);</p> <p>— формирование у родителя/законного или уполномоченного представителя практических умений в воспитании, обучении и развитии ребенка-инвалида в домашних условиях (обучение методам социально-педагогической реабилитации и т.д.</p>	
<p>Социально-педагогическая диагностика</p> <p>Повторная (контрольная) социально-педагогическая диагностика</p>	<p>— анкетирование и опрос ребенка-инвалида, включая адаптированные анкеты с использованием оптических средств коррекции слабовидения, при необходимости с привлечением родителя/законного или уполномоченного представителя;</p> <p>— проведение педагогического (дефектологического) обследования (при необходимости с использованием адаптированных форм диагностического материала с опорой на сохранные анализаторы), направленного на определение степени сформированности учебных навыков и навыков организации социального общения и поведения в обществе (МКФ «Обучение и применение знаний», «Общие задачи и требования», «Общение», «Межличностные взаимодействия и отношения», «Жизнь в сообществах, общественная и гражданская жизнь», «Главные сферы жизни»):</p>	<p>Индивидуальный</p>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>– вида ведущей деятельности (в соответствии с возрастом);</li> <li>– степени сформированности сенсорных эталонов (у детей возрастной группы 0-3 года);</li> <li>– уровня сформированности базовых компетенций (навыков и умений ребенка-инвалида), необходимых для обучения и социализации (имитирования и подражания, повторения в определенной последовательности, письма, счета, правильного чтения на языке письма и др.) (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня развития мыслительной деятельности (уровень развития мышления, мыслительных операций) (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня развития общей и мелкой моторики у ребенка-инвалида;</li> <li>– уровня владения коммуникативными и поведенческими навыками при взаимодействии в социуме;</li> <li>– уровня владения ребенком-инвалидом рельефно-точечным шрифтом Брайля (при необходимости);</li> <li>– уровня сформированности навыков пользования компьютером (в том числе со специальным программным обеспечением для лиц с нарушением сенсорных функций (зрения)), смартфоном (включая владение не визуальной доступностью сенсорных устройств), информационными ресурсами (при необходимости);</li> <li>– уровня владения ТСР, ассистивно-коммуникативными технологиями для целей социально-педагогической реабилитации и абилитации (при необходимости);</li> <li>– уровня общей осведомленности и познавательной активности в целом;</li> <li>– уровня сформированности навыков планирования досуга;</li> <li>– уровня развития духовно-нравственных ценностей ребенка-инвалида в соответствии с возрастом;</li> <li>– мотивации к определенным видам обучения, образования и к трудовой деятельности;</li> </ul> <p>— опрос родителей/законных или уполномоченных представителей с целью определения уровня родительских реабилитационных компетенций, необходимых для воспитания, обучения и обеспечения здоровья ребенка-инвалида и др.;</p> <p>— беседа с ребенком-инвалидом и/или родителем/законным или уполномоченным представителем ребенка-инвалида с целью определения уровня самооценки его удовлетворенности качеством полученных реабилитационных мероприятий по социально-педагогической реабилитации;</p>	
--	--	--

	<p>— формирование заключения по итогам повторной (контрольной) социально-педагогической диагностики ребенка-инвалида, содержащего:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– оценку социально-педагогического статуса ребенка-инвалида (сохранен/сформирован, нарушен, утрачен/не сформирован);</li> <li>– оценку уровня родительских реабилитационных компетенций и мотивации к их повышению;</li> <li>– оценку эффективности проведенного курса социально-педагогической реабилитации и абилитации (на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социально-педагогической диагностики);</li> <li>– рекомендации по дальнейшей социально-педагогической реабилитации и абилитации (нуждается/не нуждается);</li> <li>– оценку удовлетворенности ребенка-инвалида и/или его родителя/законного или уполномоченного представителя реализованными</li> </ul>	
--	--	--

Таблица 13

### 3.3.9. Ребенок-инвалид вследствие глухоты или слабослышания (ЦРГ 3.2)

Наименование мероприятия	Содержание мероприятия	Формат реализации мероприятия
<p>Социально-педагогическая диагностика</p> <p>Первичная (входящая) социально-педагогическая диагностика</p>	<p>— анализ исходной документации ребенка-инвалида (заключение ПМПК, педагогическая характеристика, заключение сурдопедагога, логопеда, дефектолога и других специалистов);</p> <p>— сбор педагогического анамнеза ребенка-инвалида посредством беседы, опроса, анкетирования (при необходимости с привлечением родителя/законного или уполномоченного представителя);</p> <p>— проведение педагогического (дефектологического, логопедического) обследования, направленного на определение:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– вида ведущей деятельности (в соответствии с возрастом);</li> <li>– степени сформированности сенсорных эталонов (у детей возрастной группы 0-3 года);</li> <li>– уровня сформированности базовых компетенций (навыков и умений ребенка-инвалида), необходимых для обучения и социализации (имитирования и подражания, повторения в</li> </ul>	<p>Индивидуальный</p>

	<p>определенной последовательности, письма, счета, правильного чтения на языке письма и др.), в том числе с использованием РЖЯ (в соответствии с возрастом);</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– уровня развития мыслительной деятельности (уровень развития мышления, мыслительных операций) (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня сформированности импрессивной речи (понимание устной речи, наличие ФФНР, степень СНР/уровень ОНР и др.) и экспрессивной речи (навыки артикуляции (образования звуков речи), состояние звукопроизношения, темпо-ритмические характеристики, степень СНР/уровень ОНР и др.) (при необходимости);</li> <li>– уровня владения коммуникативными и поведенческими навыками при взаимодействии в социуме;</li> <li>– уровня владения ребенком-инвалидом РЖЯ (при необходимости);</li> <li>– уровня владения ТСР, ассистивно-коммуникативными технологиями для целей социально-педагогической реабилитации и абилитации (при необходимости);</li> <li>– уровня сформированности навыков пользования компьютером, смартфоном, информационными ресурсами;</li> <li>– уровня общей осведомленности у ребенка-инвалида и познавательной активности в целом;</li> <li>– уровня обучаемости и освоения новой информации ребенком-инвалидом;</li> <li>– предпочтений и интересов у ребенка-инвалида;</li> <li>– уровня сформированности навыков планирования досуга;</li> <li>– уровня развития духовно-нравственных ценностей ребенка-инвалида в соответствии с возрастом;</li> <li>– мотивации и склонности к определенным видам обучения, образования и к трудовой деятельности;</li> </ul> <p>— опрос родителей/законных или уполномоченных представителей с целью определения уровня родительских реабилитационных компетенций, необходимых для воспитания, обучения и обеспечения здоровья ребенка-инвалида и др.;</p> <p>— формирование заключения по результатам первичной (входящей) социально-педагогической диагностики, содержащего, в том числе:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– оценку социально-педагогического статуса ребенка-инвалида (сохранен/сформирован, нарушен, утрачен/не сформирован);</li> </ul>	
--	--	--

	<ul style="list-style-type: none"> <li>– оценку эффективности проведенного курса социально-педагогической реабилитации и абилитации (на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социально-педагогической диагностики);</li> <li>– разработку индивидуального плана (маршрута) социально-педагогической реабилитации и абилитации ребенка-инвалида с определением объема конкретных мероприятий, их количества, необходимости использования ТСР и вспомогательных средств, а также потребности сопровождения реабилитационного курса услугами сурдоперевода и др.</li> </ul>	
Информирование	<ul style="list-style-type: none"> <li>— о целях, задачах, содержании мероприятий, ожидаемых результатах социально-педагогической реабилитации и абилитации;</li> <li>— о различных вариантах получения общего и профессионального образования (в том числе с учетом заключения ПМПК, склонностей и интересов ребенка-инвалида, а также о возможности получения образования по специализированным образовательным программам: АОП, АООП для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, СИПР и др.;</li> <li>— об организациях, осуществляющих обучение (образовательную деятельность), в том числе обучение РЖЯ;</li> <li>— об организациях, оказывающих логопедическую помощь;</li> <li>— о деятельности общественных организаций инвалидов, а также о способах взаимодействия с ними;</li> <li>— о ТСР, современных ассистивно-коммуникативных технологиях (устройствах) для обучения и коммуникации, в том числе приобретаемых за счет средств семьи ребенка-инвалида (при необходимости);</li> <li>— о возможностях участия в мероприятиях по адаптивной физической культуре и спорту;</li> <li>— о доступности участия в мероприятиях по социокультурной реабилитации и абилитации, вовлечение ребенка-инвалида в активную творческую и публичную деятельность (пение (вокал), театральные постановки, жестовое пение, жестовое декламация стихов, танцы и др.);</li> <li>— о возможностях участия ребенка-инвалида в выставках, ярмарках, мероприятиях самодеятельного народного творчества, а также в смотрах, конкурсах, соревнованиях разного уровня и направления и т.д.</li> </ul>	С/ПС – индивидуальный, групповой; на дому – индивидуальный /при использовании дистанционных технологий возможен групповой формат, при условии набора группы специалистом
Консультирование	<p>Социально-педагогическое консультирование по вопросам:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>— особенностей воспитания и организации самостоятельных развивающих занятий с детьми в домашних условиях (для родителей, имеющих детей с инвалидностью в возрасте от 0 до 3 лет);</li> </ul>	С/ПС – индивидуальный, групповой;

	<ul style="list-style-type: none"> <li>— ранней помощи (для родителей, имеющих детей с инвалидностью в возрасте от 0 до 3 лет);</li> <li>— получения дошкольного образования детей с инвалидностью в возрасте от 0 до 3 лет;</li> <li>— подбора и использования ТСР, вспомогательных устройств, ассистивно-коммуникативных технологий и специальных учебных пособий для целей социально-педагогической реабилитации и абилитации;</li> <li>— обучения РЖЯ (при необходимости);</li> <li>— разработки образовательного маршрута (прохождения ПМПК, получения основного, общего и профессионального образования);</li> <li>— выбора образовательной организации и формы получения образования в соответствии с интересами, склонностями, возможностями ребенка-инвалида и оптимальной транспортной доступностью;</li> <li>— социально-педагогической реабилитации и абилитации в домашних условиях (самостоятельного развития речи, коррекции чтения и письма), в том числе с целью повышения педагогической компетенции родителей/законных или уполномоченных представителей ребенка-инвалида, а также диапазона и широты их знаний и умений, необходимых для самостоятельного проведения обучающих занятий;</li> <li>— определения интересов ребенка-инвалида и связанных с ними направлений творческой деятельности и др.;</li> <li>— повышения мотивации к активному участию в культурной жизни общества, а также к изучению и освоению культурного наследия;</li> <li>— духовного воспитания и развития ребенка-инвалида;</li> <li>— патриотического воспитания ребенка-инвалида;</li> <li>— формирования экологической культуры;</li> <li>— возможностей развития интеллектуально-познавательной сферы (расширение общего кругозора) ребенка-инвалида посредством участия в интеллектуально-досуговых мероприятиях (образовательных экскурсиях, литературных вечерах, тематических мероприятиях и т.д.);</li> <li>— участия в мероприятиях по адаптивной физической культуре и спорту;</li> </ul> <p>а также по другим вопросам, относящимся к социально-педагогической реабилитации и абилитации, по запросу ребенка-инвалида (родителя/законного или уполномоченного представителя)</p>	<p>на дому – индивидуальный /при использовании дистанционных технологий возможен групповой формат, при условии набора группы специалистом</p>
--	---	---

<p>Практические занятия</p>	<p>Практические коррекционно-развивающие занятия в соответствии с возрастом ребенка-инвалида направленные на:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>— формирование у ребенка опыта игровой, практической, познавательной, творческой и др. видов деятельности;</li> <li>— развитие предметной деятельности ребенка-инвалида посредством знакомства с предметами ближайшего окружения, их свойствами, назначением и действиями с ними, обучения навыкам отбора и группировки предметов по свойствам (для детей-инвалидов возрастной группы 0-3 года);</li> <li>— усиленное формирование сенсорных эталонов (в объеме, соответствующем возрасту ребенка-инвалида);</li> <li>— проведение с ребенком-инвалидом логопедических занятий по коррекции речевых нарушений, нарушений чтения и письма, в том числе с использованием компьютерных технологий;</li> <li>— расширение запаса понимаемых слов и расширение объема активного словаря;</li> <li>— обучение и отработка навыков использования РЖЯ (при необходимости);</li> <li>— формирование (восстановление) коммуникативных навыков, устной и письменной речи;</li> <li>— формирование (восстановление) необходимых учебных навыков (счет, письмо, чтение и др.);</li> <li>— достижение сотрудничества с ребенком-инвалидом и установление руководящего контроля во взаимодействии с ним;</li> <li>— формирование (восстановление) навыка произвольного поведения в процессе учебной деятельности (понимание и выполнение инструкций, выдерживание времени занятий в учебном режиме, длительного удержания внимания, целенаправленной продуктивной учебной деятельности и др.);</li> <li>— обучение и отработка навыков организации социального общения и освоения социальных ролей в специально созданных педагогических ситуациях;</li> <li>— развитие творческих и ремесленных навыков у ребенка-инвалида с учетом его возраста, возможностей, интересов и способностей;</li> <li>— развитие творческой инициативы и самореализации ребенка-инвалида посредством занятий декоративно-прикладным искусством (вязание, резьба по дереву, лепка и т.д.);</li> <li>— расширение опыта активного культурно-досугового поведения (обучение планированию и содержательному наполнению свободного времени ребенка-инвалида);</li> <li>— развитие духовно-нравственных ценностей ребенка-инвалида с целью привития социальных и морально-нравственных норм посредством совместного (группового) просмотра и осуществления</li> </ul>	<p>С/ПС – индивидуальный, групповой; на дому – индивидуальный</p>
-----------------------------	---	---

	<p>параллельного смыслового анализа фильмов, спектаклей, прочтения художественных литературных произведений с последующим обсуждением в группе;</p> <p>— формирование эстетического отношения к окружающему миру и интереса к искусству и культурной жизни общества (показ художественных произведений разных эпох, знакомство с культурой и традициями разных народов, различными религиями и др.);</p> <p>— занятия по использованию ТСР и ассистивных технологий (устройства визуального дублирования информации и др.) для целей социально-педагогической реабилитации и абилитации;</p> <p>— обучение родителя ребенка в возрасте 0-3 года продуктивному построению совместных игр с учетом индивидуальных особенностей ребенка, области его актуального и ближайшего развития;</p> <p>— создание условий для развития детско-родительских отношений на основе содержательного игрового взаимодействия (с учетом возраста);</p> <p>— формирование у родителя/законного или уполномоченного представителя практических умений в воспитании, обучении и развитии ребенка-инвалида в домашних условиях (обучение методам социально-педагогической реабилитации и абилитации детей-инвалидов для самостоятельной организации занятий);</p> <p>— формирование (восстановление) навыка пользования компьютером, смартфоном, в том числе электронными ресурсами («Госуслуги», электронной медицинской картой и др.) и др.</p>	
<p>Социально-педагогическая диагностика</p> <p>Повторная (контрольная) социально-педагогическая диагностика</p>	<p>— анкетирование и опрос (при необходимости с привлечением родителя/законного или уполномоченного представителя);</p> <p>— проведение педагогического (дефектологического, логопедического) обследования, направленного на определение степени сформированности учебных навыков и навыков организации социального общения и поведения в обществе (МКФ «Обучение и применение знаний», «Общие задачи и требования», «Общение», «Межличностные взаимодействия и отношения», «Жизнь в сообществах, общественная и гражданская жизнь», «Главные сферы жизни»):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– вида ведущей деятельности (в соответствии с возрастом);</li> <li>– степени сформированности сенсорных эталонов (у детей возрастной группы 0-3 года);</li> <li>– уровня сформированности базовых компетенций (навыков и умений ребенка-инвалида), необходимых для обучения и социализации (имитирования и подражания, повторения в</li> </ul>	<p>Индивидуальный</p>

	<p>определенной последовательности, письма, счета, правильного чтения на языке письма и др.), в том числе с использованием РЖЯ (в соответствии с возрастом);</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– уровня развития мыслительной деятельности (уровень развития мышления, мыслительных операций) (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня сформированности импрессивной речи (понимание устной речи, наличие ФФНР, степень СНР/уровень ОНР и др.) и экспрессивной речи (навыки артикуляции (образования звуков речи), состояние звукопроизношения, темпо-ритмические характеристики, степень СНР/уровень ОНР и др.) (при необходимости);</li> <li>– уровня владения коммуникативными и поведенческими навыками при взаимодействии в социуме;</li> <li>– уровня владения ребенком-инвалидом РЖЯ (при необходимости);</li> <li>– уровня владения ТСР, ассистивно-коммуникативными технологиями для целей социально-педагогической реабилитации и абилитации (при необходимости);</li> <li>– уровня сформированности навыков пользования компьютером, смартфоном, информационными ресурсами;</li> <li>– уровня общей осведомленности у ребенка-инвалида и познавательной активности в целом;</li> <li>– уровня сформированности навыков планирования досуга;</li> <li>– уровня развития духовно-нравственных ценностей ребенка-инвалида в соответствии с возрастом;</li> <li>– мотивации к определенным видам обучения, образования и к трудовой деятельности;</li> </ul> <p>— опрос родителей/законных или уполномоченных представителей с целью определения уровня родительских реабилитационных компетенций, необходимых для воспитания, обучения и обеспечения здоровья ребенка-инвалида и др.;</p> <p>— беседа с ребенком-инвалидом и/или с родителем/законным или уполномоченным представителем ребенка-инвалида с целью определения уровня самооценки его удовлетворенности качеством полученных реабилитационных мероприятий по социально-педагогической реабилитации;</p> <p>— формирование заключения по итогам повторной (контрольной) социально-педагогической диагностики ребенка-инвалида, содержащего:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– оценку социально-педагогического статуса ребенка-инвалида (сохранен/сформирован, нарушен, утрачен/не сформирован);</li> </ul>	
--	--	--

	<ul style="list-style-type: none"> <li>– оценку уровня родительских реабилитационных компетенций и мотивации к их повышению;</li> <li>– оценку эффективности проведенного курса социально-педагогической реабилитации и абилитации (на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социально-педагогической диагностики);</li> <li>– рекомендации по дальнейшей социально-педагогической реабилитации и абилитации (нуждается/не нуждается);</li> <li>– оценку удовлетворенности ребенка-инвалида и/или его родителя/законного или уполномоченного представителя реализованными мероприятиями по социально-педагогической реабилитации и абилитации</li> </ul>	
--	---	--

Таблица 14

### 3.3.10. Ребенок-инвалид вследствие сочетанных нарушений функций зрения и слуха (ЦРГ 3.3)

Наименование мероприятия	Содержание мероприятия	Формат реализации мероприятия
Социально-педагогическая диагностика  Первичная (входящая) социально-педагогическая диагностика	<p>— анализ исходной документации ребенка-инвалида (заключение ПМПК, педагогическая характеристика, заключение тифлопедагога, сурдопедагога, дефектолога и других специалистов);</p> <p>— сбор педагогического анамнеза ребенка-инвалида посредством беседы, опроса, анкетирования, включая адаптированные анкеты (при необходимости с привлечением родителя/законного или уполномоченного представителя);</p> <p>— проведение педагогического (дефектологического, логопедического) обследования (при необходимости с использованием адаптированных форм диагностического материала с опорой на сохранные анализаторы), направленного на определение:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– вида ведущей деятельности (в соответствии с возрастом);</li> <li>– степени сформированности сенсорных эталонов (у детей возрастной группы 0-3 года);</li> <li>– уровня сформированности базовых компетенций (навыков и умений ребенка-инвалида), необходимых для обучения и социализации (имитирования и подражания, повторения в определенной последовательности, письма, счета, правильного чтения на языке письма и др.) (в соответствии с возрастом);</li> </ul>	Индивидуальный

	<ul style="list-style-type: none"> <li>– уровня развития мыслительной деятельности (уровень развития мышления, мыслительных операций) (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня сформированности импрессивной речи (понимание устной речи, наличие ФФНР, степень СНР/уровень ОНР и др.) и экспрессивной речи (навыки артикуляции (образования звуков речи), состояние звукопроизношения, темпо-ритмические характеристики, степень СНР/уровень ОНР и др.);</li> <li>– уровня развития общей и мелкой моторики у ребенка-инвалида;</li> <li>– уровня владения коммуникативными и поведенческими навыками при взаимодействии в социуме;</li> <li>– уровня владения ребенком-инвалидом АДК и/или РЖЯ, и/или рельефно-точечным шрифтом Брайля (при необходимости);</li> <li>– уровня сформированности навыков пользования компьютером (в том числе со специальным программным обеспечением для лиц с нарушением сенсорных функций (зрения)), смартфоном (включая владение невизуальной доступностью сенсорных устройств), информационными ресурсами (при необходимости);</li> <li>– уровня владения ТСР, ассистивно-коммуникативными технологиями для целей социально-педагогической реабилитации и абилитации (при необходимости);</li> <li>– уровня общей осведомленности и познавательной активности в целом;</li> <li>– уровня обучаемости и освоения новой информации ребенком-инвалидом;</li> <li>– предпочтений и интересов у ребенка-инвалида;</li> <li>– уровня сформированности навыков планирования досуга;</li> <li>– уровня развития духовно-нравственных ценностей ребенка-инвалида в соответствии с возрастом;</li> <li>– мотивации и склонности к определенным видам обучения, образования и к трудовой деятельности;</li> </ul> <p>— опрос родителей/законных или уполномоченных представителей с целью определения уровня родительских реабилитационных компетенций, необходимых для воспитания, обучения и обеспечения здоровья ребенка-инвалида и др.;</p> <p>— формирование заключения по результатам первичной (входящей) социально-педагогической диагностики, содержащего, в том числе:</p>	
--	---	--

	<ul style="list-style-type: none"> <li>– оценку социально-педагогического статуса ребенка-инвалида (сохранен/сформирован, нарушен, утрачен/не сформирован);</li> <li>– оценку эффективности проведенного курса социально-педагогической реабилитации и абилитации (на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социально-педагогической диагностики);</li> <li>– разработку индивидуального плана (маршрута) социально-педагогической реабилитации и абилитации ребенка-инвалида с определением объема конкретных мероприятий, их количества, в том числе с определением нуждаемости ребенка-инвалида в услугах тифлопедагога, а также в использовании ТСР и ассистивных технологий в рамках социально-педагогической реабилитации и абилитации, и др.</li> </ul> <p><u>Особые указания:</u></p> <p>При значительных и значительно выраженных нарушениях функций зрения анкетирование и обследование возможно проводить в электронно-цифровом формате при наличии специализированной компьютерной программы, клавиатуры с рельефно-точечным шрифтом Брайля, брайлевского дисплея <i>и/или</i> с использованием оптических средств коррекции слабовидения (очки, видео- и электронные увеличители, лупы и др.) <i>и/или</i> с применением вербальных или адаптированных форм диагностического материала (отрицательная контрастность (60-100%), увеличенный размер изображений, дублирование информации шрифтом Брайля), а также с учетом возможностей остаточного зрения и с опорой на сохраненные модальности</p>	
Информирование	<ul style="list-style-type: none"> <li>— о целях, задачах, содержании мероприятий, ожидаемых результатах социально-педагогической реабилитации и абилитации;</li> <li>— о различных вариантах получения общего и профессионального образования (в том числе с учетом заключения ПМПК, склонностей и интересов ребенка-инвалида, а также о возможности получения образования по специализированным образовательным программам: АОП, АООП для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, СИПР и др.);</li> <li>— об организациях, осуществляющих образовательную деятельность, включая организации, осуществляющих обучение АДК, РЖЯ, рельефно-точечному шрифту Брайля, а также пользованию</li> </ul>	С/ПС – индивидуальный, групповой; на дому – индивидуальный /при использовании дистанционных технологий

	<p>компьютером (со специальным программным обеспечением для лиц с нарушением сенсорных функций) и смартфоном (невизуальный доступ) (при необходимости);</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>— об организациях, оказывающих логопедическую помощь;</li> <li>— о существующих способах АДК, а также о ТСР, современных ассистивно-коммуникативных технологиях (устройствах) для обучения и коммуникации, в том числе приобретаемых за счет средств семьи ребенка-инвалида (при необходимости);</li> <li>— о доступности информационных ресурсов для слепых и слабовидящих (при необходимости);</li> <li>— о деятельности общественных организаций инвалидов, а также о способах взаимодействия с ними;</li> <li>— о возможностях участия в мероприятиях по адаптивной физической культуре и спорту;</li> <li>— о доступности участия в мероприятиях по социокультурной реабилитации и абилитации, вовлечение инвалида в активную творческую и публичную деятельность (театральные постановки, игра на музыкальных инструментах, танцы и др.);</li> <li>— о доступных для инвалида по зрению культурных мероприятиях, в том числе о тифлокомментировании спектаклей, киносеансов, и других культурно-зрелищных мероприятиях (при необходимости);</li> <li>— о возможностях участия ребенка-инвалида в выставках, ярмарках, мероприятиях самодеятельного народного творчества, а также в смотрах, конкурсах, соревнованиях разного уровня и направления</li> </ul>	<p>возможен групповой формат, при условии набора группы специалистом</p>
Консультирование	<p>Социально-педагогическое консультирование по вопросам:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>— особенностей воспитания и организации самостоятельных развивающих занятий с детьми в домашних условиях (для родителей, имеющих детей с инвалидностью в возрасте от 0 до 3 лет);</li> <li>— ранней помощи (для родителей, имеющих детей с инвалидностью в возрасте от 0 до 3 лет);</li> <li>— получения дошкольного образования детей с инвалидностью в возрасте от 0 до 3 лет;</li> <li>— социально-педагогической реабилитации и абилитации в домашних условиях (коррекции чтения, письма и др.), в том числе с целью повышения педагогической компетенции родителей/законных или уполномоченных представителей ребенка-инвалида, а также диапазона и широты их знаний и умений, необходимых для самостоятельного проведения обучающих занятий;</li> <li>— подбора и использования специальных учебных пособий, ТСР, ассистивно-коммуникативных устройств, а также вспомогательных устройств для целей социально-педагогической реабилитации и абилитации;</li> </ul>	<p>С/ПС – индивидуальный, групповой; на дому – индивидуальный /при использовании дистанционных технологий возможен групповой формат, при</p>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>— разработки оптимального образовательного маршрута (прохождения ПМПК, получения основного, общего и профессионального образования);</li> <li>— выбора образовательной организации и формы получения образования в соответствии с интересами, склонностями, возможностями ребенка-инвалида и оптимальной транспортной доступностью;</li> <li>— профилактики формализма и вербализма знаний;</li> <li>— обучения АДК, РЖЯ, рельефно-точечному шрифту Брайля (при необходимости);</li> <li>— определения интересов ребенка-инвалида и связанных с ними направлений творческой деятельности и др.;</li> <li>— повышения мотивации к активному участию в культурной жизни общества, а также к изучению и освоению культурного наследия;</li> <li>— духовного воспитания и развития ребенка-инвалида;</li> <li>— патриотического воспитания ребенка-инвалида;</li> <li>— формирования экологической культуры;</li> <li>— возможностей развития интеллектуально-познавательной сферы (расширение общего кругозора) ребенка-инвалида посредством участия в интеллектуально-досуговых мероприятиях (образовательных экскурсиях, литературных вечерах, тематических мероприятиях и т.д.);</li> <li>— участия в мероприятиях по адаптивной физической культуре и спорту;</li> </ul> <p>а также по другим вопросам, относящимся к социально-педагогической реабилитации и абилитации, по запросу ребенка-инвалида (родителя/законного или уполномоченного представителя)</p>	<p>условии набора группы специалистом</p>
<p>Практические занятия</p>	<p>Практические коррекционно-развивающие занятия в соответствии с возрастом ребенка-инвалида направлены на:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>— формирование у ребенка опыта игровой, практической, познавательной, творческой и др. видов деятельности;</li> <li>— развитие предметной деятельности ребенка-инвалида посредством знакомства с предметами ближайшего окружения, их свойствами, назначением и действиями с ними, обучения навыкам отбора и группировки предметов по свойствам (для детей-инвалидов возрастной группы 0-3 года);</li> <li>— усиленное формирование сенсорных эталонов (в объеме, соответствующем возрасту ребенка-инвалида);</li> <li>— формирование (восстановление) необходимых учебных навыков (счет, чтение, письмо и др.);</li> </ul>	<p>С/ПС – индивидуальный, групповой; на дому – индивидуальный</p>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>— проведение логопедических занятий по коррекции речевых нарушений, нарушений чтения и письма, в том числе с использованием компьютерных технологий, АПК;</li> <li>— расширение запаса понимаемых слов и расширение объема активного словаря;</li> <li>— формирование (восстановление) навыка произвольного поведения в процессе учебной деятельности (понимание и выполнение инструкций, выдерживание времени занятий в учебном режиме, длительного удержания внимания, целенаправленной продуктивной учебной деятельности и др.);</li> <li>— достижение сотрудничества с ребенком-инвалидом и установление руководящего контроля во взаимодействии с ним;</li> <li>— формирование (восстановление) коммуникативных и поведенческих навыков;</li> <li>— обучение и отработка навыков организации социального общения и освоения социальных ролей в специально созданных педагогических ситуациях;</li> <li>— развитие общей и мелкой моторики (с учетом возраста);</li> <li>— обучение и отработка навыков использования АДК, РЖЯ, рельефно-точечного шрифта Брайля, а также пользования ассистивно-коммуникативными технологиями (при необходимости);</li> <li>— формирование устойчивой мотивации к получению новых знаний, образования и трудовой деятельности, в целом;</li> <li>— развитие творческих и ремесленных навыков у ребенка-инвалида с учетом его возраста, возможностей, интересов и способностей;</li> <li>— развитие творческой инициативы и самореализации ребенка-инвалида посредством занятий декоративно-прикладным искусством (вязание, резьба по дереву, лепка и т.д.);</li> <li>— расширение опыта активного культурно-досугового поведения (обучение планированию и содержательному наполнению свободного времени ребенка-инвалида);</li> <li>— развитие духовно-нравственных ценностей ребенка-инвалида с целью привития социальных и морально-нравственных норм посредством совместного (группового) просмотра/прослушивания и осуществления параллельного смыслового анализа фильмов, спектаклей, художественных литературных произведений с последующим обсуждением в группе;</li> <li>— формирование эстетического отношения к окружающему миру и интереса к искусству и культурной жизни общества (показ художественных произведений разных эпох, знакомство с культурой и традициями разных народов, различными религиями и др.);</li> </ul>	
--	---	--

	<p>— обучение и отработку навыков использования ТСР (устройства вербального дублирования информации, устройства сканирования текста с речевым выводом и др.) для целей социально-педагогической реабилитации и абилитации;</p> <p>— восстановление (формирование) навыков пользования компьютером (включая специальное программное обеспечение для лиц с нарушением сенсорных функций), смартфоном (в том числе обучение незрительной доступности сенсорных устройств), включая электронные ресурсы («Госуслуги», электронной медицинской картой и др.);</p> <p>— обучение родителя ребенка в возрасте 0-3 года продуктивному построению совместных игр с учетом индивидуальных особенностей ребенка, области его актуального и ближайшего развития;</p> <p>— создание условий для развития детско-родительских отношений на основе содержательного игрового взаимодействия (с учетом возраста);</p> <p>— формирование у родителя/законного или уполномоченного представителя практических умений в воспитании, обучении и развитии ребенка-инвалида в домашних условиях (обучение методам социально-педагогической реабилитации и т.д.</p>	
<p>Социально-педагогическая диагностика</p> <p>Повторная (контрольная) социально-педагогическая диагностика</p>	<p>— анкетирование и опрос ребенка-инвалида, включая адаптированные анкеты с использованием оптических средств коррекции слабовидения, при необходимости с привлечением родителя/законного или уполномоченного представителя;</p> <p>— проведение педагогического (дефектологического, логопедического) обследования (при необходимости с использованием адаптированных форм диагностического материала с опорой на сохранные анализаторы), направленного на определение степени сформированности учебных навыков и навыков организации социального общения и поведения в обществе (МКФ «Обучение и применение знаний», «Общие задачи и требования», «Общение», «Межличностные взаимодействия и отношения», «Жизнь в сообществах, общественная и гражданская жизнь», «Главные сферы жизни»):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– вида ведущей деятельности (в соответствии с возрастом);</li> <li>– степени сформированности сенсорных эталонов (у детей возрастной группы 0-3 года);</li> <li>– уровня сформированности базовых компетенций (навыков и умений ребенка-инвалида), необходимых для обучения и социализации (имитирования и подражания, повторения в определенной последовательности, письма, счета, правильного чтения на языке письма и др.) (в соответствии с возрастом);</li> </ul>	<p>Индивидуальный</p>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>– уровня развития мыслительной деятельности (уровень развития мышления, мыслительных операций) (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня сформированности импрессивной речи (понимание устной речи, наличие ФФНР, степень СНР/уровень ОНР и др.) и экспрессивной речи (навыки артикуляции (образования звуков речи), состояние звукопроизношения, темпо-ритмические характеристики, степень СНР/уровень ОНР и др.);</li> <li>– уровня развития общей и мелкой моторики у ребенка-инвалида;</li> <li>– уровня владения коммуникативными и поведенческими навыками при взаимодействии в социуме;</li> <li>– уровня владения ребенком-инвалидом АДК и/или РЖЯ, и/или рельефно-точечным шрифтом Брайля (при необходимости);</li> <li>– уровня сформированности навыков пользования компьютером (в том числе со специальным программным обеспечением для лиц с нарушением сенсорных функций (зрения)), смартфоном (включая владение невизуальной доступностью сенсорных устройств), информационными ресурсами (при необходимости);</li> <li>– уровня владения ТСР, ассистивно-коммуникативными технологиями для целей социально-педагогической реабилитации и абилитации (при необходимости);</li> <li>– уровня общей осведомленности и познавательной активности в целом;</li> <li>– уровня сформированности навыков планирования досуга;</li> <li>– уровня развития духовно-нравственных ценностей ребенка-инвалида в соответствии с возрастом;</li> <li>– мотивации к определенным видам обучения, образования и к трудовой деятельности;</li> </ul> <p>— опрос родителей/законных или уполномоченных представителей с целью определения уровня родительских реабилитационных компетенций, необходимых для воспитания, обучения и обеспечения здоровья ребенка-инвалида и др.;</p> <p>— беседа с ребенком-инвалидом и/или родителем/законным или уполномоченным представителем ребенка-инвалида с целью определения уровня самооценки его удовлетворенности качеством полученных реабилитационных мероприятий по социально-педагогической реабилитации;</p> <p>— формирование заключения по итогам повторной (контрольной) социально-педагогической диагностики ребенка-инвалида, содержащего:</p>	
--	---	--

	<ul style="list-style-type: none"> <li>– оценку социально-педагогического статуса ребенка-инвалида (сохранен/сформирован, нарушен, утрачен/не сформирован);</li> <li>– оценку уровня родительских реабилитационных компетенций и мотивации к их повышению;</li> <li>– оценку эффективности проведенного курса социально-педагогической реабилитации и абилитации (на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социально-педагогической диагностики);</li> <li>– рекомендации по дальнейшей социально-педагогической реабилитации и абилитации (нуждается/не нуждается);</li> <li>– оценку удовлетворенности ребенка-инвалида и/или его родителя/законного или уполномоченного представителя реализованными</li> </ul>	
--	---	--

Таблица 15

### 3.3.11. Ребенок-инвалид с преимущественными нарушениями нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций (ЦРГ 4)

Наименование мероприятия	Содержание мероприятия	Формат реализации мероприятия
<p>Социально-педагогическая диагностика</p> <p>Первичная (входящая) социально-педагогическая диагностика</p>	<p>— анализ исходной документации ребенка-инвалида (заключение ПМПК, педагогическая характеристика, заключение логопеда, дефектолога и других специалистов);</p> <p>— сбор педагогического анамнеза ребенка-инвалида посредством беседы, опроса, анкетирования (при необходимости с привлечением родителя/законного или уполномоченного представителя);</p> <p>— проведение педагогического (дефектологического, логопедического) обследования, направленного на определение:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– вида ведущей деятельности (в соответствии с возрастом);</li> <li>– степени сформированности сенсорных эталонов (у детей возрастной группы 0-3 года);</li> <li>– уровня сформированности базовых компетенций (навыков и умений ребенка-инвалида), необходимых для обучения и социализации (имитирования и подражания, повторения в определенной последовательности, письма, счета, беглого и правильного чтения на языке письма и др.) (в соответствии с возрастом);</li> </ul>	Индивидуальный

	<ul style="list-style-type: none"> <li>– уровня развития общей и мелкой моторики у ребенка-инвалида;</li> <li>– уровня сформированности импрессивной речи (понимание устной речи, наличие ФФНР, степень СНР/уровень ОНР и др.) и экспрессивной речи (навыки артикуляции (образования звуков речи), состояние звукопроизношения, темпо-ритмические характеристики, степень СНР/уровень ОНР и др.);</li> <li>– уровня развития мыслительной деятельности (уровень развития мышления, мыслительных операций) (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня владения коммуникативными и поведенческими навыками при взаимодействии в социуме;</li> <li>– уровня общей осведомленности у ребенка-инвалида и познавательной активности в целом;</li> <li>– уровня обучаемости и освоения новой информации ребенком-инвалидом;</li> <li>– уровня владения ребенком-инвалидом АДК и/или ассистивно-коммуникативными технологиями, а также ТСР (при необходимости);</li> <li>– уровня сформированности навыков пользования компьютером, смартфоном, информационными ресурсами (в соответствии с возрастом);</li> <li>– предпочтений и интересов у ребенка-инвалида;</li> <li>– уровня сформированности навыков планирования досуга;</li> <li>– уровня развития духовно-нравственных ценностей ребенка-инвалида в соответствии с возрастом;</li> <li>– мотивации и склонности к определенным видам обучения и образования (в соответствии с возрастом);</li> </ul> <p>— опрос родителей/законных или уполномоченных представителей с целью определения уровня родительских реабилитационных компетенций, необходимых для воспитания, обучения и обеспечения здоровья ребенка-инвалида и др.;</p> <p>— формирование заключения по результатам первичной (входящей) социально-педагогической диагностики, содержащего, в том числе:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– оценку социально-педагогического статуса ребенка-инвалида как возможности получения качественного образования (сохранен/сформирован, нарушен, утрачен/не сформирован);</li> <li>– оценку нуждаемости в специальных условиях получения образования;</li> <li>– разработку индивидуального плана (маршрута) социально-педагогической реабилитации и абилитации ребенка-инвалида с определением объема конкретных мероприятий, их</li> </ul>	
--	--	--

	количества, в том числе с определением нуждаемости ребенка-инвалида в использовании ТСР и ассистивных технологий в рамках социально-педагогической реабилитации и абилитации, и др.	
Информирование	<ul style="list-style-type: none"> <li>— о целях, задачах, мероприятиях, ожидаемых результатах социально-педагогической реабилитации и абилитации;</li> <li>— о различных вариантах получения общего и профессионального образования (в том числе с учетом заключения ПМПК, склонностей и интересов ребенка-инвалида, а также о возможности получения образования по специализированным образовательным программам: АОП, АООП для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, СИПР и др.);</li> <li>— об организациях, осуществляющих образовательную деятельность;</li> <li>— о деятельности общественных организаций инвалидов, а также о способах взаимодействия с ними;</li> <li>— о ТСР для получения образования и новой информации;</li> <li>— о существующих способах АДК, а также о современных ассистивно-коммуникативных технологиях (при необходимости);</li> <li>— о возможностях участия в мероприятиях по адаптивной физической культуре и спорту;</li> <li>— о доступности участия в мероприятиях по социокультурной реабилитации и абилитации, вовлечение инвалида в активную творческую и публичную деятельность (участие в театральных постановках, пение, игра на музыкальных инструментах, танцы, декламация стихов и др.);</li> <li>— о возможностях участия ребенка-инвалида в выставках, ярмарках, мероприятиях самодеятельного народного творчества, а также в смотрах, конкурсах, соревнованиях разного уровня и направления и др.</li> </ul>	С/ПС – индивидуальный, групповой; на дому – индивидуальный /при использовании дистанционных технологий возможен групповой формат, при условии набора группы специалистом
Консультирование	<p>Социально-педагогическое консультирование по вопросам:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>— особенностей воспитания и организации самостоятельных развивающих занятий с детьми в домашних условиях (для родителей, имеющих детей с инвалидностью в возрасте от 0 до 3 лет);</li> <li>— ранней помощи (для родителей, имеющих детей с инвалидностью в возрасте от 0 до 3 лет);</li> <li>— получения дошкольного образования детей с инвалидностью в возрасте от 0 до 3 лет;</li> <li>— подбора и использования специальных учебных пособий для целей социально-педагогической реабилитации и абилитации;</li> <li>— разработки оптимального образовательного маршрута (прохождения ПМПК, получения основного, общего и профессионального образования);</li> </ul>	С/ПС – индивидуальный, групповой; на дому – индивидуальный /при использовании дистанционных технологий

	<ul style="list-style-type: none"> <li>— выбора образовательной организации и формы получения образования в соответствии с интересами, склонностями, возможностями ребенка-инвалида и оптимальной транспортной доступностью;</li> <li>— индивидуального подбора варианта АДК с учетом нуждаемости и возможностей ребенка-инвалида (система визуальной поддержки (инструкции, правила, подсказки), карточки PECS, пиктограммы и др.);</li> <li>— социально-педагогической реабилитации и абилитации в домашних условиях (самостоятельного развития речи, коррекции чтения и письма), в том числе с целью повышения педагогической компетенции родителей/законных или уполномоченных представителей ребенка-инвалида, а также диапазона и широты их знаний и умений, необходимых для самостоятельного проведения обучающих занятий;</li> <li>— полового воспитания ребенка-инвалида (при необходимости);</li> <li>— определения интересов ребенка-инвалида и связанных с ними направлений творческой деятельности и др.;</li> <li>— повышения мотивации к активному участию в культурной жизни общества, а также к изучению и освоению культурного наследия;</li> <li>— духовного воспитания и развития ребенка-инвалида;</li> <li>— патриотического воспитания ребенка-инвалида;</li> <li>— формирования экологической культуры;</li> <li>— возможностей развития интеллектуально-познавательной сферы (расширение общего кругозора) ребенка-инвалида посредством участия в интеллектуально-досуговых мероприятиях (образовательных экскурсиях, литературных вечерах, тематических мероприятиях и т.д.);</li> <li>— участия в мероприятиях по адаптивной физической культуре и спорту;</li> </ul> <p>а также по другим вопросам, относящимся к социально-педагогической реабилитации и абилитации, по запросу ребенка-инвалида (родителя/законного или уполномоченного представителя)</p>	<p>возможен групповой формат, при условии набора группы специалистом</p>
<p>Практические занятия</p>	<p>Практические коррекционно-развивающие занятия в соответствии с возрастом ребенка-инвалида направлены на:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>— формирование у ребенка опыта игровой, практической, познавательной, творческой и др. видов деятельности;</li> </ul>	<p>С/ПС – индивидуальный, групповой; на дому – индивидуальный</p>

	<ul style="list-style-type: none"><li>— развитие предметной деятельности ребенка-инвалида посредством знакомства с предметами ближайшего окружения, их свойствами, назначением и действиями с ними, обучения навыкам отбора и группировки предметов по свойствам (для детей-инвалидов возрастной группы 0-3 года);</li><li>— усиленное формирование сенсорных эталонов (в объеме, соответствующем возрасту ребенка-инвалида);</li><li>— формирование школьно-значимых функций, необходимых учебных навыков (счет, письмо, чтение и др.);</li><li>— проведение с ребенком-инвалидом логопедических занятий по коррекции речевых нарушений, нарушений чтения и письма, в том числе с использованием компьютерных технологий;</li><li>— расширение запаса понимаемых слов и расширение объема активного словаря;</li><li>— формирование (восстановление) коммуникативных навыков, устной и письменной речи (в том числе проведение тренинга функциональной коммуникации);</li><li>— формирование навыка АДК, а также обучение пользованию ассистивно-коммуникативными технологиями и ТСП (при необходимости);</li><li>— обучение и отработка навыков организации социального общения и освоения социальных ролей в специально созданных педагогических ситуациях, включая дифференциацию собственности вещей, понимание/соблюдение личных границ и др.;</li><li>— формирование (восстановление) навыка произвольного поведения в процессе учебной деятельности (понимание и выполнение инструкций, выдерживание времени занятий в учебном режиме, длительного удержания внимания, целенаправленной продуктивной учебной деятельности и др.);</li><li>— достижение сотрудничества с ребенком-инвалидом и установление руководящего контроля во взаимодействии с ним;</li><li>— развитие общей и мелкой моторики;</li><li>— формирование устойчивой мотивации к получению новых знаний и образования;</li><li>— формирование (восстановление) навыка пользования компьютером, смартфоном, в том числе электронными ресурсами («Госуслуги», электронная медицинская карта и др.);</li><li>— развитие творческих и ремесленных навыков у ребенка-инвалида с учетом его возраста, возможностей, интересов и способностей;</li><li>— развитие творческой инициативы и самореализации ребенка-инвалида посредством занятий декоративно-прикладным искусством (вязание, резьба по дереву, лепка и т.д.);</li></ul>	
--	---	--

	<p>— расширение опыта активного культурно-досугового поведения (обучение планированию и содержательному наполнению свободного времени ребенка-инвалида);</p> <p>— развитие духовно-нравственных ценностей ребенка-инвалида с целью привития социальных и морально-нравственных норм посредством совместного (группового) просмотра и осуществления параллельного смыслового анализа фильмов, спектаклей, прочтения художественных литературных произведений с последующим обсуждением в группе (по возрасту);</p> <p>— формирование эстетического отношения к окружающему миру и интереса к искусству и культурной жизни общества (показ художественных произведений разных эпох, знакомство с культурой и традициями разных народов, различными религиями и др.);</p> <p>— обучение родителя ребенка в возрасте 0-3 года продуктивному построению совместных игр с учетом индивидуальных особенностей ребенка, области его актуального и ближайшего развития;</p> <p>— создание условий для развития детско-родительских отношений на основе содержательного игрового взаимодействия (с учетом возраста);</p> <p>— формирование у родителя/законного или уполномоченного представителя практических умений в воспитании, обучении и развитии ребенка-инвалида в домашних условиях (обучение методам социально-педагогической реабилитации и абилитации детей-инвалидов для самостоятельной организации занятий) и др.</p>	
<p>Социально-педагогическая диагностика</p> <p>Повторная (контрольная) социально-педагогическая диагностика</p>	<p>— анкетирование и опрос (при необходимости с привлечением родителя/законного или уполномоченного представителя);</p> <p>— проведение педагогического (дефектологического, логопедического) обследования, направленного на определение степени сформированности учебных навыков и навыков организации социального общения и поведения в обществе (МКФ «Обучение и применение знаний», «Общие задачи и требования», «Общение», «Межличностные взаимодействия и отношения», «Жизнь в сообществах, общественная и гражданская жизнь», «Главные сферы жизни»):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– вида ведущей деятельности (в соответствии с возрастом);</li> <li>– степени сформированности сенсорных эталонов (у детей возрастной группы 0-3 года);</li> <li>– уровня сформированности базовых компетенций (навыков и умений ребенка-инвалида), необходимых для обучения и социализации (имитирования и подражания, повторения в определенной последовательности, письма, счета, беглого и правильного чтения на языке письма и др.) (в соответствии с возрастом);</li> </ul>	<p>Индивидуальный</p>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>– уровня развития общей и мелкой моторики у ребенка-инвалида;</li> <li>– уровня сформированности импрессивной речи (понимание устной речи, наличие ФФНР, степень СНР/уровень ОНР и др.) и экспрессивной речи (навыки артикуляции (образования звуков речи), состояние звукопроизношения, темпо-ритмические характеристики, степень СНР/уровень ОНР и др.);</li> <li>– уровня развития мыслительной деятельности (уровень развития мышления, мыслительных операций) (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня владения коммуникативными и поведенческими навыками при взаимодействии в социуме;</li> <li>– уровня общей осведомленности у ребенка-инвалида и познавательной активности в целом;</li> <li>– уровня владения ребенком-инвалидом АДК и/или ассистивно-коммуникативными технологиями, а также ТСП (при необходимости);</li> <li>– уровня сформированности навыков пользования компьютером, смартфоном, информационными ресурсами (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня сформированности навыков планирования досуга;</li> <li>– уровня развития духовно-нравственных ценностей ребенка-инвалида в соответствии с возрастом;</li> <li>– мотивации к определенным видам обучения и образования (в соответствии с возрастом);</li> </ul> <p>— опрос родителей/законных или уполномоченных представителей с целью определения уровня родительских реабилитационных компетенций, необходимых для воспитания, обучения и обеспечения здоровья ребенка-инвалида и др.;</p> <p>— беседа с ребенком-инвалидом и/или с родителем/законным или уполномоченным представителем ребенка-инвалида с целью определения уровня самооценки его удовлетворенности качеством полученных реабилитационных мероприятий по социально-педагогической реабилитации;</p> <p>— формирование заключения по итогам повторной (контрольной) социально-педагогической диагностики ребенка-инвалида, содержащего:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– оценку социально-педагогического статуса ребенка-инвалида (сохранен/сформирован, нарушен, утрачен/не сформирован);</li> <li>– оценку уровня родительских реабилитационных компетенций и мотивации к их повышению;</li> </ul>	
--	---	--

	<ul style="list-style-type: none"> <li>– оценку эффективности проведенного курса социально-педагогической реабилитации и абилитации (на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социально-педагогической диагностики);</li> <li>– рекомендации по дальнейшей социально-педагогической реабилитации и абилитации (нуждается/не нуждается);</li> <li>– оценку удовлетворенности ребенка-инвалида и/или его родителя/законного или уполномоченного представителя реализованными мероприятиями по социально-педагогической реабилитации и абилитации</li> </ul>	
--	--	--

Таблица 16

### 3.3.12. Ребенок-инвалид вследствие церебрального паралича и других заболеваний, аномалий (пороков развития) центральной и периферической нервной системы, последствий травм периферической нервной системы, головного мозга и острых нарушений мозгового кровообращения (ЦРГ 4.1)

Наименование мероприятия	Содержание мероприятия	Формат реализации мероприятия
Социально-педагогическая диагностика  Первичная (входящая) социально-педагогическая диагностика	<ul style="list-style-type: none"> <li>— анализ исходной документации ребенка-инвалида (заключение ПМПК, педагогическая характеристика, заключение логопеда, дефектолога и других специалистов);</li> <li>— сбор педагогического анамнеза ребенка-инвалида посредством беседы, опроса, анкетирования (при необходимости с привлечением родителя/законного или уполномоченного представителя);</li> <li>— проведение педагогического (дефектологического, логопедического) обследования, направленного на определение:               <ul style="list-style-type: none"> <li>– вида ведущей деятельности (в соответствии с возрастом);</li> <li>– степени сформированности сенсорных эталонов (у детей возрастной группы 0-3 года);</li> <li>– уровня сформированности базовых компетенций (навыков и умений ребенка-инвалида), необходимых для обучения и социализации (имитирования и подражания, повторения в определенной последовательности, письма, счета, беглого и правильного чтения на языке письма и др.) (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня развития общей и мелкой моторики у ребенка-инвалида;</li> </ul> </li> </ul>	Индивидуальный

	<ul style="list-style-type: none"> <li>– уровня сформированности импрессивной речи (понимание устной речи, наличие ФФНР, степень СНР/уровень ОНР и др.) и экспрессивной речи (навыки артикуляции (образования звуков речи), состояние звукопроизношения, темпо-ритмические характеристики, степень СНР/уровень ОНР и др.);</li> <li>– уровня развития мыслительной деятельности (уровень развития мышления, мыслительных операций) (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня владения коммуникативными и поведенческими навыками при взаимодействии в социуме;</li> <li>– уровня общей осведомленности у ребенка-инвалида и познавательной активности в целом;</li> <li>– уровня обучаемости и освоения новой информации ребенком-инвалидом;</li> <li>– уровня владения ребенком-инвалидом АДК и/или ассистивно-коммуникативными технологиями, а также ТСП (при необходимости);</li> <li>– уровня сформированности навыков пользования компьютером, смартфоном, информационными ресурсами (в соответствии с возрастом);</li> <li>– предпочтений и интересов у ребенка-инвалида;</li> <li>– уровня сформированности навыков планирования досуга;</li> <li>– уровня развития духовно-нравственных ценностей ребенка-инвалида в соответствии с возрастом;</li> <li>– мотивации и склонности к определенным видам обучения и образования (в соответствии с возрастом);</li> </ul> <p>— опрос родителей/законных или уполномоченных представителей с целью определения уровня родительских реабилитационных компетенций, необходимых для воспитания, обучения и обеспечения здоровья ребенка-инвалида и др.;</p> <p>— формирование заключения по результатам первичной (входящей) социально-педагогической диагностики, содержащего, в том числе:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– оценку социально-педагогического статуса ребенка-инвалида как возможности получения качественного образования (сохранен/сформирован, нарушен, утрачен/не сформирован);</li> <li>– оценку нуждаемости в специальных условиях получения образования;</li> <li>– разработку индивидуального плана (маршрута) социально-педагогической реабилитации и абилитации ребенка-инвалида с определением объема конкретных мероприятий, их количества, в том числе с определением нуждаемости ребенка-инвалида в использовании</li> </ul>	
--	---	--

	ТСП и ассистивных технологий в рамках социально-педагогической реабилитации и абилитации, и др.	
Информирование	<ul style="list-style-type: none"> <li>— о целях, задачах, мероприятиях, ожидаемых результатах социально-педагогической реабилитации и абилитации;</li> <li>— о различных вариантах получения общего и профессионального образования (в том числе с учетом заключения ПМПК, склонностей и интересов ребенка-инвалида, а также о возможности получения образования по специализированным образовательным программам: АОП, АООП для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, СИПР и др.);</li> <li>— об организациях, осуществляющих образовательную деятельность;</li> <li>— о деятельности общественных организаций инвалидов, а также о способах взаимодействия с ними;</li> <li>— о ТСП для получения образования и новой информации;</li> <li>— о существующих способах АДК, а также о современных ассистивно-коммуникативных технологиях (при необходимости);</li> <li>— о возможностях участия в мероприятиях по адаптивной физической культуре и спорту;</li> <li>— о доступности участия в мероприятиях по социокультурной реабилитации и абилитации, вовлечение инвалида в активную творческую и публичную деятельность (участие в театральных постановках, пение, игра на музыкальных инструментах, танцы, декламация стихов и др.);</li> <li>— о возможностях участия ребенка-инвалида в выставках, ярмарках, мероприятиях самодеятельного народного творчества, а также в смотрах, конкурсах, соревнованиях разного уровня и направления;</li> <li>— о необходимости полового воспитания ребенка-инвалида (при необходимости) и др.</li> </ul>	С/ПС – индивидуальный, групповой; на дому – индивидуальный /при использовании дистанционных технологий возможен групповой формат, при условии набора группы специалистом
Консультирование	<p>Социально-педагогическое консультирование по вопросам:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>— особенностей воспитания и организации самостоятельных развивающих занятий с детьми в домашних условиях (для родителей, имеющих детей с инвалидностью в возрасте от 0 до 3 лет);</li> <li>— ранней помощи (для родителей, имеющих детей с инвалидностью в возрасте от 0 до 3 лет);</li> <li>— получения дошкольного образования детей с инвалидностью в возрасте от 0 до 3 лет;</li> <li>— подбора и использования специальных учебных пособий для целей социально-педагогической реабилитации и абилитации;</li> <li>— разработки оптимального образовательного маршрута (прохождения ПМПК, получения основного, общего и профессионального образования);</li> </ul>	С/ПС – индивидуальный, групповой; на дому – индивидуальный /при использовании дистанционных технологий

	<ul style="list-style-type: none"> <li>— выбора образовательной организации и формы получения образования в соответствии с интересами, склонностями, возможностями ребенка-инвалида и оптимальной транспортной доступностью;</li> <li>— индивидуального подбора варианта АДК с учетом нуждаемости и возможностей ребенка-инвалида (система визуальной поддержки (инструкции, правила, подсказки), карточки PECS, пиктограммы и др.);</li> <li>— социально-педагогической реабилитации и абилитации в домашних условиях (самостоятельного развития речи, коррекции чтения и письма), в том числе с целью повышения педагогической компетенции родителей/законных или уполномоченных представителей ребенка-инвалида, а также диапазона и широты их знаний и умений, необходимых для самостоятельного проведения обучающих занятий;</li> <li>— полового воспитания ребенка-инвалида (при необходимости);</li> <li>— определения интересов ребенка-инвалида и связанных с ними направлений творческой деятельности и др.;</li> <li>— повышения мотивации к активному участию в культурной жизни общества, а также к изучению и освоению культурного наследия;</li> <li>— духовного воспитания и развития ребенка-инвалида;</li> <li>— патриотического воспитания ребенка-инвалида;</li> <li>— формирования экологической культуры;</li> <li>— возможностей развития интеллектуально-познавательной сферы (расширение общего кругозора) ребенка-инвалида посредством участия в интеллектуально-досуговых мероприятиях (образовательных экскурсиях, литературных вечерах, тематических мероприятиях и т.д.);</li> <li>— участия в мероприятиях по адаптивной физической культуре и спорту;</li> </ul> <p>а также по другим вопросам, относящимся к социально-педагогической реабилитации и абилитации, по запросу ребенка-инвалида (родителя/законного или уполномоченного представителя)</p>	<p>возможен групповой формат, при условии набора группы специалистом</p>
<p>Практические занятия</p>	<p>Практические коррекционно-развивающие занятия в соответствии с возрастом ребенка-инвалида направленные на:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>— формирование у ребенка опыта игровой, практической, познавательной, творческой и др. видов деятельности;</li> </ul>	<p>С/ПС – индивидуальный, групповой; на дому – индивидуальный</p>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>— развитие предметной деятельности ребенка-инвалида посредством знакомства с предметами ближайшего окружения, их свойствами, назначением и действиями с ними, обучения навыкам отбора и группировки предметов по свойствам (для детей-инвалидов возрастной группы 0-3 года);</li> <li>— усиленное формирование сенсорных эталонов (в объеме, соответствующем возрасту ребенка-инвалида);</li> <li>— формирование школьно-значимых функций, необходимых учебных навыков (счет, письмо, чтение и др.);</li> <li>— проведение с ребенком-инвалидом логопедических занятий по коррекции речевых нарушений, нарушений чтения и письма, в том числе с использованием компьютерных технологий;</li> <li>— расширение запаса понимаемых слов и расширение объема активного словаря;</li> <li>— формирование (восстановление) коммуникативных навыков, устной и письменной речи (в том числе проведение тренинга функциональной коммуникации);</li> <li>— формирование навыка АДК, а также обучение пользованию ассистивно-коммуникативными технологиями и ТСР (при необходимости);</li> <li>— обучение и отработка навыков организации социального общения и освоения социальных ролей в специально созданных педагогических ситуациях, включая дифференциацию собственности вещей, понимание/соблюдение личных границ и др.;</li> <li>— формирование (восстановление) навыка произвольного поведения в процессе учебной деятельности (понимание и выполнение инструкций, выдерживание времени занятий в учебном режиме, длительного удержания внимания, целенаправленной продуктивной учебной деятельности и др.);</li> <li>— достижение сотрудничества с ребенком-инвалидом и установление руководящего контроля во взаимодействии с ним;</li> <li>— развитие общей и мелкой моторики;</li> <li>— формирование устойчивой мотивации к получению новых знаний и образования;</li> <li>— формирование (восстановление) навыка пользования компьютером, смартфоном, в том числе электронными ресурсами («Госуслуги», электронная медицинская карта и др.);</li> <li>— развитие творческих и ремесленных навыков у ребенка-инвалида с учетом его возраста, возможностей, интересов и способностей;</li> <li>— развитие творческой инициативы и самореализации ребенка-инвалида посредством занятий декоративно-прикладным искусством (вязание, резьба по дереву, лепка и т.д.);</li> </ul>	
--	---	--

	<p>— расширение опыта активного культурно-досугового поведения (обучение планированию и содержательному наполнению свободного времени ребенка-инвалида);</p> <p>— развитие духовно-нравственных ценностей ребенка-инвалида с целью привития социальных и морально-нравственных норм посредством совместного (группового) просмотра и осуществления параллельного смыслового анализа фильмов, спектаклей, прочтения художественных литературных произведений с последующим обсуждением в группе (по возрасту);</p> <p>— формирование эстетического отношения к окружающему миру и интереса к искусству и культурной жизни общества (показ художественных произведений разных эпох, знакомство с культурой и традициями разных народов, различными религиями и др.);</p> <p>— обучение родителя ребенка в возрасте 0-3 года продуктивному построению совместных игр с учетом индивидуальных особенностей ребенка, области его актуального и ближайшего развития;</p> <p>— создание условий для развития детско-родительских отношений на основе содержательного игрового взаимодействия (с учетом возраста);</p> <p>— формирование у родителя/законного или уполномоченного представителя практических умений в воспитании, обучении и развитии ребенка-инвалида в домашних условиях (обучение методам социально-педагогической реабилитации и абилитации детей-инвалидов для самостоятельной организации занятий) и др.</p>	
<p>Социально-педагогическая диагностика</p> <p>Повторная (контрольная) социально-педагогическая диагностика</p>	<p>— анкетирование и опрос (при необходимости с привлечением родителя/законного или уполномоченного представителя);</p> <p>— проведение педагогического (дефектологического, логопедического) обследования, направленного на определение степени сформированности учебных навыков и навыков организации социального общения и поведения в обществе (МКФ «Обучение и применение знаний», «Общие задачи и требования», «Общение», «Межличностные взаимодействия и отношения», «Жизнь в сообществах, общественная и гражданская жизнь», «Главные сферы жизни»):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– вида ведущей деятельности (в соответствии с возрастом);</li> <li>– степени сформированности сенсорных эталонов (у детей возрастной группы 0-3 года);</li> <li>– уровня сформированности базовых компетенций (навыков и умений ребенка-инвалида), необходимых для обучения и социализации (имитирования и подражания, повторения в определенной последовательности, письма, счета, беглого и правильного чтения на языке письма и др.) (в соответствии с возрастом);</li> </ul>	<p>Индивидуальный</p>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>– уровня развития общей и мелкой моторики у ребенка-инвалида;</li> <li>– уровня сформированности импрессивной речи (понимание устной речи, наличие ФФНР, степень СНР/уровень ОНР и др.) и экспрессивной речи (навыки артикуляции (образования звуков речи), состояние звукопроизношения, темпо-ритмические характеристики, степень СНР/уровень ОНР и др.);</li> <li>– уровня развития мыслительной деятельности (уровень развития мышления, мыслительных операций) (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня владения коммуникативными и поведенческими навыками при взаимодействии в социуме;</li> <li>– уровня общей осведомленности у ребенка-инвалида и познавательной активности в целом;</li> <li>– уровня владения ребенком-инвалидом АДК и/или ассистивно-коммуникативными технологиями, а также ТСП (при необходимости);</li> <li>– уровня сформированности навыков пользования компьютером, смартфоном, информационными ресурсами (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня сформированности навыков планирования досуга;</li> <li>– уровня развития духовно-нравственных ценностей ребенка-инвалида в соответствии с возрастом;</li> <li>– мотивации к определенным видам обучения и образования (в соответствии с возрастом);</li> </ul> <p>— опрос родителей/законных или уполномоченных представителей с целью определения уровня родительских реабилитационных компетенций, необходимых для воспитания, обучения и обеспечения здоровья ребенка-инвалида и др.;</p> <p>— беседа с ребенком-инвалидом и/или с родителем/законным или уполномоченным представителем ребенка-инвалида с целью определения уровня самооценки его удовлетворенности качеством полученных реабилитационных мероприятий по социально-педагогической реабилитации;</p> <p>— формирование заключения по итогам повторной (контрольной) социально-педагогической диагностики ребенка-инвалида, содержащего:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– оценку социально-педагогического статуса ребенка-инвалида (сохранен/сформирован, нарушен, утрачен/не сформирован);</li> <li>– оценку уровня родительских реабилитационных компетенций и мотивации к их повышению;</li> </ul>	
--	---	--

	<ul style="list-style-type: none"> <li>– оценку эффективности проведенного курса социально-педагогической реабилитации и абилитации (на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социально-педагогической диагностики);</li> <li>– рекомендации по дальнейшей социально-педагогической реабилитации и абилитации (нуждается/не нуждается);</li> <li>– оценку удовлетворенности ребенка-инвалида и/или его родителя/законного или уполномоченного представителя реализованными мероприятиями по социально-педагогической реабилитации и абилитации</li> </ul>	
--	--	--

Таблица 17

### 3.3.13. Ребенок-инвалид вследствие заболеваний костно-мышечной системы, а также последствий травм и аномалий (пороков развития), деформаций опорно-двигательного аппарата (ЦРГ 4.2)

Наименование мероприятия	Содержание мероприятия	Формат реализации мероприятия
<p>Социально-педагогическая диагностика</p> <p>Первичная (входящая) социально-педагогическая диагностика</p>	<p>— анализ исходной документации ребенка-инвалида (заключение ПМПК, педагогическая характеристика, заключение дефектолога и других специалистов);</p> <p>— сбор педагогического анамнеза ребенка-инвалида посредством беседы, опроса, анкетирования (при необходимости с привлечением родителя/законного или уполномоченного представителя);</p> <p>— проведение педагогического (дефектологического) обследования, направленного на определение:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– вида ведущей деятельности (в соответствии с возрастом);</li> <li>– степени сформированности сенсорных эталонов (у детей возрастной группы 0-3 года);</li> <li>– уровня сформированности базовых компетенций (навыков и умений ребенка-инвалида), необходимых для обучения и социализации (имитирования и подражания, повторения в определенной последовательности, письма (письменно-двигательного навыка), счета, беглого и правильного чтения на языке письма и др.) (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня развития общей и мелкой моторики у ребенка-инвалида;</li> <li>– уровня развития мыслительной деятельности (уровень развития мышления, мыслительных операций) (в соответствии с возрастом);</li> </ul>	<p>Индивидуальный</p>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>– уровня владения коммуникативными и поведенческими навыками при взаимодействии в социуме;</li> <li>– уровня общей осведомленности у ребенка-инвалида и познавательной активности в целом;</li> <li>– уровня обучаемости и освоения новой информации ребенком-инвалидом;</li> <li>– уровня владения ребенком-инвалидом ассистивно-коммуникативными технологиями, а также ТСР (при необходимости);</li> <li>– уровня сформированности навыков пользования компьютером, смартфоном, информационными ресурсами (в соответствии с возрастом);</li> <li>– предпочтений и интересов у ребенка-инвалида;</li> <li>– уровня сформированности навыков планирования досуга;</li> <li>– уровня развития духовно-нравственных ценностей ребенка-инвалида в соответствии с возрастом;</li> <li>– мотивации и склонности к определенным видам обучения и образования (в соответствии с возрастом);</li> </ul> <p>— опрос родителей/законных или уполномоченных представителей с целью определения уровня родительских реабилитационных компетенций, необходимых для воспитания, обучения и обеспечения здоровья ребенка-инвалида и др.;</p> <p>— формирование заключения по результатам первичной (входящей) социально-педагогической диагностики, содержащего, в том числе:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– оценку социально-педагогического статуса ребенка-инвалида как возможности получения качественного образования (сохранен/сформирован, нарушен, утрачен/не сформирован);</li> <li>– оценку нуждаемости в специальных условиях получения образования;</li> <li>– разработку индивидуального плана (маршрута) социально-педагогической реабилитации и абилитации ребенка-инвалида с определением объема конкретных мероприятий, их количества, в том числе с определением нуждаемости ребенка-инвалида в использовании ТСР и ассистивных технологий в рамках социально-педагогической реабилитации и абилитации, и др.</li> </ul>	
Информирование	<p>— о целях, задачах, мероприятиях, ожидаемых результатах социально-педагогической реабилитации и абилитации;</p> <p>— о различных вариантах получения общего и профессионального образования (в том числе с учетом заключения ПМПК, склонностей и интересов ребенка-инвалида, а также о возможности</p>	С/ПС – индивидуальный, групповой;

	<p>получения образования по специализированным образовательным программам: АОП, АООП для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, СИПР и др.);</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>— об организациях, осуществляющих образовательную деятельность;</li> <li>— о деятельности общественных организаций инвалидов, а также о способах взаимодействия с ними;</li> <li>— о ТСР, ассистивно-коммуникативных технологиях для получения образования и новой информации (при необходимости);</li> <li>— о возможностях участия в мероприятиях по адаптивной физической культуре и спорту;</li> <li>— о доступности участия в мероприятиях по социокультурной реабилитации и абилитации, вовлечение инвалида в активную творческую и публичную деятельность (участие в театральных постановках, пение, игра на музыкальных инструментах, танцы, декламация стихов и др.);</li> <li>— о возможностях участия ребенка-инвалида в выставках, ярмарках, мероприятиях самодельного народного творчества, а также в смотрах, конкурсах, соревнованиях разного уровня и направления и др.</li> </ul>	<p>на дому – индивидуальный /при использовании дистанционных технологий возможен групповой формат, при условии набора группы специалистом</p>
Консультирование	<p>Социально-педагогическое консультирование по вопросам:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>— особенностей воспитания и организации самостоятельных развивающих занятий с детьми в домашних условиях (для родителей, имеющих детей с инвалидностью в возрасте от 0 до 3 лет);</li> <li>— ранней помощи (для родителей, имеющих детей с инвалидностью в возрасте от 0 до 3 лет);</li> <li>— получения дошкольного образования детей с инвалидностью в возрасте от 0 до 3 лет;</li> <li>— подбора и использования специальных учебных пособий для целей социально-педагогической реабилитации и абилитации;</li> <li>— разработки оптимального образовательного маршрута (прохождения ПМПК, получения основного, общего и профессионального образования);</li> <li>— выбора образовательной организации и формы получения образования в соответствии с интересами, склонностями, возможностями ребенка-инвалида и оптимальной транспортной доступностью;</li> <li>— социально-педагогической реабилитации и абилитации в домашних условиях (самостоятельного развития общей и мелкой моторики, коррекции письма (включая письменно-двигательный навык) и др.), в том числе с целью повышения педагогической компетенции родителей/законных или уполномоченных представителей ребенка-инвалида, а также диапазона и широты их знаний и умений, необходимых для самостоятельного проведения обучающих занятий;</li> </ul>	<p>С/ПС – индивидуальный, групповой; на дому – индивидуальный /при использовании дистанционных технологий возможен групповой формат, при условии набора группы специалистом</p>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>— определения интересов ребенка-инвалида и связанных с ними направлений творческой деятельности и др.;</li> <li>— повышения мотивации к активному участию в культурной жизни общества, а также к изучению и освоению культурного наследия;</li> <li>— духовного воспитания и развития ребенка-инвалида;</li> <li>— патриотического воспитания ребенка-инвалида;</li> <li>— формирования экологической культуры;</li> <li>— возможностей развития интеллектуально-познавательной сферы (расширение общего кругозора) ребенка-инвалида посредством участия в интеллектуально-досуговых мероприятиях (образовательных экскурсиях, литературных вечерах, тематических мероприятиях и т.д.);</li> <li>— участия в мероприятиях по адаптивной физической культуре и спорту;</li> </ul> <p>а также по другим вопросам, относящимся к социально-педагогической реабилитации и абилитации, по запросу ребенка-инвалида (родителя/законного или уполномоченного представителя)</p>	
<p>Практические занятия</p>	<p>Практические коррекционно-развивающие занятия в соответствии с возрастом ребенка-инвалида направленные на:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>— формирование у ребенка опыта игровой, практической, познавательной, творческой и др. видов деятельности;</li> <li>— развитие предметной деятельности ребенка-инвалида посредством знакомства с предметами ближайшего окружения, их свойствами, назначением и действиями с ними, обучения навыкам отбора и группировки предметов по свойствам (для детей-инвалидов возрастной группы 0-3 года);</li> <li>— усиленное формирование сенсорных эталонов (в объеме, соответствующем возрасту ребенка-инвалида);</li> <li>— формирование школьно-значимых функций, необходимых учебных навыков (счет, письмо, чтение и др.);</li> <li>— формирование (восстановление) письменно-двигательного навыка (при необходимости);</li> <li>— развитие общей и мелкой моторики;</li> <li>— формирование (восстановление) коммуникативных и поведенческих навыков;</li> <li>— обучение пользованию ассистивно-коммуникативными технологиями и ТСР (при необходимости);</li> </ul>	<p>С/ПС – индивидуальный, групповой; на дому – индивидуальный</p>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>— обучение и отработка навыков организации социального общения и освоения социальных ролей в специально созданных педагогических ситуациях, включая дифференциацию собственности вещей, понимание/соблюдение личных границ и др.;</li> <li>— формирование (восстановление) навыка произвольного поведения в процессе учебной деятельности (понимание и выполнение инструкций, выдерживание времени занятий в учебном режиме, длительного удержания внимания, целенаправленной продуктивной учебной деятельности и др.);</li> <li>— достижение сотрудничества с ребенком-инвалидом и установление руководящего контроля во взаимодействии с ним;</li> <li>— формирование устойчивой мотивации к получению новых знаний и образования;</li> <li>— формирование (восстановление) навыка пользования компьютером, смартфоном, в том числе электронными ресурсами («Госуслуги», электронная медицинская карта и др.);</li> <li>— развитие творческих и ремесленных навыков у ребенка-инвалида с учетом его возраста, возможностей, интересов и способностей;</li> <li>— развитие творческой инициативы и самореализации ребенка-инвалида посредством занятий декоративно-прикладным искусством (вязание, резьба по дереву, лепка и т.д.);</li> <li>— расширение опыта активного культурно-досугового поведения (обучение планированию и содержательному наполнению свободного времени ребенка-инвалида);</li> <li>— развитие духовно-нравственных ценностей ребенка-инвалида с целью привития социальных и морально-нравственных норм посредством совместного (группового) просмотра и осуществления параллельного смыслового анализа фильмов, спектаклей, прочтения художественных литературных произведений с последующим обсуждением в группе (по возрасту);</li> <li>— формирование эстетического отношения к окружающему миру и интереса к искусству и культурной жизни общества (показ художественных произведений разных эпох, знакомство с культурой и традициями разных народов, различными религиями и др.);</li> <li>— обучение родителя ребенка в возрасте 0-3 года продуктивному построению совместных игр с учетом индивидуальных особенностей ребенка, области его актуального и ближайшего развития;</li> <li>— создание условий для развития детско-родительских отношений на основе содержательного игрового взаимодействия (с учетом возраста);</li> <li>— формирование у родителя/законного или уполномоченного представителя практических умений в воспитании, обучении и развитии ребенка-инвалида в домашних условиях (обучение</li> </ul>	
--	---	--

	методам социально-педагогической реабилитации и абилитации детей-инвалидов для самостоятельной организации занятий) и др.	
<p>Социально-педагогическая диагностика</p> <p>Повторная (контрольная) социально-педагогическая диагностика</p>	<p>— анкетирование и опрос (при необходимости с привлечением родителя/законного или уполномоченного представителя);</p> <p>— проведение педагогического (дефектологического) обследования, направленного на определение степени сформированности учебных навыков и навыков организации социального общения и поведения в обществе (МКФ «Обучение и применение знаний», «Общие задачи и требования», «Общение», «Межличностные взаимодействия и отношения», «Жизнь в сообществах, общественная и гражданская жизнь», «Главные сферы жизни»):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– вида ведущей деятельности (в соответствии с возрастом);</li> <li>– степени сформированности сенсорных эталонов (у детей возрастной группы 0-3 года);</li> <li>– уровня сформированности базовых компетенций (навыков и умений ребенка-инвалида), необходимых для обучения и социализации (имитирования и подражания, повторения в определенной последовательности, письма (письменно-двигательного навыка), счета, беглого и правильного чтения на языке письма и др.) (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня развития общей и мелкой моторики у ребенка-инвалида;</li> <li>– уровня развития мыслительной деятельности (уровень развития мышления, мыслительных операций) (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня владения коммуникативными и поведенческими навыками при взаимодействии в социуме;</li> <li>– уровня общей осведомленности у ребенка-инвалида и познавательной активности в целом;</li> <li>– уровня владения ассистивно-коммуникативными технологиями, а также ТСР (при необходимости);</li> <li>– уровня сформированности навыков пользования компьютером, смартфоном, информационными ресурсами (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня сформированности навыков планирования досуга;</li> <li>– уровня развития духовно-нравственных ценностей ребенка-инвалида в соответствии с возрастом;</li> <li>– мотивации к определенным видам обучения и образования (в соответствии с возрастом);</li> </ul>	Индивидуальный

	<p>— опрос родителей/законных или уполномоченных представителей с целью определения уровня родительских реабилитационных компетенций, необходимых для воспитания, обучения и обеспечения здоровья ребенка-инвалида и др.;</p> <p>— беседа с ребенком-инвалидом и/или с родителем/законным или уполномоченным представителем ребенка-инвалида с целью определения уровня самооценки его удовлетворенности качеством полученных реабилитационных мероприятий по социально-педагогической реабилитации;</p> <p>— формирование заключения по итогам повторной (контрольной) социально-педагогической диагностики ребенка-инвалида, содержащего:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– оценку социально-педагогического статуса ребенка-инвалида (сохранен/сформирован, нарушен, утрачен/не сформирован);</li> <li>– оценку уровня родительских реабилитационных компетенций и мотивации к их повышению;</li> <li>– оценку эффективности проведенного курса социально-педагогической реабилитации и абилитации (на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социально-педагогической диагностики);</li> <li>– рекомендации по дальнейшей социально-педагогической реабилитации и абилитации (нуждается/не нуждается);</li> <li>– оценку удовлетворенности ребенка-инвалида и/или его родителя/законного или уполномоченного представителя реализованными мероприятиями по социально-педагогической реабилитации и абилитации</li> </ul>	
--	---	--

Таблица 18

### 3.3.14. Ребенок-инвалид вследствие врожденного или приобретенного отсутствия одной верхней конечности (ЦРГ 4.3)

Наименование мероприятия	Содержание мероприятия	Формат реализации мероприятия
Социально-педагогическая	— анализ исходной документации ребенка-инвалида (заключение ПМПК, педагогическая характеристика, заключение дефектолога и других специалистов);	Индивидуальный

<p>диагностика</p> <p>Первичная (входящая) социально-педагогическая диагностика</p>	<p>— сбор педагогического анамнеза ребенка-инвалида посредством беседы, опроса, анкетирования (при необходимости с привлечением родителя/законного или уполномоченного представителя);</p> <p>— проведение педагогического (дефектологического) обследования, направленного на определение:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– вида ведущей деятельности (в соответствии с возрастом);</li> <li>– степени сформированности сенсорных эталонов (у детей возрастной группы 0-3 года);</li> <li>– уровня сформированности базовых компетенций (навыков и умений ребенка-инвалида), необходимых для обучения и социализации (имитирования и подражания, повторения в определенной последовательности, письма (письменно-двигательного навыка), счета, беглого и правильного чтения на языке письма и др.) (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня развития общей и мелкой моторики у ребенка-инвалида;</li> <li>– уровня развития мыслительной деятельности (уровень развития мышления, мыслительных операций) (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня владения коммуникативными и поведенческими навыками при взаимодействии в социуме;</li> <li>– уровня общей осведомленности у ребенка-инвалида и познавательной активности в целом;</li> <li>– уровня обучаемости и освоения новой информации ребенком-инвалидом;</li> <li>– уровня владения ребенком-инвалидом ассистивно-коммуникативными технологиями, а также ТСР (при необходимости);</li> <li>– уровня сформированности навыков пользования компьютером, смартфоном, информационными ресурсами (в соответствии с возрастом);</li> <li>– предпочтений и интересов у ребенка-инвалида;</li> <li>– уровня сформированности навыков планирования досуга;</li> <li>– уровня развития духовно-нравственных ценностей ребенка-инвалида в соответствии с возрастом;</li> <li>– мотивации и склонности к определенным видам обучения и образования (в соответствии с возрастом);</li> </ul> <p>— опрос родителей/законных или уполномоченных представителей с целью определения уровня родительских реабилитационных компетенций, необходимых для воспитания, обучения и обеспечения здоровья ребенка-инвалида и др.;</p>	
---	---	--

	<p>— формирование заключения по результатам первичной (входящей) социально-педагогической диагностики, содержащего, в том числе:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– оценку социально-педагогического статуса ребенка-инвалида как возможности получения качественного образования (сохранен/сформирован, нарушен, утрачен/не сформирован);</li> <li>– оценку нуждаемости в специальных условиях получения образования;</li> <li>– разработку индивидуального плана (маршрута) социально-педагогической реабилитации и абилитации ребенка-инвалида с определением объема конкретных мероприятий, их количества, в том числе с определением нуждаемости ребенка-инвалида в использовании ТСР и ассистивных технологий в рамках социально-педагогической реабилитации и абилитации, и др.</li> </ul>	
Информирование	<p>— о целях, задачах, мероприятиях, ожидаемых результатах социально-педагогической реабилитации и абилитации;</p> <p>— о различных вариантах получения общего и профессионального образования (в том числе с учетом заключения ПМПК, склонностей и интересов ребенка-инвалида, а также о возможности получения образования по специализированным образовательным программам: АОП, АООП для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, СИПР и др.);</p> <p>— об организациях, осуществляющих образовательную деятельность;</p> <p>— о деятельности общественных организаций инвалидов, а также о способах взаимодействия с ними;</p> <p>— о ТСР, ассистивно-коммуникативных технологиях для получения образования и новой информации (при необходимости);</p> <p>— о возможностях участия в мероприятиях по адаптивной физической культуре и спорту;</p> <p>— о доступности участия в мероприятиях по социокультурной реабилитации и абилитации, вовлечение инвалида в активную творческую и публичную деятельность (участие в театральных постановках, пение, игра на музыкальных инструментах, танцы, декламация стихов и др.);</p> <p>— о возможностях участия ребенка-инвалида в выставках, ярмарках, мероприятиях самодеятельного народного творчества, а также в смотрах, конкурсах, соревнованиях разного уровня и направления и др.</p>	<p>С/ПС – индивидуальный, групповой; на дому – индивидуальный /при использовании дистанционных технологий возможен групповой формат, при условии набора группы специалистом</p>
Консультирование	<p>Социально-педагогическое консультирование по вопросам:</p> <p>— особенностей воспитания и организации самостоятельных развивающих занятий с детьми в домашних условиях (для родителей, имеющих детей с инвалидностью в возрасте от 0 до 3 лет);</p>	<p>С/ПС – индивидуальный, групповой;</p>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>— ранней помощи (для родителей, имеющих детей с инвалидностью в возрасте от 0 до 3 лет);</li> <li>— получения дошкольного образования детей с инвалидностью в возрасте от 0 до 3 лет;</li> <li>— подбора и использования специальных учебных пособий для целей социально-педагогической реабилитации и абилитации;</li> <li>— разработки оптимального образовательного маршрута (прохождения ПМПК, получения основного, общего и профессионального образования);</li> <li>— выбора образовательной организации и формы получения образования в соответствии с интересами, склонностями, возможностями ребенка-инвалида и оптимальной транспортной доступностью;</li> <li>— социально-педагогической реабилитации и абилитации в домашних условиях (самостоятельного развития общей и мелкой моторики, коррекции письма и др.), в том числе с целью повышения педагогической компетенции родителей/законных или уполномоченных представителей ребенка-инвалида, а также диапазона и широты их знаний и умений, необходимых для самостоятельного проведения обучающих занятий;</li> <li>— определения интересов ребенка-инвалида и связанных с ними направлений творческой деятельности и др.;</li> <li>— повышения мотивации к активному участию в культурной жизни общества, а также к изучению и освоению культурного наследия;</li> <li>— духовного воспитания и развития ребенка-инвалида;</li> <li>— патриотического воспитания ребенка-инвалида;</li> <li>— формирования экологической культуры;</li> <li>— возможностей развития интеллектуально-познавательной сферы (расширение общего кругозора) ребенка-инвалида посредством участия в интеллектуально-досуговых мероприятиях (образовательных экскурсиях, литературных вечерах, тематических мероприятиях и т.д.);</li> <li>— участия в мероприятиях по адаптивной физической культуре и спорту;</li> </ul> <p>а также по другим вопросам, относящимся к социально-педагогической реабилитации и абилитации, по запросу ребенка-инвалида (родителя/законного или уполномоченного представителя)</p>	<p>на дому – индивидуальный /при использовании дистанционных технологий возможен групповой формат, при условии набора группы специалистом</p>
<p>Практические занятия</p>	<p>Практические коррекционно-развивающие занятия в соответствии с возрастом ребенка-инвалида направленные на:</p>	<p>С/ПС – индивидуальный, групповой;</p>

<ul style="list-style-type: none"> <li>— формирование у ребенка опыта игровой, практической, познавательной, творческой и др. видов деятельности;</li> <li>— развитие предметной деятельности ребенка-инвалида посредством знакомства с предметами ближайшего окружения, их свойствами, назначением и действиями с ними, обучения навыкам отбора и группировки предметов по свойствам (для детей-инвалидов возрастной группы 0-3 года);</li> <li>— усиленное формирование сенсорных эталонов (в объеме, соответствующем возрасту ребенка-инвалида);</li> <li>— формирование школьно-значимых функций, необходимых учебных навыков (счет, письмо, чтение и др.);</li> <li>— формирование (восстановление) письменно-двигательного навыка (при необходимости);</li> <li>— развитие общей и мелкой моторики;</li> <li>— формирование (восстановление) коммуникативных и поведенческих навыков;</li> <li>— обучение пользованию ассистивно-коммуникативными технологиями и ТСР (при необходимости);</li> <li>— обучение и отработка навыков организации социального общения и освоения социальных ролей в специально созданных педагогических ситуациях, включая дифференциацию собственности вещей, понимание/соблюдение личных границ и др.;</li> <li>— формирование (восстановление) навыка произвольного поведения в процессе учебной деятельности (понимание и выполнение инструкций, выдерживание времени занятий в учебном режиме, длительного удержания внимания, целенаправленной продуктивной учебной деятельности и др.);</li> <li>— достижение сотрудничества с ребенком-инвалидом и установление руководящего контроля во взаимодействии с ним;</li> <li>— формирование устойчивой мотивации к получению новых знаний и образования;</li> <li>— формирование (восстановление) навыка пользования компьютером, смартфоном, в том числе электронными ресурсами («Госуслуги», электронная медицинская карта и др.);</li> <li>— развитие творческих и ремесленных навыков у ребенка-инвалида с учетом его возраста, возможностей, интересов и способностей;</li> <li>— развитие творческой инициативы и самореализации ребенка-инвалида посредством занятий декоративно-прикладным искусством (вязание, резьба по дереву, лепка и т.д.);</li> </ul>	<p>на дому – индивидуальный</p>
--	-------------------------------------

	<p>— расширение опыта активного культурно-досугового поведения (обучение планированию и содержательному наполнению свободного времени ребенка-инвалида);</p> <p>— развитие духовно-нравственных ценностей ребенка-инвалида с целью привития социальных и морально-нравственных норм посредством совместного (группового) просмотра и осуществления параллельного смыслового анализа фильмов, спектаклей, прочтения художественных литературных произведений с последующим обсуждением в группе (по возрасту);</p> <p>— формирование эстетического отношения к окружающему миру и интереса к искусству и культурной жизни общества (показ художественных произведений разных эпох, знакомство с культурой и традициями разных народов, различными религиями и др.);</p> <p>— обучение родителя ребенка в возрасте 0-3 года продуктивному построению совместных игр с учетом индивидуальных особенностей ребенка, области его актуального и ближайшего развития;</p> <p>— создание условий для развития детско-родительских отношений на основе содержательного игрового взаимодействия (с учетом возраста);</p> <p>— формирование у родителя/законного или уполномоченного представителя практических умений в воспитании, обучении и развитии ребенка-инвалида в домашних условиях (обучение методам социально-педагогической реабилитации и абилитации детей-инвалидов для самостоятельной организации занятий) и др.</p>	
<p>Социально-педагогическая диагностика</p> <p>Повторная (контрольная) социально-педагогическая диагностика</p>	<p>— анкетирование и опрос (при необходимости с привлечением родителя/законного или уполномоченного представителя);</p> <p>— проведение педагогического (дефектологического) обследования, направленного на определение степени сформированности учебных навыков и навыков организации социального общения и поведения в обществе (МКФ «Обучение и применение знаний», «Общие задачи и требования», «Общение», «Межличностные взаимодействия и отношения», «Жизнь в сообществах, общественная и гражданская жизнь», «Главные сферы жизни»):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– вида ведущей деятельности (в соответствии с возрастом);</li> <li>– степени сформированности сенсорных эталонов (у детей возрастной группы 0-3 года);</li> <li>– уровня сформированности базовых компетенций (навыков и умений ребенка-инвалида), необходимых для обучения и социализации (имитирования и подражания, повторения в определенной последовательности, письма (письменно-двигательного навыка), счета, беглого и правильного чтения на языке письма и др.) (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня развития общей и мелкой моторики у ребенка-инвалида;</li> </ul>	<p>Индивидуальный</p>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>– уровня развития мыслительной деятельности (уровень развития мышления, мыслительных операций) (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня владения коммуникативными и поведенческими навыками при взаимодействии в социуме;</li> <li>– уровня общей осведомленности у ребенка-инвалида и познавательной активности в целом;</li> <li>– уровня владения ассистивно-коммуникативными технологиями, а также ТСР (при необходимости);</li> <li>– уровня сформированности навыков пользования компьютером, смартфоном, информационными ресурсами (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня сформированности навыков планирования досуга;</li> <li>– уровня развития духовно-нравственных ценностей ребенка-инвалида в соответствии с возрастом;</li> <li>– мотивации к определенным видам обучения и образования (в соответствии с возрастом);</li> </ul> <p>— опрос родителей/законных или уполномоченных представителей с целью определения уровня родительских реабилитационных компетенций, необходимых для воспитания, обучения и обеспечения здоровья ребенка-инвалида и др.;</p> <p>— беседа с ребенком-инвалидом и/или с родителем/законным или уполномоченным представителем ребенка-инвалида с целью определения уровня самооценки его удовлетворенности качеством полученных реабилитационных мероприятий по социально-педагогической реабилитации;</p> <p>— формирование заключения по итогам повторной (контрольной) социально-педагогической диагностики ребенка-инвалида, содержащего:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– оценку социально-педагогического статуса ребенка-инвалида (сохранен/сформирован, нарушен, утрачен/не сформирован);</li> <li>– оценку уровня родительских реабилитационных компетенций и мотивации к их повышению;</li> <li>– оценку эффективности проведенного курса социально-педагогической реабилитации и абилитации (на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социально-педагогической диагностики);</li> <li>– рекомендации по дальнейшей социально-педагогической реабилитации и абилитации (нуждается/не нуждается);</li> </ul>	
--	---	--

	– оценку удовлетворенности ребенка-инвалида и/или его родителя/законного или уполномоченного представителя реализованными мероприятиями по социально-педагогической реабилитации и абилитации	
--	---	--

Таблица 19

### 3.3.15. Ребенок-инвалид вследствие врожденного или приобретенного отсутствия обеих верхних конечностей (ЦРГ 4.4)

Наименование мероприятия	Содержание мероприятия	Формат реализации мероприятия
<p>Социально-педагогическая диагностика</p> <p>Первичная (входящая) социально-педагогическая диагностика</p>	<p>— анализ исходной документации ребенка-инвалида (заключение ПМПК, педагогическая характеристика, заключение дефектолога и других специалистов);</p> <p>— сбор педагогического анамнеза ребенка-инвалида посредством беседы, опроса, анкетирования (при необходимости с привлечением родителя/законного или уполномоченного представителя);</p> <p>— проведение педагогического (дефектологического) обследования, направленного на определение:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– вида ведущей деятельности (в соответствии с возрастом);</li> <li>– степени сформированности сенсорных эталонов (у детей возрастной группы 0-3 года);</li> <li>– уровня сформированности базовых компетенций (навыков и умений ребенка-инвалида), необходимых для обучения и социализации (имитирования и подражания, повторения в определенной последовательности, письма (письменно-двигательного навыка (при наличии функционального протеза (протезов) верхней конечности)), счета, беглого и правильного чтения на языке письма и др.) (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня развития общей моторики у ребенка-инвалида (при наличии протезов верхней конечности);</li> <li>– уровня развития мыслительной деятельности (уровень развития мышления, мыслительных операций) (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня владения коммуникативными и поведенческими навыками при взаимодействии в социуме;</li> <li>– уровня общей осведомленности у ребенка-инвалида и познавательной активности в целом;</li> </ul>	<p>Индивидуальный</p>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>– уровня обучаемости и освоения новой информации ребенком-инвалидом;</li> <li>– уровня владения ребенком-инвалидом ассистивно-коммуникативными технологиями, а также ТСР (при необходимости);</li> <li>– уровня сформированности навыков пользования компьютером, смартфоном, информационными ресурсами (в соответствии с возрастом);</li> <li>– предпочтений и интересов у ребенка-инвалида;</li> <li>– уровня сформированности навыков планирования досуга;</li> <li>– уровня развития духовно-нравственных ценностей ребенка-инвалида в соответствии с возрастом;</li> <li>– мотивации и склонности к определенным видам обучения и образования (в соответствии с возрастом);</li> </ul> <p>— опрос родителей/законных или уполномоченных представителей с целью определения уровня родительских реабилитационных компетенций, необходимых для воспитания, обучения и обеспечения здоровья ребенка-инвалида и др.;</p> <p>— формирование заключения по результатам первичной (входящей) социально-педагогической диагностики, содержащего, в том числе:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– оценку социально-педагогического статуса ребенка-инвалида как возможности получения качественного образования (сохранен/сформирован, нарушен, утрачен/не сформирован);</li> <li>– оценку нуждаемости в специальных условиях получения образования;</li> <li>– разработку индивидуального плана (маршрута) социально-педагогической реабилитации и абилитации ребенка-инвалида с определением объема конкретных мероприятий, их количества, в том числе с определением нуждаемости ребенка-инвалида в использовании ТСР и ассистивных технологий в рамках социально-педагогической реабилитации и абилитации, и др.</li> </ul>	
Информирование	<p>— о целях, задачах, мероприятиях, ожидаемых результатах социально-педагогической реабилитации и абилитации;</p> <p>— о различных вариантах получения общего и профессионального образования (в том числе с учетом заключения ПМПК, склонностей и интересов ребенка-инвалида, а также о возможности получения образования по специализированным образовательным программам: АОП, АООП для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, СИПР и др.);</p> <p>— об организациях, осуществляющих образовательную деятельность;</p>	С/ПС – индивидуальный, групповой; на дому – индивидуальный /при использовании

	<ul style="list-style-type: none"> <li>— о деятельности общественных организаций инвалидов, а также о способах взаимодействия с ними;</li> <li>— о ТСР, ассистивно-коммуникативных технологиях для получения образования и новой информации (при необходимости);</li> <li>— о возможностях участия в мероприятиях по адаптивной физической культуре и спорту;</li> <li>— о доступности участия в мероприятиях по социокультурной реабилитации и абилитации, вовлечение инвалида в активную творческую и публичную деятельность (участие в театральных постановках, пение, игра на музыкальных инструментах, танцы, декламация стихов и др.);</li> <li>— о возможностях участия ребенка-инвалида в выставках, ярмарках, мероприятиях самодеятельного народного творчества, а также в смотрах, конкурсах, соревнованиях разного уровня и направления и др.</li> </ul>	<p>дистанционных технологий возможен групповой формат, при условии набора группы специалистом</p>
Консультирование	<p>Социально-педагогическое консультирование по вопросам:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>— особенностей воспитания и организации самостоятельных развивающих занятий с детьми в домашних условиях (для родителей, имеющих детей с инвалидностью в возрасте от 0 до 3 лет);</li> <li>— ранней помощи (для родителей, имеющих детей с инвалидностью в возрасте от 0 до 3 лет);</li> <li>— получения дошкольного образования детей с инвалидностью в возрасте от 0 до 3 лет;</li> <li>— подбора и использования специальных учебных пособий для целей социально-педагогической реабилитации и абилитации;</li> <li>— разработки оптимального образовательного маршрута (прохождения ПМПК, получения основного, общего и профессионального образования);</li> <li>— выбора образовательной организации и формы получения образования в соответствии с интересами, склонностями, возможностями ребенка-инвалида и оптимальной транспортной доступностью;</li> <li>— социально-педагогической реабилитации и абилитации в домашних условиях (самостоятельного развития общей моторики (при наличии протезов верхней конечности), коррекции письма (при наличии функционального протеза (протезов) верхней конечности и др.), в том числе с целью повышения педагогической компетенции родителей/законных или уполномоченных представителей ребенка-инвалида, а также диапазона и широты их знаний и умений, необходимых для самостоятельного проведения обучающих занятий;</li> <li>— определения интересов ребенка-инвалида и связанных с ними направлений творческой деятельности и др.;</li> </ul>	<p>С/ПС – индивидуальный, групповой; на дому – индивидуальный /при использовании дистанционных технологий возможен групповой формат, при условии набора группы специалистом</p>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>— повышения мотивации к активному участию в культурной жизни общества, а также к изучению и освоению культурного наследия;</li> <li>— духовного воспитания и развития ребенка-инвалида;</li> <li>— патриотического воспитания ребенка-инвалида;</li> <li>— формирования экологической культуры;</li> <li>— возможностей развития интеллектуально-познавательной сферы (расширение общего кругозора) ребенка-инвалида посредством участия в интеллектуально-досуговых мероприятиях (образовательных экскурсиях, литературных вечерах, тематических мероприятиях и т.д.);</li> <li>— участия в мероприятиях по адаптивной физической культуре и спорту;</li> </ul> <p>а также по другим вопросам, относящимся к социально-педагогической реабилитации и абилитации, по запросу ребенка-инвалида (родителя/законного или уполномоченного представителя)</p>	
<p>Практические занятия</p>	<p>Практические коррекционно-развивающие занятия в соответствии с возрастом ребенка-инвалида направленные на:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>— формирование у ребенка опыта игровой, практической, познавательной, творческой и др. видов деятельности;</li> <li>— развитие предметной деятельности ребенка-инвалида посредством знакомства с предметами ближайшего окружения, их свойствами, назначением и действиями с ними, обучения навыкам отбора и группировки предметов по свойствам (для детей-инвалидов возрастной группы 0-3 года);</li> <li>— усиленное формирование сенсорных эталонов (в объеме, соответствующем возрасту ребенка-инвалида);</li> <li>— формирование школьно-значимых функций, необходимых учебных навыков (счет, письмо, чтение и др.);</li> <li>— формирование (восстановление) письменно-двигательного навыка (при наличии функционального протеза (протезов) верхней конечности);</li> <li>— развитие общей моторики (при наличии протезов верхних конечностей);</li> <li>— формирование (восстановление) коммуникативных и поведенческих навыков;</li> <li>— обучение пользованию ассистивно-коммуникативными технологиями и ТСР (при необходимости);</li> </ul>	<p>С/ПС – индивидуальный, групповой; на дому – индивидуальный</p>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>— обучение и отработка навыков организации социального общения и освоения социальных ролей в специально созданных педагогических ситуациях, включая дифференциацию собственности вещей, понимание/соблюдение личных границ и др.;</li> <li>— формирование (восстановление) навыка произвольного поведения в процессе учебной деятельности (понимание и выполнение инструкций, выдерживание времени занятий в учебном режиме, длительного удержания внимания, целенаправленной продуктивной учебной деятельности и др.);</li> <li>— достижение сотрудничества с ребенком-инвалидом и установление руководящего контроля во взаимодействии с ним;</li> <li>— формирование устойчивой мотивации к получению новых знаний и образования;</li> <li>— формирование (восстановление) навыка пользования компьютером (включая пользование адаптированными клавиатурами), смартфоном, в том числе электронными ресурсами («Госуслуги», электронная медицинская карта и др.);</li> <li>— развитие творческих и ремесленных навыков у ребенка-инвалида с учетом его возраста, возможностей, интересов и способностей;</li> <li>— развитие творческой инициативы и самореализации ребенка-инвалида посредством занятий декоративно-прикладным искусством (вязание, резьба по дереву, лепка и т.д.);</li> <li>— расширение опыта активного культурно-досугового поведения (обучение планированию и содержательному наполнению свободного времени ребенка-инвалида);</li> <li>— развитие духовно-нравственных ценностей ребенка-инвалида с целью привития социальных и морально-нравственных норм посредством совместного (группового) просмотра и осуществления параллельного смыслового анализа фильмов, спектаклей, прочтения художественных литературных произведений с последующим обсуждением в группе (по возрасту);</li> <li>— формирование эстетического отношения к окружающему миру и интереса к искусству и культурной жизни общества (показ художественных произведений разных эпох, знакомство с культурой и традициями разных народов, различными религиями и др.);</li> <li>— обучение родителя ребенка в возрасте 0-3 года продуктивному построению совместных игр с учетом индивидуальных особенностей ребенка, области его актуального и ближайшего развития;</li> <li>— создание условий для развития детско-родительских отношений на основе содержательного игрового взаимодействия (с учетом возраста);</li> </ul>	
--	--	--

	— формирование у родителя/законного или уполномоченного представителя практических умений в воспитании, обучении и развитии ребенка-инвалида в домашних условиях (обучение методам социально-педагогической реабилитации и абилитации детей-инвалидов для самостоятельной организации занятий) и др.	
Социально-педагогическая диагностика  Повторная (контрольная) социально-педагогическая диагностика	— анкетирование и опрос (при необходимости с привлечением родителя/законного или уполномоченного представителя); — проведение педагогического (дефектологического) обследования, направленного на определение степени сформированности учебных навыков и навыков организации социального общения и поведения в обществе (МКФ «Обучение и применение знаний», «Общие задачи и требования», «Общение», «Межличностные взаимодействия и отношения», «Жизнь в сообществах, общественная и гражданская жизнь», «Главные сферы жизни»): – вида ведущей деятельности (в соответствии с возрастом); – степени сформированности сенсорных эталонов (у детей возрастной группы 0-3 года); – уровня сформированности базовых компетенций (навыков и умений ребенка-инвалида), необходимых для обучения и социализации (имитирования и подражания, повторения в определенной последовательности, письма (письменно-двигательного навыка (при наличии функционального протеза (протезов) верхней конечности)), счета, беглого и правильного чтения на языке письма и др.) (в соответствии с возрастом); – уровня развития общей моторики у ребенка-инвалида (при наличии протезов верхней конечности); – уровня развития мыслительной деятельности (уровень развития мышления, мыслительных операций) (в соответствии с возрастом); – уровня владения коммуникативными и поведенческими навыками при взаимодействии в социуме; – уровня общей осведомленности у ребенка-инвалида и познавательной активности в целом; – уровня владения ассистивно-коммуникативными технологиями, а также ТСП (при необходимости); – уровня сформированности навыков пользования компьютером, смартфоном, информационными ресурсами (в соответствии с возрастом); – уровня сформированности навыков планирования досуга;	Индивидуальный

	<ul style="list-style-type: none"> <li>– уровня развития духовно-нравственных ценностей ребенка-инвалида в соответствии с возрастом;</li> <li>– мотивации к определенным видам обучения и образования (в соответствии с возрастом);</li> <li>— опрос родителей/законных или уполномоченных представителей с целью определения уровня родительских реабилитационных компетенций, необходимых для воспитания, обучения и обеспечения здоровья ребенка-инвалида и др.;</li> <li>— беседа с ребенком-инвалидом и/или с родителем/законным или уполномоченным представителем ребенка-инвалида с целью определения уровня самооценки его удовлетворенности качеством полученных реабилитационных мероприятий по социально-педагогической реабилитации;</li> <li>— формирование заключения по итогам повторной (контрольной) социально-педагогической диагностики ребенка-инвалида, содержащего: <ul style="list-style-type: none"> <li>– оценку социально-педагогического статуса ребенка-инвалида (сохранен/сформирован, нарушен, утрачен/не сформирован);</li> <li>– оценку уровня родительских реабилитационных компетенций и мотивации к их повышению;</li> <li>– оценку эффективности проведенного курса социально-педагогической реабилитации и абилитации (на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социально-педагогической диагностики);</li> <li>– рекомендации по дальнейшей социально-педагогической реабилитации и абилитации (нуждается/не нуждается);</li> <li>– оценку удовлетворенности ребенка-инвалида и/или его родителя/законного или уполномоченного представителя реализованными мероприятиями по социально-педагогической реабилитации и абилитации</li> </ul> </li> </ul>	
--	---	--

### 3.3.16. Ребенок-инвалид вследствие врожденного или приобретенного отсутствия одной нижней конечности (ЦРГ 4.5)

Наименование мероприятия	Содержание мероприятия	Формат реализации мероприятия
<p>Социально-педагогическая диагностика</p> <p>Первичная (входящая) социально-педагогическая диагностика</p>	<p>— анализ исходной документации ребенка-инвалида (заключение ПМПК, педагогическая характеристика, заключение дефектолога и других специалистов);</p> <p>— сбор педагогического анамнеза ребенка-инвалида посредством беседы, опроса, анкетирования (при необходимости с привлечением родителя/законного или уполномоченного представителя);</p> <p>— проведение педагогического (дефектологического) обследования, направленного на определение:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– вида ведущей деятельности (в соответствии с возрастом);</li> <li>– степени сформированности сенсорных эталонов (у детей возрастной группы 0-3 года);</li> <li>– уровня сформированности базовых компетенций (навыков и умений ребенка-инвалида), необходимых для обучения и социализации (имитирования и подражания, повторения в определенной последовательности, письма, счета, беглого и правильного чтения на языке письма и др.) (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня развития общей и мелкой моторики у ребенка-инвалида;</li> <li>– уровня развития мыслительной деятельности (уровень развития мышления, мыслительных операций) (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня владения коммуникативными и поведенческими навыками при взаимодействии в социуме;</li> <li>– уровня общей осведомленности у ребенка-инвалида и познавательной активности в целом;</li> <li>– уровня обучаемости и освоения новой информации ребенком-инвалидом;</li> <li>– уровня владения ребенком-инвалидом ассистивно-коммуникативными технологиями, а также ТСР (при необходимости);</li> <li>– уровня сформированности навыков пользования компьютером, смартфоном, информационными ресурсами (в соответствии с возрастом);</li> <li>– предпочтений и интересов у ребенка-инвалида;</li> <li>– уровня сформированности навыков планирования досуга;</li> </ul>	Индивидуальный

	<ul style="list-style-type: none"> <li>– уровня развития духовно-нравственных ценностей ребенка-инвалида в соответствии с возрастом;</li> <li>– мотивации и склонности к определенным видам обучения и образования (в соответствии с возрастом);</li> </ul> <p>— опрос родителей/законных или уполномоченных представителей с целью определения уровня родительских реабилитационных компетенций, необходимых для воспитания, обучения и обеспечения здоровья ребенка-инвалида и др.;</p> <p>— формирование заключения по результатам первичной (входящей) социально-педагогической диагностики, содержащего, в том числе:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– оценку социально-педагогического статуса ребенка-инвалида как возможности получения качественного образования (сохранен/сформирован, нарушен, утрачен/не сформирован);</li> <li>– оценку нуждаемости в специальных условиях получения образования;</li> <li>– разработку индивидуального плана (маршрута) социально-педагогической реабилитации и абилитации ребенка-инвалида с определением объема конкретных мероприятий, их количества, в том числе с определением нуждаемости ребенка-инвалида в использовании ТСР и ассистивных технологий в рамках социально-педагогической реабилитации и абилитации, и др.</li> </ul>	
Информирование	<p>— о целях, задачах, мероприятиях, ожидаемых результатах социально-педагогической реабилитации и абилитации;</p> <p>— о различных вариантах получения общего и профессионального образования (в том числе с учетом заключения ПМПК, склонностей и интересов ребенка-инвалида, а также о возможности получения образования по специализированным образовательным программам: АОП, АООП для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, СИПР и др.);</p> <p>— об организациях, осуществляющих образовательную деятельность;</p> <p>— о деятельности общественных организаций инвалидов, а также о способах взаимодействия с ними;</p> <p>— о ТСР, ассистивно-коммуникативных технологиях для получения образования и новой информации (при необходимости);</p> <p>— о возможностях участия в мероприятиях по адаптивной физической культуре и спорту;</p> <p>— о доступности участия в мероприятиях по социокультурной реабилитации и абилитации, вовлечение инвалида в активную творческую и публичную деятельность (участие в театральных</p>	С/ПС – индивидуальный, групповой; на дому – индивидуальный /при использовании дистанционных технологий возможен групповой формат, при условии набора

	<p>постановках, пение, игра на музыкальных инструментах, танцы на колясках, декламация стихов и др.);</p> <p>— о возможностях участия ребенка-инвалида в выставках, ярмарках, мероприятиях самодеятельного народного творчества, а также в смотрах, конкурсах, соревнованиях разного уровня и направления и др.</p>	<p>группы специалистом</p>
<p>Консультирование</p>	<p>Социально-педагогическое консультирование по вопросам:</p> <p>— особенностей воспитания и организации самостоятельных развивающих занятий с детьми в домашних условиях (для родителей, имеющих детей с инвалидностью в возрасте от 0 до 3 лет);</p> <p>— ранней помощи (для родителей, имеющих детей с инвалидностью в возрасте от 0 до 3 лет);</p> <p>— получения дошкольного образования детей с инвалидностью в возрасте от 0 до 3 лет;</p> <p>— подбора и использования специальных учебных пособий для целей социально-педагогической реабилитации и абилитации;</p> <p>— разработки оптимального образовательного маршрута (прохождения ПМПК, получения основного, общего и профессионального образования);</p> <p>— выбора образовательной организации и формы получения образования в соответствии с интересами, склонностями, возможностями ребенка-инвалида и оптимальной транспортной доступностью;</p> <p>— социально-педагогической реабилитации и абилитации в домашних условиях (самостоятельного развития общей и мелкой моторики, коррекции письма и др.), в том числе с целью повышения педагогической компетенции родителей/законных или уполномоченных представителей ребенка-инвалида, а также диапазона и широты их знаний и умений, необходимых для самостоятельного проведения обучающих занятий;</p> <p>— определения интересов ребенка-инвалида и связанных с ними направлений творческой деятельности и др.;</p> <p>— повышения мотивации к активному участию в культурной жизни общества, а также к изучению и освоению культурного наследия;</p> <p>— духовного воспитания и развития ребенка-инвалида;</p> <p>— патриотического воспитания ребенка-инвалида;</p> <p>— формирования экологической культуры;</p>	<p>С/ПС – индивидуальный, групповой; на дому – индивидуальный /при использовании дистанционных технологий возможен групповой формат, при условии набора группы специалистом</p>

	<p>— возможностей развития интеллектуально-познавательной сферы (расширение общего кругозора) ребенка-инвалида посредством участия в интеллектуально-досуговых мероприятиях (образовательных экскурсиях, литературных вечерах, тематических мероприятиях и т.д.);</p> <p>— участия в мероприятиях по адаптивной физической культуре и спорту;</p> <p>а также по другим вопросам, относящимся к социально-педагогической реабилитации и абилитации, по запросу ребенка-инвалида (родителя/законного или уполномоченного представителя)</p>	
<p>Практические занятия</p>	<p>Практические коррекционно-развивающие занятия в соответствии с возрастом ребенка-инвалида направленные на:</p> <p>— формирование у ребенка опыта игровой, практической, познавательной, творческой и др. видов деятельности;</p> <p>— развитие предметной деятельности ребенка-инвалида посредством знакомства с предметами ближайшего окружения, их свойствами, назначением и действиями с ними, обучения навыкам отбора и группировки предметов по свойствам (для детей-инвалидов возрастной группы 0-3 года);</p> <p>— усиленное формирование сенсорных эталонов (в объеме, соответствующем возрасту ребенка-инвалида);</p> <p>— формирование школьно-значимых функций, необходимых учебных навыков (счет, письмо, чтение и др.);</p> <p>— развитие общей и мелкой моторики;</p> <p>— формирование (восстановление) коммуникативных и поведенческих навыков;</p> <p>— обучение пользованию ассистивно-коммуникативными технологиями и ТСР (при необходимости);</p> <p>— обучение и отработка навыков организации социального общения и освоения социальных ролей в специально созданных педагогических ситуациях, включая дифференциацию собственности вещей, понимание/соблюдение личных границ и др.;</p> <p>— формирование (восстановление) навыка произвольного поведения в процессе учебной деятельности (понимание и выполнение инструкций, выдерживание времени занятий в учебном режиме, длительного удержания внимания, целенаправленной продуктивной учебной деятельности и др.);</p> <p>— достижение сотрудничества с ребенком-инвалидом и установление руководящего контроля во взаимодействии с ним;</p>	<p>С/ПС – индивидуальный, групповой; на дому – индивидуальный</p>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>— формирование устойчивой мотивации к получению новых знаний и образования;</li> <li>— формирование (восстановление) навыка пользования компьютером, смартфоном, в том числе электронными ресурсами («Госуслуги», электронная медицинская карта и др.);</li> <li>— развитие творческих и ремесленных навыков у ребенка-инвалида с учетом его возраста, возможностей, интересов и способностей;</li> <li>— развитие творческой инициативы и самореализации ребенка-инвалида посредством занятий декоративно-прикладным искусством (вязание, резьба по дереву, лепка и т.д.);</li> <li>— расширение опыта активного культурно-досугового поведения (обучение планированию и содержательному наполнению свободного времени ребенка-инвалида);</li> <li>— развитие духовно-нравственных ценностей ребенка-инвалида с целью привития социальных и морально-нравственных норм посредством совместного (группового) просмотра и осуществления параллельного смыслового анализа фильмов, спектаклей, прочтения художественных литературных произведений с последующим обсуждением в группе (по возрасту);</li> <li>— формирование эстетического отношения к окружающему миру и интереса к искусству и культурной жизни общества (показ художественных произведений разных эпох, знакомство с культурой и традициями разных народов, различными религиями и др.);</li> <li>— обучение родителя ребенка в возрасте 0-3 года продуктивному построению совместных игр с учетом индивидуальных особенностей ребенка, области его актуального и ближайшего развития;</li> <li>— создание условий для развития детско-родительских отношений на основе содержательного игрового взаимодействия (с учетом возраста);</li> <li>— формирование у родителя/законного или уполномоченного представителя практических умений в воспитании, обучении и развитии ребенка-инвалида в домашних условиях (обучение методам социально-педагогической реабилитации и абилитации детей-инвалидов для самостоятельной организации занятий) и др.</li> </ul>	
<p>Социально-педагогическая диагностика</p> <p>Повторная (контрольная) социально-</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>— анкетирование и опрос (при необходимости с привлечением родителя/законного или уполномоченного представителя);</li> <li>— проведение педагогического (дефектологического) обследования, направленного на определение степени сформированности учебных навыков и навыков организации социального общения и поведения в обществе (МКФ «Обучение и применение знаний», «Общие задачи и требования», «Общение», «Межличностные взаимодействия и отношения», «Жизнь в сообществах, общественная и гражданская жизнь», «Главные сферы жизни»):</li> </ul>	Индивидуальный

<p>педагогическая диагностика</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– вида ведущей деятельности (в соответствии с возрастом);</li> <li>– степени сформированности сенсорных эталонов (у детей возрастной группы 0-3 года);</li> <li>– уровня сформированности базовых компетенций (навыков и умений ребенка-инвалида), необходимых для обучения и социализации (имитирования и подражания, повторения в определенной последовательности, письма, счета, беглого и правильного чтения на языке письма и др.) (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня развития общей и мелкой моторики у ребенка-инвалида;</li> <li>– уровня развития мыслительной деятельности (уровень развития мышления, мыслительных операций) (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня владения коммуникативными и поведенческими навыками при взаимодействии в социуме;</li> <li>– уровня общей осведомленности у ребенка-инвалида и познавательной активности в целом;</li> <li>– уровня владения ассистивно-коммуникативными технологиями, а также ТСР (при необходимости);</li> <li>– уровня сформированности навыков пользования компьютером, смартфоном, информационными ресурсами (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня сформированности навыков планирования досуга;</li> <li>– уровня развития духовно-нравственных ценностей ребенка-инвалида в соответствии с возрастом;</li> <li>– мотивации к определенным видам обучения и образования (в соответствии с возрастом);</li> </ul> <p>— опрос родителей/законных или уполномоченных представителей с целью определения уровня родительских реабилитационных компетенций, необходимых для воспитания, обучения и обеспечения здоровья ребенка-инвалида и др.;</p> <p>— беседа с ребенком-инвалидом и/или с родителем/законным или уполномоченным представителем ребенка-инвалида с целью определения уровня самооценки его удовлетворенности качеством полученных реабилитационных мероприятий по социально-педагогической реабилитации;</p> <p>— формирование заключения по итогам повторной (контрольной) социально-педагогической диагностики ребенка-инвалида, содержащего:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– оценку социально-педагогического статуса ребенка-инвалида (сохранен/сформирован, нарушен, утрачен/не сформирован);</li> </ul>	
-----------------------------------	---	--

	<ul style="list-style-type: none"> <li>– оценку уровня родительских реабилитационных компетенций и мотивации к их повышению;</li> <li>– оценку эффективности проведенного курса социально-педагогической реабилитации и абилитации (на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социально-педагогической диагностики);</li> <li>– рекомендации по дальнейшей социально-педагогической реабилитации и абилитации (нуждается/не нуждается);</li> <li>– оценку удовлетворенности ребенка-инвалида и/или его родителя/законного или уполномоченного представителя реализованными мероприятиями по социально-педагогической реабилитации и абилитации</li> </ul>	
--	---	--

Таблица 21

### 3.3.17. Ребенок-инвалид вследствие врожденного или приобретенного отсутствия обеих нижних конечностей (ЦРГ 4.6)

Наименование мероприятия	Содержание мероприятия	Формат реализации мероприятия
Социально-педагогическая диагностика  Первичная (входящая) социально-педагогическая диагностика	— анализ исходной документации ребенка-инвалида (заключение ПМПК, педагогическая характеристика, заключение дефектолога и других специалистов); — сбор педагогического анамнеза ребенка-инвалида посредством беседы, опроса, анкетирования (при необходимости с привлечением родителя/законного или уполномоченного представителя); — проведение педагогического (дефектологического) обследования, направленного на определение: <ul style="list-style-type: none"> <li>– вида ведущей деятельности (в соответствии с возрастом);</li> <li>– степени сформированности сенсорных эталонов (у детей возрастной группы 0-3 года);</li> <li>– уровня сформированности базовых компетенций (навыков и умений ребенка-инвалида), необходимых для обучения и социализации (имитирования и подражания, повторения в определенной последовательности, письма, счета, беглого и правильного чтения на языке письма и др.) (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня развития общей и мелкой моторики у ребенка-инвалида;</li> </ul>	Индивидуальный

	<ul style="list-style-type: none"> <li>– уровня развития мыслительной деятельности (уровень развития мышления, мыслительных операций) (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня владения коммуникативными и поведенческими навыками при взаимодействии в социуме;</li> <li>– уровня общей осведомленности у ребенка-инвалида и познавательной активности в целом;</li> <li>– уровня обучаемости и освоения новой информации ребенком-инвалидом;</li> <li>– уровня владения ребенком-инвалидом ассистивно-коммуникативными технологиями, а также ТСП (при необходимости);</li> <li>– уровня сформированности навыков пользования компьютером, смартфоном, информационными ресурсами (в соответствии с возрастом);</li> <li>– предпочтений и интересов у ребенка-инвалида;</li> <li>– уровня сформированности навыков планирования досуга;</li> <li>– уровня развития духовно-нравственных ценностей ребенка-инвалида в соответствии с возрастом;</li> <li>– мотивации и склонности к определенным видам обучения и образования (в соответствии с возрастом);</li> </ul> <p>— опрос родителей/законных или уполномоченных представителей с целью определения уровня родительских реабилитационных компетенций, необходимых для воспитания, обучения и обеспечения здоровья ребенка-инвалида и др.;</p> <p>— формирование заключения по результатам первичной (входящей) социально-педагогической диагностики, содержащего, в том числе:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– оценку социально-педагогического статуса ребенка-инвалида как возможности получения качественного образования (сохранен/сформирован, нарушен, утрачен/не сформирован);</li> <li>– оценку нуждаемости в специальных условиях получения образования;</li> <li>– разработку индивидуального плана (маршрута) социально-педагогической реабилитации и абилитации ребенка-инвалида с определением объема конкретных мероприятий, их количества, в том числе с определением нуждаемости ребенка-инвалида в использовании ТСП и ассистивных технологий в рамках социально-педагогической реабилитации и абилитации, и др.</li> </ul>	
--	--	--

Информирование	<p>— о целях, задачах, мероприятиях, ожидаемых результатах социально-педагогической реабилитации и абилитации;</p> <p>— о различных вариантах получения общего и профессионального образования (в том числе с учетом заключения ПМПК, склонностей и интересов ребенка-инвалида, а также о возможности получения образования по специализированным образовательным программам: АОП, АООП для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, СИПР и др.);</p> <p>— об организациях, осуществляющих образовательную деятельность;</p> <p>— о деятельности общественных организаций инвалидов, а также о способах взаимодействия с ними;</p> <p>— о ТСР, ассистивно-коммуникативных технологиях для получения образования и новой информации (при необходимости);</p> <p>— о возможностях участия в мероприятиях по адаптивной физической культуре и спорту;</p> <p>— о доступности участия в мероприятиях по социокультурной реабилитации и абилитации, вовлечение инвалида в активную творческую и публичную деятельность (участие в театральных постановках, пение, игра на музыкальных инструментах, танцы на колясках, декламация стихов и др.);</p> <p>— о возможностях участия ребенка-инвалида в выставках, ярмарках, мероприятиях самодельного народного творчества, а также в смотрах, конкурсах, соревнованиях разного уровня и направления и др.</p>	С/ПС – индивидуальный, групповой; на дому – индивидуальный /при использовании дистанционных технологий возможен групповой формат, при условии набора группы специалистом
Консультирование	<p>Социально-педагогическое консультирование по вопросам:</p> <p>— особенностей воспитания и организации самостоятельных развивающих занятий с детьми в домашних условиях (для родителей, имеющих детей с инвалидностью в возрасте от 0 до 3 лет);</p> <p>— ранней помощи (для родителей, имеющих детей с инвалидностью в возрасте от 0 до 3 лет);</p> <p>— получения дошкольного образования детей с инвалидностью в возрасте от 0 до 3 лет;</p> <p>— подбора и использования специальных учебных пособий для целей социально-педагогической реабилитации и абилитации;</p> <p>— разработки оптимального образовательного маршрута (прохождения ПМПК, получения основного, общего и профессионального образования);</p> <p>— выбора образовательной организации и формы получения образования в соответствии с интересами, склонностями, возможностями ребенка-инвалида и оптимальной транспортной доступностью;</p>	С/ПС – индивидуальный, групповой; на дому – индивидуальный /при использовании дистанционных технологий возможен групповой формат, при

	<ul style="list-style-type: none"> <li>— социально-педагогической реабилитации и абилитации в домашних условиях (самостоятельного развития общей и мелкой моторики, коррекции письма и др.), в том числе с целью повышения педагогической компетенции родителей/законных или уполномоченных представителей ребенка-инвалида, а также диапазона и широты их знаний и умений, необходимых для самостоятельного проведения обучающих занятий;</li> <li>— определения интересов ребенка-инвалида и связанных с ними направлений творческой деятельности и др.;</li> <li>— повышения мотивации к активному участию в культурной жизни общества, а также к изучению и освоению культурного наследия;</li> <li>— духовного воспитания и развития ребенка-инвалида;</li> <li>— патриотического воспитания ребенка-инвалида;</li> <li>— формирования экологической культуры;</li> <li>— возможностей развития интеллектуально-познавательной сферы (расширение общего кругозора) ребенка-инвалида посредством участия в интеллектуально-досуговых мероприятиях (образовательных экскурсиях, литературных вечерах, тематических мероприятиях и т.д.);</li> <li>— участия в мероприятиях по адаптивной физической культуре и спорту;</li> </ul> <p>а также по другим вопросам, относящимся к социально-педагогической реабилитации и абилитации, по запросу ребенка-инвалида (родителя/законного или уполномоченного представителя)</p>	<p>условии набора группы специалистом</p>
<p>Практические занятия</p>	<p>Практические коррекционно-развивающие занятия в соответствии с возрастом ребенка-инвалида направлены на:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>— формирование у ребенка опыта игровой, практической, познавательной, творческой и др. видов деятельности;</li> <li>— развитие предметной деятельности ребенка-инвалида посредством знакомства с предметами ближайшего окружения, их свойствами, назначением и действиями с ними, обучения навыкам отбора и группировки предметов по свойствам (для детей-инвалидов возрастной группы 0-3 года);</li> <li>— усиленное формирование сенсорных эталонов (в объеме, соответствующем возрасту ребенка-инвалида);</li> <li>— формирование школьно-значимых функций, необходимых учебных навыков (счет, письмо, чтение и др.);</li> <li>— развитие общей и мелкой моторики;</li> </ul>	<p>С/ПС – индивидуальный, групповой; на дому – индивидуальный</p>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>— формирование (восстановление) коммуникативных и поведенческих навыков;</li> <li>— обучение пользованию ассистивно-коммуникативными технологиями и ТСР (при необходимости);</li> <li>— обучение и отработка навыков организации социального общения и освоения социальных ролей в специально созданных педагогических ситуациях, включая дифференциацию собственности вещей, понимание/соблюдение личных границ и др.;</li> <li>— формирование (восстановление) навыка произвольного поведения в процессе учебной деятельности (понимание и выполнение инструкций, выдерживание времени занятий в учебном режиме, длительного удержания внимания, целенаправленной продуктивной учебной деятельности и др.);</li> <li>— достижение сотрудничества с ребенком-инвалидом и установление руководящего контроля во взаимодействии с ним;</li> <li>— формирование устойчивой мотивации к получению новых знаний и образования;</li> <li>— формирование (восстановление) навыка пользования компьютером, смартфоном, в том числе электронными ресурсами («Госуслуги», электронная медицинская карта и др.);</li> <li>— развитие творческих и ремесленных навыков у ребенка-инвалида с учетом его возраста, возможностей, интересов и способностей;</li> <li>— развитие творческой инициативы и самореализации ребенка-инвалида посредством занятий декоративно-прикладным искусством (вязание, резьба по дереву, лепка и т.д.);</li> <li>— расширение опыта активного культурно-досугового поведения (обучение планированию и содержательному наполнению свободного времени ребенка-инвалида);</li> <li>— развитие духовно-нравственных ценностей ребенка-инвалида с целью привития социальных и морально-нравственных норм посредством совместного (группового) просмотра и осуществления параллельного смыслового анализа фильмов, спектаклей, прочтения художественных литературных произведений с последующим обсуждением в группе (по возрасту);</li> <li>— формирование эстетического отношения к окружающему миру и интереса к искусству и культурной жизни общества (показ художественных произведений разных эпох, знакомство с культурой и традициями разных народов, различными религиями и др.);</li> <li>— обучение родителя ребенка в возрасте 0-3 года продуктивному построению совместных игр с учетом индивидуальных особенностей ребенка, области его актуального и ближайшего развития;</li> </ul>	
--	---	--

	<p>— создание условий для развития детско-родительских отношений на основе содержательного игрового взаимодействия (с учетом возраста);</p> <p>— формирование у родителя/законного или уполномоченного представителя практических умений в воспитании, обучении и развитии ребенка-инвалида в домашних условиях (обучение методам социально-педагогической реабилитации и абилитации детей-инвалидов для самостоятельной организации занятий) и др.</p>	
<p>Социально-педагогическая диагностика</p> <p>Повторная (контрольная) социально-педагогическая диагностика</p>	<p>— анкетирование и опрос (при необходимости с привлечением родителя/законного или уполномоченного представителя);</p> <p>— проведение педагогического (дефектологического) обследования, направленного на определение степени сформированности учебных навыков и навыков организации социального общения и поведения в обществе (МКФ «Обучение и применение знаний», «Общие задачи и требования», «Общение», «Межличностные взаимодействия и отношения», «Жизнь в сообществах, общественная и гражданская жизнь», «Главные сферы жизни»):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– вида ведущей деятельности (в соответствии с возрастом);</li> <li>– степени сформированности сенсорных эталонов (у детей возрастной группы 0-3 года);</li> <li>– уровня сформированности базовых компетенций (навыков и умений ребенка-инвалида), необходимых для обучения и социализации (имитирования и подражания, повторения в определенной последовательности, письма, счета, беглого и правильного чтения на языке письма и др.) (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня развития общей и мелкой моторики у ребенка-инвалида;</li> <li>– уровня развития мыслительной деятельности (уровень развития мышления, мыслительных операций) (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня владения коммуникативными и поведенческими навыками при взаимодействии в социуме;</li> <li>– уровня общей осведомленности у ребенка-инвалида и познавательной активности в целом;</li> <li>– уровня владения ассистивно-коммуникативными технологиями, а также ТСР (при необходимости);</li> <li>– уровня сформированности навыков пользования компьютером, смартфоном, информационными ресурсами (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня сформированности навыков планирования досуга;</li> </ul>	<p>Индивидуальный</p>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>– уровня развития духовно-нравственных ценностей ребенка-инвалида в соответствии с возрастом;</li> <li>– мотивации к определенным видам обучения и образования (в соответствии с возрастом);</li> <li>— опрос родителей/законных или уполномоченных представителей с целью определения уровня родительских реабилитационных компетенций, необходимых для воспитания, обучения и обеспечения здоровья ребенка-инвалида и др.;</li> <li>— беседа с ребенком-инвалидом и/или с родителем/законным или уполномоченным представителем ребенка-инвалида с целью определения уровня самооценки его удовлетворенности качеством полученных реабилитационных мероприятий по социально-педагогической реабилитации;</li> <li>— формирование заключения по итогам повторной (контрольной) социально-педагогической диагностики ребенка-инвалида, содержащего: <ul style="list-style-type: none"> <li>– оценку социально-педагогического статуса ребенка-инвалида (сохранен/сформирован, нарушен, утрачен/не сформирован);</li> <li>– оценку уровня родительских реабилитационных компетенций и мотивации к их повышению;</li> <li>– оценку эффективности проведенного курса социально-педагогической реабилитации и абилитации (на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социально-педагогической диагностики);</li> <li>– рекомендации по дальнейшей социально-педагогической реабилитации и абилитации (нуждается/не нуждается);</li> <li>– оценку удовлетворенности ребенка-инвалида и/или его родителя/законного или уполномоченного представителя реализованными мероприятиями по социально-педагогической реабилитации и абилитации</li> </ul> </li> </ul>	
--	---	--

**3.3.18. Ребенок-инвалид вследствие спинальной травмы и связанных с ней повреждений спинного мозга (ЦРГ 4.7)**

<b>Наименование мероприятия</b>	<b>Содержание мероприятия</b>	<b>Формат реализации мероприятия</b>
<p>Социально-педагогическая диагностика</p> <p>Первичная (входящая) социально-педагогическая диагностика</p>	<p>— анализ исходной документации ребенка-инвалида (заключение ПМПК, педагогическая характеристика, заключение логопеда, дефектолога и других специалистов);</p> <p>— сбор педагогического анамнеза ребенка-инвалида посредством беседы, опроса, анкетирования (при необходимости с привлечением родителя/законного или уполномоченного представителя);</p> <p>— проведение педагогического (дефектологического, логопедического) обследования, направленного на определение:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– вида ведущей деятельности (в соответствии с возрастом);</li> <li>– степени сформированности сенсорных эталонов (у детей возрастной группы 0-3 года);</li> <li>– уровня сформированности базовых компетенций (навыков и умений ребенка-инвалида), необходимых для обучения и социализации (имитирования и подражания, повторения в определенной последовательности, письма, счета, беглого и правильного чтения на языке письма и др.) (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня развития общей и мелкой моторики у ребенка-инвалида;</li> <li>– уровня сформированности импрессивной речи (понимание устной речи, наличие ФФНР, степень СНР/уровень ОНР и др.) и экспрессивной речи (навыки артикуляции (образования звуков речи), состояние звукопроизношения, темпо-ритмические характеристики, степень СНР/уровень ОНР и др.);</li> <li>– уровня развития мыслительной деятельности (уровень развития мышления, мыслительных операций) (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня владения коммуникативными и поведенческими навыками при взаимодействии в социуме;</li> <li>– уровня общей осведомленности у ребенка-инвалида и познавательной активности в целом;</li> <li>– уровня обучаемости и освоения новой информации ребенком-инвалидом;</li> <li>– уровня владения ребенком-инвалидом АДК и/или ассистивно-коммуникативными технологиями, а также ТСР (при необходимости);</li> </ul>	Индивидуальный

	<ul style="list-style-type: none"> <li>– уровня сформированности навыков пользования компьютером, смартфоном, информационными ресурсами (в соответствии с возрастом);</li> <li>– предпочтений и интересов у ребенка-инвалида;</li> <li>– уровня сформированности навыков планирования досуга;</li> <li>– уровня развития духовно-нравственных ценностей ребенка-инвалида в соответствии с возрастом;</li> <li>– мотивации и склонности к определенным видам обучения и образования (в соответствии с возрастом);</li> </ul> <p>— опрос родителей/законных или уполномоченных представителей с целью определения уровня родительских реабилитационных компетенций, необходимых для воспитания, обучения и обеспечения здоровья ребенка-инвалида и др.;</p> <p>— формирование заключения по результатам первичной (входящей) социально-педагогической диагностики, содержащего, в том числе:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– оценку социально-педагогического статуса ребенка-инвалида как возможности получения качественного образования (сохранен/сформирован, нарушен, утрачен/не сформирован);</li> <li>– оценку нуждаемости в специальных условиях получения образования;</li> <li>– разработку индивидуального плана (маршрута) социально-педагогической реабилитации и абилитации ребенка-инвалида с определением объема конкретных мероприятий, их количества, в том числе с определением нуждаемости ребенка-инвалида в использовании ТСР и ассистивных технологий в рамках социально-педагогической реабилитации и абилитации, и др.</li> </ul>	
Информирование	<p>— о целях, задачах, мероприятиях, ожидаемых результатах социально-педагогической реабилитации и абилитации;</p> <p>— о различных вариантах получения общего и профессионального образования (в том числе с учетом заключения ПМПК, склонностей и интересов ребенка-инвалида, а также о возможности получения образования по специализированным образовательным программам: АОП, АООП для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, СИПР и др.);</p> <p>— об организациях, осуществляющих образовательную деятельность;</p> <p>— о деятельности общественных организаций инвалидов, а также о способах взаимодействия с ними;</p> <p>— о ТСР для получения образования и новой информации;</p>	<p>С/ПС – индивидуальный, групповой; на дому – индивидуальный /при использовании дистанционных технологий возможен</p>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>— о существующих способах АДК, а также о современных ассистивно-коммуникативных технологиях (при необходимости);</li> <li>— о возможностях участия в мероприятиях по адаптивной физической культуре и спорту;</li> <li>— о доступности участия в мероприятиях по социокультурной реабилитации и абилитации, вовлечение инвалида в активную творческую и публичную деятельность (участие в театральных постановках, пение, игра на музыкальных инструментах, танцы, декламация стихов и др.);</li> <li>— о возможностях участия ребенка-инвалида в выставках, ярмарках, мероприятиях самодеятельного народного творчества, а также в смотрах, конкурсах, соревнованиях разного уровня и направления и др.</li> </ul>	<p>групповой формат, при условии набора группы специалистом</p>
Консультирование	<p>Социально-педагогическое консультирование по вопросам:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>— особенностей воспитания и организации самостоятельных развивающих занятий с детьми в домашних условиях (для родителей, имеющих детей с инвалидностью в возрасте от 0 до 3 лет);</li> <li>— ранней помощи (для родителей, имеющих детей с инвалидностью в возрасте от 0 до 3 лет);</li> <li>— получения дошкольного образования детей с инвалидностью в возрасте от 0 до 3 лет;</li> <li>— подбора и использования специальных учебных пособий для целей социально-педагогической реабилитации и абилитации;</li> <li>— разработки оптимального образовательного маршрута (прохождения ПМПК, получения основного, общего и профессионального образования);</li> <li>— выбора образовательной организации и формы получения образования в соответствии с интересами, склонностями, возможностями ребенка-инвалида и оптимальной транспортной доступностью;</li> <li>— индивидуального подбора варианта АДК с учетом нуждаемости и возможностей ребенка-инвалида (система визуальной поддержки (инструкции, правила, подсказки), карточки PECS, пиктограммы и др.);</li> <li>— социально-педагогической реабилитации и абилитации в домашних условиях (самостоятельного развития речи, коррекции чтения и письма), в том числе с целью повышения педагогической компетенции родителей/законных или уполномоченных представителей ребенка-инвалида, а также диапазона и широты их знаний и умений, необходимых для самостоятельного проведения обучающих занятий;</li> <li>— полового воспитания ребенка-инвалида (при необходимости);</li> </ul>	<p>С/ПС – индивидуальный, групповой; на дому – индивидуальный /при использовании дистанционных технологий возможен групповой формат, при условии набора группы специалистом</p>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>— определения интересов ребенка-инвалида и связанных с ними направлений творческой деятельности и др.;</li> <li>— повышения мотивации к активному участию в культурной жизни общества, а также к изучению и освоению культурного наследия;</li> <li>— духовного воспитания и развития ребенка-инвалида;</li> <li>— патриотического воспитания ребенка-инвалида;</li> <li>— формирования экологической культуры;</li> <li>— возможностей развития интеллектуально-познавательной сферы (расширение общего кругозора) ребенка-инвалида посредством участия в интеллектуально-досуговых мероприятиях (образовательных экскурсиях, литературных вечерах, тематических мероприятиях и т.д.);</li> <li>— участия в мероприятиях по адаптивной физической культуре и спорту;</li> </ul> <p>а также по другим вопросам, относящимся к социально-педагогической реабилитации и абилитации, по запросу ребенка-инвалида (родителя/законного или уполномоченного представителя)</p>	
<p>Практические занятия</p>	<p>Практические коррекционно-развивающие занятия в соответствии с возрастом ребенка-инвалида направленные на:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>— формирование у ребенка опыта игровой, практической, познавательной, творческой и др. видов деятельности;</li> <li>— развитие предметной деятельности ребенка-инвалида посредством знакомства с предметами ближайшего окружения, их свойствами, назначением и действиями с ними, обучения навыкам отбора и группировки предметов по свойствам (для детей-инвалидов возрастной группы 0-3 года);</li> <li>— усиленное формирование сенсорных эталонов (в объеме, соответствующем возрасту ребенка-инвалида);</li> <li>— формирование школьно-значимых функций, необходимых учебных навыков (счет, письмо, чтение и др.);</li> <li>— проведение с ребенком-инвалидом логопедических занятий по коррекции речевых нарушений, нарушений чтения и письма, в том числе с использованием компьютерных технологий;</li> <li>— расширение запаса понимаемых слов и расширение объема активного словаря;</li> <li>— формирование (восстановление) коммуникативных навыков, устной и письменной речи (в том числе проведение тренинга функциональной коммуникации);</li> </ul>	<p>С/ПС – индивидуальный, групповой; на дому – индивидуальный</p>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>— формирование навыка АДК, а также обучение пользованию ассистивно-коммуникативными технологиями и ТСР (при необходимости);</li> <li>— обучение и отработка навыков организации социального общения и освоения социальных ролей в специально созданных педагогических ситуациях, включая дифференциацию собственности вещей, понимание/соблюдение личных границ и др.;</li> <li>— формирование (восстановление) навыка произвольного поведения в процессе учебной деятельности (понимание и выполнение инструкций, выдерживание времени занятий в учебном режиме, длительного удержания внимания, целенаправленной продуктивной учебной деятельности и др.);</li> <li>— достижение сотрудничества с ребенком-инвалидом и установление руководящего контроля во взаимодействии с ним;</li> <li>— развитие общей и мелкой моторики;</li> <li>— формирование устойчивой мотивации к получению новых знаний и образования;</li> <li>— формирование (восстановление) навыка пользования компьютером, смартфоном, в том числе электронными ресурсами («Госуслуги», электронная медицинская карта и др.);</li> <li>— развитие творческих и ремесленных навыков у ребенка-инвалида с учетом его возраста, возможностей, интересов и способностей;</li> <li>— развитие творческой инициативы и самореализации ребенка-инвалида посредством занятий декоративно-прикладным искусством (вязание, резьба по дереву, лепка и т.д.);</li> <li>— расширение опыта активного культурно-досугового поведения (обучение планированию и содержательному наполнению свободного времени ребенка-инвалида);</li> <li>— развитие духовно-нравственных ценностей ребенка-инвалида с целью привития социальных и морально-нравственных норм посредством совместного (группового) просмотра и осуществления параллельного смыслового анализа фильмов, спектаклей, прочтения художественных литературных произведений с последующим обсуждением в группе (по возрасту);</li> <li>— формирование эстетического отношения к окружающему миру и интереса к искусству и культурной жизни общества (показ художественных произведений разных эпох, знакомство с культурой и традициями разных народов, различными религиями и др.);</li> <li>— обучение родителя ребенка в возрасте 0-3 года продуктивному построению совместных игр с учетом индивидуальных особенностей ребенка, области его актуального и ближайшего развития;</li> </ul>	
--	---	--

	<p>— создание условий для развития детско-родительских отношений на основе содержательного игрового взаимодействия (с учетом возраста);</p> <p>— формирование у родителя/законного или уполномоченного представителя практических умений в воспитании, обучении и развитии ребенка-инвалида в домашних условиях (обучение методам социально-педагогической реабилитации и абилитации детей-инвалидов для самостоятельной организации занятий) и др.</p>	
<p>Социально-педагогическая диагностика</p> <p>Повторная (контрольная) социально-педагогическая диагностика</p>	<p>— анкетирование и опрос (при необходимости с привлечением родителя/законного или уполномоченного представителя);</p> <p>— проведение педагогического (дефектологического, логопедического) обследования, направленного на определение степени сформированности учебных навыков и навыков организации социального общения и поведения в обществе (МКФ «Обучение и применение знаний», «Общие задачи и требования», «Общение», «Межличностные взаимодействия и отношения», «Жизнь в сообществах, общественная и гражданская жизнь», «Главные сферы жизни»):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– вида ведущей деятельности (в соответствии с возрастом);</li> <li>– степени сформированности сенсорных эталонов (у детей возрастной группы 0-3 года);</li> <li>– уровня сформированности базовых компетенций (навыков и умений ребенка-инвалида), необходимых для обучения и социализации (имитирования и подражания, повторения в определенной последовательности, письма, счета, беглого и правильного чтения на языке письма и др.) (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня развития общей и мелкой моторики у ребенка-инвалида;</li> <li>– уровня сформированности импрессивной речи (понимание устной речи, наличие ФФНР, степень СНР/уровень ОНР и др.) и экспрессивной речи (навыки артикуляции (образования звуков речи), состояние звукопроизношения, темпо-ритмические характеристики, степень СНР/уровень ОНР и др.);</li> <li>– уровня развития мыслительной деятельности (уровень развития мышления, мыслительных операций) (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня владения коммуникативными и поведенческими навыками при взаимодействии в социуме;</li> <li>– уровня общей осведомленности у ребенка-инвалида и познавательной активности в целом;</li> </ul>	<p>Индивидуальный</p>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>– уровня владения ребенком-инвалидом АДК и/или ассистивно-коммуникативными технологиями, а также ТСР (при необходимости);</li> <li>– уровня сформированности навыков пользования компьютером, смартфоном, информационными ресурсами (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня сформированности навыков планирования досуга;</li> <li>– уровня развития духовно-нравственных ценностей ребенка-инвалида в соответствии с возрастом;</li> <li>– мотивации к определенным видам обучения и образования (в соответствии с возрастом);</li> </ul> <p>— опрос родителей/законных или уполномоченных представителей с целью определения уровня родительских реабилитационных компетенций, необходимых для воспитания, обучения и обеспечения здоровья ребенка-инвалида и др.;</p> <p>— беседа с ребенком-инвалидом и/или с родителем/законным или уполномоченным представителем ребенка-инвалида с целью определения уровня самооценки его удовлетворенности качеством полученных реабилитационных мероприятий по социально-педагогической реабилитации;</p> <p>— формирование заключения по итогам повторной (контрольной) социально-педагогической диагностики ребенка-инвалида, содержащего:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– оценку социально-педагогического статуса ребенка-инвалида (сохранен/сформирован, нарушен, утрачен/не сформирован);</li> <li>– оценку уровня родительских реабилитационных компетенций и мотивации к их повышению;</li> <li>– оценку эффективности проведенного курса социально-педагогической реабилитации и абилитации (на основании анализа количественных и качественных показателей повторной проведенной социально-педагогической диагностики);</li> <li>– рекомендации по дальнейшей социально-педагогической реабилитации и абилитации (нуждается/не нуждается);</li> <li>– оценку удовлетворенности ребенка-инвалида и/или его родителя/законного или уполномоченного представителя реализованными мероприятиями по социально-педагогической реабилитации и абилитации</li> </ul>	
--	--	--

### 3.3.19. Ребенок-инвалид с преимущественными нарушениями функций сердечно-сосудистой и (или) дыхательной системы (ЦРГ 5)

Наименование мероприятия	Содержание мероприятия	Формат реализации мероприятия
<p>Социально-педагогическая диагностика</p> <p>Первичная (входящая) социально-педагогическая диагностика</p>	<p>— анализ исходной документации ребенка-инвалида (заключение ПМПК, педагогическая характеристика, заключение логопеда, дефектолога и других специалистов);</p> <p>— сбор педагогического анамнеза ребенка-инвалида посредством беседы, опроса, анкетирования (при необходимости с привлечением родителя/законного или уполномоченного представителя);</p> <p>— проведение педагогического (дефектологического, логопедического) обследования, направленного на определение:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– вида ведущей деятельности (в соответствии с возрастом);</li> <li>– степени сформированности сенсорных эталонов (у детей возрастной группы 0-3 года);</li> <li>– уровня сформированности базовых компетенций (навыков и умений ребенка-инвалида), необходимых для обучения и социализации (имитирования и подражания, повторения в определенной последовательности, письма, счета, беглого и правильного чтения на языке письма и др.) (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня развития мыслительной деятельности (уровень развития мышления, мыслительных операций) (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня владения коммуникативными и поведенческими навыками при взаимодействии в социуме;</li> <li>– уровня развития общей и мелкой моторики у ребенка-инвалида;</li> <li>– уровня сформированности импрессивной речи (понимание устной речи, наличие ФФНР, степень СНР/уровень ОНР и др.) и экспрессивной речи (навыки артикуляции (образования звуков речи), состояние звукопроизношения, темпо-ритмические характеристики, степень СНР/уровень ОНР и др.) (при необходимости);</li> <li>– уровня общей осведомленности у ребенка-инвалида и познавательной активности в целом;</li> <li>– уровня обучаемости и освоения новой информации ребенком-инвалидом;</li> <li>– уровня сформированности навыков пользования компьютером, смартфоном, информационными ресурсами (в соответствии с возрастом);</li> </ul>	Индивидуальный

	<ul style="list-style-type: none"> <li>– уровня владения ассистивно-коммуникативными технологиями (при необходимости);</li> <li>– предпочтений и интересов у ребенка-инвалида;</li> <li>– уровня сформированности навыков планирования досуга;</li> <li>– уровня развития духовно-нравственных ценностей ребенка-инвалида в соответствии с возрастом;</li> <li>– мотивации и склонности к определенным видам обучения и образования (в соответствии с возрастом);</li> </ul> <p>— опрос родителей/законных или уполномоченных представителей с целью определения уровня родительских реабилитационных компетенций, необходимых для воспитания, обучения и обеспечения здоровья ребенка-инвалида и др.;</p> <p>— формирование заключения по результатам первичной (входящей) социально-педагогической диагностики, содержащего, в том числе:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– оценку социально-педагогического статуса ребенка-инвалида как возможности получения качественного образования (сохранен/сформирован, нарушен, утрачен/не сформирован);</li> <li>– оценку нуждаемости в специальных условиях получения образования;</li> <li>– разработку индивидуального плана (маршрута) социально-педагогической реабилитации и абилитации ребенка-инвалида с определением объема конкретных мероприятий, их количества, в том числе с определением нуждаемости ребенка-инвалида в использовании ассистивных технологий в рамках социально-педагогической реабилитации и абилитации, и др.</li> </ul>	
Информирование	<p>— о целях, задачах, мероприятиях, ожидаемых результатах социально-педагогической реабилитации и абилитации;</p> <p>— о различных вариантах получения общего и профессионального образования (в том числе с учетом заключения ПМПК, склонностей и интересов ребенка-инвалида, а также о возможности получения образования по специализированным образовательным программам: АОП, АООП для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, СИПР и др.);</p> <p>— об организациях, осуществляющих образовательную деятельность;</p> <p>— об организациях, оказывающих логопедическую помощь;</p> <p>— о деятельности общественных организаций инвалидов, а также о способах взаимодействия с ними;</p> <p>— о современных ассистивно-коммуникативных технологиях (при необходимости);</p>	С/ПС – индивидуальный, групповой; на дому – индивидуальный /при использовании дистанционных технологий возможен групповой

	<ul style="list-style-type: none"> <li>— о возможностях участия в мероприятиях по адаптивной физической культуре и спорту;</li> <li>— о доступности участия в мероприятиях по социокультурной реабилитации и абилитации, вовлечение инвалида в активную творческую и публичную деятельность (участие в театральных постановках, игра на музыкальных инструментах, танцы и др.);</li> <li>— о возможностях участия ребенка-инвалида в выставках, ярмарках, мероприятиях самодеятельного народного творчества, а также в смотрах, конкурсах, соревнованиях разного уровня и направления и др.</li> </ul>	<p>формат, при условии набора группы специалистом</p>
Консультирование	<p>Социально-педагогическое консультирование по вопросам:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>— особенностей воспитания и организации самостоятельных развивающих занятий с детьми в домашних условиях (для родителей, имеющих детей с инвалидностью в возрасте от 0 до 3 лет);</li> <li>— ранней помощи (для родителей, имеющих детей с инвалидностью в возрасте от 0 до 3 лет);</li> <li>— получения дошкольного образования детей с инвалидностью в возрасте от 0 до 3 лет;</li> <li>— подбора и использования специальных учебных пособий для целей социально-педагогической реабилитации и абилитации;</li> <li>— разработки оптимального образовательного маршрута (прохождения ПМПК, получения основного, общего и профессионального образования);</li> <li>— выбора образовательной организации и формы получения образования в соответствии с интересами, склонностями, возможностями ребенка-инвалида и оптимальной транспортной доступностью;</li> <li>— социально-педагогической реабилитации и абилитации в домашних условиях (например, самостоятельного развития речи, коррекции чтения и письма и др.), в том числе с целью повышения педагогической компетенции родителей/законных или уполномоченных представителей ребенка-инвалида, а также диапазона и широты их знаний и умений, необходимых для самостоятельного проведения обучающих занятий;</li> <li>— определения интересов ребенка-инвалида и связанных с ними направлений творческой деятельности и др.;</li> <li>— повышения мотивации к активному участию в культурной жизни общества, а также к изучению и освоению культурного наследия;</li> <li>— духовного воспитания и развития ребенка-инвалида;</li> <li>— патриотического воспитания ребенка-инвалида;</li> <li>— формирования экологической культуры;</li> </ul>	<p>С/ПС – индивидуальный, групповой; на дому – индивидуальный /при использовании дистанционных технологий возможен групповой формат, при условии набора группы специалистом</p>

	<p>— возможностей развития интеллектуально-познавательной сферы (расширение общего кругозора) ребенка-инвалида посредством участия в интеллектуально-досуговых мероприятиях (образовательных экскурсиях, литературных вечерах, тематических мероприятиях и т.д.);</p> <p>— участия в мероприятиях по адаптивной физической культуре и спорту;</p> <p>а также по другим вопросам, относящимся к социально-педагогической реабилитации и абилитации, по запросу ребенка-инвалида (родителя/законного или уполномоченного представителя)</p>	
<p>Практические занятия</p>	<p>Практические коррекционно-развивающие занятия в соответствии с возрастом ребенка-инвалида направленные на:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>— формирование у ребенка опыта игровой, практической, познавательной, творческой и др. видов деятельности;</li> <li>— развитие предметной деятельности ребенка-инвалида посредством знакомства с предметами ближайшего окружения, их свойствами, назначением и действиями с ними, обучения навыкам отбора и группировки предметов по свойствам (для детей-инвалидов возрастной группы 0-3 года);</li> <li>— усиленное формирование сенсорных эталонов (в объеме, соответствующем возрасту ребенка-инвалида);</li> <li>— формирование школьно-значимых функций, необходимых учебных навыков (счет, письмо, чтение и др.);</li> <li>— проведение с ребенком-инвалидом логопедических занятий по коррекции речевых нарушений, нарушений чтения и письма, в том числе с использованием компьютерных технологий;</li> <li>— расширение запаса понимаемых слов и расширение объема активного словаря;</li> <li>— обучение пользованию ассистивно-коммуникативными технологиями (при необходимости);</li> <li>— обучение и отработка навыков организации социального общения и освоения социальных ролей в специально созданных педагогических ситуациях, включая дифференциацию собственности вещей, понимание/соблюдение личных границ и др.;</li> <li>— формирование (восстановление) навыка произвольного поведения в процессе учебной деятельности (понимание и выполнение инструкций, выдерживание времени занятий в учебном режиме, длительного удержания внимания, целенаправленной продуктивной учебной деятельности и др.);</li> <li>— достижение сотрудничества с ребенком-инвалидом и установление руководящего контроля во взаимодействии с ним;</li> </ul>	<p>С/ПС – индивидуальный, групповой; на дому – индивидуальный</p>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>— развитие общей и мелкой моторики;</li> <li>— формирование устойчивой мотивации к получению новых знаний и образования;</li> <li>— формирование (восстановление) навыка пользования компьютером, смартфоном, в том числе электронными ресурсами («Госуслуги», электронная медицинская карта и др.);</li> <li>— развитие творческих и ремесленных навыков у ребенка-инвалида с учетом его возраста, возможностей, интересов и способностей;</li> <li>— развитие творческой инициативы и самореализации ребенка-инвалида посредством занятий декоративно-прикладным искусством (вязание, резьба по дереву, лепка и т.д.);</li> <li>— расширение опыта активного культурно-досугового поведения (обучение планированию и содержательному наполнению свободного времени ребенка-инвалида);</li> <li>— развитие духовно-нравственных ценностей ребенка-инвалида с целью привития социальных и морально-нравственных норм посредством совместного (группового) просмотра и осуществления параллельного смыслового анализа фильмов, спектаклей, прочтения художественных литературных произведений с последующим обсуждением в группе (по возрасту);</li> <li>— формирование эстетического отношения к окружающему миру и интереса к искусству и культурной жизни общества (показ художественных произведений разных эпох, знакомство с культурой и традициями разных народов, различными религиями и др.);</li> <li>— обучение родителя ребенка в возрасте 0-3 года продуктивному построению совместных игр с учетом индивидуальных особенностей ребенка, области его актуального и ближайшего развития;</li> <li>— создание условий для развития детско-родительских отношений на основе содержательного игрового взаимодействия (с учетом возраста);</li> <li>— формирование у родителя/законного или уполномоченного представителя практических умений в воспитании, обучении и развитии ребенка-инвалида в домашних условиях (обучение методам социально-педагогической реабилитации и абилитации детей-инвалидов для самостоятельной организации занятий) и др.</li> </ul>	
<p>Социально-педагогическая диагностика</p> <p>Повторная (контрольная)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>— анкетирование и опрос (при необходимости с привлечением родителя/законного или уполномоченного представителя);</li> <li>— проведение педагогического (дефектологического, логопедического) обследования, направленного на определение степени сформированности учебных навыков и навыков организации социального общения и поведения в обществе (МКФ «Обучение и применение знаний», «Общие задачи и требования», «Общение», «Межличностные взаимодействия и</li> </ul>	Индивидуальный

<p>социально-педагогическая диагностика</p>	<p>отношения», «Жизнь в сообществах, общественная и гражданская жизнь», «Главные сферы жизни»):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– вида ведущей деятельности (в соответствии с возрастом);</li> <li>– степени сформированности сенсорных эталонов (у детей возрастной группы 0-3 года);</li> <li>– уровня сформированности базовых компетенций (навыков и умений ребенка-инвалида), необходимых для обучения и социализации (имитирования и подражания, повторения в определенной последовательности, письма, счета, беглого и правильного чтения на языке письма и др.) (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня развития мыслительной деятельности (уровень развития мышления, мыслительных операций) (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня владения коммуникативными и поведенческими навыками при взаимодействии в социуме;</li> <li>– уровня развития общей и мелкой моторики у ребенка-инвалида;</li> <li>– уровня сформированности импрессивной речи (понимание устной речи, наличие ФФНР, степень СНР/уровень ОНР и др.) и экспрессивной речи (навыки артикуляции (образования звуков речи), состояние звукопроизношения, темпо-ритмические характеристики, степень СНР/уровень ОНР и др.) (при необходимости);</li> <li>– уровня общей осведомленности у ребенка-инвалида и познавательной активности в целом;</li> <li>– уровня сформированности навыков пользования компьютером, смартфоном, информационными ресурсами (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня владения ассистивно-коммуникативными технологиями (при необходимости);</li> <li>– уровня сформированности навыков планирования досуга;</li> <li>– уровня развития духовно-нравственных ценностей ребенка-инвалида в соответствии с возрастом;</li> <li>– мотивации к определенным видам обучения и образования (в соответствии с возрастом);</li> </ul> <p>— опрос родителей/законных или уполномоченных представителей с целью определения уровня родительских реабилитационных компетенций, необходимых для воспитания, обучения и обеспечения здоровья ребенка-инвалида и др.;</p> <p>— беседа с ребенком-инвалидом и/или с родителем/законным или уполномоченным представителем ребенка-инвалида с целью определения уровня самооценки его удовлетворенности</p>	
---	---	--

	<p>качеством полученных реабилитационных мероприятий по социально-педагогической реабилитации;</p> <p>— формирование заключения по итогам повторной (контрольной) социально-педагогической диагностики ребенка-инвалида, содержащего:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– оценку социально-педагогического статуса ребенка-инвалида (сохранен/сформирован, нарушен, утрачен/не сформирован);</li> <li>– оценку уровня родительских реабилитационных компетенций и мотивации к их повышению;</li> <li>– оценку эффективности проведенного курса социально-педагогической реабилитации и абилитации (на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социально-педагогической диагностики);</li> <li>– рекомендации по дальнейшей социально-педагогической реабилитации и абилитации (нуждается/не нуждается);</li> <li>– оценку удовлетворенности ребенка-инвалида и/или его родителя/законного или уполномоченного представителя реализованными мероприятиями по социально-педагогической реабилитации и абилитации</li> </ul>	
--	---	--

Таблица 24

### 3.3.20. Ребенок-инвалид с преимущественными нарушениями функций пищеварительной и (или) эндокринной системы (систем) и метаболизма (ЦРГ 6)

Наименование мероприятия	Содержание мероприятия	Формат реализации мероприятия
<p>Социально-педагогическая диагностика</p> <p>Первичная (входящая) социально-</p>	<p>— анализ исходной документации ребенка-инвалида (заключение ПМПК, педагогическая характеристика, заключение дефектолога и других специалистов);</p> <p>— сбор педагогического анамнеза ребенка-инвалида посредством беседы, опроса, анкетирования (при необходимости с привлечением родителя/законного или уполномоченного представителя);</p> <p>— проведение педагогического (дефектологического) обследования, направленного на определение:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– вида ведущей деятельности (в соответствии с возрастом);</li> </ul>	Индивидуальный

<p>педагогическая диагностика</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– степени сформированности сенсорных эталонов (у детей возрастной группы 0-3 года);</li> <li>– уровня сформированности базовых компетенций (навыков и умений ребенка-инвалида), необходимых для обучения и социализации (имитирования и подражания, повторения в определенной последовательности, письма, счета, беглого и правильного чтения на языке письма и др.) (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня развития мыслительной деятельности (уровень развития мышления, мыслительных операций) (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня владения коммуникативными и поведенческими навыками при взаимодействии в социуме;</li> <li>– уровня развития общей и мелкой моторики у ребенка-инвалида;</li> <li>– уровня общей осведомленности у ребенка-инвалида и познавательной активности в целом;</li> <li>– уровня обучаемости и освоения новой информации ребенком-инвалидом;</li> <li>– уровня сформированности навыков пользования компьютером, смартфоном, информационными ресурсами (в соответствии с возрастом);</li> <li>– предпочтений и интересов у ребенка-инвалида;</li> <li>– уровня сформированности навыков планирования досуга;</li> <li>– уровня развития духовно-нравственных ценностей ребенка-инвалида в соответствии с возрастом;</li> <li>– мотивации и склонности к определенным видам обучения и образования (в соответствии с возрастом);</li> </ul> <p>— опрос родителей/законных или уполномоченных представителей с целью определения уровня родительских реабилитационных компетенций, необходимых для воспитания, обучения и обеспечения здоровья ребенка-инвалида и др.;</p> <p>— формирование заключения по результатам первичной (входящей) социально-педагогической диагностики, содержащего, в том числе:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– оценку социально-педагогического статуса ребенка-инвалида как возможности получения качественного образования (сохранен/сформирован, нарушен, утрачен/не сформирован);</li> <li>– оценку нуждаемости в специальных условиях получения образования;</li> <li>– разработку индивидуального плана (маршрута) социально-педагогической реабилитации и абилитации ребенка-инвалида с определением объема конкретных мероприятий, их количества и др.</li> </ul>	
-----------------------------------	---	--

Информирование	<p>— о целях, задачах, мероприятиях, ожидаемых результатах социально-педагогической реабилитации и абилитации;</p> <p>— о различных вариантах получения общего и профессионального образования (в том числе с учетом заключения ПМПК, склонностей и интересов ребенка-инвалида, а также о возможности получения образования по специализированным образовательным программам: АОП, АООП для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, СИПР и др.);</p> <p>— об организациях, осуществляющих образовательную деятельность;</p> <p>— о деятельности общественных организаций инвалидов, а также о способах взаимодействия с ними;</p> <p>— о возможностях участия в мероприятиях по адаптивной физической культуре и спорту;</p> <p>— о доступности участия в мероприятиях по социокультурной реабилитации и абилитации, вовлечение инвалида в активную творческую и публичную деятельность (участие в театральных постановках, игра на музыкальных инструментах, танцы и др.);</p> <p>— о возможностях участия ребенка-инвалида в выставках, ярмарках, мероприятиях самодеятельного народного творчества, а также в смотрах, конкурсах, соревнованиях разного уровня и направления и др.</p>	С/ПС – индивидуальный, групповой; на дому – индивидуальный /при использовании дистанционных технологий возможен групповой формат, при условии набора группы специалистом
Консультирование	<p>Социально-педагогическое консультирование по вопросам:</p> <p>— особенностей воспитания и организации самостоятельных развивающих занятий с детьми в домашних условиях (для родителей, имеющих детей с инвалидностью в возрасте от 0 до 3 лет);</p> <p>— ранней помощи (для родителей, имеющих детей с инвалидностью в возрасте от 0 до 3 лет);</p> <p>— получения дошкольного образования детей с инвалидностью в возрасте от 0 до 3 лет;</p> <p>— подбора и использования специальных учебных пособий для целей социально-педагогической реабилитации и абилитации;</p> <p>— разработки оптимального образовательного маршрута (прохождения ПМПК, получения основного, общего и профессионального образования);</p> <p>— выбора образовательной организации и формы получения образования в соответствии с интересами, склонностями, возможностями ребенка-инвалида и оптимальной транспортной доступностью;</p> <p>— социально-педагогической реабилитации и абилитации в домашних условиях (например, самостоятельной коррекции чтения, письма и др.), в том числе с целью повышения педагогической компетенции родителей/законных или уполномоченных представителей ребенка-инвалида, а также</p>	С/ПС – индивидуальный, групповой; на дому – индивидуальный /при использовании дистанционных технологий возможен групповой формат, при условии набора группы специалистом

	<p>диапазона и широты их знаний и умений, необходимых для самостоятельного проведения обучающих занятий;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>— определения интересов ребенка-инвалида и связанных с ними направлений творческой деятельности и др.;</li> <li>— повышения мотивации к активному участию в культурной жизни общества, а также к изучению и освоению культурного наследия;</li> <li>— духовного воспитания и развития ребенка-инвалида;</li> <li>— патриотического воспитания ребенка-инвалида;</li> <li>— формирования экологической культуры;</li> <li>— возможностей развития интеллектуально-познавательной сферы (расширение общего кругозора) ребенка-инвалида посредством участия в интеллектуально-досуговых мероприятиях (образовательных экскурсиях, литературных вечерах, тематических мероприятиях и т.д.);</li> <li>— участия в мероприятиях по адаптивной физической культуре и спорту;</li> </ul> <p>а также по другим вопросам, относящимся к социально-педагогической реабилитации и абилитации, по запросу ребенка-инвалида (родителя/законного или уполномоченного представителя)</p>	
<p>Практические занятия</p>	<p>Практические коррекционно-развивающие занятия в соответствии с возрастом ребенка-инвалида направленные на:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>— формирование у ребенка опыта игровой, практической, познавательной, творческой и др. видов деятельности;</li> <li>— развитие предметной деятельности ребенка-инвалида посредством знакомства с предметами ближайшего окружения, их свойствами, назначением и действиями с ними, обучения навыкам отбора и группировки предметов по свойствам (для детей-инвалидов возрастной группы 0-3 года);</li> <li>— усиленное формирование сенсорных эталонов (в объеме, соответствующем возрасту ребенка-инвалида);</li> <li>— формирование школьно-значимых функций, необходимых учебных навыков (счет, письмо, чтение и др.);</li> <li>— обучение и отработка навыков организации социального общения и освоения социальных ролей в специально созданных педагогических ситуациях, включая дифференциацию собственности вещей, понимание/соблюдение личных границ и др.;</li> </ul>	<p>С/ПС – индивидуальный, групповой; на дому – индивидуальный</p>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>— формирование (восстановление) навыка произвольного поведения в процессе учебной деятельности (понимание и выполнение инструкций, выдерживание времени занятий в учебном режиме, длительного удержания внимания, целенаправленной продуктивной учебной деятельности и др.);</li> <li>— достижение сотрудничества с ребенком-инвалидом и установление руководящего контроля во взаимодействии с ним;</li> <li>— развитие общей и мелкой моторики;</li> <li>— формирование устойчивой мотивации к получению новых знаний и образования;</li> <li>— формирование (восстановление) навыка пользования компьютером, смартфоном, в том числе электронными ресурсами («Госуслуги», электронная медицинская карта и др.);</li> <li>— развитие творческих и ремесленных навыков у ребенка-инвалида с учетом его возраста, возможностей, интересов и способностей;</li> <li>— развитие творческой инициативы и самореализации ребенка-инвалида посредством занятий декоративно-прикладным искусством (вязание, резьба по дереву, лепка и т.д.);</li> <li>— расширение опыта активного культурно-досугового поведения (обучение планированию и содержательному наполнению свободного времени ребенка-инвалида);</li> <li>— развитие духовно-нравственных ценностей ребенка-инвалида с целью привития социальных и морально-нравственных норм посредством совместного (группового) просмотра и осуществления параллельного смыслового анализа фильмов, спектаклей, прочтения художественных литературных произведений с последующим обсуждением в группе (по возрасту);</li> <li>— формирование эстетического отношения к окружающему миру и интереса к искусству и культурной жизни общества (показ художественных произведений разных эпох, знакомство с культурой и традициями разных народов, различными религиями и др.);</li> <li>— обучение родителя ребенка в возрасте 0-3 года продуктивному построению совместных игр с учетом индивидуальных особенностей ребенка, области его актуального и ближайшего развития;</li> <li>— создание условий для развития детско-родительских отношений на основе содержательного игрового взаимодействия (с учетом возраста);</li> <li>— формирование у родителя/законного или уполномоченного представителя практических умений в воспитании, обучении и развитии ребенка-инвалида в домашних условиях (обучение методам социально-педагогической реабилитации и абилитации детей-инвалидов для самостоятельной организации занятий) и др.</li> </ul>	
--	---	--

<p>Социально-педагогическая диагностика</p> <p>Повторная (контрольная) социально-педагогическая диагностика</p>	<p>— анкетирование и опрос (при необходимости с привлечением родителя/законного или уполномоченного представителя);</p> <p>— проведение педагогического (дефектологического) обследования, направленного на определение степени сформированности учебных навыков и навыков организации социального общения и поведения в обществе (МКФ «Обучение и применение знаний», «Общие задачи и требования», «Общение», «Межличностные взаимодействия и отношения», «Жизнь в сообществах, общественная и гражданская жизнь», «Главные сферы жизни»):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– вида ведущей деятельности (в соответствии с возрастом);</li> <li>– степени сформированности сенсорных эталонов (у детей возрастной группы 0-3 года);</li> <li>– уровня сформированности базовых компетенций (навыков и умений ребенка-инвалида), необходимых для обучения и социализации (имитирования и подражания, повторения в определенной последовательности, письма, счета, беглого и правильного чтения на языке письма и др.) (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня развития мыслительной деятельности (уровень развития мышления, мыслительных операций) (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня владения коммуникативными и поведенческими навыками при взаимодействии в социуме;</li> <li>– уровня развития общей и мелкой моторики у ребенка-инвалида;</li> <li>– уровня общей осведомленности у ребенка-инвалида и познавательной активности в целом;</li> <li>– уровня сформированности навыков пользования компьютером, смартфоном, информационными ресурсами (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня сформированности навыков планирования досуга;</li> <li>– уровня развития духовно-нравственных ценностей ребенка-инвалида в соответствии с возрастом;</li> <li>– мотивации к определенным видам обучения и образования (в соответствии с возрастом);</li> </ul> <p>— опрос родителей/законных или уполномоченных представителей с целью определения уровня родительских реабилитационных компетенций, необходимых для воспитания, обучения и обеспечения здоровья ребенка-инвалида и др.;</p> <p>— беседа с ребенком-инвалидом и/или с родителем/законным или уполномоченным представителем ребенка-инвалида с целью определения уровня самооценки его удовлетворенности</p>	<p>Индивидуальный</p>
---	---	-----------------------

	<p>качеством полученных реабилитационных мероприятий по социально-педагогической реабилитации;</p> <p>— формирование заключения по итогам повторной (контрольной) социально-педагогической диагностики ребенка-инвалида, содержащего:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– оценку социально-педагогического статуса ребенка-инвалида (сохранен/сформирован, нарушен, утрачен/не сформирован);</li> <li>– оценку уровня родительских реабилитационных компетенций и мотивации к их повышению;</li> <li>– оценку эффективности проведенного курса социально-педагогической реабилитации и абилитации (на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социально-педагогической диагностики);</li> <li>– рекомендации по дальнейшей социально-педагогической реабилитации и абилитации (нуждается/не нуждается);</li> <li>– оценку удовлетворенности ребенка-инвалида и/или его родителя/законного или уполномоченного представителя реализованными мероприятиями по социально-педагогической реабилитации и абилитации</li> </ul>	
--	---	--

Таблица 25

### 3.3.21 Ребенок-инвалид с преимущественными нарушениями функций системы крови и иммунной системы, в том числе вследствие злокачественных новообразований, а также отдельных инфекционных заболеваний (ЦРГ 7)

Наименование мероприятия	Содержание мероприятия	Формат реализации мероприятия
<p>Социально-педагогическая диагностика</p> <p>Первичная (входящая) социально-</p>	<p>— анализ исходной документации ребенка-инвалида (заключение ПМПК, педагогическая характеристика, заключение логопеда, дефектолога и других специалистов);</p> <p>— сбор педагогического анамнеза ребенка-инвалида посредством беседы, опроса, анкетирования (при необходимости с привлечением родителя/законного или уполномоченного представителя);</p> <p>— проведение педагогического (дефектологического, логопедического) обследования, направленного на определение:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– вида ведущей деятельности (в соответствии с возрастом);</li> </ul>	Индивидуальный

<p>педагогическая диагностика</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– степени сформированности сенсорных эталонов (у детей возрастной группы 0-3 года);</li> <li>– уровня сформированности базовых компетенций (навыков и умений ребенка-инвалида), необходимых для обучения и социализации (имитирования и подражания, повторения в определенной последовательности, письма, счета, беглого и правильного чтения на языке письма и др.) (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня сформированности импрессивной речи (понимание устной речи, наличие ФФНР, степень СНР/уровень ОНР и др.) и экспрессивной речи (навыки артикуляции (образования звуков речи), состояние звукопроизношения, темпо-ритмические характеристики, степень СНР/уровень ОНР и др.) (при необходимости);</li> <li>– уровня развития мыслительной деятельности (уровень развития мышления, мыслительных операций) (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня владения коммуникативными и поведенческими навыками при взаимодействии в социуме;</li> <li>– уровня развития общей и мелкой моторики у ребенка-инвалида;</li> <li>– уровня общей осведомленности у ребенка-инвалида и познавательной активности в целом;</li> <li>– уровня обучаемости и освоения новой информации ребенком-инвалидом;</li> <li>– уровня владения ассистивно-коммуникативными технологиями, а также ТСР (при необходимости);</li> <li>– уровня сформированности навыков пользования компьютером, смартфоном, информационными ресурсами (в соответствии с возрастом);</li> <li>– предпочтений и интересов у ребенка-инвалида;</li> <li>– уровня сформированности навыков планирования досуга;</li> <li>– уровня развития духовно-нравственных ценностей ребенка-инвалида в соответствии с возрастом;</li> <li>– мотивации и склонности к определенным видам обучения и образования (в соответствии с возрастом);</li> </ul> <p>— опрос родителей/законных или уполномоченных представителей с целью определения уровня родительских реабилитационных компетенций, необходимых для воспитания, обучения и обеспечения здоровья ребенка-инвалида и др.;</p> <p>— формирование заключения по результатам первичной (входящей) социально-педагогической диагностики, содержащего, в том числе:</p>	
-----------------------------------	--	--

	<ul style="list-style-type: none"> <li>– оценку социально-педагогического статуса ребенка-инвалида как возможности получения качественного образования (сохранен/сформирован, нарушен, утрачен/не сформирован);</li> <li>– оценку нуждаемости в специальных условиях получения образования;</li> <li>– разработку индивидуального плана (маршрута) социально-педагогической реабилитации и абилитации ребенка-инвалида с определением объема конкретных мероприятий, их количества, в том числе с определением нуждаемости ребенка-инвалида в использовании ТСР и ассистивных технологий в рамках социально-педагогической реабилитации и абилитации, и др.</li> </ul>	
Информирование	<ul style="list-style-type: none"> <li>— о целях, задачах, мероприятиях, ожидаемых результатах социально-педагогической реабилитации и абилитации;</li> <li>— о различных вариантах получения общего и профессионального образования (в том числе с учетом заключения ПМПК, склонностей и интересов ребенка-инвалида, а также о возможности получения образования по специализированным образовательным программам: АОП, АООП для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, СИПР и др.);</li> <li>— об организациях, осуществляющих образовательную деятельность;</li> <li>— об организациях, оказывающих логопедическую помощь (при необходимости);</li> <li>— о деятельности общественных организаций инвалидов, а также о способах взаимодействия с ними;</li> <li>— о ТСР, ассистивно-коммуникативных технологиях для получения образования и новой информации;</li> <li>— о возможностях участия в мероприятиях по адаптивной физической культуре и спорту;</li> <li>— о доступности участия в мероприятиях по социокультурной реабилитации и абилитации, вовлечение инвалида в активную творческую и публичную деятельность (участие в театральных постановках, пение, игра на музыкальных инструментах, танцы, декламация стихов и др.);</li> <li>— о возможностях участия ребенка-инвалида в выставках, ярмарках, мероприятиях самодеятельного народного творчества, а также в смотрах, конкурсах, соревнованиях разного уровня и направления и др.</li> </ul>	С/ПС – индивидуальный, групповой; на дому – индивидуальный /при использовании дистанционных технологий возможен групповой формат, при условии набора группы специалистом
Консультирование	<p>Социально-педагогическое консультирование по вопросам:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>— особенностей воспитания и организации самостоятельных развивающих занятий с детьми в домашних условиях (для родителей, имеющих детей с инвалидностью в возрасте от 0 до 3 лет);</li> <li>— ранней помощи (для родителей, имеющих детей с инвалидностью в возрасте от 0 до 3 лет);</li> </ul>	С/ПС – индивидуальный, групповой;

	<ul style="list-style-type: none"> <li>— получения дошкольного образования детей с инвалидностью в возрасте от 0 до 3 лет;</li> <li>— подбора и использования специальных учебных пособий для целей социально-педагогической реабилитации и абилитации;</li> <li>— разработки оптимального образовательного маршрута (прохождения ПМПК, получения основного, общего и профессионального образования);</li> <li>— выбора образовательной организации и формы получения образования в соответствии с интересами, склонностями, возможностями ребенка-инвалида и оптимальной транспортной доступностью;</li> <li>— социально-педагогической реабилитации и абилитации в домашних условиях (самостоятельного развития речи, коррекции чтения и письма), в том числе с целью повышения педагогической компетенции родителей/законных или уполномоченных представителей ребенка-инвалида, а также диапазона и широты их знаний и умений, необходимых для самостоятельного проведения обучающих занятий;</li> <li>— определения интересов ребенка-инвалида и связанных с ними направлений творческой деятельности и др.;</li> <li>— повышения мотивации к активному участию в культурной жизни общества, а также к изучению и освоению культурного наследия;</li> <li>— духовного воспитания и развития ребенка-инвалида;</li> <li>— патриотического воспитания ребенка-инвалида;</li> <li>— формирования экологической культуры;</li> <li>— возможностей развития интеллектуально-познавательной сферы (расширение общего кругозора) ребенка-инвалида посредством участия в интеллектуально-досуговых мероприятиях (образовательных экскурсиях, литературных вечерах, тематических мероприятиях и т.д.);</li> <li>— участия в мероприятиях по адаптивной физической культуре и спорту;</li> </ul> <p>а также по другим вопросам, относящимся к социально-педагогической реабилитации и абилитации, по запросу ребенка-инвалида (родителя/законного или уполномоченного представителя)</p>	<p>на дому – индивидуальный /при использовании дистанционных технологий возможен групповой формат, при условии набора группы специалистом</p>
<p>Практические занятия</p>	<p>Практические коррекционно-развивающие занятия в соответствии с возрастом ребенка-инвалида направлены на:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>— формирование у ребенка опыта игровой, практической, познавательной, творческой и др. видов деятельности;</li> </ul>	<p>С/ПС – индивидуальный, групповой;</p>

<ul style="list-style-type: none"> <li>— развитие предметной деятельности ребенка-инвалида посредством знакомства с предметами ближайшего окружения, их свойствами, назначением и действиями с ними, обучения навыкам отбора и группировки предметов по свойствам (для детей-инвалидов возрастной группы 0-3 года);</li> <li>— усиленное формирование сенсорных эталонов (в объеме, соответствующем возрасту ребенка-инвалида);</li> <li>— формирование школьно-значимых функций, необходимых учебных навыков (счет, письмо, чтение и др.);</li> <li>— проведение с ребенком-инвалидом логопедических занятий по коррекции речевых нарушений, нарушений чтения и письма, в том числе с использованием компьютерных технологий;</li> <li>— расширение запаса понимаемых слов и расширение объема активного словаря;</li> <li>— формирование (восстановление) коммуникативных навыков, устной и письменной речи (в том числе проведение тренинга функциональной коммуникации);</li> <li>— обучение пользованию ассистивно-коммуникативными технологиями и ТСР (при необходимости);</li> <li>— обучение и отработка навыков организации социального общения и освоения социальных ролей в специально созданных педагогических ситуациях, включая дифференциацию собственности вещей, понимание/соблюдение личных границ и др.;</li> <li>— формирование (восстановление) навыка произвольного поведения в процессе учебной деятельности (понимание и выполнение инструкций, выдерживание времени занятий в учебном режиме, длительного удержания внимания, целенаправленной продуктивной учебной деятельности и др.);</li> <li>— достижение сотрудничества с ребенком-инвалидом и установление руководящего контроля во взаимодействии с ним;</li> <li>— развитие общей и мелкой моторики;</li> <li>— формирование устойчивой мотивации к получению новых знаний и образования;</li> <li>— формирование (восстановление) навыка пользования компьютером, смартфоном, в том числе электронными ресурсами («Госуслуги», электронная медицинская карта и др.);</li> <li>— развитие творческих и ремесленных навыков у ребенка-инвалида с учетом его возраста, возможностей, интересов и способностей;</li> <li>— развитие творческой инициативы и самореализации ребенка-инвалида посредством занятий декоративно-прикладным искусством (вязание, резьба по дереву, лепка и т.д.);</li> </ul>	<p>на дому — индивидуальный</p>
--	-------------------------------------

	<p>— расширение опыта активного культурно-досугового поведения (обучение планированию и содержательному наполнению свободного времени ребенка-инвалида);</p> <p>— развитие духовно-нравственных ценностей ребенка-инвалида с целью привития социальных и морально-нравственных норм посредством совместного (группового) просмотра и осуществления параллельного смыслового анализа фильмов, спектаклей, прочтения художественных литературных произведений с последующим обсуждением в группе (по возрасту);</p> <p>— формирование эстетического отношения к окружающему миру и интереса к искусству и культурной жизни общества (показ художественных произведений разных эпох, знакомство с культурой и традициями разных народов, различными религиями и др.);</p> <p>— обучение родителя ребенка в возрасте 0-3 года продуктивному построению совместных игр с учетом индивидуальных особенностей ребенка, области его актуального и ближайшего развития;</p> <p>— создание условий для развития детско-родительских отношений на основе содержательного игрового взаимодействия (с учетом возраста);</p> <p>— формирование у родителя/законного или уполномоченного представителя практических умений в воспитании, обучении и развитии ребенка-инвалида в домашних условиях (обучение методам социально-педагогической реабилитации и абилитации детей-инвалидов для самостоятельной организации занятий) и др.</p>	
<p>Социально-педагогическая диагностика</p> <p>Повторная (контрольная) социально-педагогическая диагностика</p>	<p>— анкетирование и опрос (при необходимости с привлечением родителя/законного или уполномоченного представителя);</p> <p>— проведение педагогического (дефектологического, логопедического) обследования, направленного на определение степени сформированности учебных навыков и навыков организации социального общения и поведения в обществе (МКФ «Обучение и применение знаний», «Общие задачи и требования», «Общение», «Межличностные взаимодействия и отношения», «Жизнь в сообществах, общественная и гражданская жизнь», «Главные сферы жизни»):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– вида ведущей деятельности (в соответствии с возрастом);</li> <li>– степени сформированности сенсорных эталонов (у детей возрастной группы 0-3 года);</li> <li>– уровня сформированности базовых компетенций (навыков и умений ребенка-инвалида), необходимых для обучения и социализации (имитирования и подражания, повторения в определенной последовательности, письма, счета, беглого и правильного чтения на языке письма и др.) (в соответствии с возрастом);</li> </ul>	<p>Индивидуальный</p>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>– уровня развития мыслительной деятельности (уровень развития мышления, мыслительных операций) (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня сформированности импрессивной речи (понимание устной речи, наличие ФФНР, степень СНР/уровень ОНР и др.) и экспрессивной речи (навыки артикуляции (образования звуков речи), состояние звукопроизношения, темпо-ритмические характеристики, степень СНР/уровень ОНР и др.) (при необходимости);</li> <li>– уровня владения коммуникативными и поведенческими навыками при взаимодействии в социуме;</li> <li>– уровня развития общей и мелкой моторики у ребенка-инвалида;</li> <li>– уровня общей осведомленности у ребенка-инвалида и познавательной активности в целом;</li> <li>– уровня владения ребенком-инвалидом ассистивно-коммуникативными технологиями, а также ТСР (при необходимости);</li> <li>– уровня сформированности навыков пользования компьютером, смартфоном, информационными ресурсами (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня сформированности навыков планирования досуга;</li> <li>– уровня развития духовно-нравственных ценностей ребенка-инвалида в соответствии с возрастом;</li> <li>– мотивации к определенным видам обучения и образования (в соответствии с возрастом);</li> </ul> <p>— опрос родителей/законных или уполномоченных представителей с целью определения уровня родительских реабилитационных компетенций, необходимых для воспитания, обучения и обеспечения здоровья ребенка-инвалида и др.;</p> <p>— беседа с ребенком-инвалидом и/или с родителем/законным или уполномоченным представителем ребенка-инвалида с целью определения уровня самооценки его удовлетворенности качеством полученных реабилитационных мероприятий по социально-педагогической реабилитации;</p> <p>— формирование заключения по итогам повторной (контрольной) социально-педагогической диагностики ребенка-инвалида, содержащего:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– оценку социально-педагогического статуса ребенка-инвалида (сохранен/сформирован, нарушен, утрачен/не сформирован);</li> <li>– оценку уровня родительских реабилитационных компетенций и мотивации к их повышению;</li> </ul>	
--	---	--

	<ul style="list-style-type: none"> <li>– оценку эффективности проведенного курса социально-педагогической реабилитации и абилитации (на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социально-педагогической диагностики);</li> <li>– рекомендации по дальнейшей социально-педагогической реабилитации и абилитации (нуждается/не нуждается);</li> <li>– оценку удовлетворенности ребенка-инвалида и/или его родителя/законного или уполномоченного представителя реализованными мероприятиями по социально-педагогической реабилитации и абилитации</li> </ul>	
--	--	--

Таблица 26

### 3.3.22. Ребенок-инвалид с преимущественными нарушениями мочевыделительной функции (ЦРГ 8)

Наименование мероприятия	Содержание мероприятия	Формат реализации мероприятия
<p>Социально-педагогическая диагностика</p> <p>Первичная (входящая) социально-педагогическая диагностика</p>	<p>— анализ исходной документации ребенка-инвалида (заключение ПМПК, педагогическая характеристика, заключение дефектолога и других специалистов);</p> <p>— сбор педагогического анамнеза ребенка-инвалида посредством беседы, опроса, анкетирования (при необходимости с привлечением родителя/законного или уполномоченного представителя);</p> <p>— проведение педагогического (дефектологического) обследования, направленного на определение:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– вида ведущей деятельности (в соответствии с возрастом);</li> <li>– степени сформированности сенсорных эталонов (у детей возрастной группы 0-3 года);</li> <li>– уровня сформированности базовых компетенций (навыков и умений ребенка-инвалида), необходимых для обучения и социализации (имитирования и подражания, повторения в определенной последовательности, письма, счета, беглого и правильного чтения на языке письма и др.) (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня развития мыслительной деятельности (уровень развития мышления, мыслительных операций) (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня владения коммуникативными и поведенческими навыками при взаимодействии в социуме;</li> </ul>	<p>Индивидуальный</p>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>– уровня развития общей и мелкой моторики у ребенка-инвалида;</li> <li>– уровня общей осведомленности у ребенка-инвалида и познавательной активности в целом;</li> <li>– уровня обучаемости и освоения новой информации ребенком-инвалидом;</li> <li>– уровня сформированности навыков пользования компьютером, смартфоном, информационными ресурсами (в соответствии с возрастом);</li> <li>– предпочтений и интересов у ребенка-инвалида;</li> <li>– уровня сформированности навыков планирования досуга;</li> <li>– уровня развития духовно-нравственных ценностей ребенка-инвалида в соответствии с возрастом;</li> <li>– мотивации и склонности к определенным видам обучения и образования (в соответствии с возрастом);</li> </ul> <p>— опрос родителей/законных или уполномоченных представителей с целью определения уровня родительских реабилитационных компетенций, необходимых для воспитания, обучения и обеспечения здоровья ребенка-инвалида и др.;</p> <p>— формирование заключения по результатам первичной (входящей) социально-педагогической диагностики, содержащего, в том числе:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– оценку социально-педагогического статуса ребенка-инвалида как возможности получения качественного образования (сохранен/сформирован, нарушен, утрачен/не сформирован);</li> <li>– оценку нуждаемости в специальных условиях получения образования;</li> <li>– разработку индивидуального плана (маршрута) социально-педагогической реабилитации и абилитации ребенка-инвалида с определением объема конкретных мероприятий, их количества и др.</li> </ul>	
Информирование	<p>— о целях, задачах, мероприятиях, ожидаемых результатах социально-педагогической реабилитации и абилитации;</p> <p>— о различных вариантах получения общего и профессионального образования (в том числе с учетом заключения ПМПК, склонностей и интересов ребенка-инвалида, а также о возможности получения образования по специализированным образовательным программам: АОП, АООП для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, СИПР и др.);</p> <p>— об организациях, осуществляющих образовательную деятельность;</p> <p>— о деятельности общественных организаций инвалидов, а также о способах взаимодействия с ними;</p>	С/ПС – индивидуальный, групповой; на дому – индивидуальный /при использовании дистанционных технологий

	<ul style="list-style-type: none"> <li>— о возможностях участия в мероприятиях по адаптивной физической культуре и спорту;</li> <li>— о доступности участия в мероприятиях по социокультурной реабилитации и абилитации, вовлечение инвалида в активную творческую и публичную деятельность (участие в театральных постановках, игра на музыкальных инструментах, танцы и др.);</li> <li>— о возможностях участия ребенка-инвалида в выставках, ярмарках, мероприятиях самодеятельного народного творчества, а также в смотрах, конкурсах, соревнованиях разного уровня и направления и др.</li> </ul>	<p>возможен групповой формат, при условии набора группы специалистом</p>
Консультирование	<p>Социально-педагогическое консультирование по вопросам:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>— особенностей воспитания и организации самостоятельных развивающих занятий с детьми в домашних условиях (для родителей, имеющих детей с инвалидностью в возрасте от 0 до 3 лет);</li> <li>— ранней помощи (для родителей, имеющих детей с инвалидностью в возрасте от 0 до 3 лет);</li> <li>— получения дошкольного образования детей с инвалидностью в возрасте от 0 до 3 лет;</li> <li>— подбора и использования специальных учебных пособий для целей социально-педагогической реабилитации и абилитации;</li> <li>— разработки оптимального образовательного маршрута (прохождения ПМПК, получения основного, общего и профессионального образования);</li> <li>— выбора образовательной организации и формы получения образования в соответствии с интересами, склонностями, возможностями ребенка-инвалида и оптимальной транспортной доступностью;</li> <li>— социально-педагогической реабилитации и абилитации в домашних условиях (например, самостоятельной коррекции чтения, письма и др.), в том числе с целью повышения педагогической компетенции родителей/законных или уполномоченных представителей ребенка-инвалида, а также диапазона и широты их знаний и умений, необходимых для самостоятельного проведения обучающих занятий;</li> <li>— определения интересов ребенка-инвалида и связанных с ними направлений творческой деятельности и др.;</li> <li>— повышения мотивации к активному участию в культурной жизни общества, а также к изучению и освоению культурного наследия;</li> <li>— духовного воспитания и развития ребенка-инвалида;</li> <li>— патриотического воспитания ребенка-инвалида;</li> <li>— формирования экологической культуры;</li> </ul>	<p>С/ПС – индивидуальный, групповой; на дому – индивидуальный /при использовании дистанционных технологий возможен групповой формат, при условии набора группы специалистом</p>

	<p>— возможностей развития интеллектуально-познавательной сферы (расширение общего кругозора) ребенка-инвалида посредством участия в интеллектуально-досуговых мероприятиях (образовательных экскурсиях, литературных вечерах, тематических мероприятиях и т.д.);</p> <p>— участия в мероприятиях по адаптивной физической культуре и спорту;</p> <p>а также по другим вопросам, относящимся к социально-педагогической реабилитации и абилитации, по запросу ребенка-инвалида (родителя/законного или уполномоченного представителя)</p>	
<p>Практические занятия</p>	<p>Практические коррекционно-развивающие занятия в соответствии с возрастом ребенка-инвалида направленные на:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>— формирование у ребенка опыта игровой, практической, познавательной, творческой и др. видов деятельности;</li> <li>— развитие предметной деятельности ребенка-инвалида посредством знакомства с предметами ближайшего окружения, их свойствами, назначением и действиями с ними, обучения навыкам отбора и группировки предметов по свойствам (для детей-инвалидов возрастной группы 0-3 года);</li> <li>— усиленное формирование сенсорных эталонов (в объеме, соответствующем возрасту ребенка-инвалида);</li> <li>— формирование школьно-значимых функций, необходимых учебных навыков (счет, письмо, чтение и др.);</li> <li>— обучение и отработка навыков организации социального общения и освоения социальных ролей в специально созданных педагогических ситуациях, включая дифференциацию собственности вещей, понимание/соблюдение личных границ и др.;</li> <li>— формирование (восстановление) навыка произвольного поведения в процессе учебной деятельности (понимание и выполнение инструкций, выдерживание времени занятий в учебном режиме, длительного удержания внимания, целенаправленной продуктивной учебной деятельности и др.);</li> <li>— достижение сотрудничества с ребенком-инвалидом и установление руководящего контроля во взаимодействии с ним;</li> <li>— развитие общей и мелкой моторики;</li> <li>— формирование устойчивой мотивации к получению новых знаний и образования;</li> <li>— формирование (восстановление) навыка пользования компьютером, смартфоном, в том числе электронными ресурсами («Госуслуги», электронная медицинская карта и др.);</li> </ul>	<p>С/ПС – индивидуальный, групповой; на дому – индивидуальный</p>

	<p>— развитие творческих и ремесленных навыков у ребенка-инвалида с учетом его возраста, возможностей, интересов и способностей;</p> <p>— развитие творческой инициативы и самореализации ребенка-инвалида посредством занятий декоративно-прикладным искусством (вязание, резьба по дереву, лепка и т.д.);</p> <p>— расширение опыта активного культурно-досугового поведения (обучение планированию и содержательному наполнению свободного времени ребенка-инвалида);</p> <p>— развитие духовно-нравственных ценностей ребенка-инвалида с целью привития социальных и морально-нравственных норм посредством совместного (группового) просмотра и осуществления параллельного смыслового анализа фильмов, спектаклей, прочтения художественных литературных произведений с последующим обсуждением в группе (по возрасту);</p> <p>— формирование эстетического отношения к окружающему миру и интереса к искусству и культурной жизни общества (показ художественных произведений разных эпох, знакомство с культурой и традициями разных народов, различными религиями и др.);</p> <p>— обучение родителя ребенка в возрасте 0-3 года продуктивному построению совместных игр с учетом индивидуальных особенностей ребенка, области его актуального и ближайшего развития;</p> <p>— создание условий для развития детско-родительских отношений на основе содержательного игрового взаимодействия (с учетом возраста);</p> <p>— формирование у родителя/законного или уполномоченного представителя практических умений в воспитании, обучении и развитии ребенка-инвалида в домашних условиях (обучение методам социально-педагогической реабилитации и абилитации детей-инвалидов для самостоятельной организации занятий) и др.</p>	
<p>Социально-педагогическая диагностика</p> <p>Повторная (контрольная) социально-педагогическая диагностика</p>	<p>— анкетирование и опрос (при необходимости с привлечением родителя/законного или уполномоченного представителя);</p> <p>— проведение педагогического (дефектологического) обследования, направленного на определение степени сформированности учебных навыков и навыков организации социального общения и поведения в обществе (МКФ «Обучение и применение знаний», «Общие задачи и требования», «Общение», «Межличностные взаимодействия и отношения», «Жизнь в сообществах, общественная и гражданская жизнь», «Главные сферы жизни»):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– вида ведущей деятельности (в соответствии с возрастом);</li> <li>– степени сформированности сенсорных эталонов (у детей возрастной группы 0-3 года);</li> </ul>	<p>Индивидуальный</p>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>– уровня сформированности базовых компетенций (навыков и умений ребенка-инвалида), необходимых для обучения и социализации (имитирования и подражания, повторения в определенной последовательности, письма, счета, беглого и правильного чтения на языке письма и др.) (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня развития мыслительной деятельности (уровень развития мышления, мыслительных операций) (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня владения коммуникативными и поведенческими навыками при взаимодействии в социуме;</li> <li>– уровня развития общей и мелкой моторики у ребенка-инвалида;</li> <li>– уровня общей осведомленности у ребенка-инвалида и познавательной активности в целом;</li> <li>– уровня сформированности навыков пользования компьютером, смартфоном, информационными ресурсами (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня сформированности навыков планирования досуга;</li> <li>– уровня развития духовно-нравственных ценностей ребенка-инвалида в соответствии с возрастом;</li> <li>– мотивации к определенным видам обучения и образования (в соответствии с возрастом);</li> </ul> <p>— опрос родителей/законных или уполномоченных представителей с целью определения уровня родительских реабилитационных компетенций, необходимых для воспитания, обучения и обеспечения здоровья ребенка-инвалида и др.;</p> <p>— беседа с ребенком-инвалидом и/или с родителем/законным или уполномоченным представителем ребенка-инвалида с целью определения уровня самооценки его удовлетворенности качеством полученных реабилитационных мероприятий по социально-педагогической реабилитации;</p> <p>— формирование заключения по итогам повторной (контрольной) социально-педагогической диагностики ребенка-инвалида, содержащего:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– оценку социально-педагогического статуса ребенка-инвалида (сохранен/сформирован, нарушен, утрачен/не сформирован);</li> <li>– оценку уровня родительских реабилитационных компетенций и мотивации к их повышению;</li> </ul>	
--	--	--

	<ul style="list-style-type: none"> <li>– оценку эффективности проведенного курса социально-педагогической реабилитации и абилитации (на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социально-педагогической диагностики);</li> <li>– рекомендации по дальнейшей социально-педагогической реабилитации и абилитации (нуждается/не нуждается);</li> <li>– оценку удовлетворенности ребенка-инвалида и/или его родителя/законного или уполномоченного представителя реализованными мероприятиями по социально-педагогической реабилитации и абилитации</li> </ul>	
--	--	--

Таблица 27

### 3.3.23. Ребенок-инвалид с преимущественными нарушениями функций кожи и связанных с ней систем (ЦРГ 9)

Наименование мероприятия	Содержание мероприятия	Формат реализации мероприятия
<p>Социально-педагогическая диагностика</p> <p>Первичная (входящая) социально-педагогическая диагностика</p>	<p>— анализ исходной документации ребенка-инвалида (заключение ПМПК, педагогическая характеристика, заключение дефектолога и других специалистов);</p> <p>— сбор педагогического анамнеза ребенка-инвалида посредством беседы, опроса, анкетирования (при необходимости с привлечением родителя/законного или уполномоченного представителя);</p> <p>— проведение педагогического (дефектологического) обследования, направленного на определение:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– вида ведущей деятельности (в соответствии с возрастом);</li> <li>– степени сформированности сенсорных эталонов (у детей возрастной группы 0-3 года);</li> <li>– уровня сформированности базовых компетенций (навыков и умений ребенка-инвалида), необходимых для обучения и социализации (имитирования и подражания, повторения в определенной последовательности, письма, счета, беглого и правильного чтения на языке письма и др.) (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня развития мыслительной деятельности (уровень развития мышления, мыслительных операций) (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня владения коммуникативными и поведенческими навыками при взаимодействии в социуме;</li> </ul>	<p>Индивидуальный</p>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>– уровня развития общей и мелкой моторики у ребенка-инвалида;</li> <li>– уровня общей осведомленности у ребенка-инвалида и познавательной активности в целом;</li> <li>– уровня обучаемости и освоения новой информации ребенком-инвалидом;</li> <li>– уровня сформированности навыков пользования компьютером, смартфоном, информационными ресурсами (в соответствии с возрастом);</li> <li>– предпочтений и интересов у ребенка-инвалида;</li> <li>– уровня сформированности навыков планирования досуга;</li> <li>– уровня развития духовно-нравственных ценностей ребенка-инвалида в соответствии с возрастом;</li> <li>– мотивации и склонности к определенным видам обучения и образования (в соответствии с возрастом);</li> </ul> <p>— опрос родителей/законных или уполномоченных представителей с целью определения уровня родительских реабилитационных компетенций, необходимых для воспитания, обучения и обеспечения здоровья ребенка-инвалида и др.;</p> <p>— формирование заключения по результатам первичной (входящей) социально-педагогической диагностики, содержащего, в том числе:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– оценку социально-педагогического статуса ребенка-инвалида как возможности получения качественного образования (сохранен/сформирован, нарушен, утрачен/не сформирован);</li> <li>– оценку нуждаемости в специальных условиях получения образования;</li> <li>– разработку индивидуального плана (маршрута) социально-педагогической реабилитации и абилитации ребенка-инвалида с определением объема конкретных мероприятий, их количества и др.</li> </ul>	
Информирование	<p>— о целях, задачах, мероприятиях, ожидаемых результатах социально-педагогической реабилитации и абилитации;</p> <p>— о различных вариантах получения общего и профессионального образования (в том числе с учетом заключения ПМПК, склонностей и интересов ребенка-инвалида, а также о возможности получения образования по специализированным образовательным программам: АОП, АООП для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, СИПР и др.);</p> <p>— об организациях, осуществляющих образовательную деятельность;</p> <p>— о деятельности общественных организаций инвалидов, а также о способах взаимодействия с ними;</p>	С/ПС – индивидуальный, групповой; на дому – индивидуальный /при использовании дистанционных технологий

	<ul style="list-style-type: none"> <li>— о возможностях участия в мероприятиях по адаптивной физической культуре и спорту;</li> <li>— о доступности участия в мероприятиях по социокультурной реабилитации и абилитации, вовлечение инвалида в активную творческую и публичную деятельность (участие в театральных постановках, игра на музыкальных инструментах, танцы и др.);</li> <li>— о возможностях участия ребенка-инвалида в выставках, ярмарках, мероприятиях самодеятельного народного творчества, а также в смотрах, конкурсах, соревнованиях разного уровня и направления и др.</li> </ul>	<p>возможен групповой формат, при условии набора группы специалистом</p>
Консультирование	<p>Социально-педагогическое консультирование по вопросам:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>— особенностей воспитания и организации самостоятельных развивающих занятий с детьми в домашних условиях (для родителей, имеющих детей с инвалидностью в возрасте от 0 до 3 лет);</li> <li>— ранней помощи (для родителей, имеющих детей с инвалидностью в возрасте от 0 до 3 лет);</li> <li>— получения дошкольного образования детей с инвалидностью в возрасте от 0 до 3 лет;</li> <li>— подбора и использования специальных учебных пособий для целей социально-педагогической реабилитации и абилитации;</li> <li>— разработки оптимального образовательного маршрута (прохождения ПМПК, получения основного, общего и профессионального образования);</li> <li>— выбора образовательной организации и формы получения образования в соответствии с интересами, склонностями, возможностями ребенка-инвалида и оптимальной транспортной доступностью;</li> <li>— социально-педагогической реабилитации и абилитации в домашних условиях (например, самостоятельной коррекции чтения, письма и др.), в том числе с целью повышения педагогической компетенции родителей/законных или уполномоченных представителей ребенка-инвалида, а также диапазона и широты их знаний и умений, необходимых для самостоятельного проведения обучающих занятий;</li> <li>— определения интересов ребенка-инвалида и связанных с ними направлений творческой деятельности и др.;</li> <li>— повышения мотивации к активному участию в культурной жизни общества, а также к изучению и освоению культурного наследия;</li> <li>— духовного воспитания и развития ребенка-инвалида;</li> <li>— патриотического воспитания ребенка-инвалида;</li> <li>— формирования экологической культуры;</li> </ul>	<p>С/ПС – индивидуальный, групповой; на дому – индивидуальный /при использовании дистанционных технологий возможен групповой формат, при условии набора группы специалистом</p>

	<p>— возможностей развития интеллектуально-познавательной сферы (расширение общего кругозора) ребенка-инвалида посредством участия в интеллектуально-досуговых мероприятиях (образовательных экскурсиях, литературных вечерах, тематических мероприятиях и т.д.);</p> <p>— участия в мероприятиях по адаптивной физической культуре и спорту;</p> <p>а также по другим вопросам, относящимся к социально-педагогической реабилитации и абилитации, по запросу ребенка-инвалида (родителя/законного или уполномоченного представителя)</p>	
<p>Практические занятия</p>	<p>Практические коррекционно-развивающие занятия в соответствии с возрастом ребенка-инвалида направленные на:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>— формирование у ребенка опыта игровой, практической, познавательной, творческой и др. видов деятельности;</li> <li>— развитие предметной деятельности ребенка-инвалида посредством знакомства с предметами ближайшего окружения, их свойствами, назначением и действиями с ними, обучения навыкам отбора и группировки предметов по свойствам (для детей-инвалидов возрастной группы 0-3 года);</li> <li>— усиленное формирование сенсорных эталонов (в объеме, соответствующем возрасту ребенка-инвалида);</li> <li>— формирование школьно-значимых функций, необходимых учебных навыков (счет, письмо, чтение и др.);</li> <li>— обучение и отработка навыков организации социального общения и освоения социальных ролей в специально созданных педагогических ситуациях, включая дифференциацию собственности вещей, понимание/соблюдение личных границ и др.;</li> <li>— формирование (восстановление) навыка произвольного поведения в процессе учебной деятельности (понимание и выполнение инструкций, выдерживание времени занятий в учебном режиме, длительного удержания внимания, целенаправленной продуктивной учебной деятельности и др.);</li> <li>— достижение сотрудничества с ребенком-инвалидом и установление руководящего контроля во взаимодействии с ним;</li> <li>— развитие общей и мелкой моторики;</li> <li>— формирование устойчивой мотивации к получению новых знаний и образования;</li> <li>— формирование (восстановление) навыка пользования компьютером, смартфоном, в том числе электронными ресурсами («Госуслуги», электронная медицинская карта и др.);</li> </ul>	<p>С/ПС – индивидуальный, групповой; на дому – индивидуальный</p>

	<p>— развитие творческих и ремесленных навыков у ребенка-инвалида с учетом его возраста, возможностей, интересов и способностей;</p> <p>— развитие творческой инициативы и самореализации ребенка-инвалида посредством занятий декоративно-прикладным искусством (вязание, резьба по дереву, лепка и т.д.);</p> <p>— расширение опыта активного культурно-досугового поведения (обучение планированию и содержательному наполнению свободного времени ребенка-инвалида);</p> <p>— развитие духовно-нравственных ценностей ребенка-инвалида с целью привития социальных и морально-нравственных норм посредством совместного (группового) просмотра и осуществления параллельного смыслового анализа фильмов, спектаклей, прочтения художественных литературных произведений с последующим обсуждением в группе (по возрасту);</p> <p>— формирование эстетического отношения к окружающему миру и интереса к искусству и культурной жизни общества (показ художественных произведений разных эпох, знакомство с культурой и традициями разных народов, различными религиями и др.);</p> <p>— обучение родителя ребенка в возрасте 0-3 года продуктивному построению совместных игр с учетом индивидуальных особенностей ребенка, области его актуального и ближайшего развития;</p> <p>— создание условий для развития детско-родительских отношений на основе содержательного игрового взаимодействия (с учетом возраста);</p> <p>— формирование у родителя/законного или уполномоченного представителя практических умений в воспитании, обучении и развитии ребенка-инвалида в домашних условиях (обучение методам социально-педагогической реабилитации и абилитации детей-инвалидов для самостоятельной организации занятий) и др.</p>	
<p>Социально-педагогическая диагностика</p> <p>Повторная (контрольная) социально-педагогическая диагностика</p>	<p>— анкетирование и опрос (при необходимости с привлечением родителя/законного или уполномоченного представителя);</p> <p>— проведение педагогического (дефектологического) обследования, направленного на определение степени сформированности учебных навыков и навыков организации социального общения и поведения в обществе (МКФ «Обучение и применение знаний», «Общие задачи и требования», «Общение», «Межличностные взаимодействия и отношения», «Жизнь в сообществах, общественная и гражданская жизнь», «Главные сферы жизни»):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– вида ведущей деятельности (в соответствии с возрастом);</li> <li>– степени сформированности сенсорных эталонов (у детей возрастной группы 0-3 года);</li> </ul>	<p>Индивидуальный</p>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>– уровня сформированности базовых компетенций (навыков и умений ребенка-инвалида), необходимых для обучения и социализации (имитирования и подражания, повторения в определенной последовательности, письма, счета, беглого и правильного чтения на языке письма и др.) (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня развития мыслительной деятельности (уровень развития мышления, мыслительных операций) (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня владения коммуникативными и поведенческими навыками при взаимодействии в социуме;</li> <li>– уровня развития общей и мелкой моторики у ребенка-инвалида;</li> <li>– уровня общей осведомленности у ребенка-инвалида и познавательной активности в целом;</li> <li>– уровня сформированности навыков пользования компьютером, смартфоном, информационными ресурсами (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня сформированности навыков планирования досуга;</li> <li>– уровня развития духовно-нравственных ценностей ребенка-инвалида в соответствии с возрастом;</li> <li>– мотивации к определенным видам обучения и образования (в соответствии с возрастом);</li> </ul> <p>— опрос родителей/законных или уполномоченных представителей с целью определения уровня родительских реабилитационных компетенций, необходимых для воспитания, обучения и обеспечения здоровья ребенка-инвалида и др.;</p> <p>— беседа с ребенком-инвалидом и/или с родителем/законным или уполномоченным представителем ребенка-инвалида с целью определения уровня самооценки его удовлетворенности качеством полученных реабилитационных мероприятий по социально-педагогической реабилитации;</p> <p>— формирование заключения по итогам повторной (контрольной) социально-педагогической диагностики ребенка-инвалида, содержащего:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– оценку социально-педагогического статуса ребенка-инвалида (сохранен/сформирован, нарушен, утрачен/не сформирован);</li> <li>– оценку уровня родительских реабилитационных компетенций и мотивации к их повышению;</li> </ul>	
--	--	--

	<ul style="list-style-type: none"> <li>– оценку эффективности проведенного курса социально-педагогической реабилитации и абилитации (на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социально-педагогической диагностики);</li> <li>– рекомендации по дальнейшей социально-педагогической реабилитации и абилитации (нуждается/не нуждается);</li> <li>– оценку удовлетворенности ребенка-инвалида и/или его родителя/законного или уполномоченного представителя реализованными мероприятиями по социально-педагогической реабилитации и абилитации</li> </ul>	
--	--	--

Таблица 28

### 3.3.24. Ребенок-инвалид со сложными и (или) множественными нарушениями функций организма, обусловленные хромосомными и генными болезнями (ЦРГ 10)

Наименование мероприятия	Содержание мероприятия	Формат реализации мероприятия
Социально-педагогическая диагностика  Первичная (входящая) социально-педагогическая диагностика	<ul style="list-style-type: none"> <li>— анализ исходной документации ребенка-инвалида (заключение ПМПК, педагогическая характеристика, заключение логопеда, дефектолога и других специалистов);</li> <li>— сбор педагогического анамнеза ребенка-инвалида посредством беседы, опроса, анкетирования (при необходимости с привлечением родителя/законного или уполномоченного представителя);</li> <li>— проведение педагогического (дефектологического, логопедического) обследования, направленного на определение:               <ul style="list-style-type: none"> <li>– вида ведущей деятельности (в соответствии с возрастом);</li> <li>– степени сформированности сенсорных эталонов (у детей возрастной группы 0-3 года);</li> <li>– уровня сформированности базовых компетенций (навыков и умений ребенка-инвалида), необходимых для обучения и социализации (имитирования и подражания, повторения в определенной последовательности, письма, счета, беглого и правильного чтения на языке письма и др.) (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня сформированности импрессивной речи (понимание устной речи, наличие ФФНР, степень СНР/уровень ОНР и др.) и экспрессивной речи (навыки артикуляции (образования</li> </ul> </li> </ul>	Индивидуальный

	<p>звукоречи), состояние звукопроизношения, темпо-ритмические характеристики, степень СНР/уровень ОНР и др.);</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– уровня развития мыслительной деятельности (уровень развития мышления, мыслительных операций) (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня владения коммуникативными и поведенческими навыками при взаимодействии в социуме;</li> <li>– уровня развития общей и мелкой моторики у ребенка-инвалида;</li> <li>– уровня общей осведомленности у ребенка-инвалида и познавательной активности в целом;</li> <li>– уровня обучаемости и освоения новой информации ребенком-инвалидом;</li> <li>– уровня владения ребенком-инвалидом АДК и/или ассистивно-коммуникативными технологиями, а также ТСП (при необходимости);</li> <li>– уровня сформированности навыков пользования компьютером, смартфоном, информационными ресурсами (в соответствии с возрастом);</li> <li>– предпочтений и интересов у ребенка-инвалида;</li> <li>– уровня сформированности навыков планирования досуга;</li> <li>– уровня развития духовно-нравственных ценностей ребенка-инвалида в соответствии с возрастом;</li> <li>– мотивации и склонности к определенным видам обучения и образования (в соответствии с возрастом);</li> </ul> <p>— опрос родителей/законных или уполномоченных представителей с целью определения уровня родительских реабилитационных компетенций, необходимых для воспитания, обучения и обеспечения здоровья ребенка-инвалида и др.;</p> <p>— формирование заключения по результатам первичной (входящей) социально-педагогической диагностики, содержащего, в том числе:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– оценку социально-педагогического статуса ребенка-инвалида как возможности получения качественного образования (сохранен/сформирован, нарушен, утрачен/не сформирован);</li> <li>– оценку нуждаемости в специальных условиях получения образования;</li> <li>– разработку индивидуального плана (маршрута) социально-педагогической реабилитации и абилитации ребенка-инвалида с определением объема конкретных мероприятий, их количества, в том числе с определением нуждаемости ребенка-инвалида в использовании</li> </ul>	
--	---	--

	ТСП и ассистивных технологий в рамках социально-педагогической реабилитации и абилитации, и др.	
Информирование	<ul style="list-style-type: none"> <li>— о целях, задачах, мероприятиях, ожидаемых результатах социально-педагогической реабилитации и абилитации;</li> <li>— о различных вариантах получения общего и профессионального образования (в том числе с учетом заключения ПМПК, склонностей и интересов ребенка-инвалида, а также о возможности получения образования по специализированным образовательным программам: АОП, АООП для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, СИПР и др.);</li> <li>— об организациях, осуществляющих образовательную деятельность;</li> <li>— о деятельности общественных организаций инвалидов, а также о способах взаимодействия с ними;</li> <li>— о ТСП для получения образования и новой информации;</li> <li>— о существующих способах АДК, а также о современных ассистивно-коммуникативных технологиях (при необходимости);</li> <li>— о возможностях участия в мероприятиях по адаптивной физической культуре и спорту;</li> <li>— о доступности участия в мероприятиях по социокультурной реабилитации и абилитации, вовлечение инвалида в активную творческую и публичную деятельность (участие в театральных постановках, пение, игра на музыкальных инструментах, танцы, декламация стихов и др.);</li> <li>— о возможностях участия ребенка-инвалида в выставках, ярмарках, мероприятиях самодеятельного народного творчества, а также в смотрах, конкурсах, соревнованиях разного уровня и направления;</li> <li>— о необходимости полового воспитания ребенка-инвалида (при необходимости) и др.</li> </ul>	С/ПС – индивидуальный, групповой; на дому – индивидуальный /при использовании дистанционных технологий возможен групповой формат, при условии набора группы специалистом
Консультирование	<p>Социально-педагогическое консультирование по вопросам:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>— особенностей воспитания и организации самостоятельных развивающих занятий с детьми в домашних условиях (для родителей, имеющих детей с инвалидностью в возрасте от 0 до 3 лет);</li> <li>— ранней помощи (для родителей, имеющих детей с инвалидностью в возрасте от 0 до 3 лет);</li> <li>— получения дошкольного образования детей с инвалидностью в возрасте от 0 до 3 лет;</li> <li>— подбора и использования специальных учебных пособий для целей социально-педагогической реабилитации и абилитации;</li> <li>— разработки оптимального образовательного маршрута (прохождения ПМПК, получения основного, общего и профессионального образования);</li> </ul>	С/ПС – индивидуальный, групповой; на дому – индивидуальный /при использовании дистанционных технологий

	<ul style="list-style-type: none"> <li>— выбора образовательной организации и формы получения образования в соответствии с интересами, склонностями, возможностями ребенка-инвалида и оптимальной транспортной доступностью;</li> <li>— индивидуального подбора варианта АДК с учетом нуждаемости и возможностей ребенка-инвалида (система визуальной поддержки (инструкции, правила, подсказки), карточки PECS, пиктограммы и др.);</li> <li>— социально-педагогической реабилитации и абилитации в домашних условиях (самостоятельного развития речи, коррекции чтения и письма), в том числе с целью повышения педагогической компетенции родителей/законных или уполномоченных представителей ребенка-инвалида, а также диапазона и широты их знаний и умений, необходимых для самостоятельного проведения обучающих занятий;</li> <li>— полового воспитания ребенка-инвалида (при необходимости);</li> <li>— определения интересов ребенка-инвалида и связанных с ними направлений творческой деятельности и др.;</li> <li>— повышения мотивации к активному участию в культурной жизни общества, а также к изучению и освоению культурного наследия;</li> <li>— духовного воспитания и развития ребенка-инвалида;</li> <li>— патриотического воспитания ребенка-инвалида;</li> <li>— формирования экологической культуры;</li> <li>— возможностей развития интеллектуально-познавательной сферы (расширение общего кругозора) ребенка-инвалида посредством участия в интеллектуально-досуговых мероприятиях (образовательных экскурсиях, литературных вечерах, тематических мероприятиях и т.д.);</li> <li>— участия в мероприятиях по адаптивной физической культуре и спорту;</li> </ul> <p>а также по другим вопросам, относящимся к социально-педагогической реабилитации и абилитации, по запросу ребенка-инвалида (родителя/законного или уполномоченного представителя)</p>	<p>возможен групповой формат, при условии набора группы специалистом</p>
<p>Практические занятия</p>	<p>Практические коррекционно-развивающие занятия в соответствии с возрастом ребенка-инвалида направленные на:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>— формирование у ребенка опыта игровой, практической, познавательной, творческой и др. видов деятельности;</li> </ul>	<p>С/ПС – индивидуальный, групповой; на дому – индивидуальный</p>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>— развитие предметной деятельности ребенка-инвалида посредством знакомства с предметами ближайшего окружения, их свойствами, назначением и действиями с ними, обучения навыкам отбора и группировки предметов по свойствам (для детей-инвалидов возрастной группы 0-3 года);</li> <li>— усиленное формирование сенсорных эталонов (в объеме, соответствующем возрасту ребенка-инвалида);</li> <li>— формирование школьно-значимых функций, необходимых учебных навыков (счет, письмо, чтение и др.);</li> <li>— проведение с ребенком-инвалидом логопедических занятий по коррекции речевых нарушений, нарушений чтения и письма, в том числе с использованием компьютерных технологий;</li> <li>— расширение запаса понимаемых слов и расширение объема активного словаря;</li> <li>— формирование (восстановление) коммуникативных навыков, устной и письменной речи (в том числе проведение тренинга функциональной коммуникации);</li> <li>— формирование навыка АДК, а также обучение пользованию ассистивно-коммуникативными технологиями и ТСП (при необходимости);</li> <li>— обучение и отработка навыков организации социального общения и освоения социальных ролей в специально созданных педагогических ситуациях, включая дифференциацию собственности вещей, понимание/соблюдение личных границ и др.;</li> <li>— формирование (восстановление) навыка произвольного поведения в процессе учебной деятельности (понимание и выполнение инструкций, выдерживание времени занятий в учебном режиме, длительного удержания внимания, целенаправленной продуктивной учебной деятельности и др.);</li> <li>— достижение сотрудничества с ребенком-инвалидом и установление руководящего контроля во взаимодействии с ним;</li> <li>— развитие общей и мелкой моторики;</li> <li>— формирование устойчивой мотивации к получению новых знаний и образования;</li> <li>— формирование (восстановление) навыка пользования компьютером, смартфоном, в том числе электронными ресурсами («Госуслуги», электронная медицинская карта и др.);</li> <li>— развитие творческих и ремесленных навыков у ребенка-инвалида с учетом его возраста, возможностей, интересов и способностей;</li> <li>— развитие творческой инициативы и самореализации ребенка-инвалида посредством занятий декоративно-прикладным искусством (вязание, резьба по дереву, лепка и т.д.);</li> </ul>	
--	---	--

	<p>— расширение опыта активного культурно-досугового поведения (обучение планированию и содержательному наполнению свободного времени ребенка-инвалида);</p> <p>— развитие духовно-нравственных ценностей ребенка-инвалида с целью привития социальных и морально-нравственных норм посредством совместного (группового) просмотра и осуществления параллельного смыслового анализа фильмов, спектаклей, прочтения художественных литературных произведений с последующим обсуждением в группе (по возрасту);</p> <p>— формирование эстетического отношения к окружающему миру и интереса к искусству и культурной жизни общества (показ художественных произведений разных эпох, знакомство с культурой и традициями разных народов, различными религиями и др.);</p> <p>— обучение родителя ребенка в возрасте 0-3 года продуктивному построению совместных игр с учетом индивидуальных особенностей ребенка, области его актуального и ближайшего развития;</p> <p>— создание условий для развития детско-родительских отношений на основе содержательного игрового взаимодействия (с учетом возраста);</p> <p>— формирование у родителя/законного или уполномоченного представителя практических умений в воспитании, обучении и развитии ребенка-инвалида в домашних условиях (обучение методам социально-педагогической реабилитации и абилитации детей-инвалидов для самостоятельной организации занятий) и др.</p>	
<p>Социально-педагогическая диагностика</p> <p>Повторная (контрольная) социально-педагогическая диагностика</p>	<p>— анкетирование и опрос (при необходимости с привлечением родителя/законного или уполномоченного представителя);</p> <p>— проведение педагогического (дефектологического, логопедического) обследования, направленного на определение степени сформированности учебных навыков и навыков организации социального общения и поведения в обществе (МКФ «Обучение и применение знаний», «Общие задачи и требования», «Общение», «Межличностные взаимодействия и отношения», «Жизнь в сообществах, общественная и гражданская жизнь», «Главные сферы жизни»):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– вида ведущей деятельности (в соответствии с возрастом);</li> <li>– степени сформированности сенсорных эталонов (у детей возрастной группы 0-3 года);</li> <li>– уровня сформированности базовых компетенций (навыков и умений ребенка-инвалида), необходимых для обучения и социализации (имитирования и подражания, повторения в определенной последовательности, письма, счета, беглого и правильного чтения на языке письма и др.) (в соответствии с возрастом);</li> </ul>	<p>Индивидуальный</p>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>– уровня сформированности импрессивной речи (понимание устной речи, наличие ФФНР, степень СНР/уровень ОНР и др.) и экспрессивной речи (навыки артикуляции (образования звуков речи), состояние звукопроизношения, темпо-ритмические характеристики, степень СНР/уровень ОНР и др.);</li> <li>– уровня развития мыслительной деятельности (уровень развития мышления, мыслительных операций) (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня владения коммуникативными и поведенческими навыками при взаимодействии в социуме;</li> <li>– уровня развития общей и мелкой моторики у ребенка-инвалида;</li> <li>– уровня общей осведомленности у ребенка-инвалида и познавательной активности в целом;</li> <li>– уровня владения ребенком-инвалидом АДК и/или ассистивно-коммуникативными технологиями, а также ТСР (при необходимости);</li> <li>– уровня сформированности навыков пользования компьютером, смартфоном, информационными ресурсами (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня сформированности навыков планирования досуга;</li> <li>– уровня развития духовно-нравственных ценностей ребенка-инвалида в соответствии с возрастом;</li> <li>– мотивации к определенным видам обучения и образования (в соответствии с возрастом);</li> </ul> <p>— опрос родителей/законных или уполномоченных представителей с целью определения уровня родительских реабилитационных компетенций, необходимых для воспитания, обучения и обеспечения здоровья ребенка-инвалида и др.;</p> <p>— беседа с ребенком-инвалидом и/или с родителем/законным или уполномоченным представителем ребенка-инвалида с целью определения уровня самооценки его удовлетворенности качеством полученных реабилитационных мероприятий по социально-педагогической реабилитации;</p> <p>— формирование заключения по итогам повторной (контрольной) социально-педагогической диагностики ребенка-инвалида, содержащего:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– оценку социально-педагогического статуса ребенка-инвалида (сохранен/сформирован, нарушен, утрачен/не сформирован);</li> <li>– оценку уровня родительских реабилитационных компетенций и мотивации к их повышению;</li> </ul>	
--	---	--

	<ul style="list-style-type: none"> <li>– оценку эффективности проведенного курса социально-педагогической реабилитации и абилитации (на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социально-педагогической диагностики);</li> <li>– рекомендации по дальнейшей социально-педагогической реабилитации и абилитации (нуждается/не нуждается);</li> <li>– оценку удовлетворенности ребенка-инвалида и/или его родителя/законного или уполномоченного представителя реализованными мероприятиями по социально-педагогической реабилитации и абилитации</li> </ul>	
--	--	--

Таблица 29

### 3.3.25. Ребенок-инвалид с врожденными или приобретенными деформациями (аномалиями развития), последствиями травм лица (ЦРГ 11)

Наименование мероприятия	Содержание мероприятия	Формат реализации мероприятия
Социально-педагогическая диагностика  Первичная (входящая) социально-педагогическая диагностика	— анализ исходной документации ребенка-инвалида (заключение ПМПК, педагогическая характеристика, заключение тифлопедагога, сурдопедагога, дефектолога и других специалистов); — сбор педагогического анамнеза ребенка-инвалида посредством беседы, опроса, анкетирования, включая адаптированные анкеты (при необходимости с привлечением родителя/законного или уполномоченного представителя); — проведение педагогического (дефектологического, логопедического) обследования (при необходимости с использованием адаптированных форм диагностического материала с опорой на сохраненные анализаторы), направленного на определение: <ul style="list-style-type: none"> <li>– вида ведущей деятельности (в соответствии с возрастом);</li> <li>– степени сформированности сенсорных эталонов (у детей возрастной группы 0-3 года);</li> <li>– уровня сформированности базовых компетенций (навыков и умений ребенка-инвалида), необходимых для обучения и социализации (имитирования и подражания, повторения в определенной последовательности, письма, счета, правильного чтения на языке письма и др.) (в соответствии с возрастом);</li> </ul>	Индивидуальный

	<ul style="list-style-type: none"> <li>– уровня развития мыслительной деятельности (уровень развития мышления, мыслительных операций) (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня сформированности импрессивной речи (понимание устной речи, наличие ФФНР, степень СНР/уровень ОНР и др.) и экспрессивной речи (навыки артикуляции (образования звуков речи), состояние звукопроизношения, темпо-ритмические характеристики, степень СНР/уровень ОНР и др.);</li> <li>– уровня развития общей и мелкой моторики у ребенка-инвалида;</li> <li>– уровня владения коммуникативными и поведенческими навыками при взаимодействии в социуме;</li> <li>– уровня владения ребенком-инвалидом АДК и/или РЖЯ, и/или рельефно-точечным шрифтом Брайля (при необходимости);</li> <li>– уровня сформированности навыков пользования компьютером (в том числе со специальным программным обеспечением для лиц с нарушением сенсорных функций (зрения)), смартфоном (включая владение невизуальной доступностью сенсорных устройств), информационными ресурсами (при необходимости);</li> <li>– уровня владения ТСР, ассистивно-коммуникативными технологиями для целей социально-педагогической реабилитации и абилитации (при необходимости);</li> <li>– уровня общей осведомленности и познавательной активности в целом;</li> <li>– уровня обучаемости и освоения новой информации ребенком-инвалидом;</li> <li>– предпочтений и интересов у ребенка-инвалида;</li> <li>– уровня сформированности навыков планирования досуга;</li> <li>– уровня развития духовно-нравственных ценностей ребенка-инвалида в соответствии с возрастом;</li> <li>– мотивации и склонности к определенным видам обучения, образования и к трудовой деятельности;</li> </ul> <p>— опрос родителей/законных или уполномоченных представителей с целью определения уровня родительских реабилитационных компетенций, необходимых для воспитания, обучения и обеспечения здоровья ребенка-инвалида и др.;</p> <p>— формирование заключения по результатам первичной (входящей) социально-педагогической диагностики, содержащего, в том числе:</p>	
--	---	--

	<ul style="list-style-type: none"> <li>– оценку социально-педагогического статуса ребенка-инвалида (сохранен/сформирован, нарушен, утрачен/не сформирован);</li> <li>– оценку эффективности проведенного курса социально-педагогической реабилитации и абилитации (на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социально-педагогической диагностики);</li> <li>– разработку индивидуального плана (маршрута) социально-педагогической реабилитации и абилитации ребенка-инвалида с определением объема конкретных мероприятий, их количества, в том числе с определением нуждаемости ребенка-инвалида в услугах тифлопедагога, а также в использовании ТСР и ассистивных технологий в рамках социально-педагогической реабилитации и абилитации, и др.</li> </ul> <p><u>Особые указания:</u></p> <p>При значительных и значительно выраженных нарушениях функций зрения анкетирование и обследование возможно проводить в электронно-цифровом формате при наличии специализированной компьютерной программы, клавиатуры с рельефно-точечным шрифтом Брайля, брайлевского дисплея <i>и/или</i> с использованием оптических средств коррекции слабовидения (очки, видео- и электронные увеличители, лупы и др.) <i>и/или</i> с применением вербальных или адаптированных форм диагностического материала (отрицательная контрастность (60-100%), увеличенный размер изображений, дублирование информации шрифтом Брайля), а также с учетом возможностей остаточного зрения и с опорой на сохраненные модальности</p>	
Информирование	<ul style="list-style-type: none"> <li>— о целях, задачах, содержании мероприятий, ожидаемых результатах социально-педагогической реабилитации и абилитации;</li> <li>— о различных вариантах получения общего и профессионального образования (в том числе с учетом заключения ПМПК, склонностей и интересов ребенка-инвалида, а также о возможности получения образования по специализированным образовательным программам: АОП, АООП для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, СИПР и др.;</li> <li>— об организациях, осуществляющих образовательную деятельность, включая организации, осуществляющих обучение АДК, РЖЯ, рельефно-точечному шрифту Брайля, а также пользованию</li> </ul>	С/ПС – индивидуальный, групповой; на дому – индивидуальный /при использовании дистанционных технологий

	<p>компьютером (со специальным программным обеспечением для лиц с нарушением сенсорных функций) и смартфоном (невизуальный доступ) (при необходимости);</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>— об организациях, оказывающих логопедическую помощь;</li> <li>— о существующих способах АДК, а также о ТСР, современных ассистивно-коммуникативных технологиях (устройствах) для обучения и коммуникации, в том числе приобретаемых за счет средств семьи ребенка-инвалида (при необходимости);</li> <li>— о доступности информационных ресурсов для слепых и слабовидящих (при необходимости);</li> <li>— о деятельности общественных организаций инвалидов, а также о способах взаимодействия с ними;</li> <li>— о возможностях участия в мероприятиях по адаптивной физической культуре и спорту;</li> <li>— о доступности участия в мероприятиях по социокультурной реабилитации и абилитации, вовлечение инвалида в активную творческую и публичную деятельность (театральные постановки, игра на музыкальных инструментах, танцы и др.);</li> <li>— о доступных для инвалида по зрению культурных мероприятиях, в том числе о тифлокомментировании спектаклей, киносеансов, и других культурно-зрелищных мероприятиях (при необходимости);</li> <li>— о возможностях участия ребенка-инвалида в выставках, ярмарках, мероприятиях самодеятельного народного творчества, а также в смотрах, конкурсах, соревнованиях разного уровня и направления</li> </ul>	<p>возможен групповой формат, при условии набора группы специалистом</p>
<p>Консультирование</p>	<p>Социально-педагогическое консультирование по вопросам:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>— особенностей воспитания и организации самостоятельных развивающих занятий с детьми в домашних условиях (для родителей, имеющих детей с инвалидностью в возрасте от 0 до 3 лет);</li> <li>— ранней помощи (для родителей, имеющих детей с инвалидностью в возрасте от 0 до 3 лет);</li> <li>— получения дошкольного образования детей с инвалидностью в возрасте от 0 до 3 лет;</li> <li>— социально-педагогической реабилитации и абилитации в домашних условиях (коррекции чтения, письма и др.), в том числе с целью повышения педагогической компетенции родителей/законных или уполномоченных представителей ребенка-инвалида, а также диапазона и широты их знаний и умений, необходимых для самостоятельного проведения обучающих занятий;</li> <li>— подбора и использования специальных учебных пособий, ТСР, ассистивно-коммуникативных устройств, а также вспомогательных устройств для целей социально-педагогической реабилитации и абилитации;</li> </ul>	<p>С/ПС – индивидуальный, групповой; на дому – индивидуальный /при использовании дистанционных технологий возможен групповой формат, при</p>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>— разработки оптимального образовательного маршрута (прохождения ПМПК, получения основного, общего и профессионального образования);</li> <li>— выбора образовательной организации и формы получения образования в соответствии с интересами, склонностями, возможностями ребенка-инвалида и оптимальной транспортной доступностью;</li> <li>— профилактики формализма и вербализма знаний;</li> <li>— обучения АДК, РЖЯ, рельефно-точечному шрифту Брайля (при необходимости);</li> <li>— определения интересов ребенка-инвалида и связанных с ними направлений творческой деятельности и др.;</li> <li>— повышения мотивации к активному участию в культурной жизни общества, а также к изучению и освоению культурного наследия;</li> <li>— духовного воспитания и развития ребенка-инвалида;</li> <li>— патриотического воспитания ребенка-инвалида;</li> <li>— формирования экологической культуры;</li> <li>— возможностей развития интеллектуально-познавательной сферы (расширение общего кругозора) ребенка-инвалида посредством участия в интеллектуально-досуговых мероприятиях (образовательных экскурсиях, литературных вечерах, тематических мероприятиях и т.д.);</li> <li>— участия в мероприятиях по адаптивной физической культуре и спорту;</li> </ul> <p>а также по другим вопросам, относящимся к социально-педагогической реабилитации и абилитации, по запросу ребенка-инвалида (родителя/законного или уполномоченного представителя)</p>	<p>условии набора группы специалистом</p>
<p>Практические занятия</p>	<p>Практические коррекционно-развивающие занятия в соответствии с возрастом ребенка-инвалида направлены на:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>— формирование у ребенка опыта игровой, практической, познавательной, творческой и др. видов деятельности;</li> <li>— развитие предметной деятельности ребенка-инвалида посредством знакомства с предметами ближайшего окружения, их свойствами, назначением и действиями с ними, обучения навыкам отбора и группировки предметов по свойствам (для детей-инвалидов возрастной группы 0-3 года);</li> <li>— усиленное формирование сенсорных эталонов (в объеме, соответствующем возрасту ребенка-инвалида);</li> <li>— формирование (восстановление) необходимых учебных навыков (счет, чтение, письмо и др.);</li> </ul>	<p>С/ПС – индивидуальный, групповой; на дому – индивидуальный</p>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>— проведение логопедических занятий по коррекции речевых нарушений, нарушений чтения и письма, в том числе с использованием компьютерных технологий, АПК;</li> <li>— расширение запаса понимаемых слов и расширение объема активного словаря;</li> <li>— формирование (восстановление) навыка произвольного поведения в процессе учебной деятельности (понимание и выполнение инструкций, выдерживание времени занятий в учебном режиме, длительного удержания внимания, целенаправленной продуктивной учебной деятельности и др.);</li> <li>— достижение сотрудничества с ребенком-инвалидом и установление руководящего контроля во взаимодействии с ним;</li> <li>— формирование (восстановление) коммуникативных и поведенческих навыков;</li> <li>— обучение и отработка навыков организации социального общения и освоения социальных ролей в специально созданных педагогических ситуациях;</li> <li>— развитие общей и мелкой моторики (с учетом возраста);</li> <li>— обучение и отработка навыков использования АДК, РЖЯ, рельефно-точечного шрифта Брайля, а также пользования ассистивно-коммуникативными технологиями (при необходимости);</li> <li>— формирование устойчивой мотивации к получению новых знаний, образования и трудовой деятельности, в целом;</li> <li>— развитие творческих и ремесленных навыков у ребенка-инвалида с учетом его возраста, возможностей, интересов и способностей;</li> <li>— развитие творческой инициативы и самореализации ребенка-инвалида посредством занятий декоративно-прикладным искусством (вязание, резьба по дереву, лепка и т.д.);</li> <li>— расширение опыта активного культурно-досугового поведения (обучение планированию и содержательному наполнению свободного времени ребенка-инвалида);</li> <li>— развитие духовно-нравственных ценностей ребенка-инвалида с целью привития социальных и морально-нравственных норм посредством совместного (группового) просмотра/прослушивания и осуществления параллельного смыслового анализа фильмов, спектаклей, художественных литературных произведений с последующим обсуждением в группе;</li> <li>— формирование эстетического отношения к окружающему миру и интереса к искусству и культурной жизни общества (показ художественных произведений разных эпох, знакомство с культурой и традициями разных народов, различными религиями и др.);</li> </ul>	
--	---	--

	<p>— обучение и отработку навыков использования ТСР (устройства вербального дублирования информации, устройства сканирования текста с речевым выводом и др.) для целей социально-педагогической реабилитации и абилитации;</p> <p>— восстановление (формирование) навыков пользования компьютером (включая специальное программное обеспечение для лиц с нарушением сенсорных функций), смартфоном (в том числе обучение незрительной доступности сенсорных устройств), включая электронные ресурсы («Госуслуги», электронной медицинской картой и др.);</p> <p>— обучение родителя ребенка в возрасте 0-3 года продуктивному построению совместных игр с учетом индивидуальных особенностей ребенка, области его актуального и ближайшего развития;</p> <p>— создание условий для развития детско-родительских отношений на основе содержательного игрового взаимодействия (с учетом возраста);</p> <p>— формирование у родителя/законного или уполномоченного представителя практических умений в воспитании, обучении и развитии ребенка-инвалида в домашних условиях (обучение методам социально-педагогической реабилитации и т.д.</p>	
<p>Социально-педагогическая диагностика</p> <p>Повторная (контрольная) социально-педагогическая диагностика</p>	<p>— анкетирование и опрос ребенка-инвалида, включая адаптированные анкеты с использованием оптических средств коррекции слабовидения, при необходимости с привлечением родителя/законного или уполномоченного представителя;</p> <p>— проведение педагогического (дефектологического, логопедического) обследования (при необходимости с использованием адаптированных форм диагностического материала с опорой на сохранные анализаторы), направленного на определение степени сформированности учебных навыков и навыков организации социального общения и поведения в обществе (МКФ «Обучение и применение знаний», «Общие задачи и требования», «Общение», «Межличностные взаимодействия и отношения», «Жизнь в сообществах, общественная и гражданская жизнь», «Главные сферы жизни»):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– вида ведущей деятельности (в соответствии с возрастом);</li> <li>– степени сформированности сенсорных эталонов (у детей возрастной группы 0-3 года);</li> <li>– уровня сформированности базовых компетенций (навыков и умений ребенка-инвалида), необходимых для обучения и социализации (имитирования и подражания, повторения в определенной последовательности, письма, счета, правильного чтения на языке письма и др.) (в соответствии с возрастом);</li> </ul>	<p>Индивидуальный</p>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>– уровня развития мыслительной деятельности (уровень развития мышления, мыслительных операций) (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня сформированности импрессивной речи (понимание устной речи, наличие ФФНР, степень СНР/уровень ОНР и др.) и экспрессивной речи (навыки артикуляции (образования звуков речи), состояние звукопроизношения, темпо-ритмические характеристики, степень СНР/уровень ОНР и др.);</li> <li>– уровня развития общей и мелкой моторики у ребенка-инвалида;</li> <li>– уровня владения коммуникативными и поведенческими навыками при взаимодействии в социуме;</li> <li>– уровня владения ребенком-инвалидом АДК и/или РЖЯ, и/или рельефно-точечным шрифтом Брайля (при необходимости);</li> <li>– уровня сформированности навыков пользования компьютером (в том числе со специальным программным обеспечением для лиц с нарушением сенсорных функций (зрения)), смартфоном (включая владение невизуальной доступностью сенсорных устройств), информационными ресурсами (при необходимости);</li> <li>– уровня владения ТСР, ассистивно-коммуникативными технологиями для целей социально-педагогической реабилитации и абилитации (при необходимости);</li> <li>– уровня общей осведомленности и познавательной активности в целом;</li> <li>– уровня сформированности навыков планирования досуга;</li> <li>– уровня развития духовно-нравственных ценностей ребенка-инвалида в соответствии с возрастом;</li> <li>– мотивации к определенным видам обучения, образования и к трудовой деятельности;</li> </ul> <p>— опрос родителей/законных или уполномоченных представителей с целью определения уровня родительских реабилитационных компетенций, необходимых для воспитания, обучения и обеспечения здоровья ребенка-инвалида и др.;</p> <p>— беседа с ребенком-инвалидом и/или родителем/законным или уполномоченным представителем ребенка-инвалида с целью определения уровня самооценки его удовлетворенности качеством полученных реабилитационных мероприятий по социально-педагогической реабилитации;</p> <p>— формирование заключения по итогам повторной (контрольной) социально-педагогической диагностики ребенка-инвалида, содержащего:</p>	
--	---	--

	<ul style="list-style-type: none"> <li>– оценку социально-педагогического статуса ребенка-инвалида (сохранен/сформирован, нарушен, утрачен/не сформирован);</li> <li>– оценку уровня родительских реабилитационных компетенций и мотивации к их повышению;</li> <li>– оценку эффективности проведенного курса социально-педагогической реабилитации и абилитации (на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социально-педагогической диагностики);</li> <li>– рекомендации по дальнейшей социально-педагогической реабилитации и абилитации (нуждается/не нуждается);</li> <li>– оценку удовлетворенности ребенка-инвалида и/или его родителя/законного или уполномоченного представителя реализованными</li> </ul>	
--	---	--

Таблица 30

### 3.3.26. Ребенок-инвалид, получивший травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями (ЦРГ 12)

Наименование мероприятия	Содержание мероприятия	Формат реализации мероприятия
Социально-педагогическая диагностика  Первичная (входящая) социально-педагогическая диагностика	— анализ исходной документации ребенка-инвалида (заключение ПМПК, педагогическая характеристика, заключение логопеда, дефектолога и других специалистов); — сбор педагогического анамнеза ребенка-инвалида посредством беседы, опроса, анкетирования (при необходимости с привлечением родителя/законного или уполномоченного представителя); — проведение педагогического (дефектологического, логопедического) обследования, направленного на определение: <ul style="list-style-type: none"> <li>– вида ведущей деятельности (в соответствии с возрастом);</li> <li>– степени сформированности сенсорных эталонов (у детей возрастной группы 0-3 года);</li> <li>– уровня сформированности базовых компетенций (навыков и умений ребенка-инвалида), необходимых для обучения и социализации (имитирования и подражания, повторения в определенной последовательности, письма, счета, беглого и правильного чтения на языке письма и др.) (в соответствии с возрастом);</li> </ul>	Индивидуальный

	<ul style="list-style-type: none"> <li>– уровня сформированности импрессивной речи (понимание устной речи, наличие ФФНР, степень СНР/уровень ОНР и др.) и экспрессивной речи (навыки артикуляции (образования звуков речи), состояние звукопроизношения, темпо-ритмические характеристики, степень СНР/уровень ОНР и др.);</li> <li>– уровня развития мыслительной деятельности (уровень развития мышления, мыслительных операций) (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня владения коммуникативными и поведенческими навыками при взаимодействии в социуме;</li> <li>– уровня развития общей и мелкой моторики у ребенка-инвалида;</li> <li>– уровня общей осведомленности у ребенка-инвалида и познавательной активности в целом;</li> <li>– уровня обучаемости и освоения новой информации ребенком-инвалидом;</li> <li>– уровня владения ребенком-инвалидом АДК и/или ассистивно-коммуникативными технологиями, а также ТСР (при необходимости);</li> <li>– уровня сформированности навыков пользования компьютером, смартфоном, информационными ресурсами (в соответствии с возрастом);</li> <li>– предпочтений и интересов у ребенка-инвалида;</li> <li>– уровня сформированности навыков планирования досуга;</li> <li>– уровня развития духовно-нравственных ценностей ребенка-инвалида в соответствии с возрастом;</li> <li>– мотивации и склонности к определенным видам обучения и образования (в соответствии с возрастом);</li> </ul> <p>— опрос родителей/законных или уполномоченных представителей с целью определения уровня родительских реабилитационных компетенций, необходимых для воспитания, обучения и обеспечения здоровья ребенка-инвалида и др.;</p> <p>— формирование заключения по результатам первичной (входящей) социально-педагогической диагностики, содержащего, в том числе:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– оценку социально-педагогического статуса ребенка-инвалида как возможности получения качественного образования (сохранен/сформирован, нарушен, утрачен/не сформирован);</li> <li>– оценку нуждаемости в специальных условиях получения образования;</li> <li>– разработку индивидуального плана (маршрута) социально-педагогической реабилитации и абилитации ребенка-инвалида с определением объема конкретных мероприятий, их</li> </ul>	
--	--	--

	<p>количества, в том числе с определением нуждаемости ребенка-инвалида в использовании ТСР и ассистивных технологий в рамках социально-педагогической реабилитации и абилитации, и др.</p>	
Информирование	<ul style="list-style-type: none"> <li>— о целях, задачах, мероприятиях, ожидаемых результатах социально-педагогической реабилитации и абилитации;</li> <li>— о различных вариантах получения общего и профессионального образования (в том числе с учетом заключения ПМПК, склонностей и интересов ребенка-инвалида, а также о возможности получения образования по специализированным образовательным программам: АОП, АООП для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, СИПР и др.);</li> <li>— об организациях, осуществляющих образовательную деятельность;</li> <li>— о деятельности общественных организаций инвалидов, а также о способах взаимодействия с ними;</li> <li>— о ТСР для получения образования и новой информации;</li> <li>— о существующих способах АДК, а также о современных ассистивно-коммуникативных технологиях (при необходимости);</li> <li>— о возможностях участия в мероприятиях по адаптивной физической культуре и спорту;</li> <li>— о доступности участия в мероприятиях по социокультурной реабилитации и абилитации, вовлечение инвалида в активную творческую и публичную деятельность (участие в театральных постановках, пение, игра на музыкальных инструментах, танцы, декламация стихов и др.);</li> <li>— о возможностях участия ребенка-инвалида в выставках, ярмарках, мероприятиях самодеятельного народного творчества, а также в смотрах, конкурсах, соревнованиях разного уровня и направления;</li> <li>— о необходимости полового воспитания ребенка-инвалида (при необходимости) и др.</li> </ul>	<p>С/ПС – индивидуальный, групповой; на дому – индивидуальный /при использовании дистанционных технологий возможен групповой формат, при условии набора группы специалистом</p>
Консультирование	<p>Социально-педагогическое консультирование по вопросам:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>— особенностей воспитания и организации самостоятельных развивающих занятий с детьми в домашних условиях (для родителей, имеющих детей с инвалидностью в возрасте от 0 до 3 лет);</li> <li>— ранней помощи (для родителей, имеющих детей с инвалидностью в возрасте от 0 до 3 лет);</li> <li>— получения дошкольного образования детей с инвалидностью в возрасте от 0 до 3 лет;</li> <li>— подбора и использования специальных учебных пособий для целей социально-педагогической реабилитации и абилитации;</li> </ul>	<p>С/ПС – индивидуальный, групповой; на дому – индивидуальный /при использовании дистанционных</p>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>— разработки оптимального образовательного маршрута (прохождения ПМПК, получения основного, общего и профессионального образования);</li> <li>— выбора образовательной организации и формы получения образования в соответствии с интересами, склонностями, возможностями ребенка-инвалида и оптимальной транспортной доступностью;</li> <li>— индивидуального подбора варианта АДК с учетом нуждаемости и возможностей ребенка-инвалида (система визуальной поддержки (инструкции, правила, подсказки), карточки PECS, пиктограммы и др.);</li> <li>— социально-педагогической реабилитации и абилитации в домашних условиях (самостоятельного развития речи, коррекции чтения и письма), в том числе с целью повышения педагогической компетенции родителей/законных или уполномоченных представителей ребенка-инвалида, а также диапазона и широты их знаний и умений, необходимых для самостоятельного проведения обучающих занятий;</li> <li>— полового воспитания ребенка-инвалида (при необходимости);</li> <li>— определения интересов ребенка-инвалида и связанных с ними направлений творческой деятельности и др.;</li> <li>— повышения мотивации к активному участию в культурной жизни общества, а также к изучению и освоению культурного наследия;</li> <li>— духовного воспитания и развития ребенка-инвалида;</li> <li>— патриотического воспитания ребенка-инвалида;</li> <li>— формирования экологической культуры;</li> <li>— возможностей развития интеллектуально-познавательной сферы (расширение общего кругозора) ребенка-инвалида посредством участия в интеллектуально-досуговых мероприятиях (образовательных экскурсиях, литературных вечерах, тематических мероприятиях и т.д.);</li> <li>— участия в мероприятиях по адаптивной физической культуре и спорту;</li> </ul> <p>а также по другим вопросам, относящимся к социально-педагогической реабилитации и абилитации, по запросу ребенка-инвалида (родителя/законного или уполномоченного представителя)</p>	<p>технологий возможен групповой формат, при условии набора группы специалистом</p>
<p>Практические занятия</p>	<p>Практические коррекционно-развивающие занятия в соответствии с возрастом ребенка-инвалида направленные на:</p>	<p>С/ПС – индивидуальный, групповой;</p>

<ul style="list-style-type: none"> <li>— формирование у ребенка опыта игровой, практической, познавательной, творческой и др. видов деятельности;</li> <li>— развитие предметной деятельности ребенка-инвалида посредством знакомства с предметами ближайшего окружения, их свойствами, назначением и действиями с ними, обучения навыкам отбора и группировки предметов по свойствам (для детей-инвалидов возрастной группы 0-3 года);</li> <li>— усиленное формирование сенсорных эталонов (в объеме, соответствующем возрасту ребенка-инвалида);</li> <li>— формирование школьно-значимых функций, необходимых учебных навыков (счет, письмо, чтение и др.);</li> <li>— проведение с ребенком-инвалидом логопедических занятий по коррекции речевых нарушений, нарушений чтения и письма, в том числе с использованием компьютерных технологий;</li> <li>— расширение запаса понимаемых слов и расширение объема активного словаря;</li> <li>— формирование (восстановление) коммуникативных навыков, устной и письменной речи (в том числе проведение тренинга функциональной коммуникации);</li> <li>— формирование навыка АДК, а также обучение пользованию ассистивно-коммуникативными технологиями и ТСР (при необходимости);</li> <li>— обучение и отработка навыков организации социального общения и освоения социальных ролей в специально созданных педагогических ситуациях, включая дифференциацию собственности вещей, понимание/соблюдение личных границ и др.;</li> <li>— формирование (восстановление) навыка произвольного поведения в процессе учебной деятельности (понимание и выполнение инструкций, выдерживание времени занятий в учебном режиме, длительного удержания внимания, целенаправленной продуктивной учебной деятельности и др.);</li> <li>— достижение сотрудничества с ребенком-инвалидом и установление руководящего контроля во взаимодействии с ним;</li> <li>— развитие общей и мелкой моторики;</li> <li>— формирование устойчивой мотивации к получению новых знаний и образования;</li> <li>— формирование (восстановление) навыка пользования компьютером, смартфоном, в том числе электронными ресурсами («Госуслуги», электронная медицинская карта и др.);</li> <li>— развитие творческих и ремесленных навыков у ребенка-инвалида с учетом его возраста, возможностей, интересов и способностей;</li> </ul>	<p>на дому – индивидуальный</p>
--	-------------------------------------

	<p>— развитие творческой инициативы и самореализации ребенка-инвалида посредством занятий декоративно-прикладным искусством (вязание, резьба по дереву, лепка и т.д.);</p> <p>— расширение опыта активного культурно-досугового поведения (обучение планированию и содержательному наполнению свободного времени ребенка-инвалида);</p> <p>— развитие духовно-нравственных ценностей ребенка-инвалида с целью привития социальных и морально-нравственных норм посредством совместного (группового) просмотра и осуществления параллельного смыслового анализа фильмов, спектаклей, прочтения художественных литературных произведений с последующим обсуждением в группе (по возрасту);</p> <p>— формирование эстетического отношения к окружающему миру и интереса к искусству и культурной жизни общества (показ художественных произведений разных эпох, знакомство с культурой и традициями разных народов, различными религиями и др.);</p> <p>— обучение родителя ребенка в возрасте 0-3 года продуктивному построению совместных игр с учетом индивидуальных особенностей ребенка, области его актуального и ближайшего развития;</p> <p>— создание условий для развития детско-родительских отношений на основе содержательного игрового взаимодействия (с учетом возраста);</p> <p>— формирование у родителя/законного или уполномоченного представителя практических умений в воспитании, обучении и развитии ребенка-инвалида в домашних условиях (обучение методам социально-педагогической реабилитации и абилитации детей-инвалидов для самостоятельной организации занятий) и др.</p>	
<p>Социально-педагогическая диагностика</p> <p>Повторная (контрольная) социально-педагогическая диагностика</p>	<p>— анкетирование и опрос (при необходимости с привлечением родителя/законного или уполномоченного представителя);</p> <p>— проведение педагогического (дефектологического, логопедического) обследования, направленного на определение степени сформированности учебных навыков и навыков организации социального общения и поведения в обществе (МКФ «Обучение и применение знаний», «Общие задачи и требования», «Общение», «Межличностные взаимодействия и отношения», «Жизнь в сообществах, общественная и гражданская жизнь», «Главные сферы жизни»):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– вида ведущей деятельности (в соответствии с возрастом);</li> <li>– степени сформированности сенсорных эталонов (у детей возрастной группы 0-3 года);</li> <li>– уровня сформированности базовых компетенций (навыков и умений ребенка-инвалида), необходимых для обучения и социализации (имитирования и подражания, повторения в</li> </ul>	<p>Индивидуальный</p>

	<p>определенной последовательности, письма, счета, беглого и правильного чтения на языке письма и др.) (в соответствии с возрастом);</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– уровня сформированности импрессивной речи (понимание устной речи, наличие ФФНР, степень СНР/уровень ОНР и др.) и экспрессивной речи (навыки артикуляции (образования звуков речи), состояние звукопроизношения, темпо-ритмические характеристики, степень СНР/уровень ОНР и др.);</li> <li>– уровня развития мыслительной деятельности (уровень развития мышления, мыслительных операций) (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня владения коммуникативными и поведенческими навыками при взаимодействии в социуме;</li> <li>– уровня развития общей и мелкой моторики у ребенка-инвалида;</li> <li>– уровня общей осведомленности у ребенка-инвалида и познавательной активности в целом;</li> <li>– уровня владения ребенком-инвалидом АДК и/или ассистивно-коммуникативными технологиями, а также ТСР (при необходимости);</li> <li>– уровня сформированности навыков пользования компьютером, смартфоном, информационными ресурсами (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня сформированности навыков планирования досуга;</li> <li>– уровня развития духовно-нравственных ценностей ребенка-инвалида в соответствии с возрастом;</li> <li>– мотивации к определенным видам обучения и образования (в соответствии с возрастом);</li> </ul> <p>— опрос родителей/законных или уполномоченных представителей с целью определения уровня родительских реабилитационных компетенций, необходимых для воспитания, обучения и обеспечения здоровья ребенка-инвалида и др.;</p> <p>— беседа с ребенком-инвалидом и/или с родителем/законным или уполномоченным представителем ребенка-инвалида с целью определения уровня самооценки его удовлетворенности качеством полученных реабилитационных мероприятий по социально-педагогической реабилитации;</p> <p>— формирование заключения по итогам повторной (контрольной) социально-педагогической диагностики ребенка-инвалида, содержащего:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– оценку социально-педагогического статуса ребенка-инвалида (сохранен/сформирован, нарушен, утрачен/не сформирован);</li> </ul>	
--	---	--

	<ul style="list-style-type: none"> <li>– оценку уровня родительских реабилитационных компетенций и мотивации к их повышению;</li> <li>– оценку эффективности проведенного курса социально-педагогической реабилитации и абилитации (на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социально-педагогической диагностики);</li> <li>– рекомендации по дальнейшей социально-педагогической реабилитации и абилитации (нуждается/не нуждается);</li> <li>– оценку удовлетворенности ребенка-инвалида и/или его родителя/законного или уполномоченного представителя реализованными мероприятиями по социально-педагогической реабилитации и абилитации</li> </ul>	
--	---	--

Таблица 31

### 3.3.27. Ребенок-инвалид, получивший травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие приобретенного отсутствия (ампутации) одной верхней конечности (ЦРГ 12.1)

Наименование мероприятия	Содержание мероприятия	Формат реализации мероприятия
Социально-педагогическая диагностика  Первичная (входящая) социально-педагогическая диагностика	— анализ исходной документации ребенка-инвалида (заключение ПМПК, педагогическая характеристика, заключение дефектолога и других специалистов); — сбор педагогического анамнеза ребенка-инвалида посредством беседы, опроса, анкетирования (при необходимости с привлечением родителя/законного или уполномоченного представителя); — проведение педагогического (дефектологического) обследования, направленного на определение: <ul style="list-style-type: none"> <li>– вида ведущей деятельности (в соответствии с возрастом);</li> <li>– степени сформированности сенсорных эталонов (у детей возрастной группы 0-3 года);</li> <li>– уровня сформированности базовых компетенций (навыков и умений ребенка-инвалида), необходимых для обучения и социализации (имитирования и подражания, повторения в определенной последовательности, письма (письменно-двигательного навыка), счета, беглого и правильного чтения на языке письма и др.) (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня развития общей и мелкой моторики у ребенка-инвалида;</li> </ul>	Индивидуальный

	<ul style="list-style-type: none"> <li>– уровня развития мыслительной деятельности (уровень развития мышления, мыслительных операций) (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня владения коммуникативными и поведенческими навыками при взаимодействии в социуме;</li> <li>– уровня общей осведомленности у ребенка-инвалида и познавательной активности в целом;</li> <li>– уровня обучаемости и освоения новой информации ребенком-инвалидом;</li> <li>– уровня владения ребенком-инвалидом ассистивно-коммуникативными технологиями, а также ТСП (при необходимости);</li> <li>– уровня сформированности навыков пользования компьютером, смартфоном, информационными ресурсами (в соответствии с возрастом);</li> <li>– предпочтений и интересов у ребенка-инвалида;</li> <li>– уровня сформированности навыков планирования досуга;</li> <li>– уровня развития духовно-нравственных ценностей ребенка-инвалида в соответствии с возрастом;</li> <li>– мотивации и склонности к определенным видам обучения и образования (в соответствии с возрастом);</li> </ul> <p>— опрос родителей/законных или уполномоченных представителей с целью определения уровня родительских реабилитационных компетенций, необходимых для воспитания, обучения и обеспечения здоровья ребенка-инвалида и др.;</p> <p>— формирование заключения по результатам первичной (входящей) социально-педагогической диагностики, содержащего, в том числе:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– оценку социально-педагогического статуса ребенка-инвалида как возможности получения качественного образования (сохранен/сформирован, нарушен, утрачен/не сформирован);</li> <li>– оценку нуждаемости в специальных условиях получения образования;</li> <li>– разработку индивидуального плана (маршрута) социально-педагогической реабилитации и абилитации ребенка-инвалида с определением объема конкретных мероприятий, их количества, в том числе с определением нуждаемости ребенка-инвалида в использовании ТСП и ассистивных технологий в рамках социально-педагогической реабилитации и абилитации, и др.</li> </ul>	
--	--	--

Информирование	<p>— о целях, задачах, мероприятиях, ожидаемых результатах социально-педагогической реабилитации и абилитации;</p> <p>— о различных вариантах получения общего и профессионального образования (в том числе с учетом заключения ПМПК, склонностей и интересов ребенка-инвалида, а также о возможности получения образования по специализированным образовательным программам: АОП, АООП для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, СИПР и др.);</p> <p>— об организациях, осуществляющих образовательную деятельность;</p> <p>— о деятельности общественных организаций инвалидов, а также о способах взаимодействия с ними;</p> <p>— о ТСР, ассистивно-коммуникативных технологиях для получения образования и новой информации (при необходимости);</p> <p>— о возможностях участия в мероприятиях по адаптивной физической культуре и спорту;</p> <p>— о доступности участия в мероприятиях по социокультурной реабилитации и абилитации, вовлечение инвалида в активную творческую и публичную деятельность (участие в театральных постановках, пение, игра на музыкальных инструментах, танцы, декламация стихов и др.);</p> <p>— о возможностях участия ребенка-инвалида в выставках, ярмарках, мероприятиях самодетельного народного творчества, а также в смотрах, конкурсах, соревнованиях разного уровня и направления и др.</p>	С/ПС – индивидуальный, групповой; на дому – индивидуальный /при использовании дистанционных технологий возможен групповой формат, при условии набора группы специалистом
Консультирование	<p>Социально-педагогическое консультирование по вопросам:</p> <p>— особенностей воспитания и организации самостоятельных развивающих занятий с детьми в домашних условиях (для родителей, имеющих детей с инвалидностью в возрасте от 0 до 3 лет);</p> <p>— ранней помощи (для родителей, имеющих детей с инвалидностью в возрасте от 0 до 3 лет);</p> <p>— получения дошкольного образования детей с инвалидностью в возрасте от 0 до 3 лет;</p> <p>— подбора и использования специальных учебных пособий для целей социально-педагогической реабилитации и абилитации;</p> <p>— разработки оптимального образовательного маршрута (прохождения ПМПК, получения основного, общего и профессионального образования);</p> <p>— выбора образовательной организации и формы получения образования в соответствии с интересами, склонностями, возможностями ребенка-инвалида и оптимальной транспортной доступностью;</p>	С/ПС – индивидуальный, групповой; на дому – индивидуальный /при использовании дистанционных технологий возможен групповой формат, при условии набора

	<ul style="list-style-type: none"> <li>— социально-педагогической реабилитации и абилитации в домашних условиях (самостоятельного развития общей и мелкой моторики, коррекции письма и др.), в том числе с целью повышения педагогической компетенции родителей/законных или уполномоченных представителей ребенка-инвалида, а также диапазона и широты их знаний и умений, необходимых для самостоятельного проведения обучающих занятий;</li> <li>— определения интересов ребенка-инвалида и связанных с ними направлений творческой деятельности и др.;</li> <li>— повышения мотивации к активному участию в культурной жизни общества, а также к изучению и освоению культурного наследия;</li> <li>— духовного воспитания и развития ребенка-инвалида;</li> <li>— патриотического воспитания ребенка-инвалида;</li> <li>— формирования экологической культуры;</li> <li>— возможностей развития интеллектуально-познавательной сферы (расширение общего кругозора) ребенка-инвалида посредством участия в интеллектуально-досуговых мероприятиях (образовательных экскурсиях, литературных вечерах, тематических мероприятиях и т.д.);</li> <li>— участия в мероприятиях по адаптивной физической культуре и спорту;</li> </ul> <p>а также по другим вопросам, относящимся к социально-педагогической реабилитации и абилитации, по запросу ребенка-инвалида (родителя/законного или уполномоченного представителя)</p>	<p>группы специалистом</p>
<p>Практические занятия</p>	<p>Практические коррекционно-развивающие занятия в соответствии с возрастом ребенка-инвалида направленные на:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>— формирование у ребенка опыта игровой, практической, познавательной, творческой и др. видов деятельности;</li> <li>— развитие предметной деятельности ребенка-инвалида посредством знакомства с предметами ближайшего окружения, их свойствами, назначением и действиями с ними, обучения навыкам отбора и группировки предметов по свойствам (для детей-инвалидов возрастной группы 0-3 года);</li> <li>— усиленное формирование сенсорных эталонов (в объеме, соответствующем возрасту ребенка-инвалида);</li> <li>— формирование школьно-значимых функций, необходимых учебных навыков (счет, письмо, чтение и др.);</li> <li>— формирование (восстановление) письменно-двигательного навыка (при необходимости);</li> </ul>	<p>С/ПС – индивидуальный, групповой; на дому – индивидуальный</p>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>— развитие общей и мелкой моторики;</li> <li>— формирование (восстановление) коммуникативных и поведенческих навыков;</li> <li>— обучение пользованию ассистивно-коммуникативными технологиями и ТСР (при необходимости);</li> <li>— обучение и отработка навыков организации социального общения и освоения социальных ролей в специально созданных педагогических ситуациях, включая дифференциацию собственности вещей, понимание/соблюдение личных границ и др.;</li> <li>— формирование (восстановление) навыка произвольного поведения в процессе учебной деятельности (понимание и выполнение инструкций, выдерживание времени занятий в учебном режиме, длительного удержания внимания, целенаправленной продуктивной учебной деятельности и др.);</li> <li>— достижение сотрудничества с ребенком-инвалидом и установление руководящего контроля во взаимодействии с ним;</li> <li>— формирование устойчивой мотивации к получению новых знаний и образования;</li> <li>— формирование (восстановление) навыка пользования компьютером, смартфоном, в том числе электронными ресурсами («Госуслуги», электронная медицинская карта и др.);</li> <li>— развитие творческих и ремесленных навыков у ребенка-инвалида с учетом его возраста, возможностей, интересов и способностей;</li> <li>— развитие творческой инициативы и самореализации ребенка-инвалида посредством занятий декоративно-прикладным искусством (вязание, резьба по дереву, лепка и т.д.);</li> <li>— расширение опыта активного культурно-досугового поведения (обучение планированию и содержательному наполнению свободного времени ребенка-инвалида);</li> <li>— развитие духовно-нравственных ценностей ребенка-инвалида с целью привития социальных и морально-нравственных норм посредством совместного (группового) просмотра и осуществления параллельного смыслового анализа фильмов, спектаклей, прочтения художественных литературных произведений с последующим обсуждением в группе (по возрасту);</li> <li>— формирование эстетического отношения к окружающему миру и интереса к искусству и культурной жизни общества (показ художественных произведений разных эпох, знакомство с культурой и традициями разных народов, различными религиями и др.);</li> <li>— обучение родителя ребенка в возрасте 0-3 года продуктивному построению совместных игр с учетом индивидуальных особенностей ребенка, области его актуального и ближайшего развития;</li> </ul>	
--	--	--

	<p>— создание условий для развития детско-родительских отношений на основе содержательного игрового взаимодействия (с учетом возраста);</p> <p>— формирование у родителя/законного или уполномоченного представителя практических умений в воспитании, обучении и развитии ребенка-инвалида в домашних условиях (обучение методам социально-педагогической реабилитации и абилитации детей-инвалидов для самостоятельной организации занятий) и др.</p>	
<p>Социально-педагогическая диагностика</p> <p>Повторная (контрольная) социально-педагогическая диагностика</p>	<p>— анкетирование и опрос (при необходимости с привлечением родителя/законного или уполномоченного представителя);</p> <p>— проведение педагогического (дефектологического) обследования, направленного на определение степени сформированности учебных навыков и навыков организации социального общения и поведения в обществе (МКФ «Обучение и применение знаний», «Общие задачи и требования», «Общение», «Межличностные взаимодействия и отношения», «Жизнь в сообществах, общественная и гражданская жизнь», «Главные сферы жизни»):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– вида ведущей деятельности (в соответствии с возрастом);</li> <li>– степени сформированности сенсорных эталонов (у детей возрастной группы 0-3 года);</li> <li>– уровня сформированности базовых компетенций (навыков и умений ребенка-инвалида), необходимых для обучения и социализации (имитирования и подражания, повторения в определенной последовательности, письма (письменно-двигательного навыка), счета, беглого и правильного чтения на языке письма и др.) (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня развития общей и мелкой моторики у ребенка-инвалида;</li> <li>– уровня развития мыслительной деятельности (уровень развития мышления, мыслительных операций) (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня владения коммуникативными и поведенческими навыками при взаимодействии в социуме;</li> <li>– уровня общей осведомленности у ребенка-инвалида и познавательной активности в целом;</li> <li>– уровня владения ассистивно-коммуникативными технологиями, а также ТСР (при необходимости);</li> <li>– уровня сформированности навыков пользования компьютером, смартфоном, информационными ресурсами (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня сформированности навыков планирования досуга;</li> </ul>	<p>Индивидуальный</p>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>– уровня развития духовно-нравственных ценностей ребенка-инвалида в соответствии с возрастом;</li> <li>– мотивации к определенным видам обучения и образования (в соответствии с возрастом);</li> <li>— опрос родителей/законных или уполномоченных представителей с целью определения уровня родительских реабилитационных компетенций, необходимых для воспитания, обучения и обеспечения здоровья ребенка-инвалида и др.;</li> <li>— беседа с ребенком-инвалидом и/или с родителем/законным или уполномоченным представителем ребенка-инвалида с целью определения уровня самооценки его удовлетворенности качеством полученных реабилитационных мероприятий по социально-педагогической реабилитации;</li> <li>— формирование заключения по итогам повторной (контрольной) социально-педагогической диагностики ребенка-инвалида, содержащего: <ul style="list-style-type: none"> <li>– оценку социально-педагогического статуса ребенка-инвалида (сохранен/сформирован, нарушен, утрачен/не сформирован);</li> <li>– оценку уровня родительских реабилитационных компетенций и мотивации к их повышению;</li> <li>– оценку эффективности проведенного курса социально-педагогической реабилитации и абилитации (на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социально-педагогической диагностики);</li> <li>– рекомендации по дальнейшей социально-педагогической реабилитации и абилитации (нуждается/не нуждается);</li> <li>– оценку удовлетворенности ребенка-инвалида и/или его родителя/законного или уполномоченного представителя реализованными мероприятиями по социально-педагогической реабилитации и абилитации</li> </ul> </li> </ul>	
--	---	--

### 3.3.28. Ребенок-инвалид, получивший травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие приобретенного отсутствия (ампутации) обеих верхних конечностей (ЦРГ 12.2)

Наименование мероприятия	Содержание мероприятия	Формат реализации мероприятия
<p>Социально-педагогическая диагностика</p> <p>Первичная (входящая) социально-педагогическая диагностика</p>	<p>— анализ исходной документации ребенка-инвалида (заключение ПМПК, педагогическая характеристика, заключение дефектолога и других специалистов);</p> <p>— сбор педагогического анамнеза ребенка-инвалида посредством беседы, опроса, анкетирования (при необходимости с привлечением родителя/законного или уполномоченного представителя);</p> <p>— проведение педагогического (дефектологического) обследования, направленного на определение:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– вида ведущей деятельности (в соответствии с возрастом);</li> <li>– степени сформированности сенсорных эталонов (у детей возрастной группы 0-3 года);</li> <li>– уровня сформированности базовых компетенций (навыков и умений ребенка-инвалида), необходимых для обучения и социализации (имитирования и подражания, повторения в определенной последовательности, письма (письменно-двигательного навыка (при наличии функционального протеза (протезов) верхней конечности)), счета, беглого и правильного чтения на языке письма и др.) (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня развития общей моторики у ребенка-инвалида (при наличии протезов верхней конечности);</li> <li>– уровня развития мыслительной деятельности (уровень развития мышления, мыслительных операций) (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня владения коммуникативными и поведенческими навыками при взаимодействии в социуме;</li> <li>– уровня общей осведомленности у ребенка-инвалида и познавательной активности в целом;</li> <li>– уровня обучаемости и освоения новой информации ребенком-инвалидом;</li> <li>– уровня владения ребенком-инвалидом ассистивно-коммуникативными технологиями, а также ТСП (при необходимости);</li> <li>– уровня сформированности навыков пользования компьютером, смартфоном, информационными ресурсами (в соответствии с возрастом);</li> </ul>	Индивидуальный

	<ul style="list-style-type: none"> <li>– предпочтений и интересов у ребенка-инвалида;</li> <li>– уровня сформированности навыков планирования досуга;</li> <li>– уровня развития духовно-нравственных ценностей ребенка-инвалида в соответствии с возрастом;</li> <li>– мотивации и склонности к определенным видам обучения и образования (в соответствии с возрастом);</li> </ul> <p>— опрос родителей/законных или уполномоченных представителей с целью определения уровня родительских реабилитационных компетенций, необходимых для воспитания, обучения и обеспечения здоровья ребенка-инвалида и др.;</p> <p>— формирование заключения по результатам первичной (входящей) социально-педагогической диагностики, содержащего, в том числе:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– оценку социально-педагогического статуса ребенка-инвалида как возможности получения качественного образования (сохранен/сформирован, нарушен, утрачен/не сформирован);</li> <li>– оценку нуждаемости в специальных условиях получения образования;</li> <li>– разработку индивидуального плана (маршрута) социально-педагогической реабилитации и абилитации ребенка-инвалида с определением объема конкретных мероприятий, их количества, в том числе с определением нуждаемости ребенка-инвалида в использовании ТСР и ассистивных технологий в рамках социально-педагогической реабилитации и абилитации, и др.</li> </ul>	
Информирование	<p>— о целях, задачах, мероприятиях, ожидаемых результатах социально-педагогической реабилитации и абилитации;</p> <p>— о различных вариантах получения общего и профессионального образования (в том числе с учетом заключения ПМПК, склонностей и интересов ребенка-инвалида, а также о возможности получения образования по специализированным образовательным программам: АОП, АООП для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, СИПР и др.);</p> <p>— об организациях, осуществляющих образовательную деятельность;</p> <p>— о деятельности общественных организаций инвалидов, а также о способах взаимодействия с ними;</p> <p>— о ТСР, ассистивно-коммуникативных технологиях для получения образования и новой информации (при необходимости);</p> <p>— о возможностях участия в мероприятиях по адаптивной физической культуре и спорту;</p>	С/ПС – индивидуальный, групповой; на дому – индивидуальный /при использовании дистанционных технологий возможен групповой формат, при

	<p>— о доступности участия в мероприятиях по социокультурной реабилитации и абилитации, вовлечение инвалида в активную творческую и публичную деятельность (участие в театральных постановках, пение, игра на музыкальных инструментах, танцы, декламация стихов и др.);</p> <p>— о возможностях участия ребенка-инвалида в выставках, ярмарках, мероприятиях самодеятельного народного творчества, а также в смотрах, конкурсах, соревнованиях разного уровня и направления и др.</p>	<p>условии набора группы специалистом</p>
<p>Консультирование</p>	<p>Социально-педагогическое консультирование по вопросам:</p> <p>— особенностей воспитания и организации самостоятельных развивающих занятий с детьми в домашних условиях (для родителей, имеющих детей с инвалидностью в возрасте от 0 до 3 лет);</p> <p>— ранней помощи (для родителей, имеющих детей с инвалидностью в возрасте от 0 до 3 лет);</p> <p>— получения дошкольного образования детей с инвалидностью в возрасте от 0 до 3 лет;</p> <p>— подбора и использования специальных учебных пособий для целей социально-педагогической реабилитации и абилитации;</p> <p>— разработки оптимального образовательного маршрута (прохождения ПМПК, получения основного, общего и профессионального образования);</p> <p>— выбора образовательной организации и формы получения образования в соответствии с интересами, склонностями, возможностями ребенка-инвалида и оптимальной транспортной доступностью;</p> <p>— социально-педагогической реабилитации и абилитации в домашних условиях (самостоятельного развития общей моторики (при наличии протезов верхней конечности), коррекции письма (при наличии функционального протеза (протезов) верхней конечности и др.), в том числе с целью повышения педагогической компетенции родителей/законных или уполномоченных представителей ребенка-инвалида, а также диапазона и широты их знаний и умений, необходимых для самостоятельного проведения обучающих занятий);</p> <p>— определения интересов ребенка-инвалида и связанных с ними направлений творческой деятельности и др.;</p> <p>— повышения мотивации к активному участию в культурной жизни общества, а также к изучению и освоению культурного наследия;</p> <p>— духовного воспитания и развития ребенка-инвалида;</p> <p>— патриотического воспитания ребенка-инвалида;</p> <p>— формирования экологической культуры;</p>	<p>С/ПС – индивидуальный, групповой; на дому – индивидуальный /при использовании дистанционных технологий возможен групповой формат, при условии набора группы специалистом</p>

	<p>— возможностей развития интеллектуально-познавательной сферы (расширение общего кругозора) ребенка-инвалида посредством участия в интеллектуально-досуговых мероприятиях (образовательных экскурсиях, литературных вечерах, тематических мероприятиях и т.д.);</p> <p>— участия в мероприятиях по адаптивной физической культуре и спорту;</p> <p>а также по другим вопросам, относящимся к социально-педагогической реабилитации и абилитации, по запросу ребенка-инвалида (родителя/законного или уполномоченного представителя)</p>	
<p>Практические занятия</p>	<p>Практические коррекционно-развивающие занятия в соответствии с возрастом ребенка-инвалида направленные на:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>— формирование у ребенка опыта игровой, практической, познавательной, творческой и др. видов деятельности;</li> <li>— развитие предметной деятельности ребенка-инвалида посредством знакомства с предметами ближайшего окружения, их свойствами, назначением и действиями с ними, обучения навыкам отбора и группировки предметов по свойствам (для детей-инвалидов возрастной группы 0-3 года);</li> <li>— усиленное формирование сенсорных эталонов (в объеме, соответствующем возрасту ребенка-инвалида);</li> <li>— формирование школьно-значимых функций, необходимых учебных навыков (счет, письмо, чтение и др.);</li> <li>— формирование (восстановление) письменно-двигательного навыка (при наличии функционального протеза (протезов) верхней конечности);</li> <li>— развитие общей моторики (при наличии протезов верхних конечностей);</li> <li>— формирование (восстановление) коммуникативных и поведенческих навыков;</li> <li>— обучение пользованию ассистивно-коммуникативными технологиями и ТСР (при необходимости);</li> <li>— обучение и отработка навыков организации социального общения и освоения социальных ролей в специально созданных педагогических ситуациях, включая дифференциацию собственности вещей, понимание/соблюдение личных границ и др.;</li> <li>— формирование (восстановление) навыка произвольного поведения в процессе учебной деятельности (понимание и выполнение инструкций, выдерживание времени занятий в учебном режиме, длительного удержания внимания, целенаправленной продуктивной учебной деятельности и др.);</li> </ul>	<p>С/ПС – индивидуальный, групповой; на дому – индивидуальный</p>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>— достижение сотрудничества с ребенком-инвалидом и установление руководящего контроля во взаимодействии с ним;</li> <li>— формирование устойчивой мотивации к получению новых знаний и образования;</li> <li>— формирование (восстановление) навыка пользования компьютером (включая пользование адаптированными клавиатурами), смартфоном, в том числе электронными ресурсами («Госуслуги», электронная медицинская карта и др.);</li> <li>— развитие творческих и ремесленных навыков у ребенка-инвалида с учетом его возраста, возможностей, интересов и способностей;</li> <li>— развитие творческой инициативы и самореализации ребенка-инвалида посредством занятий декоративно-прикладным искусством (вязание, резьба по дереву, лепка и т.д.);</li> <li>— расширение опыта активного культурно-досугового поведения (обучение планированию и содержательному наполнению свободного времени ребенка-инвалида);</li> <li>— развитие духовно-нравственных ценностей ребенка-инвалида с целью привития социальных и морально-нравственных норм посредством совместного (группового) просмотра и осуществления параллельного смыслового анализа фильмов, спектаклей, прочтения художественных литературных произведений с последующим обсуждением в группе (по возрасту);</li> <li>— формирование эстетического отношения к окружающему миру и интереса к искусству и культурной жизни общества (показ художественных произведений разных эпох, знакомство с культурой и традициями разных народов, различными религиями и др.);</li> <li>— обучение родителя ребенка в возрасте 0-3 года продуктивному построению совместных игр с учетом индивидуальных особенностей ребенка, области его актуального и ближайшего развития;</li> <li>— создание условий для развития детско-родительских отношений на основе содержательного игрового взаимодействия (с учетом возраста);</li> <li>— формирование у родителя/законного или уполномоченного представителя практических умений в воспитании, обучении и развитии ребенка-инвалида в домашних условиях (обучение методам социально-педагогической реабилитации и абилитации детей-инвалидов для самостоятельной организации занятий) и др.</li> </ul>	
Социально-педагогическая диагностика	<ul style="list-style-type: none"> <li>— анкетирование и опрос (при необходимости с привлечением родителя/законного или уполномоченного представителя);</li> <li>— проведение педагогического (дефектологического) обследования, направленного на определение степени сформированности учебных навыков и навыков организации социального</li> </ul>	Индивидуальный

<p>Повторная (контрольная) социально-педагогическая диагностика</p>	<p>общения и поведения в обществе (МКФ «Обучение и применение знаний», «Общие задачи и требования», «Общение», «Межличностные взаимодействия и отношения», «Жизнь в сообществах, общественная и гражданская жизнь», «Главные сферы жизни»):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– вида ведущей деятельности (в соответствии с возрастом);</li> <li>– степени сформированности сенсорных эталонов (у детей возрастной группы 0-3 года);</li> <li>– уровня сформированности базовых компетенций (навыков и умений ребенка-инвалида), необходимых для обучения и социализации (имитирования и подражания, повторения в определенной последовательности, письма (письменно-двигательного навыка (при наличии функционального протеза (протезов) верхней конечности)), счета, беглого и правильного чтения на языке письма и др.) (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня развития общей моторики у ребенка-инвалида (при наличии протезов верхней конечности);</li> <li>– уровня развития мыслительной деятельности (уровень развития мышления, мыслительных операций) (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня владения коммуникативными и поведенческими навыками при взаимодействии в социуме;</li> <li>– уровня общей осведомленности у ребенка-инвалида и познавательной активности в целом;</li> <li>– уровня владения ассистивно-коммуникативными технологиями, а также ТСР (при необходимости);</li> <li>– уровня сформированности навыков пользования компьютером, смартфоном, информационными ресурсами (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня сформированности навыков планирования досуга;</li> <li>– уровня развития духовно-нравственных ценностей ребенка-инвалида в соответствии с возрастом;</li> <li>– мотивации к определенным видам обучения и образования (в соответствии с возрастом);</li> </ul> <p>— опрос родителей/законных или уполномоченных представителей с целью определения уровня родительских реабилитационных компетенций, необходимых для воспитания, обучения и обеспечения здоровья ребенка-инвалида и др.;</p> <p>— беседа с ребенком-инвалидом и/или с родителем/законным или уполномоченным представителем ребенка-инвалида с целью определения уровня самооценки его удовлетворенности</p>	
---	---	--

	<p>качеством полученных реабилитационных мероприятий по социально-педагогической реабилитации;</p> <p>— формирование заключения по итогам повторной (контрольной) социально-педагогической диагностики ребенка-инвалида, содержащего:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– оценку социально-педагогического статуса ребенка-инвалида (сохранен/сформирован, нарушен, утрачен/не сформирован);</li> <li>– оценку уровня родительских реабилитационных компетенций и мотивации к их повышению;</li> <li>– оценку эффективности проведенного курса социально-педагогической реабилитации и абилитации (на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социально-педагогической диагностики);</li> <li>– рекомендации по дальнейшей социально-педагогической реабилитации и абилитации (нуждается/не нуждается);</li> <li>– оценку удовлетворенности ребенка-инвалида и/или его родителя/законного или уполномоченного представителя реализованными мероприятиями по социально-педагогической реабилитации и абилитации</li> </ul>	
--	---	--

Таблица 33

**3.3.29. Ребенок-инвалид, получивший травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие приобретенного отсутствия (ампутации) одной верхней конечности (ЦРГ 12.3)**

<b>Наименование мероприятия</b>	<b>Содержание мероприятия</b>	<b>Формат реализации мероприятия</b>
<p>Социально-педагогическая диагностика</p> <p>Первичная (входящая) социально-</p>	<p>— анализ исходной документации ребенка-инвалида (заключение ПМПК, педагогическая характеристика, заключение дефектолога и других специалистов);</p> <p>— сбор педагогического анамнеза ребенка-инвалида посредством беседы, опроса, анкетирования (при необходимости с привлечением родителя/законного или уполномоченного представителя);</p> <p>— проведение педагогического (дефектологического) обследования, направленного на определение:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– вида ведущей деятельности (в соответствии с возрастом);</li> </ul>	<p>Индивидуальный</p>

<p>педагогическая диагностика</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– степени сформированности сенсорных эталонов (у детей возрастной группы 0-3 года);</li> <li>– уровня сформированности базовых компетенций (навыков и умений ребенка-инвалида), необходимых для обучения и социализации (имитирования и подражания, повторения в определенной последовательности, письма, счета, беглого и правильного чтения на языке письма и др.) (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня развития общей и мелкой моторики у ребенка-инвалида;</li> <li>– уровня развития мыслительной деятельности (уровень развития мышления, мыслительных операций) (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня владения коммуникативными и поведенческими навыками при взаимодействии в социуме;</li> <li>– уровня общей осведомленности у ребенка-инвалида и познавательной активности в целом;</li> <li>– уровня обучаемости и освоения новой информации ребенком-инвалидом;</li> <li>– уровня владения ребенком-инвалидом ассистивно-коммуникативными технологиями, а также ТСР (при необходимости);</li> <li>– уровня сформированности навыков пользования компьютером, смартфоном, информационными ресурсами (в соответствии с возрастом);</li> <li>– предпочтений и интересов у ребенка-инвалида;</li> <li>– уровня сформированности навыков планирования досуга;</li> <li>– уровня развития духовно-нравственных ценностей ребенка-инвалида в соответствии с возрастом;</li> <li>– мотивации и склонности к определенным видам обучения и образования (в соответствии с возрастом);</li> </ul> <p>— опрос родителей/законных или уполномоченных представителей с целью определения уровня родительских реабилитационных компетенций, необходимых для воспитания, обучения и обеспечения здоровья ребенка-инвалида и др.;</p> <p>— формирование заключения по результатам первичной (входящей) социально-педагогической диагностики, содержащего, в том числе:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– оценку социально-педагогического статуса ребенка-инвалида как возможности получения качественного образования (сохранен/сформирован, нарушен, утрачен/не сформирован);</li> <li>– оценку нуждаемости в специальных условиях получения образования;</li> </ul>	
-----------------------------------	---	--

	<p>– разработку индивидуального плана (маршрута) социально-педагогической реабилитации и абилитации ребенка-инвалида с определением объема конкретных мероприятий, их количества, в том числе с определением нуждаемости ребенка-инвалида в использовании ТСР и ассистивных технологий в рамках социально-педагогической реабилитации и абилитации, и др.</p>	
Информирование	<p>— о целях, задачах, мероприятиях, ожидаемых результатах социально-педагогической реабилитации и абилитации;</p> <p>— о различных вариантах получения общего и профессионального образования (в том числе с учетом заключения ПМПК, склонностей и интересов ребенка-инвалида, а также о возможности получения образования по специализированным образовательным программам: АОП, АООП для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, СИПР и др.);</p> <p>— об организациях, осуществляющих образовательную деятельность;</p> <p>— о деятельности общественных организаций инвалидов, а также о способах взаимодействия с ними;</p> <p>— о ТСР, ассистивно-коммуникативных технологиях для получения образования и новой информации (при необходимости);</p> <p>— о возможностях участия в мероприятиях по адаптивной физической культуре и спорту;</p> <p>— о доступности участия в мероприятиях по социокультурной реабилитации и абилитации, вовлечение инвалида в активную творческую и публичную деятельность (участие в театральных постановках, пение, игра на музыкальных инструментах, танцы на колясках, декламация стихов и др.);</p> <p>— о возможностях участия ребенка-инвалида в выставках, ярмарках, мероприятиях самодеятельного народного творчества, а также в смотрах, конкурсах, соревнованиях разного уровня и направления и др.</p>	<p>С/ПС – индивидуальный, групповой; на дому – индивидуальный /при использовании дистанционных технологий возможен групповой формат, при условии набора группы специалистом</p>
Консультирование	<p>Социально-педагогическое консультирование по вопросам:</p> <p>— особенностей воспитания и организации самостоятельных развивающих занятий с детьми в домашних условиях (для родителей, имеющих детей с инвалидностью в возрасте от 0 до 3 лет);</p> <p>— ранней помощи (для родителей, имеющих детей с инвалидностью в возрасте от 0 до 3 лет);</p> <p>— получения дошкольного образования детей с инвалидностью в возрасте от 0 до 3 лет;</p> <p>— подбора и использования специальных учебных пособий для целей социально-педагогической реабилитации и абилитации;</p>	<p>С/ПС – индивидуальный, групповой; на дому – индивидуальный /при использовании</p>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>— разработки оптимального образовательного маршрута (прохождения ПМПК, получения основного, общего и профессионального образования);</li> <li>— выбора образовательной организации и формы получения образования в соответствии с интересами, склонностями, возможностями ребенка-инвалида и оптимальной транспортной доступностью;</li> <li>— социально-педагогической реабилитации и абилитации в домашних условиях (самостоятельного развития общей и мелкой моторики, коррекции письма и др.), в том числе с целью повышения педагогической компетенции родителей/законных или уполномоченных представителей ребенка-инвалида, а также диапазона и широты их знаний и умений, необходимых для самостоятельного проведения обучающих занятий;</li> <li>— определения интересов ребенка-инвалида и связанных с ними направлений творческой деятельности и др.;</li> <li>— повышения мотивации к активному участию в культурной жизни общества, а также к изучению и освоению культурного наследия;</li> <li>— духовного воспитания и развития ребенка-инвалида;</li> <li>— патриотического воспитания ребенка-инвалида;</li> <li>— формирования экологической культуры;</li> <li>— возможностей развития интеллектуально-познавательной сферы (расширение общего кругозора) ребенка-инвалида посредством участия в интеллектуально-досуговых мероприятиях (образовательных экскурсиях, литературных вечерах, тематических мероприятиях и т.д.);</li> <li>— участия в мероприятиях по адаптивной физической культуре и спорту;</li> </ul> <p>а также по другим вопросам, относящимся к социально-педагогической реабилитации и абилитации, по запросу ребенка-инвалида (родителя/законного или уполномоченного представителя)</p>	<p>дистанционных технологий возможен групповой формат, при условии набора группы специалистом</p>
<p>Практические занятия</p>	<p>Практические коррекционно-развивающие занятия в соответствии с возрастом ребенка-инвалида направленные на:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>— формирование у ребенка опыта игровой, практической, познавательной, творческой и др. видов деятельности;</li> <li>— развитие предметной деятельности ребенка-инвалида посредством знакомства с предметами ближайшего окружения, их свойствами, назначением и действиями с ними, обучения навыкам отбора и группировки предметов по свойствам (для детей-инвалидов возрастной группы 0-3 года);</li> </ul>	<p>С/ПС – индивидуальный, групповой; на дому – индивидуальный</p>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>— усиленное формирование сенсорных эталонов (в объеме, соответствующем возрасту ребенка-инвалида);</li> <li>— формирование школьно-значимых функций, необходимых учебных навыков (счет, письмо, чтение и др.);</li> <li>— развитие общей и мелкой моторики;</li> <li>— формирование (восстановление) коммуникативных и поведенческих навыков;</li> <li>— обучение пользованию ассистивно-коммуникативными технологиями и ТСР (при необходимости);</li> <li>— обучение и отработка навыков организации социального общения и освоения социальных ролей в специально созданных педагогических ситуациях, включая дифференциацию собственности вещей, понимание/соблюдение личных границ и др.;</li> <li>— формирование (восстановление) навыка произвольного поведения в процессе учебной деятельности (понимание и выполнение инструкций, выдерживание времени занятий в учебном режиме, длительного удержания внимания, целенаправленной продуктивной учебной деятельности и др.);</li> <li>— достижение сотрудничества с ребенком-инвалидом и установление руководящего контроля во взаимодействии с ним;</li> <li>— формирование устойчивой мотивации к получению новых знаний и образования;</li> <li>— формирование (восстановление) навыка пользования компьютером, смартфоном, в том числе электронными ресурсами («Госуслуги», электронная медицинская карта и др.);</li> <li>— развитие творческих и ремесленных навыков у ребенка-инвалида с учетом его возраста, возможностей, интересов и способностей;</li> <li>— развитие творческой инициативы и самореализации ребенка-инвалида посредством занятий декоративно-прикладным искусством (вязание, резьба по дереву, лепка и т.д.);</li> <li>— расширение опыта активного культурно-досугового поведения (обучение планированию и содержательному наполнению свободного времени ребенка-инвалида);</li> <li>— развитие духовно-нравственных ценностей ребенка-инвалида с целью привития социальных и морально-нравственных норм посредством совместного (группового) просмотра и осуществления параллельного смыслового анализа фильмов, спектаклей, прочтения художественных литературных произведений с последующим обсуждением в группе (по возрасту);</li> </ul>	
--	---	--

	<p>— формирование эстетического отношения к окружающему миру и интереса к искусству и культурной жизни общества (показ художественных произведений разных эпох, знакомство с культурой и традициями разных народов, различными религиями и др.);</p> <p>— обучение родителя ребенка в возрасте 0-3 года продуктивному построению совместных игр с учетом индивидуальных особенностей ребенка, области его актуального и ближайшего развития;</p> <p>— создание условий для развития детско-родительских отношений на основе содержательного игрового взаимодействия (с учетом возраста);</p> <p>— формирование у родителя/законного или уполномоченного представителя практических умений в воспитании, обучении и развитии ребенка-инвалида в домашних условиях (обучение методам социально-педагогической реабилитации и абилитации детей-инвалидов для самостоятельной организации занятий) и др.</p>	
<p>Социально-педагогическая диагностика</p> <p>Повторная (контрольная) социально-педагогическая диагностика</p>	<p>— анкетирование и опрос (при необходимости с привлечением родителя/законного или уполномоченного представителя);</p> <p>— проведение педагогического (дефектологического) обследования, направленного на определение степени сформированности учебных навыков и навыков организации социального общения и поведения в обществе (МКФ «Обучение и применение знаний», «Общие задачи и требования», «Общение», «Межличностные взаимодействия и отношения», «Жизнь в сообществах, общественная и гражданская жизнь», «Главные сферы жизни»):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– вида ведущей деятельности (в соответствии с возрастом);</li> <li>– степени сформированности сенсорных эталонов (у детей возрастной группы 0-3 года);</li> <li>– уровня сформированности базовых компетенций (навыков и умений ребенка-инвалида), необходимых для обучения и социализации (имитирования и подражания, повторения в определенной последовательности, письма, счета, беглого и правильного чтения на языке письма и др.) (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня развития общей и мелкой моторики у ребенка-инвалида;</li> <li>– уровня развития мыслительной деятельности (уровень развития мышления, мыслительных операций) (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня владения коммуникативными и поведенческими навыками при взаимодействии в социуме;</li> <li>– уровня общей осведомленности у ребенка-инвалида и познавательной активности в целом;</li> </ul>	<p>Индивидуальный</p>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>– уровня владения ассистивно-коммуникативными технологиями, а также ТСР (при необходимости);</li> <li>– уровня сформированности навыков пользования компьютером, смартфоном, информационными ресурсами (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня сформированности навыков планирования досуга;</li> <li>– уровня развития духовно-нравственных ценностей ребенка-инвалида в соответствии с возрастом;</li> <li>– мотивации к определенным видам обучения и образования (в соответствии с возрастом);</li> </ul> <p>— опрос родителей/законных или уполномоченных представителей с целью определения уровня родительских реабилитационных компетенций, необходимых для воспитания, обучения и обеспечения здоровья ребенка-инвалида и др.;</p> <p>— беседа с ребенком-инвалидом и/или с родителем/законным или уполномоченным представителем ребенка-инвалида с целью определения уровня самооценки его удовлетворенности качеством полученных реабилитационных мероприятий по социально-педагогической реабилитации;</p> <p>— формирование заключения по итогам повторной (контрольной) социально-педагогической диагностики ребенка-инвалида, содержащего:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– оценку социально-педагогического статуса ребенка-инвалида (сохранен/сформирован, нарушен, утрачен/не сформирован);</li> <li>– оценку уровня родительских реабилитационных компетенций и мотивации к их повышению;</li> <li>– оценку эффективности проведенного курса социально-педагогической реабилитации и абилитации (на основании анализа количественных и качественных показателей повторной проведенной социально-педагогической диагностики);</li> <li>– рекомендации по дальнейшей социально-педагогической реабилитации и абилитации (нуждается/не нуждается);</li> <li>– оценку удовлетворенности ребенка-инвалида и/или его родителя/законного или уполномоченного представителя реализованными мероприятиями по социально-педагогической реабилитации и абилитации</li> </ul>	
--	---	--

### 3.3.30. Ребенок-инвалид, получивший травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие приобретенного отсутствия (ампутации) обеих нижних конечностей (ЦРГ 12.4)

Наименование мероприятия	Содержание мероприятия	Формат реализации мероприятия
<p>Социально-педагогическая диагностика</p> <p>Первичная (входящая) социально-педагогическая диагностика</p>	<p>— анализ исходной документации ребенка-инвалида (заключение ПМПК, педагогическая характеристика, заключение дефектолога и других специалистов);</p> <p>— сбор педагогического анамнеза ребенка-инвалида посредством беседы, опроса, анкетирования (при необходимости с привлечением родителя/законного или уполномоченного представителя);</p> <p>— проведение педагогического (дефектологического) обследования, направленного на определение:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– вида ведущей деятельности (в соответствии с возрастом);</li> <li>– степени сформированности сенсорных эталонов (у детей возрастной группы 0-3 года);</li> <li>– уровня сформированности базовых компетенций (навыков и умений ребенка-инвалида), необходимых для обучения и социализации (имитирования и подражания, повторения в определенной последовательности, письма, счета, беглого и правильного чтения на языке письма и др.) (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня развития общей и мелкой моторики у ребенка-инвалида;</li> <li>– уровня развития мыслительной деятельности (уровень развития мышления, мыслительных операций) (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня владения коммуникативными и поведенческими навыками при взаимодействии в социуме;</li> <li>– уровня общей осведомленности у ребенка-инвалида и познавательной активности в целом;</li> <li>– уровня обучаемости и освоения новой информации ребенком-инвалидом;</li> <li>– уровня владения ребенком-инвалидом ассистивно-коммуникативными технологиями, а также ТСП (при необходимости);</li> <li>– уровня сформированности навыков пользования компьютером, смартфоном, информационными ресурсами (в соответствии с возрастом);</li> <li>– предпочтений и интересов у ребенка-инвалида;</li> <li>– уровня сформированности навыков планирования досуга;</li> </ul>	Индивидуальный

	<ul style="list-style-type: none"> <li>– уровня развития духовно-нравственных ценностей ребенка-инвалида в соответствии с возрастом;</li> <li>– мотивации и склонности к определенным видам обучения и образования (в соответствии с возрастом);</li> </ul> <p>— опрос родителей/законных или уполномоченных представителей с целью определения уровня родительских реабилитационных компетенций, необходимых для воспитания, обучения и обеспечения здоровья ребенка-инвалида и др.;</p> <p>— формирование заключения по результатам первичной (входящей) социально-педагогической диагностики, содержащего, в том числе:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– оценку социально-педагогического статуса ребенка-инвалида как возможности получения качественного образования (сохранен/сформирован, нарушен, утрачен/не сформирован);</li> <li>– оценку нуждаемости в специальных условиях получения образования;</li> <li>– разработку индивидуального плана (маршрута) социально-педагогической реабилитации и абилитации ребенка-инвалида с определением объема конкретных мероприятий, их количества, в том числе с определением нуждаемости ребенка-инвалида в использовании ТСР и ассистивных технологий в рамках социально-педагогической реабилитации и абилитации, и др.</li> </ul>	
Информирование	<p>— о целях, задачах, мероприятиях, ожидаемых результатах социально-педагогической реабилитации и абилитации;</p> <p>— о различных вариантах получения общего и профессионального образования (в том числе с учетом заключения ПМПК, склонностей и интересов ребенка-инвалида, а также о возможности получения образования по специализированным образовательным программам: АОП, АООП для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, СИПР и др.);</p> <p>— об организациях, осуществляющих образовательную деятельность;</p> <p>— о деятельности общественных организаций инвалидов, а также о способах взаимодействия с ними;</p> <p>— о ТСР, ассистивно-коммуникативных технологиях для получения образования и новой информации (при необходимости);</p> <p>— о возможностях участия в мероприятиях по адаптивной физической культуре и спорту;</p> <p>— о доступности участия в мероприятиях по социокультурной реабилитации и абилитации, вовлечение инвалида в активную творческую и публичную деятельность (участие в театральных</p>	С/ПС – индивидуальный, групповой; на дому – индивидуальный /при использовании дистанционных технологий возможен групповой формат, при условии набора

	<p>постановках, пение, игра на музыкальных инструментах, танцы на колясках, декламация стихов и др.);</p> <p>— о возможностях участия ребенка-инвалида в выставках, ярмарках, мероприятиях самодеятельного народного творчества, а также в смотрах, конкурсах, соревнованиях разного уровня и направления и др.</p>	<p>группы специалистом</p>
<p>Консультирование</p>	<p>Социально-педагогическое консультирование по вопросам:</p> <p>— особенностей воспитания и организации самостоятельных развивающих занятий с детьми в домашних условиях (для родителей, имеющих детей с инвалидностью в возрасте от 0 до 3 лет);</p> <p>— ранней помощи (для родителей, имеющих детей с инвалидностью в возрасте от 0 до 3 лет);</p> <p>— получения дошкольного образования детей с инвалидностью в возрасте от 0 до 3 лет;</p> <p>— подбора и использования специальных учебных пособий для целей социально-педагогической реабилитации и абилитации;</p> <p>— разработки оптимального образовательного маршрута (прохождения ПМПК, получения основного, общего и профессионального образования);</p> <p>— выбора образовательной организации и формы получения образования в соответствии с интересами, склонностями, возможностями ребенка-инвалида и оптимальной транспортной доступностью;</p> <p>— социально-педагогической реабилитации и абилитации в домашних условиях (самостоятельного развития общей и мелкой моторики, коррекции письма и др.), в том числе с целью повышения педагогической компетенции родителей/законных или уполномоченных представителей ребенка-инвалида, а также диапазона и широты их знаний и умений, необходимых для самостоятельного проведения обучающих занятий;</p> <p>— определения интересов ребенка-инвалида и связанных с ними направлений творческой деятельности и др.;</p> <p>— повышения мотивации к активному участию в культурной жизни общества, а также к изучению и освоению культурного наследия;</p> <p>— духовного воспитания и развития ребенка-инвалида;</p> <p>— патриотического воспитания ребенка-инвалида;</p> <p>— формирования экологической культуры;</p>	<p>С/ПС – индивидуальный, групповой; на дому – индивидуальный /при использовании дистанционных технологий возможен групповой формат, при условии набора группы специалистом</p>

	<p>— возможностей развития интеллектуально-познавательной сферы (расширение общего кругозора) ребенка-инвалида посредством участия в интеллектуально-досуговых мероприятиях (образовательных экскурсиях, литературных вечерах, тематических мероприятиях и т.д.);</p> <p>— участия в мероприятиях по адаптивной физической культуре и спорту;</p> <p>а также по другим вопросам, относящимся к социально-педагогической реабилитации и абилитации, по запросу ребенка-инвалида (родителя/законного или уполномоченного представителя)</p>	
<p>Практические занятия</p>	<p>Практические коррекционно-развивающие занятия в соответствии с возрастом ребенка-инвалида направленные на:</p> <p>— формирование у ребенка опыта игровой, практической, познавательной, творческой и др. видов деятельности;</p> <p>— развитие предметной деятельности ребенка-инвалида посредством знакомства с предметами ближайшего окружения, их свойствами, назначением и действиями с ними, обучения навыкам отбора и группировки предметов по свойствам (для детей-инвалидов возрастной группы 0-3 года);</p> <p>— усиленное формирование сенсорных эталонов (в объеме, соответствующем возрасту ребенка-инвалида);</p> <p>— формирование школьно-значимых функций, необходимых учебных навыков (счет, письмо, чтение и др.);</p> <p>— развитие общей и мелкой моторики;</p> <p>— формирование (восстановление) коммуникативных и поведенческих навыков;</p> <p>— обучение пользованию ассистивно-коммуникативными технологиями и ТСР (при необходимости);</p> <p>— обучение и отработка навыков организации социального общения и освоения социальных ролей в специально созданных педагогических ситуациях, включая дифференциацию собственности вещей, понимание/соблюдение личных границ и др.;</p> <p>— формирование (восстановление) навыка произвольного поведения в процессе учебной деятельности (понимание и выполнение инструкций, выдерживание времени занятий в учебном режиме, длительного удержания внимания, целенаправленной продуктивной учебной деятельности и др.);</p> <p>— достижение сотрудничества с ребенком-инвалидом и установление руководящего контроля во взаимодействии с ним;</p>	<p>С/ПС – индивидуальный, групповой; на дому – индивидуальный</p>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>— формирование устойчивой мотивации к получению новых знаний и образования;</li> <li>— формирование (восстановление) навыка пользования компьютером, смартфоном, в том числе электронными ресурсами («Госуслуги», электронная медицинская карта и др.);</li> <li>— развитие творческих и ремесленных навыков у ребенка-инвалида с учетом его возраста, возможностей, интересов и способностей;</li> <li>— развитие творческой инициативы и самореализации ребенка-инвалида посредством занятий декоративно-прикладным искусством (вязание, резьба по дереву, лепка и т.д.);</li> <li>— расширение опыта активного культурно-досугового поведения (обучение планированию и содержательному наполнению свободного времени ребенка-инвалида);</li> <li>— развитие духовно-нравственных ценностей ребенка-инвалида с целью привития социальных и морально-нравственных норм посредством совместного (группового) просмотра и осуществления параллельного смыслового анализа фильмов, спектаклей, прочтения художественных литературных произведений с последующим обсуждением в группе (по возрасту);</li> <li>— формирование эстетического отношения к окружающему миру и интереса к искусству и культурной жизни общества (показ художественных произведений разных эпох, знакомство с культурой и традициями разных народов, различными религиями и др.);</li> <li>— обучение родителя ребенка в возрасте 0-3 года продуктивному построению совместных игр с учетом индивидуальных особенностей ребенка, области его актуального и ближайшего развития;</li> <li>— создание условий для развития детско-родительских отношений на основе содержательного игрового взаимодействия (с учетом возраста);</li> <li>— формирование у родителя/законного или уполномоченного представителя практических умений в воспитании, обучении и развитии ребенка-инвалида в домашних условиях (обучение методам социально-педагогической реабилитации и абилитации детей-инвалидов для самостоятельной организации занятий) и др.</li> </ul>	
<p>Социально-педагогическая диагностика</p> <p>Повторная (контрольная) социально-</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>— анкетирование и опрос (при необходимости с привлечением родителя/законного или уполномоченного представителя);</li> <li>— проведение педагогического (дефектологического) обследования, направленного на определение степени сформированности учебных навыков и навыков организации социального общения и поведения в обществе (МКФ «Обучение и применение знаний», «Общие задачи и требования», «Общение», «Межличностные взаимодействия и отношения», «Жизнь в сообществах, общественная и гражданская жизнь», «Главные сферы жизни»):</li> </ul>	Индивидуальный

<p>педагогическая диагностика</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– вида ведущей деятельности (в соответствии с возрастом);</li> <li>– степени сформированности сенсорных эталонов (у детей возрастной группы 0-3 года);</li> <li>– уровня сформированности базовых компетенций (навыков и умений ребенка-инвалида), необходимых для обучения и социализации (имитирования и подражания, повторения в определенной последовательности, письма, счета, беглого и правильного чтения на языке письма и др.) (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня развития общей и мелкой моторики у ребенка-инвалида;</li> <li>– уровня развития мыслительной деятельности (уровень развития мышления, мыслительных операций) (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня владения коммуникативными и поведенческими навыками при взаимодействии в социуме;</li> <li>– уровня общей осведомленности у ребенка-инвалида и познавательной активности в целом;</li> <li>– уровня владения ассистивно-коммуникативными технологиями, а также ТСР (при необходимости);</li> <li>– уровня сформированности навыков пользования компьютером, смартфоном, информационными ресурсами (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня сформированности навыков планирования досуга;</li> <li>– уровня развития духовно-нравственных ценностей ребенка-инвалида в соответствии с возрастом;</li> <li>– мотивации к определенным видам обучения и образования (в соответствии с возрастом);</li> </ul> <p>— опрос родителей/законных или уполномоченных представителей с целью определения уровня родительских реабилитационных компетенций, необходимых для воспитания, обучения и обеспечения здоровья ребенка-инвалида и др.;</p> <p>— беседа с ребенком-инвалидом и/или с родителем/законным или уполномоченным представителем ребенка-инвалида с целью определения уровня самооценки его удовлетворенности качеством полученных реабилитационных мероприятий по социально-педагогической реабилитации;</p> <p>— формирование заключения по итогам повторной (контрольной) социально-педагогической диагностики ребенка-инвалида, содержащего:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– оценку социально-педагогического статуса ребенка-инвалида (сохранен/сформирован, нарушен, утрачен/не сформирован);</li> </ul>	
-----------------------------------	---	--

	<ul style="list-style-type: none"> <li>– оценку уровня родительских реабилитационных компетенций и мотивации к их повышению;</li> <li>– оценку эффективности проведенного курса социально-педагогической реабилитации и абилитации (на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социально-педагогической диагностики);</li> <li>– рекомендации по дальнейшей социально-педагогической реабилитации и абилитации (нуждается/не нуждается);</li> <li>– оценку удовлетворенности ребенка-инвалида и/или его родителя/законного или уполномоченного представителя реализованными мероприятиями по социально-педагогической реабилитации и абилитации</li> </ul>	
--	---	--

Таблица 35

**3.3.31. Ребенок-инвалид, получивший травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие травм, термических и химических ожогов, отморожений конечностей с формированием анкилозов, контрактур и стягивающих рубцов (ЦРГ 12.5)**

Наименование мероприятия	Содержание мероприятия	Формат реализации мероприятия
Социально-педагогическая диагностика  Первичная (входящая) социально-педагогическая диагностика	— анализ исходной документации ребенка-инвалида (заключение ПМПК, педагогическая характеристика, заключение дефектолога и других специалистов); — сбор педагогического анамнеза ребенка-инвалида посредством беседы, опроса, анкетирования (при необходимости с привлечением родителя/законного или уполномоченного представителя); — проведение педагогического (дефектологического) обследования, направленного на определение: <ul style="list-style-type: none"> <li>– вида ведущей деятельности (в соответствии с возрастом);</li> <li>– степени сформированности сенсорных эталонов (у детей возрастной группы 0-3 года);</li> <li>– уровня сформированности базовых компетенций (навыков и умений ребенка-инвалида), необходимых для обучения и социализации (имитирования и подражания, повторения в определенной последовательности, письма (письменно-двигательного навыка), счета, беглого и правильного чтения на языке письма и др.) (в соответствии с возрастом);</li> </ul>	Индивидуальный

	<ul style="list-style-type: none"> <li>– уровня развития общей и мелкой моторики у ребенка-инвалида;</li> <li>– уровня развития мыслительной деятельности (уровень развития мышления, мыслительных операций) (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня владения коммуникативными и поведенческими навыками при взаимодействии в социуме;</li> <li>– уровня общей осведомленности у ребенка-инвалида и познавательной активности в целом;</li> <li>– уровня обучаемости и освоения новой информации ребенком-инвалидом;</li> <li>– уровня владения ребенком-инвалидом ассистивно-коммуникативными технологиями, а также ТСП (при необходимости);</li> <li>– уровня сформированности навыков пользования компьютером, смартфоном, информационными ресурсами (в соответствии с возрастом);</li> <li>– предпочтений и интересов у ребенка-инвалида;</li> <li>– уровня сформированности навыков планирования досуга;</li> <li>– уровня развития духовно-нравственных ценностей ребенка-инвалида в соответствии с возрастом;</li> <li>– мотивации и склонности к определенным видам обучения и образования (в соответствии с возрастом);</li> </ul> <p>— опрос родителей/законных или уполномоченных представителей с целью определения уровня родительских реабилитационных компетенций, необходимых для воспитания, обучения и обеспечения здоровья ребенка-инвалида и др.;</p> <p>— формирование заключения по результатам первичной (входящей) социально-педагогической диагностики, содержащего, в том числе:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– оценку социально-педагогического статуса ребенка-инвалида как возможности получения качественного образования (сохранен/сформирован, нарушен, утрачен/не сформирован);</li> <li>– оценку нуждаемости в специальных условиях получения образования;</li> <li>– разработку индивидуального плана (маршрута) социально-педагогической реабилитации и абилитации ребенка-инвалида с определением объема конкретных мероприятий, их количества, в том числе с определением нуждаемости ребенка-инвалида в использовании ТСП и ассистивных технологий в рамках социально-педагогической реабилитации и абилитации, и др.</li> </ul>	
--	---	--

Информирование	<p>— о целях, задачах, мероприятиях, ожидаемых результатах социально-педагогической реабилитации и абилитации;</p> <p>— о различных вариантах получения общего и профессионального образования (в том числе с учетом заключения ПМПК, склонностей и интересов ребенка-инвалида, а также о возможности получения образования по специализированным образовательным программам: АОП, АООП для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, СИПР и др.);</p> <p>— об организациях, осуществляющих образовательную деятельность;</p> <p>— о деятельности общественных организаций инвалидов, а также о способах взаимодействия с ними;</p> <p>— о ТСР, ассистивно-коммуникативных технологиях для получения образования и новой информации (при необходимости);</p> <p>— о возможностях участия в мероприятиях по адаптивной физической культуре и спорту;</p> <p>— о доступности участия в мероприятиях по социокультурной реабилитации и абилитации, вовлечение инвалида в активную творческую и публичную деятельность (участие в театральных постановках, пение, игра на музыкальных инструментах, танцы, декламация стихов и др.);</p> <p>— о возможностях участия ребенка-инвалида в выставках, ярмарках, мероприятиях самодетельного народного творчества, а также в смотрах, конкурсах, соревнованиях разного уровня и направления и др.</p>	С/ПС – индивидуальный, групповой; на дому – индивидуальный /при использовании дистанционных технологий возможен групповой формат, при условии набора группы специалистом
Консультирование	<p>Социально-педагогическое консультирование по вопросам:</p> <p>— особенностей воспитания и организации самостоятельных развивающих занятий с детьми в домашних условиях (для родителей, имеющих детей с инвалидностью в возрасте от 0 до 3 лет);</p> <p>— ранней помощи (для родителей, имеющих детей с инвалидностью в возрасте от 0 до 3 лет);</p> <p>— получения дошкольного образования детей с инвалидностью в возрасте от 0 до 3 лет;</p> <p>— подбора и использования специальных учебных пособий для целей социально-педагогической реабилитации и абилитации;</p> <p>— разработки оптимального образовательного маршрута (прохождения ПМПК, получения основного, общего и профессионального образования);</p> <p>— выбора образовательной организации и формы получения образования в соответствии с интересами, склонностями, возможностями ребенка-инвалида и оптимальной транспортной доступностью;</p>	С/ПС – индивидуальный, групповой; на дому – индивидуальный /при использовании дистанционных технологий возможен групповой формат, при условии набора

	<ul style="list-style-type: none"> <li>— социально-педагогической реабилитации и абилитации в домашних условиях (самостоятельного развития общей и мелкой моторики, коррекции письма (включая письменно-двигательный навык) и др.), в том числе с целью повышения педагогической компетенции родителей/законных или уполномоченных представителей ребенка-инвалида, а также диапазона и широты их знаний и умений, необходимых для самостоятельного проведения обучающих занятий;</li> <li>— определения интересов ребенка-инвалида и связанных с ними направлений творческой деятельности и др.;</li> <li>— повышения мотивации к активному участию в культурной жизни общества, а также к изучению и освоению культурного наследия;</li> <li>— духовного воспитания и развития ребенка-инвалида;</li> <li>— патриотического воспитания ребенка-инвалида;</li> <li>— формирования экологической культуры;</li> <li>— возможностей развития интеллектуально-познавательной сферы (расширение общего кругозора) ребенка-инвалида посредством участия в интеллектуально-досуговых мероприятиях (образовательных экскурсиях, литературных вечерах, тематических мероприятиях и т.д.);</li> <li>— участия в мероприятиях по адаптивной физической культуре и спорту;</li> </ul> <p>а также по другим вопросам, относящимся к социально-педагогической реабилитации и абилитации, по запросу ребенка-инвалида (родителя/законного или уполномоченного представителя)</p>	<p>группы специалистом</p>
<p>Практические занятия</p>	<p>Практические коррекционно-развивающие занятия в соответствии с возрастом ребенка-инвалида направлены на:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>— формирование у ребенка опыта игровой, практической, познавательной, творческой и др. видов деятельности;</li> <li>— развитие предметной деятельности ребенка-инвалида посредством знакомства с предметами ближайшего окружения, их свойствами, назначением и действиями с ними, обучения навыкам отбора и группировки предметов по свойствам (для детей-инвалидов возрастной группы 0-3 года);</li> <li>— усиленное формирование сенсорных эталонов (в объеме, соответствующем возрасту ребенка-инвалида);</li> <li>— формирование школьно-значимых функций, необходимых учебных навыков (счет, письмо, чтение и др.);</li> <li>— формирование (восстановление) письменно-двигательного навыка (при необходимости);</li> </ul>	<p>С/ПС – индивидуальный, групповой; на дому – индивидуальный</p>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>— развитие общей и мелкой моторики;</li> <li>— формирование (восстановление) коммуникативных и поведенческих навыков;</li> <li>— обучение пользованию ассистивно-коммуникативными технологиями и ТСР (при необходимости);</li> <li>— обучение и отработка навыков организации социального общения и освоения социальных ролей в специально созданных педагогических ситуациях, включая дифференциацию собственности вещей, понимание/соблюдение личных границ и др.;</li> <li>— формирование (восстановление) навыка произвольного поведения в процессе учебной деятельности (понимание и выполнение инструкций, выдерживание времени занятий в учебном режиме, длительного удержания внимания, целенаправленной продуктивной учебной деятельности и др.);</li> <li>— достижение сотрудничества с ребенком-инвалидом и установление руководящего контроля во взаимодействии с ним;</li> <li>— формирование устойчивой мотивации к получению новых знаний и образования;</li> <li>— формирование (восстановление) навыка пользования компьютером, смартфоном, в том числе электронными ресурсами («Госуслуги», электронная медицинская карта и др.);</li> <li>— развитие творческих и ремесленных навыков у ребенка-инвалида с учетом его возраста, возможностей, интересов и способностей;</li> <li>— развитие творческой инициативы и самореализации ребенка-инвалида посредством занятий декоративно-прикладным искусством (вязание, резьба по дереву, лепка и т.д.);</li> <li>— расширение опыта активного культурно-досугового поведения (обучение планированию и содержательному наполнению свободного времени ребенка-инвалида);</li> <li>— развитие духовно-нравственных ценностей ребенка-инвалида с целью привития социальных и морально-нравственных норм посредством совместного (группового) просмотра и осуществления параллельного смыслового анализа фильмов, спектаклей, прочтения художественных литературных произведений с последующим обсуждением в группе (по возрасту);</li> <li>— формирование эстетического отношения к окружающему миру и интереса к искусству и культурной жизни общества (показ художественных произведений разных эпох, знакомство с культурой и традициями разных народов, различными религиями и др.);</li> <li>— обучение родителя ребенка в возрасте 0-3 года продуктивному построению совместных игр с учетом индивидуальных особенностей ребенка, области его актуального и ближайшего развития;</li> </ul>	
--	--	--

	<p>— создание условий для развития детско-родительских отношений на основе содержательного игрового взаимодействия (с учетом возраста);</p> <p>— формирование у родителя/законного или уполномоченного представителя практических умений в воспитании, обучении и развитии ребенка-инвалида в домашних условиях (обучение методам социально-педагогической реабилитации и абилитации детей-инвалидов для самостоятельной организации занятий) и др.</p>	
<p>Социально-педагогическая диагностика</p> <p>Повторная (контрольная) социально-педагогическая диагностика</p>	<p>— анкетирование и опрос (при необходимости с привлечением родителя/законного или уполномоченного представителя);</p> <p>— проведение педагогического (дефектологического) обследования, направленного на определение степени сформированности учебных навыков и навыков организации социального общения и поведения в обществе (МКФ «Обучение и применение знаний», «Общие задачи и требования», «Общение», «Межличностные взаимодействия и отношения», «Жизнь в сообществах, общественная и гражданская жизнь», «Главные сферы жизни»):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– вида ведущей деятельности (в соответствии с возрастом);</li> <li>– степени сформированности сенсорных эталонов (у детей возрастной группы 0-3 года);</li> <li>– уровня сформированности базовых компетенций (навыков и умений ребенка-инвалида), необходимых для обучения и социализации (имитирования и подражания, повторения в определенной последовательности, письма (письменно-двигательного навыка), счета, беглого и правильного чтения на языке письма и др.) (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня развития общей и мелкой моторики у ребенка-инвалида;</li> <li>– уровня развития мыслительной деятельности (уровень развития мышления, мыслительных операций) (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня владения коммуникативными и поведенческими навыками при взаимодействии в социуме;</li> <li>– уровня общей осведомленности у ребенка-инвалида и познавательной активности в целом;</li> <li>– уровня владения ассистивно-коммуникативными технологиями, а также ТСР (при необходимости);</li> <li>– уровня сформированности навыков пользования компьютером, смартфоном, информационными ресурсами (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня сформированности навыков планирования досуга;</li> </ul>	<p>Индивидуальный</p>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>– уровня развития духовно-нравственных ценностей ребенка-инвалида в соответствии с возрастом;</li> <li>– мотивации к определенным видам обучения и образования (в соответствии с возрастом);</li> <li>— опрос родителей/законных или уполномоченных представителей с целью определения уровня родительских реабилитационных компетенций, необходимых для воспитания, обучения и обеспечения здоровья ребенка-инвалида и др.;</li> <li>— беседа с ребенком-инвалидом и/или с родителем/законным или уполномоченным представителем ребенка-инвалида с целью определения уровня самооценки его удовлетворенности качеством полученных реабилитационных мероприятий по социально-педагогической реабилитации;</li> <li>— формирование заключения по итогам повторной (контрольной) социально-педагогической диагностики ребенка-инвалида, содержащего: <ul style="list-style-type: none"> <li>– оценку социально-педагогического статуса ребенка-инвалида (сохранен/сформирован, нарушен, утрачен/не сформирован);</li> <li>– оценку уровня родительских реабилитационных компетенций и мотивации к их повышению;</li> <li>– оценку эффективности проведенного курса социально-педагогической реабилитации и абилитации (на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социально-педагогической диагностики);</li> <li>– рекомендации по дальнейшей социально-педагогической реабилитации и абилитации (нуждается/не нуждается);</li> <li>– оценку удовлетворенности ребенка-инвалида и/или его родителя/законного или уполномоченного представителя реализованными мероприятиями по социально-педагогической реабилитации и абилитации</li> </ul> </li> </ul>	
--	---	--

### 3.3.32. Ребенок-инвалид, получивший травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие спинальной травмы и связанных с ней повреждений спинного мозга (ЦРГ 12.6)

Наименование мероприятия	Содержание мероприятия	Формат реализации мероприятия
<p>Социально-педагогическая диагностика</p> <p>Первичная (входящая) социально-педагогическая диагностика</p>	<p>— анализ исходной документации ребенка-инвалида (заключение ПМПК, педагогическая характеристика, заключение логопеда, дефектолога и других специалистов);</p> <p>— сбор педагогического анамнеза ребенка-инвалида посредством беседы, опроса, анкетирования (при необходимости с привлечением родителя/законного или уполномоченного представителя);</p> <p>— проведение педагогического (дефектологического, логопедического) обследования, направленного на определение:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– вида ведущей деятельности (в соответствии с возрастом);</li> <li>– степени сформированности сенсорных эталонов (у детей возрастной группы 0-3 года);</li> <li>– уровня сформированности базовых компетенций (навыков и умений ребенка-инвалида), необходимых для обучения и социализации (имитирования и подражания, повторения в определенной последовательности, письма, счета, беглого и правильного чтения на языке письма и др.) (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня развития общей и мелкой моторики у ребенка-инвалида;</li> <li>– уровня сформированности импрессивной речи (понимание устной речи, наличие ФФНР, степень СНР/уровень ОНР и др.) и экспрессивной речи (навыки артикуляции (образования звуков речи), состояние звукопроизношения, темпо-ритмические характеристики, степень СНР/уровень ОНР и др.);</li> <li>– уровня развития мыслительной деятельности (уровень развития мышления, мыслительных операций) (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня владения коммуникативными и поведенческими навыками при взаимодействии в социуме;</li> <li>– уровня общей осведомленности у ребенка-инвалида и познавательной активности в целом;</li> <li>– уровня обучаемости и освоения новой информации ребенком-инвалидом;</li> <li>– уровня владения ребенком-инвалидом АДК и/или ассистивно-коммуникативными технологиями, а также ТСР (при необходимости);</li> </ul>	Индивидуальный

	<ul style="list-style-type: none"> <li>– уровня сформированности навыков пользования компьютером, смартфоном, информационными ресурсами (в соответствии с возрастом);</li> <li>– предпочтений и интересов у ребенка-инвалида;</li> <li>– уровня сформированности навыков планирования досуга;</li> <li>– уровня развития духовно-нравственных ценностей ребенка-инвалида в соответствии с возрастом;</li> <li>– мотивации и склонности к определенным видам обучения и образования (в соответствии с возрастом);</li> </ul> <p>— опрос родителей/законных или уполномоченных представителей с целью определения уровня родительских реабилитационных компетенций, необходимых для воспитания, обучения и обеспечения здоровья ребенка-инвалида и др.;</p> <p>— формирование заключения по результатам первичной (входящей) социально-педагогической диагностики, содержащего, в том числе:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– оценку социально-педагогического статуса ребенка-инвалида как возможности получения качественного образования (сохранен/сформирован, нарушен, утрачен/не сформирован);</li> <li>– оценку нуждаемости в специальных условиях получения образования;</li> <li>– разработку индивидуального плана (маршрута) социально-педагогической реабилитации и абилитации ребенка-инвалида с определением объема конкретных мероприятий, их количества, в том числе с определением нуждаемости ребенка-инвалида в использовании ТСР и ассистивных технологий в рамках социально-педагогической реабилитации и абилитации, и др.</li> </ul>	
Информирование	<p>— о целях, задачах, мероприятиях, ожидаемых результатах социально-педагогической реабилитации и абилитации;</p> <p>— о различных вариантах получения общего и профессионального образования (в том числе с учетом заключения ПМПК, склонностей и интересов ребенка-инвалида, а также о возможности получения образования по специализированным образовательным программам: АОП, АООП для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, СИПР и др.);</p> <p>— об организациях, осуществляющих образовательную деятельность;</p> <p>— о деятельности общественных организаций инвалидов, а также о способах взаимодействия с ними;</p> <p>— о ТСР для получения образования и новой информации;</p>	С/ПС – индивидуальный, групповой; на дому – индивидуальный /при использовании дистанционных технологий возможен

	<ul style="list-style-type: none"> <li>— о существующих способах АДК, а также о современных ассистивно-коммуникативных технологиях (при необходимости);</li> <li>— о возможностях участия в мероприятиях по адаптивной физической культуре и спорту;</li> <li>— о доступности участия в мероприятиях по социокультурной реабилитации и абилитации, вовлечение инвалида в активную творческую и публичную деятельность (участие в театральных постановках, пение, игра на музыкальных инструментах, танцы, декламация стихов и др.);</li> <li>— о возможностях участия ребенка-инвалида в выставках, ярмарках, мероприятиях самодеятельного народного творчества, а также в смотрах, конкурсах, соревнованиях разного уровня и направления и др.</li> </ul>	<p>групповой формат, при условии набора группы специалистом</p>
<p>Консультирование</p>	<p>Социально-педагогическое консультирование по вопросам:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>— особенностей воспитания и организации самостоятельных развивающих занятий с детьми в домашних условиях (для родителей, имеющих детей с инвалидностью в возрасте от 0 до 3 лет);</li> <li>— ранней помощи (для родителей, имеющих детей с инвалидностью в возрасте от 0 до 3 лет);</li> <li>— получения дошкольного образования детей с инвалидностью в возрасте от 0 до 3 лет;</li> <li>— подбора и использования специальных учебных пособий для целей социально-педагогической реабилитации и абилитации;</li> <li>— разработки оптимального образовательного маршрута (прохождения ПМПК, получения основного, общего и профессионального образования);</li> <li>— выбора образовательной организации и формы получения образования в соответствии с интересами, склонностями, возможностями ребенка-инвалида и оптимальной транспортной доступностью;</li> <li>— индивидуального подбора варианта АДК с учетом нуждаемости и возможностей ребенка-инвалида (система визуальной поддержки (инструкции, правила, подсказки), карточки PECS, пиктограммы и др.);</li> <li>— социально-педагогической реабилитации и абилитации в домашних условиях (самостоятельного развития речи, коррекции чтения и письма), в том числе с целью повышения педагогической компетенции родителей/законных или уполномоченных представителей ребенка-инвалида, а также диапазона и широты их знаний и умений, необходимых для самостоятельного проведения обучающих занятий;</li> <li>— полового воспитания ребенка-инвалида (при необходимости);</li> </ul>	<p>С/ПС – индивидуальный, групповой; на дому – индивидуальный /при использовании дистанционных технологий возможен групповой формат, при условии набора группы специалистом</p>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>— определения интересов ребенка-инвалида и связанных с ними направлений творческой деятельности и др.;</li> <li>— повышения мотивации к активному участию в культурной жизни общества, а также к изучению и освоению культурного наследия;</li> <li>— духовного воспитания и развития ребенка-инвалида;</li> <li>— патриотического воспитания ребенка-инвалида;</li> <li>— формирования экологической культуры;</li> <li>— возможностей развития интеллектуально-познавательной сферы (расширение общего кругозора) ребенка-инвалида посредством участия в интеллектуально-досуговых мероприятиях (образовательных экскурсиях, литературных вечерах, тематических мероприятиях и т.д.);</li> <li>— участия в мероприятиях по адаптивной физической культуре и спорту;</li> </ul> <p>а также по другим вопросам, относящимся к социально-педагогической реабилитации и абилитации, по запросу ребенка-инвалида (родителя/законного или уполномоченного представителя)</p>	
<p>Практические занятия</p>	<p>Практические коррекционно-развивающие занятия в соответствии с возрастом ребенка-инвалида направленные на:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>— формирование у ребенка опыта игровой, практической, познавательной, творческой и др. видов деятельности;</li> <li>— развитие предметной деятельности ребенка-инвалида посредством знакомства с предметами ближайшего окружения, их свойствами, назначением и действиями с ними, обучения навыкам отбора и группировки предметов по свойствам (для детей-инвалидов возрастной группы 0-3 года);</li> <li>— усиленное формирование сенсорных эталонов (в объеме, соответствующем возрасту ребенка-инвалида);</li> <li>— формирование школьно-значимых функций, необходимых учебных навыков (счет, письмо, чтение и др.);</li> <li>— проведение с ребенком-инвалидом логопедических занятий по коррекции речевых нарушений, нарушений чтения и письма, в том числе с использованием компьютерных технологий;</li> <li>— расширение запаса понимаемых слов и расширение объема активного словаря;</li> <li>— формирование (восстановление) коммуникативных навыков, устной и письменной речи (в том числе проведение тренинга функциональной коммуникации);</li> </ul>	<p>С/ПС – индивидуальный, групповой; на дому – индивидуальный</p>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>— формирование навыка АДК, а также обучение пользованию ассистивно-коммуникативными технологиями и ТСР (при необходимости);</li> <li>— обучение и отработка навыков организации социального общения и освоения социальных ролей в специально созданных педагогических ситуациях, включая дифференциацию собственности вещей, понимание/соблюдение личных границ и др.;</li> <li>— формирование (восстановление) навыка произвольного поведения в процессе учебной деятельности (понимание и выполнение инструкций, выдерживание времени занятий в учебном режиме, длительного удержания внимания, целенаправленной продуктивной учебной деятельности и др.);</li> <li>— достижение сотрудничества с ребенком-инвалидом и установление руководящего контроля во взаимодействии с ним;</li> <li>— развитие общей и мелкой моторики;</li> <li>— формирование устойчивой мотивации к получению новых знаний и образования;</li> <li>— формирование (восстановление) навыка пользования компьютером, смартфоном, в том числе электронными ресурсами («Госуслуги», электронная медицинская карта и др.);</li> <li>— развитие творческих и ремесленных навыков у ребенка-инвалида с учетом его возраста, возможностей, интересов и способностей;</li> <li>— развитие творческой инициативы и самореализации ребенка-инвалида посредством занятий декоративно-прикладным искусством (вязание, резьба по дереву, лепка и т.д.);</li> <li>— расширение опыта активного культурно-досугового поведения (обучение планированию и содержательному наполнению свободного времени ребенка-инвалида);</li> <li>— развитие духовно-нравственных ценностей ребенка-инвалида с целью привития социальных и морально-нравственных норм посредством совместного (группового) просмотра и осуществления параллельного смыслового анализа фильмов, спектаклей, прочтения художественных литературных произведений с последующим обсуждением в группе (по возрасту);</li> <li>— формирование эстетического отношения к окружающему миру и интереса к искусству и культурной жизни общества (показ художественных произведений разных эпох, знакомство с культурой и традициями разных народов, различными религиями и др.);</li> <li>— обучение родителя ребенка в возрасте 0-3 года продуктивному построению совместных игр с учетом индивидуальных особенностей ребенка, области его актуального и ближайшего развития;</li> </ul>	
--	---	--

	<p>— создание условий для развития детско-родительских отношений на основе содержательного игрового взаимодействия (с учетом возраста);</p> <p>— формирование у родителя/законного или уполномоченного представителя практических умений в воспитании, обучении и развитии ребенка-инвалида в домашних условиях (обучение методам социально-педагогической реабилитации и абилитации детей-инвалидов для самостоятельной организации занятий) и др.</p>	
<p>Социально-педагогическая диагностика</p> <p>Повторная (контрольная) социально-педагогическая диагностика</p>	<p>— анкетирование и опрос (при необходимости с привлечением родителя/законного или уполномоченного представителя);</p> <p>— проведение педагогического (дефектологического, логопедического) обследования, направленного на определение степени сформированности учебных навыков и навыков организации социального общения и поведения в обществе (МКФ «Обучение и применение знаний», «Общие задачи и требования», «Общение», «Межличностные взаимодействия и отношения», «Жизнь в сообществах, общественная и гражданская жизнь», «Главные сферы жизни»):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– вида ведущей деятельности (в соответствии с возрастом);</li> <li>– степени сформированности сенсорных эталонов (у детей возрастной группы 0-3 года);</li> <li>– уровня сформированности базовых компетенций (навыков и умений ребенка-инвалида), необходимых для обучения и социализации (имитирования и подражания, повторения в определенной последовательности, письма, счета, беглого и правильного чтения на языке письма и др.) (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня развития общей и мелкой моторики у ребенка-инвалида;</li> <li>– уровня сформированности импрессивной речи (понимание устной речи, наличие ФФНР, степень СНР/уровень ОНР и др.) и экспрессивной речи (навыки артикуляции (образования звуков речи), состояние звукопроизношения, темпо-ритмические характеристики, степень СНР/уровень ОНР и др.);</li> <li>– уровня развития мыслительной деятельности (уровень развития мышления, мыслительных операций) (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня владения коммуникативными и поведенческими навыками при взаимодействии в социуме;</li> <li>– уровня общей осведомленности у ребенка-инвалида и познавательной активности в целом;</li> </ul>	<p>Индивидуальный</p>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>– уровня владения ребенком-инвалидом АДК и/или ассистивно-коммуникативными технологиями, а также ТСР (при необходимости);</li> <li>– уровня сформированности навыков пользования компьютером, смартфоном, информационными ресурсами (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня сформированности навыков планирования досуга;</li> <li>– уровня развития духовно-нравственных ценностей ребенка-инвалида в соответствии с возрастом;</li> <li>– мотивации к определенным видам обучения и образования (в соответствии с возрастом);</li> </ul> <p>— опрос родителей/законных или уполномоченных представителей с целью определения уровня родительских реабилитационных компетенций, необходимых для воспитания, обучения и обеспечения здоровья ребенка-инвалида и др.;</p> <p>— беседа с ребенком-инвалидом и/или с родителем/законным или уполномоченным представителем ребенка-инвалида с целью определения уровня самооценки его удовлетворенности качеством полученных реабилитационных мероприятий по социально-педагогической реабилитации;</p> <p>— формирование заключения по итогам повторной (контрольной) социально-педагогической диагностики ребенка-инвалида, содержащего:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– оценку социально-педагогического статуса ребенка-инвалида (сохранен/сформирован, нарушен, утрачен/не сформирован);</li> <li>– оценку уровня родительских реабилитационных компетенций и мотивации к их повышению;</li> <li>– оценку эффективности проведенного курса социально-педагогической реабилитации и абилитации (на основании анализа количественных и качественных показателей повторной проведенной социально-педагогической диагностики);</li> <li>– рекомендации по дальнейшей социально-педагогической реабилитации и абилитации (нуждается/не нуждается);</li> <li>– оценку удовлетворенности ребенка-инвалида и/или его родителя/законного или уполномоченного представителя реализованными мероприятиями по социально-педагогической реабилитации и абилитации</li> </ul>	
--	--	--

### 3.3.33. Ребенок-инвалид, получивший травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие поражения периферической нервной системы (ЦРГ 12.7)

Наименование мероприятия	Содержание мероприятия	Формат реализации мероприятия
<p>Социально-педагогическая диагностика</p> <p>Первичная (входящая) социально-педагогическая диагностика</p>	<p>— анализ исходной документации ребенка-инвалида (заключение ПМПК, педагогическая характеристика, заключение дефектолога и других специалистов);</p> <p>— сбор педагогического анамнеза ребенка-инвалида посредством беседы, опроса, анкетирования (при необходимости с привлечением родителя/законного или уполномоченного представителя);</p> <p>— проведение педагогического (дефектологического) обследования, направленного на определение:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– вида ведущей деятельности (в соответствии с возрастом);</li> <li>– степени сформированности сенсорных эталонов (у детей возрастной группы 0-3 года);</li> <li>– уровня сформированности базовых компетенций (навыков и умений ребенка-инвалида), необходимых для обучения и социализации (имитирования и подражания, повторения в определенной последовательности, письма (письменно-двигательного навыка), счета, беглого и правильного чтения на языке письма и др.) (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня развития общей и мелкой моторики у ребенка-инвалида;</li> <li>– уровня развития мыслительной деятельности (уровень развития мышления, мыслительных операций) (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня владения коммуникативными и поведенческими навыками при взаимодействии в социуме;</li> <li>– уровня общей осведомленности у ребенка-инвалида и познавательной активности в целом;</li> <li>– уровня обучаемости и освоения новой информации ребенком-инвалидом;</li> <li>– уровня владения ребенком-инвалидом ассистивно-коммуникативными технологиями, а также ТСР (при необходимости);</li> <li>– уровня сформированности навыков пользования компьютером, смартфоном, информационными ресурсами (в соответствии с возрастом);</li> <li>– предпочтений и интересов у ребенка-инвалида;</li> </ul>	Индивидуальный

	<ul style="list-style-type: none"> <li>– уровня сформированности навыков планирования досуга;</li> <li>– уровня развития духовно-нравственных ценностей ребенка-инвалида в соответствии с возрастом;</li> <li>– мотивации и склонности к определенным видам обучения и образования (в соответствии с возрастом);</li> </ul> <p>— опрос родителей/законных или уполномоченных представителей с целью определения уровня родительских реабилитационных компетенций, необходимых для воспитания, обучения и обеспечения здоровья ребенка-инвалида и др.;</p> <p>— формирование заключения по результатам первичной (входящей) социально-педагогической диагностики, содержащего, в том числе:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– оценку социально-педагогического статуса ребенка-инвалида как возможности получения качественного образования (сохранен/сформирован, нарушен, утрачен/не сформирован);</li> <li>– оценку нуждаемости в специальных условиях получения образования;</li> <li>– разработку индивидуального плана (маршрута) социально-педагогической реабилитации и абилитации ребенка-инвалида с определением объема конкретных мероприятий, их количества, в том числе с определением нуждаемости ребенка-инвалида в использовании ТСР и ассистивных технологий в рамках социально-педагогической реабилитации и абилитации, и др.</li> </ul>	
Информирование	<p>— о целях, задачах, мероприятиях, ожидаемых результатах социально-педагогической реабилитации и абилитации;</p> <p>— о различных вариантах получения общего и профессионального образования (в том числе с учетом заключения ПМПК, склонностей и интересов ребенка-инвалида, а также о возможности получения образования по специализированным образовательным программам: АОП, АООП для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, СИПР и др.);</p> <p>— об организациях, осуществляющих образовательную деятельность;</p> <p>— о деятельности общественных организаций инвалидов, а также о способах взаимодействия с ними;</p> <p>— о ТСР, ассистивно-коммуникативных технологиях для получения образования и новой информации (при необходимости);</p> <p>— о возможностях участия в мероприятиях по адаптивной физической культуре и спорту;</p>	С/ПС – индивидуальный, групповой; на дому – индивидуальный /при использовании дистанционных технологий возможен групповой формат, при условии набора

	<p>— о доступности участия в мероприятиях по социокультурной реабилитации и абилитации, вовлечение инвалида в активную творческую и публичную деятельность (участие в театральных постановках, пение, игра на музыкальных инструментах, танцы, декламация стихов и др.);</p> <p>— о возможностях участия ребенка-инвалида в выставках, ярмарках, мероприятиях самодеятельного народного творчества, а также в смотрах, конкурсах, соревнованиях разного уровня и направления и др.</p>	<p>группы специалистом</p>
<p>Консультирование</p>	<p>Социально-педагогическое консультирование по вопросам:</p> <p>— особенностей воспитания и организации самостоятельных развивающих занятий с детьми в домашних условиях (для родителей, имеющих детей с инвалидностью в возрасте от 0 до 3 лет);</p> <p>— ранней помощи (для родителей, имеющих детей с инвалидностью в возрасте от 0 до 3 лет);</p> <p>— получения дошкольного образования детей с инвалидностью в возрасте от 0 до 3 лет;</p> <p>— подбора и использования специальных учебных пособий для целей социально-педагогической реабилитации и абилитации;</p> <p>— разработки оптимального образовательного маршрута (прохождения ПМПК, получения основного, общего и профессионального образования);</p> <p>— выбора образовательной организации и формы получения образования в соответствии с интересами, склонностями, возможностями ребенка-инвалида и оптимальной транспортной доступностью;</p> <p>— социально-педагогической реабилитации и абилитации в домашних условиях (самостоятельного развития общей и мелкой моторики, коррекции письма (включая письменно-двигательный навык) и др.), в том числе с целью повышения педагогической компетенции родителей/законных или уполномоченных представителей ребенка-инвалида, а также диапазона и широты их знаний и умений, необходимых для самостоятельного проведения обучающих занятий;</p> <p>— определения интересов ребенка-инвалида и связанных с ними направлений творческой деятельности и др.;</p> <p>— повышения мотивации к активному участию в культурной жизни общества, а также к изучению и освоению культурного наследия;</p> <p>— духовного воспитания и развития ребенка-инвалида;</p> <p>— патриотического воспитания ребенка-инвалида;</p> <p>— формирования экологической культуры;</p>	<p>С/ПС – индивидуальный, групповой; на дому – индивидуальный /при использовании дистанционных технологий возможен групповой формат, при условии набора группы специалистом</p>

	<p>— возможностей развития интеллектуально-познавательной сферы (расширение общего кругозора) ребенка-инвалида посредством участия в интеллектуально-досуговых мероприятиях (образовательных экскурсиях, литературных вечерах, тематических мероприятиях и т.д.);</p> <p>— участия в мероприятиях по адаптивной физической культуре и спорту;</p> <p>а также по другим вопросам, относящимся к социально-педагогической реабилитации и абилитации, по запросу ребенка-инвалида (родителя/законного или уполномоченного представителя)</p>	
<p>Практические занятия</p>	<p>Практические коррекционно-развивающие занятия в соответствии с возрастом ребенка-инвалида направленные на:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>— формирование у ребенка опыта игровой, практической, познавательной, творческой и др. видов деятельности;</li> <li>— развитие предметной деятельности ребенка-инвалида посредством знакомства с предметами ближайшего окружения, их свойствами, назначением и действиями с ними, обучения навыкам отбора и группировки предметов по свойствам (для детей-инвалидов возрастной группы 0-3 года);</li> <li>— усиленное формирование сенсорных эталонов (в объеме, соответствующем возрасту ребенка-инвалида);</li> <li>— формирование школьно-значимых функций, необходимых учебных навыков (счет, письмо, чтение и др.);</li> <li>— формирование (восстановление) письменно-двигательного навыка (при необходимости);</li> <li>— развитие общей и мелкой моторики;</li> <li>— формирование (восстановление) коммуникативных и поведенческих навыков;</li> <li>— обучение пользованию ассистивно-коммуникативными технологиями и ТСР (при необходимости);</li> <li>— обучение и отработка навыков организации социального общения и освоения социальных ролей в специально созданных педагогических ситуациях, включая дифференциацию собственности вещей, понимание/соблюдение личных границ и др.;</li> <li>— формирование (восстановление) навыка произвольного поведения в процессе учебной деятельности (понимание и выполнение инструкций, выдерживание времени занятий в учебном режиме, длительного удержания внимания, целенаправленной продуктивной учебной деятельности и др.);</li> </ul>	<p>С/ПС – индивидуальный, групповой; на дому – индивидуальный</p>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>— достижение сотрудничества с ребенком-инвалидом и установление руководящего контроля во взаимодействии с ним;</li> <li>— формирование устойчивой мотивации к получению новых знаний и образования;</li> <li>— формирование (восстановление) навыка пользования компьютером, смартфоном, в том числе электронными ресурсами («Госуслуги», электронная медицинская карта и др.);</li> <li>— развитие творческих и ремесленных навыков у ребенка-инвалида с учетом его возраста, возможностей, интересов и способностей;</li> <li>— развитие творческой инициативы и самореализации ребенка-инвалида посредством занятий декоративно-прикладным искусством (вязание, резьба по дереву, лепка и т.д.);</li> <li>— расширение опыта активного культурно-досугового поведения (обучение планированию и содержательному наполнению свободного времени ребенка-инвалида);</li> <li>— развитие духовно-нравственных ценностей ребенка-инвалида с целью привития социальных и морально-нравственных норм посредством совместного (группового) просмотра и осуществления параллельного смыслового анализа фильмов, спектаклей, прочтения художественных литературных произведений с последующим обсуждением в группе (по возрасту);</li> <li>— формирование эстетического отношения к окружающему миру и интереса к искусству и культурной жизни общества (показ художественных произведений разных эпох, знакомство с культурой и традициями разных народов, различными религиями и др.);</li> <li>— обучение родителя ребенка в возрасте 0-3 года продуктивному построению совместных игр с учетом индивидуальных особенностей ребенка, области его актуального и ближайшего развития;</li> <li>— создание условий для развития детско-родительских отношений на основе содержательного игрового взаимодействия (с учетом возраста);</li> <li>— формирование у родителя/законного или уполномоченного представителя практических умений в воспитании, обучении и развитии ребенка-инвалида в домашних условиях (обучение методам социально-педагогической реабилитации и абилитации детей-инвалидов для самостоятельной организации занятий) и др.</li> </ul>	
Социально-педагогическая диагностика	<ul style="list-style-type: none"> <li>— анкетирование и опрос (при необходимости с привлечением родителя/законного или уполномоченного представителя);</li> <li>— проведение педагогического (дефектологического) обследования, направленного на определение степени сформированности учебных навыков и навыков организации социального общения и поведения в обществе (МКФ «Обучение и применение знаний», «Общие задачи и</li> </ul>	Индивидуальный

<p>Повторная (контрольная) социально-педагогическая диагностика</p>	<p>требования», «Общение», «Межличностные взаимодействия и отношения», «Жизнь в сообществах, общественная и гражданская жизнь», «Главные сферы жизни»):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– вида ведущей деятельности (в соответствии с возрастом);</li> <li>– степени сформированности сенсорных эталонов (у детей возрастной группы 0-3 года);</li> <li>– уровня сформированности базовых компетенций (навыков и умений ребенка-инвалида), необходимых для обучения и социализации (имитирования и подражания, повторения в определенной последовательности, письма (письменно-двигательного навыка), счета, беглого и правильного чтения на языке письма и др.) (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня развития общей и мелкой моторики у ребенка-инвалида;</li> <li>– уровня развития мыслительной деятельности (уровень развития мышления, мыслительных операций) (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня владения коммуникативными и поведенческими навыками при взаимодействии в социуме;</li> <li>– уровня общей осведомленности у ребенка-инвалида и познавательной активности в целом;</li> <li>– уровня владения ассистивно-коммуникативными технологиями, а также ТСП (при необходимости);</li> <li>– уровня сформированности навыков пользования компьютером, смартфоном, информационными ресурсами (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня сформированности навыков планирования досуга;</li> <li>– уровня развития духовно-нравственных ценностей ребенка-инвалида в соответствии с возрастом;</li> <li>– мотивации к определенным видам обучения и образования (в соответствии с возрастом);</li> </ul> <p>— опрос родителей/законных или уполномоченных представителей с целью определения уровня родительских реабилитационных компетенций, необходимых для воспитания, обучения и обеспечения здоровья ребенка-инвалида и др.;</p> <p>— беседа с ребенком-инвалидом и/или с родителем/законным или уполномоченным представителем ребенка-инвалида с целью определения уровня самооценки его удовлетворенности качеством полученных реабилитационных мероприятий по социально-педагогической реабилитации;</p> <p>— формирование заключения по итогам повторной (контрольной) социально-педагогической диагностики ребенка-инвалида, содержащего:</p>	
---	---	--

	<ul style="list-style-type: none"> <li>– оценку социально-педагогического статуса ребенка-инвалида (сохранен/сформирован, нарушен, утрачен/не сформирован);</li> <li>– оценку уровня родительских реабилитационных компетенций и мотивации к их повышению;</li> <li>– оценку эффективности проведенного курса социально-педагогической реабилитации и абилитации (на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социально-педагогической диагностики);</li> <li>– рекомендации по дальнейшей социально-педагогической реабилитации и абилитации (нуждается/не нуждается);</li> <li>– оценку удовлетворенности ребенка-инвалида и/или его родителя/законного или уполномоченного представителя реализованными мероприятиями по социально-педагогической реабилитации и абилитации</li> </ul>	
--	---	--

Таблица 38

### 3.3.34. Ребенок-инвалид, получивший травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие поражения мозгового отдела черепа и головного мозга (ЦРГ 12.8)

Наименование мероприятия	Содержание мероприятия	Формат реализации мероприятия
Социально-педагогическая диагностика  Первичная (входящая) социально-педагогическая диагностика	<ul style="list-style-type: none"> <li>— анализ исходной документации ребенка-инвалида (заключение ПМПК, педагогическая характеристика, заключение логопеда, дефектолога и других специалистов);</li> <li>— сбор педагогического анамнеза ребенка-инвалида посредством беседы, опроса, анкетирования (при необходимости с привлечением родителя/законного или уполномоченного представителя);</li> <li>— проведение педагогического (дефектологического, логопедического) обследования, направленного на определение:               <ul style="list-style-type: none"> <li>– вида ведущей деятельности (в соответствии с возрастом);</li> <li>– степени сформированности сенсорных эталонов (у детей возрастной группы 0-3 года);</li> <li>– уровня сформированности базовых компетенций (навыков и умений ребенка-инвалида), необходимых для обучения и социализации (имитирования и подражания, повторения в</li> </ul> </li> </ul>	Индивидуальный

	<p>определенной последовательности, письма, счета, беглого и правильного чтения на языке письма и др.) (в соответствии с возрастом);</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– уровня сформированности импрессивной речи (понимание устной речи, наличие ФФНР, степень СНР/уровень ОНР и др.) и экспрессивной речи (навыки артикуляции (образования звуков речи), состояние звукопроизношения, темпо-ритмические характеристики, степень СНР/уровень ОНР и др.);</li> <li>– уровня развития мыслительной деятельности (уровень развития мышления, мыслительных операций) (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня владения коммуникативными и поведенческими навыками при взаимодействии в социуме;</li> <li>– уровня развития общей и мелкой моторики у ребенка-инвалида;</li> <li>– уровня общей осведомленности у ребенка-инвалида и познавательной активности в целом;</li> <li>– уровня обучаемости и освоения новой информации ребенком-инвалидом;</li> <li>– уровня владения ребенком-инвалидом АДК и/или ассистивно-коммуникативными технологиями, а также ТСР (при необходимости);</li> <li>– уровня сформированности навыков пользования компьютером, смартфоном, информационными ресурсами (в соответствии с возрастом);</li> <li>– предпочтений и интересов у ребенка-инвалида;</li> <li>– уровня сформированности навыков планирования досуга;</li> <li>– уровня развития духовно-нравственных ценностей ребенка-инвалида в соответствии с возрастом;</li> <li>– мотивации и склонности к определенным видам обучения и образования (в соответствии с возрастом);</li> </ul> <p>— опрос родителей/законных или уполномоченных представителей с целью определения уровня родительских реабилитационных компетенций, необходимых для воспитания, обучения и обеспечения здоровья ребенка-инвалида и др.;</p> <p>— формирование заключения по результатам первичной (входящей) социально-педагогической диагностики, содержащего, в том числе:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– оценку социально-педагогического статуса ребенка-инвалида как возможности получения качественного образования (сохранен/сформирован, нарушен, утрачен/не сформирован);</li> <li>– оценку нуждаемости в специальных условиях получения образования;</li> </ul>	
--	---	--

	<p>– разработку индивидуального плана (маршрута) социально-педагогической реабилитации и абилитации ребенка-инвалида с определением объема конкретных мероприятий, их количества, в том числе с определением нуждаемости ребенка-инвалида в использовании ТСР и ассистивных технологий в рамках социально-педагогической реабилитации и абилитации, и др.</p>	
Информирование	<p>— о целях, задачах, мероприятиях, ожидаемых результатах социально-педагогической реабилитации и абилитации;</p> <p>— о различных вариантах получения общего и профессионального образования (в том числе с учетом заключения ПМПК, склонностей и интересов ребенка-инвалида, а также о возможности получения образования по специализированным образовательным программам: АОП, АООП для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, СИПР и др.);</p> <p>— об организациях, осуществляющих образовательную деятельность;</p> <p>— о деятельности общественных организаций инвалидов, а также о способах взаимодействия с ними;</p> <p>— о ТСР для получения образования и новой информации;</p> <p>— о существующих способах АДК, а также о современных ассистивно-коммуникативных технологиях (при необходимости);</p> <p>— о возможностях участия в мероприятиях по адаптивной физической культуре и спорту;</p> <p>— о доступности участия в мероприятиях по социокультурной реабилитации и абилитации, вовлечение инвалида в активную творческую и публичную деятельность (участие в театральных постановках, пение, игра на музыкальных инструментах, танцы, декламация стихов и др.);</p> <p>— о возможностях участия ребенка-инвалида в выставках, ярмарках, мероприятиях самодеятельного народного творчества, а также в смотрах, конкурсах, соревнованиях разного уровня и направления;</p> <p>— о необходимости полового воспитания ребенка-инвалида (при необходимости) и др.</p>	<p>С/ПС – индивидуальный, групповой; на дому – индивидуальный /при использовании дистанционных технологий возможен групповой формат, при условии набора группы специалистом</p>
Консультирование	<p>Социально-педагогическое консультирование по вопросам:</p> <p>— особенностей воспитания и организации самостоятельных развивающих занятий с детьми в домашних условиях (для родителей, имеющих детей с инвалидностью в возрасте от 0 до 3 лет);</p> <p>— ранней помощи (для родителей, имеющих детей с инвалидностью в возрасте от 0 до 3 лет);</p> <p>— получения дошкольного образования детей с инвалидностью в возрасте от 0 до 3 лет;</p>	<p>С/ПС – индивидуальный, групповой; на дому – индивидуальный /при</p>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>— подбора и использования специальных учебных пособий для целей социально-педагогической реабилитации и абилитации;</li> <li>— разработки оптимального образовательного маршрута (прохождения ПМПК, получения основного, общего и профессионального образования);</li> <li>— выбора образовательной организации и формы получения образования в соответствии с интересами, склонностями, возможностями ребенка-инвалида и оптимальной транспортной доступностью;</li> <li>— индивидуального подбора варианта АДК с учетом нуждаемости и возможностей ребенка-инвалида (система визуальной поддержки (инструкции, правила, подсказки), карточки PECS, пиктограммы и др.);</li> <li>— социально-педагогической реабилитации и абилитации в домашних условиях (самостоятельного развития речи, коррекции чтения и письма), в том числе с целью повышения педагогической компетенции родителей/законных или уполномоченных представителей ребенка-инвалида, а также диапазона и широты их знаний и умений, необходимых для самостоятельного проведения обучающих занятий;</li> <li>— полового воспитания ребенка-инвалида (при необходимости);</li> <li>— определения интересов ребенка-инвалида и связанных с ними направлений творческой деятельности и др.;</li> <li>— повышения мотивации к активному участию в культурной жизни общества, а также к изучению и освоению культурного наследия;</li> <li>— духовного воспитания и развития ребенка-инвалида;</li> <li>— патриотического воспитания ребенка-инвалида;</li> <li>— формирования экологической культуры;</li> <li>— возможностей развития интеллектуально-познавательной сферы (расширение общего кругозора) ребенка-инвалида посредством участия в интеллектуально-досуговых мероприятиях (образовательных экскурсиях, литературных вечерах, тематических мероприятиях и т.д.);</li> <li>— участия в мероприятиях по адаптивной физической культуре и спорту;</li> </ul> <p>а также по другим вопросам, относящимся к социально-педагогической реабилитации и абилитации, по запросу ребенка-инвалида (родителя/законного или уполномоченного представителя)</p>	<p>использовании дистанционных технологий возможен групповой формат, при условии набора группы специалистом</p>
--	---	---

<p>Практические занятия</p>	<p>Практические коррекционно-развивающие занятия в соответствии с возрастом ребенка-инвалида направленные на:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>— формирование у ребенка опыта игровой, практической, познавательной, творческой и др. видов деятельности;</li> <li>— развитие предметной деятельности ребенка-инвалида посредством знакомства с предметами ближайшего окружения, их свойствами, назначением и действиями с ними, обучения навыкам отбора и группировки предметов по свойствам (для детей-инвалидов возрастной группы 0-3 года);</li> <li>— усиленное формирование сенсорных эталонов (в объеме, соответствующем возрасту ребенка-инвалида);</li> <li>— формирование школьно-значимых функций, необходимых учебных навыков (счет, письмо, чтение и др.);</li> <li>— проведение с ребенком-инвалидом логопедических занятий по коррекции речевых нарушений, нарушений чтения и письма, в том числе с использованием компьютерных технологий;</li> <li>— расширение запаса понимаемых слов и расширение объема активного словаря;</li> <li>— формирование (восстановление) коммуникативных навыков, устной и письменной речи (в том числе проведение тренинга функциональной коммуникации);</li> <li>— формирование навыка АДК, а также обучение пользованию ассистивно-коммуникативными технологиями и ТСР (при необходимости);</li> <li>— обучение и отработка навыков организации социального общения и освоения социальных ролей в специально созданных педагогических ситуациях, включая дифференциацию собственности вещей, понимание/соблюдение личных границ и др.;</li> <li>— формирование (восстановление) навыка произвольного поведения в процессе учебной деятельности (понимание и выполнение инструкций, выдерживание времени занятий в учебном режиме, длительного удержания внимания, целенаправленной продуктивной учебной деятельности и др.);</li> <li>— достижение сотрудничества с ребенком-инвалидом и установление руководящего контроля во взаимодействии с ним;</li> <li>— развитие общей и мелкой моторики;</li> <li>— формирование устойчивой мотивации к получению новых знаний и образования;</li> <li>— формирование (восстановление) навыка пользования компьютером, смартфоном, в том числе электронными ресурсами («Госуслуги», электронная медицинская карта и др.);</li> </ul>	<p>С/ПС – индивидуальный, групповой; на дому – индивидуальный</p>
-----------------------------	---	---

	<ul style="list-style-type: none"> <li>— развитие творческих и ремесленных навыков у ребенка-инвалида с учетом его возраста, возможностей, интересов и способностей;</li> <li>— развитие творческой инициативы и самореализации ребенка-инвалида посредством занятий декоративно-прикладным искусством (вязание, резьба по дереву, лепка и т.д.);</li> <li>— расширение опыта активного культурно-досугового поведения (обучение планированию и содержательному наполнению свободного времени ребенка-инвалида);</li> <li>— развитие духовно-нравственных ценностей ребенка-инвалида с целью привития социальных и морально-нравственных норм посредством совместного (группового) просмотра и осуществления параллельного смыслового анализа фильмов, спектаклей, прочтения художественных литературных произведений с последующим обсуждением в группе (по возрасту);</li> <li>— формирование эстетического отношения к окружающему миру и интереса к искусству и культурной жизни общества (показ художественных произведений разных эпох, знакомство с культурой и традициями разных народов, различными религиями и др.);</li> <li>— обучение родителя ребенка в возрасте 0-3 года продуктивному построению совместных игр с учетом индивидуальных особенностей ребенка, области его актуального и ближайшего развития;</li> <li>— создание условий для развития детско-родительских отношений на основе содержательного игрового взаимодействия (с учетом возраста);</li> <li>— формирование у родителя/законного или уполномоченного представителя практических умений в воспитании, обучении и развитии ребенка-инвалида в домашних условиях (обучение методам социально-педагогической реабилитации и абилитации детей-инвалидов для самостоятельной организации занятий) и др.</li> </ul>	
<p>Социально-педагогическая диагностика</p> <p>Повторная (контрольная) социально-педагогическая диагностика</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>— анкетирование и опрос (при необходимости с привлечением родителя/законного или уполномоченного представителя);</li> <li>— проведение педагогического (дефектологического, логопедического) обследования, направленного на определение степени сформированности учебных навыков и навыков организации социального общения и поведения в обществе (МКФ «Обучение и применение знаний», «Общие задачи и требования», «Общение», «Межличностные взаимодействия и отношения», «Жизнь в сообществах, общественная и гражданская жизнь», «Главные сферы жизни»): <ul style="list-style-type: none"> <li>– вида ведущей деятельности (в соответствии с возрастом);</li> <li>– степени сформированности сенсорных эталонов (у детей возрастной группы 0-3 года);</li> </ul> </li> </ul>	Индивидуальный

	<ul style="list-style-type: none"> <li>– уровня сформированности базовых компетенций (навыков и умений ребенка-инвалида), необходимых для обучения и социализации (имитирования и подражания, повторения в определенной последовательности, письма, счета, беглого и правильного чтения на языке письма и др.) (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня сформированности импрессивной речи (понимание устной речи, наличие ФФНР, степень СНР/уровень ОНР и др.) и экспрессивной речи (навыки артикуляции (образования звуков речи), состояние звукопроизношения, темпо-ритмические характеристики, степень СНР/уровень ОНР и др.);</li> <li>– уровня развития мыслительной деятельности (уровень развития мышления, мыслительных операций) (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня владения коммуникативными и поведенческими навыками при взаимодействии в социуме;</li> <li>– уровня развития общей и мелкой моторики у ребенка-инвалида;</li> <li>– уровня общей осведомленности у ребенка-инвалида и познавательной активности в целом;</li> <li>– уровня владения ребенком-инвалидом АДК и/или ассистивно-коммуникативными технологиями, а также ТСР (при необходимости);</li> <li>– уровня сформированности навыков пользования компьютером, смартфоном, информационными ресурсами (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня сформированности навыков планирования досуга;</li> <li>– уровня развития духовно-нравственных ценностей ребенка-инвалида в соответствии с возрастом;</li> <li>– мотивации к определенным видам обучения и образования (в соответствии с возрастом);</li> </ul> <p>— опрос родителей/законных или уполномоченных представителей с целью определения уровня родительских реабилитационных компетенций, необходимых для воспитания, обучения и обеспечения здоровья ребенка-инвалида и др.;</p> <p>— беседа с ребенком-инвалидом и/или с родителем/законным или уполномоченным представителем ребенка-инвалида с целью определения уровня самооценки его удовлетворенности качеством полученных реабилитационных мероприятий по социально-педагогической реабилитации;</p> <p>— формирование заключения по итогам повторной (контрольной) социально-педагогической диагностики ребенка-инвалида, содержащего:</p>	
--	--	--

	<ul style="list-style-type: none"> <li>– оценку социально-педагогического статуса ребенка-инвалида (сохранен/сформирован, нарушен, утрачен/не сформирован);</li> <li>– оценку уровня родительских реабилитационных компетенций и мотивации к их повышению;</li> <li>– оценку эффективности проведенного курса социально-педагогической реабилитации и абилитации (на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социально-педагогической диагностики);</li> <li>– рекомендации по дальнейшей социально-педагогической реабилитации и абилитации (нуждается/не нуждается);</li> <li>– оценку удовлетворенности ребенка-инвалида и/или его родителя/законного или уполномоченного представителя реализованными мероприятиями по социально-педагогической реабилитации и абилитации</li> </ul>	
--	---	--

Таблица 39

**3.3.35. Ребенок-инвалид, получивший травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие поражения лицевого отдела черепа, в том числе с одновременным нарушением функций жевания, глотания, голосообразования, зрения или слуха (ЦРГ 12.9)**

Наименование мероприятия	Содержание мероприятия	Формат реализации мероприятия
Социально-педагогическая диагностика  Первичная (входящая) социально-педагогическая диагностика	— анализ исходной документации ребенка-инвалида (заключение ПМПК, педагогическая характеристика, заключение тифлопедагога, сурдопедагога, дефектолога и других специалистов); — сбор педагогического анамнеза ребенка-инвалида посредством беседы, опроса, анкетирования, включая адаптированные анкеты (при необходимости с привлечением родителя/законного или уполномоченного представителя); — проведение педагогического (дефектологического, логопедического) обследования (при необходимости с использованием адаптированных форм диагностического материала с опорой на сохранные анализаторы), направленного на определение: <ul style="list-style-type: none"> <li>– вида ведущей деятельности (в соответствии с возрастом);</li> <li>– степени сформированности сенсорных эталонов (у детей возрастной группы 0-3 года);</li> </ul>	Индивидуальный

	<ul style="list-style-type: none"> <li>– уровня сформированности базовых компетенций (навыков и умений ребенка-инвалида), необходимых для обучения и социализации (имитирования и подражания, повторения в определенной последовательности, письма, счета, правильного чтения на языке письма и др.) (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня развития мыслительной деятельности (уровень развития мышления, мыслительных операций) (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня сформированности импрессивной речи (понимание устной речи, наличие ФФНР, степень СНР/уровень ОНР и др.) и экспрессивной речи (навыки артикуляции (образования звуков речи), состояние звукопроизношения, темпо-ритмические характеристики, степень СНР/уровень ОНР и др.);</li> <li>– уровня развития общей и мелкой моторики у ребенка-инвалида;</li> <li>– уровня владения коммуникативными и поведенческими навыками при взаимодействии в социуме;</li> <li>– уровня владения ребенком-инвалидом АДК и/или РЖЯ, и/или рельефно-точечным шрифтом Брайля (при необходимости);</li> <li>– уровня сформированности навыков пользования компьютером (в том числе со специальным программным обеспечением для лиц с нарушением сенсорных функций (зрения)), смартфоном (включая владение невизуальной доступностью сенсорных устройств), информационными ресурсами (при необходимости);</li> <li>– уровня владения ТСР, ассистивно-коммуникативными технологиями для целей социально-педагогической реабилитации и абилитации (при необходимости);</li> <li>– уровня общей осведомленности и познавательной активности в целом;</li> <li>– уровня обучаемости и освоения новой информации ребенком-инвалидом;</li> <li>– предпочтений и интересов у ребенка-инвалида;</li> <li>– уровня сформированности навыков планирования досуга;</li> <li>– уровня развития духовно-нравственных ценностей ребенка-инвалида в соответствии с возрастом;</li> <li>– мотивации и склонности к определенным видам обучения, образования и к трудовой деятельности;</li> </ul>	
--	---	--

	<p>— опрос родителей/законных или уполномоченных представителей с целью определения уровня родительских реабилитационных компетенций, необходимых для воспитания, обучения и обеспечения здоровья ребенка-инвалида и др.;</p> <p>— формирование заключения по результатам первичной (входящей) социально-педагогической диагностики, содержащего, в том числе:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– оценку социально-педагогического статуса ребенка-инвалида (сохранен/сформирован, нарушен, утрачен/не сформирован);</li> <li>– оценку эффективности проведенного курса социально-педагогической реабилитации и абилитации (на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социально-педагогической диагностики);</li> <li>– разработку индивидуального плана (маршрута) социально-педагогической реабилитации и абилитации ребенка-инвалида с определением объема конкретных мероприятий, их количества, в том числе с определением нуждаемости ребенка-инвалида в услугах тифлопедагога, а также в использовании ТСР и ассистивных технологий в рамках социально-педагогической реабилитации и абилитации, и др.</li> </ul> <p><u>Особые указания:</u></p> <p>При значительных и значительно выраженных нарушениях функций зрения анкетирование и обследование возможно проводить в электронно-цифровом формате при наличии специализированной компьютерной программы, клавиатуры с рельефно-точечным шрифтом Брайля, брайлевского дисплея <i>и/или</i> с использованием оптических средств коррекции слабовидения (очки, видео- и электронные увеличители, лупы и др.) <i>и/или</i> с применением вербальных или адаптированных форм диагностического материала (отрицательная контрастность (60-100%), увеличенный размер изображений, дублирование информации шрифтом Брайля), а также с учетом возможностей остаточного зрения и с опорой на сохраненные модальности</p>	
Информирование	— о целях, задачах, содержании мероприятий, ожидаемых результатах социально-педагогической реабилитации и абилитации;	С/ПС – индивидуальный, групповой;

	<p>— о различных вариантах получения общего и профессионального образования (в том числе с учетом заключения ПМПК, склонностей и интересов ребенка-инвалида, а также о возможности получения образования по специализированным образовательным программам: АОП, АООП для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, СИПР и др.);</p> <p>— об организациях, осуществляющих образовательную деятельность, включая организации, осуществляющих обучение АДК, РЖЯ, рельефно-точечному шрифту Брайля, а также пользованию компьютером (со специальным программным обеспечением для лиц с нарушением сенсорных функций) и смартфоном (невизуальный доступ) (при необходимости);</p> <p>— об организациях, оказывающих логопедическую помощь;</p> <p>— о существующих способах АДК, а также о ТСР, современных ассистивно-коммуникативных технологиях (устройствах) для обучения и коммуникации, в том числе приобретаемых за счет средств семьи ребенка-инвалида (при необходимости);</p> <p>— о доступности информационных ресурсов для слепых и слабовидящих (при необходимости);</p> <p>— о деятельности общественных организаций инвалидов, а также о способах взаимодействия с ними;</p> <p>— о возможностях участия в мероприятиях по адаптивной физической культуре и спорту;</p> <p>— о доступности участия в мероприятиях по социокультурной реабилитации и абилитации, вовлечение инвалида в активную творческую и публичную деятельность (театральные постановки, игра на музыкальных инструментах, танцы и др.);</p> <p>— о доступных для инвалида по зрению культурных мероприятиях, в том числе о тифлокомментировании спектаклей, киносеансов, и других культурно-зрелищных мероприятиях (при необходимости);</p> <p>— о возможностях участия ребенка-инвалида в выставках, ярмарках, мероприятиях самодеятельного народного творчества, а также в смотрах, конкурсах, соревнованиях разного уровня и направления</p>	<p>на дому – индивидуальный /при использовании дистанционных технологий возможен групповой формат, при условии набора группы специалистом</p>
Консультирование	<p>Социально-педагогическое консультирование по вопросам:</p> <p>— особенностей воспитания и организации самостоятельных развивающих занятий с детьми в домашних условиях (для родителей, имеющих детей с инвалидностью в возрасте от 0 до 3 лет);</p> <p>— ранней помощи (для родителей, имеющих детей с инвалидностью в возрасте от 0 до 3 лет);</p> <p>— получения дошкольного образования детей с инвалидностью в возрасте от 0 до 3 лет;</p>	<p>С/ПС – индивидуальный, групповой; на дому – индивидуальный /при</p>

	<p>— социально-педагогической реабилитации и абилитации в домашних условиях (коррекции чтения, письма и др.), в том числе с целью повышения педагогической компетенции родителей/законных или уполномоченных представителей ребенка-инвалида, а также диапазона и широты их знаний и умений, необходимых для самостоятельного проведения обучающих занятий;</p> <p>— подбора и использования специальных учебных пособий, ТСР, ассистивно-коммуникативных устройств, а также вспомогательных устройств для целей социально-педагогической реабилитации и абилитации;</p> <p>— разработки оптимального образовательного маршрута (прохождения ПМПК, получения основного, общего и профессионального образования);</p> <p>— выбора образовательной организации и формы получения образования в соответствии с интересами, склонностями, возможностями ребенка-инвалида и оптимальной транспортной доступностью;</p> <p>— профилактики формализма и вербализма знаний;</p> <p>— обучения АДК, РЖЯ, рельефно-точечному шрифту Брайля (при необходимости);</p> <p>— определения интересов ребенка-инвалида и связанных с ними направлений творческой деятельности и др.;</p> <p>— повышения мотивации к активному участию в культурной жизни общества, а также к изучению и освоению культурного наследия;</p> <p>— духовного воспитания и развития ребенка-инвалида;</p> <p>— патриотического воспитания ребенка-инвалида;</p> <p>— формирования экологической культуры;</p> <p>— возможностей развития интеллектуально-познавательной сферы (расширение общего кругозора) ребенка-инвалида посредством участия в интеллектуально-досуговых мероприятиях (образовательных экскурсиях, литературных вечерах, тематических мероприятиях и т.д.);</p> <p>— участия в мероприятиях по адаптивной физической культуре и спорту;</p> <p>а также по другим вопросам, относящимся к социально-педагогической реабилитации и абилитации, по запросу ребенка-инвалида (родителя/законного или уполномоченного представителя)</p>	<p>использовании дистанционных технологий возможен групповой формат, при условии набора группы специалистом</p>
<p>Практические занятия</p>	<p>Практические коррекционно-развивающие занятия в соответствии с возрастом ребенка-инвалида направленные на:</p>	<p>С/ПС – индивидуальный, групповой;</p>

<ul style="list-style-type: none"> <li>— формирование у ребенка опыта игровой, практической, познавательной, творческой и др. видов деятельности;</li> <li>— развитие предметной деятельности ребенка-инвалида посредством знакомства с предметами ближайшего окружения, их свойствами, назначением и действиями с ними, обучения навыкам отбора и группировки предметов по свойствам (для детей-инвалидов возрастной группы 0-3 года);</li> <li>— усиленное формирование сенсорных эталонов (в объеме, соответствующем возрасту ребенка-инвалида);</li> <li>— формирование (восстановление) необходимых учебных навыков (счет, чтение, письмо и др.);</li> <li>— проведение логопедических занятий по коррекции речевых нарушений, нарушений чтения и письма, в том числе с использованием компьютерных технологий, АПК;</li> <li>— расширение запаса понимаемых слов и расширение объема активного словаря;</li> <li>— формирование (восстановление) навыка произвольного поведения в процессе учебной деятельности (понимание и выполнение инструкций, выдерживание времени занятий в учебном режиме, длительного удержания внимания, целенаправленной продуктивной учебной деятельности и др.);</li> <li>— достижение сотрудничества с ребенком-инвалидом и установление руководящего контроля во взаимодействии с ним;</li> <li>— формирование (восстановление) коммуникативных и поведенческих навыков;</li> <li>— обучение и отработка навыков организации социального общения и освоения социальных ролей в специально созданных педагогических ситуациях;</li> <li>— развитие общей и мелкой моторики (с учетом возраста);</li> <li>— обучение и отработка навыков использования АДК, РЖЯ, рельефно-точечного шрифта Брайля, а также пользования ассистивно-коммуникативными технологиями (при необходимости);</li> <li>— формирование устойчивой мотивации к получению новых знаний, образования и трудовой деятельности, в целом;</li> <li>— развитие творческих и ремесленных навыков у ребенка-инвалида с учетом его возраста, возможностей, интересов и способностей;</li> <li>— развитие творческой инициативы и самореализации ребенка-инвалида посредством занятий декоративно-прикладным искусством (вязание, резьба по дереву, лепка и т.д.);</li> <li>— расширение опыта активного культурно-досугового поведения (обучение планированию и содержательному наполнению свободного времени ребенка-инвалида);</li> </ul>	<p>на дому — индивидуальный</p>
--	-------------------------------------

	<p>— развитие духовно-нравственных ценностей ребенка-инвалида с целью привития социальных и морально-нравственных норм посредством совместного (группового) просмотра/прослушивания и осуществления параллельного смыслового анализа фильмов, спектаклей, художественных литературных произведений с последующим обсуждением в группе;</p> <p>— формирование эстетического отношения к окружающему миру и интереса к искусству и культурной жизни общества (показ художественных произведений разных эпох, знакомство с культурой и традициями разных народов, различными религиями и др.);</p> <p>— обучение и отработку навыков использования ТСР (устройства вербального дублирования информации, устройства сканирования текста с речевым выводом и др.) для целей социально-педагогической реабилитации и абилитации;</p> <p>— восстановление (формирование) навыков пользования компьютером (включая специальное программное обеспечение для лиц с нарушением сенсорных функций), смартфоном (в том числе обучение невизуальной доступности сенсорных устройств), включая электронные ресурсы («Госуслуги», электронной медицинской картой и др.);</p> <p>— обучение родителя ребенка в возрасте 0-3 года продуктивному построению совместных игр с учетом индивидуальных особенностей ребенка, области его актуального и ближайшего развития;</p> <p>— создание условий для развития детско-родительских отношений на основе содержательного игрового взаимодействия (с учетом возраста);</p> <p>— формирование у родителя/законного или уполномоченного представителя практических умений в воспитании, обучении и развитии ребенка-инвалида в домашних условиях (обучение методам социально-педагогической реабилитации и т.д.</p>	
<p>Социально-педагогическая диагностика</p> <p>Повторная (контрольная) социально-педагогическая диагностика</p>	<p>— анкетирование и опрос ребенка-инвалида, включая адаптированные анкеты с использованием оптических средств коррекции слабовидения, при необходимости с привлечением родителя/законного или уполномоченного представителя;</p> <p>— проведение педагогического (дефектологического, логопедического) обследования (при необходимости с использованием адаптированных форм диагностического материала с опорой на сохранные анализаторы), направленного на определение степени сформированности учебных навыков и навыков организации социального общения и поведения в обществе (МКФ «Обучение и применение знаний», «Общие задачи и требования», «Общение», «Межличностные взаимодействия и отношения», «Жизнь в сообществах, общественная и гражданская жизнь», «Главные сферы жизни»):</p>	<p>Индивидуальный</p>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>– вида ведущей деятельности (в соответствии с возрастом);</li> <li>– степени сформированности сенсорных эталонов (у детей возрастной группы 0-3 года);</li> <li>– уровня сформированности базовых компетенций (навыков и умений ребенка-инвалида), необходимых для обучения и социализации (имитирования и подражания, повторения в определенной последовательности, письма, счета, правильного чтения на языке письма и др.) (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня развития мыслительной деятельности (уровень развития мышления, мыслительных операций) (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня сформированности импрессивной речи (понимание устной речи, наличие ФФНР, степень СНР/уровень ОНР и др.) и экспрессивной речи (навыки артикуляции (образования звуков речи), состояние звукопроизношения, темпо-ритмические характеристики, степень СНР/уровень ОНР и др.);</li> <li>– уровня развития общей и мелкой моторики у ребенка-инвалида;</li> <li>– уровня владения коммуникативными и поведенческими навыками при взаимодействии в социуме;</li> <li>– уровня владения ребенком-инвалидом АДК и/или РЖЯ, и/или рельефно-точечным шрифтом Брайля (при необходимости);</li> <li>– уровня сформированности навыков пользования компьютером (в том числе со специальным программным обеспечением для лиц с нарушением сенсорных функций (зрения)), смартфоном (включая владение не визуальной доступностью сенсорных устройств), информационными ресурсами (при необходимости);</li> <li>– уровня владения ТСР, ассистивно-коммуникативными технологиями для целей социально-педагогической реабилитации и абилитации (при необходимости);</li> <li>– уровня общей осведомленности и познавательной активности в целом;</li> <li>– уровня сформированности навыков планирования досуга;</li> <li>– уровня развития духовно-нравственных ценностей ребенка-инвалида в соответствии с возрастом;</li> <li>– мотивации к определенным видам обучения, образования и к трудовой деятельности;</li> </ul> <p>— опрос родителей/законных или уполномоченных представителей с целью определения уровня родительских реабилитационных компетенций, необходимых для воспитания, обучения и обеспечения здоровья ребенка-инвалида и др.;</p>	
--	---	--

	<p>— беседа с ребенком-инвалидом и/или родителем/законным или уполномоченным представителем ребенка-инвалида с целью определения уровня самооценки его удовлетворенности качеством полученных реабилитационных мероприятий по социально-педагогической реабилитации;</p> <p>— формирование заключения по итогам повторной (контрольной) социально-педагогической диагностики ребенка-инвалида, содержащего:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– оценку социально-педагогического статуса ребенка-инвалида (сохранен/сформирован, нарушен, утрачен/не сформирован);</li> <li>– оценку уровня родительских реабилитационных компетенций и мотивации к их повышению;</li> <li>– оценку эффективности проведенного курса социально-педагогической реабилитации и абилитации (на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социально-педагогической диагностики);</li> <li>– рекомендации по дальнейшей социально-педагогической реабилитации и абилитации (нуждается/не нуждается);</li> <li>– оценку удовлетворенности ребенка-инвалида и/или его родителя/законного или уполномоченного представителя реализованными</li> </ul>	
--	---	--

Таблица 40

### 3.3.36. Ребенок-инвалид, получивший травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие поражения органа зрения (ЦРГ 12.10)

Наименование мероприятия	Содержание мероприятия	Формат реализации мероприятия
<p>Социально-педагогическая диагностика</p> <p>Первичная (входящая) социально-</p>	<p>— анализ исходной документации ребенка-инвалида (заключение ПМПК, педагогическая характеристика, заключение тифлопедагога, дефектолога и других специалистов);</p> <p>— сбор педагогического анамнеза ребенка-инвалида посредством беседы, опроса, анкетирования, включая адаптированные анкеты (при необходимости с привлечением родителя/законного или уполномоченного представителя);</p>	Индивидуальный

<p>педагогическая диагностика</p>	<p>— проведение педагогического (дефектологического) обследования (при необходимости с использованием адаптированных форм диагностического материала с опорой на сохранные анализаторы), направленного на определение:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– вида ведущей деятельности (в соответствии с возрастом);</li> <li>– степени сформированности сенсорных эталонов (у детей возрастной группы 0-3 года);</li> <li>– уровня сформированности базовых компетенций (навыков и умений ребенка-инвалида), необходимых для обучения и социализации (имитирования и подражания, повторения в определенной последовательности, письма, счета, правильного чтения на языке письма и др.) (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня развития мыслительной деятельности (уровень развития мышления, мыслительных операций) (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня развития общей и мелкой моторики у ребенка-инвалида;</li> <li>– уровня владения коммуникативными и поведенческими навыками при взаимодействии в социуме;</li> <li>– уровня владения ребенком-инвалидом рельефно-точечным шрифтом Брайля (при необходимости);</li> <li>– уровня сформированности навыков пользования компьютером (в том числе со специальным программным обеспечением для лиц с нарушением сенсорных функций (зрения)), смартфоном (включая владение невизуальной доступностью сенсорных устройств), информационными ресурсами (при необходимости);</li> <li>– уровня владения ТСР, ассистивно-коммуникативными технологиями для целей социально-педагогической реабилитации и абилитации (при необходимости);</li> <li>– уровня общей осведомленности и познавательной активности в целом;</li> <li>– уровня обучаемости и освоения новой информации ребенком-инвалидом;</li> <li>– предпочтений и интересов у ребенка-инвалида;</li> <li>– уровня сформированности навыков планирования досуга;</li> <li>– уровня развития духовно-нравственных ценностей ребенка-инвалида в соответствии с возрастом;</li> <li>– мотивации и склонности к определенным видам обучения, образования и к трудовой деятельности;</li> </ul>	
-----------------------------------	--	--

	<p>— опрос родителей/законных или уполномоченных представителей с целью определения уровня родительских реабилитационных компетенций, необходимых для воспитания, обучения и обеспечения здоровья ребенка-инвалида и др.;</p> <p>— формирование заключения по результатам первичной (входящей) социально-педагогической диагностики, содержащего, в том числе:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– оценку социально-педагогического статуса ребенка-инвалида (сохранен/сформирован, нарушен, утрачен/не сформирован);</li> <li>– оценку эффективности проведенного курса социально-педагогической реабилитации и абилитации (на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социально-педагогической диагностики);</li> <li>– разработку индивидуального плана (маршрута) социально-педагогической реабилитации и абилитации ребенка-инвалида с определением объема конкретных мероприятий, их количества, в том числе с определением нуждаемости ребенка-инвалида в услугах тифлопедагога, а также в использовании ТСР и ассистивных технологий в рамках социально-педагогической реабилитации и абилитации, и др.</li> </ul> <p><u>Особые указания:</u></p> <p>При значительных и значительно выраженных нарушениях функций зрения анкетирование и обследование возможно проводить в электронно-цифровом формате при наличии специализированной компьютерной программы, клавиатуры с рельефно-точечным шрифтом Брайля, брайлевского дисплея <i>и/или</i> с использованием оптических средств коррекции слабовидения (очки, видео- и электронные увеличители, лупы и др.) <i>и/или</i> с применением вербальных или адаптированных форм диагностического материала (отрицательная контрастность (60-100%), увеличенный размер изображений, дублирование информации шрифтом Брайля), а также с учетом возможностей остаточного зрения и с опорой на сохраненные модальности</p>	
Информирование	— о целях, задачах, содержании мероприятий, ожидаемых результатах социально-педагогической реабилитации и абилитации;	С/ПС – индивидуальный, групповой;

	<p>— о различных вариантах получения общего и профессионального образования (в том числе с учетом заключения ПМПК, склонностей и интересов ребенка-инвалида, а также о возможности получения образования по специализированным образовательным программам: АОП, АООП для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, СИПР и др.);</p> <p>— об организациях, осуществляющих образовательную деятельность, включая организации, осуществляющих обучение рельефно-точечному шрифту Брайля, а также пользованию компьютером (со специальным программным обеспечением для лиц с нарушением сенсорных функций) и смартфоном (невизуальный доступ) (при необходимости);</p> <p>— о ТСР, современных ассистивно-коммуникативных технологиях (устройствах) для обучения и коммуникации, в том числе приобретаемых за счет средств семьи ребенка-инвалида (при необходимости);</p> <p>— о доступности информационных ресурсов для слепых и слабовидящих (при необходимости);</p> <p>— о деятельности общественных организаций инвалидов, а также о способах взаимодействия с ними;</p> <p>— о возможностях участия в мероприятиях по адаптивной физической культуре и спорту;</p> <p>— о доступности участия в мероприятиях по социокультурной реабилитации и абилитации, вовлечение инвалида в активную творческую и публичную деятельность (театральные постановки, игра на музыкальных инструментах, танцы и др.);</p> <p>— о доступных для инвалида по зрению культурных мероприятиях, в том числе о тифлокомментировании спектаклей, киносеансов, и других культурно-зрелищных мероприятиях (при необходимости);</p> <p>— о возможностях участия ребенка-инвалида в выставках, ярмарках, мероприятиях самодеятельного народного творчества, а также в смотрах, конкурсах, соревнованиях разного уровня и направления</p>	<p>на дому – индивидуальный /при использовании дистанционных технологий возможен групповой формат, при условии набора группы специалистом</p>
Консультирование	<p>Социально-педагогическое консультирование по вопросам:</p> <p>— особенностей воспитания и организации самостоятельных развивающих занятий с детьми в домашних условиях (для родителей, имеющих детей с инвалидностью в возрасте от 0 до 3 лет);</p> <p>— ранней помощи (для родителей, имеющих детей с инвалидностью в возрасте от 0 до 3 лет);</p> <p>— получения дошкольного образования детей с инвалидностью в возрасте от 0 до 3 лет;</p> <p>— социально-педагогической реабилитации и абилитации в домашних условиях (коррекция чтения, письма и др.), в том числе с целью повышения педагогической компетенции</p>	<p>С/ПС – индивидуальный, групповой; на дому – индивидуальный /при использовании</p>

	<p>родителей/законных или уполномоченных представителей ребенка-инвалида, а также диапазона и широты их знаний и умений, необходимых для самостоятельного проведения обучающих занятий;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>— подбора и использования специальных учебных пособий, ТСР, ассистивно-коммуникативных устройств, а также вспомогательных устройств для целей социально-педагогической реабилитации и абилитации;</li> <li>— разработки оптимального образовательного маршрута (прохождения ПМПК, получения основного, общего и профессионального образования);</li> <li>— выбора образовательной организации и формы получения образования в соответствии с интересами, склонностями, возможностями ребенка-инвалида и оптимальной транспортной доступностью;</li> <li>— профилактики формализма и вербализма знаний;</li> <li>— обучения рельефно-точечному шрифту Брайля (при необходимости);</li> <li>— определения интересов ребенка-инвалида и связанных с ними направлений творческой деятельности и др.;</li> <li>— повышения мотивации к активному участию в культурной жизни общества, а также к изучению и освоению культурного наследия;</li> <li>— духовного воспитания и развития ребенка-инвалида;</li> <li>— патриотического воспитания ребенка-инвалида;</li> <li>— формирования экологической культуры;</li> <li>— возможностей развития интеллектуально-познавательной сферы (расширение общего кругозора) ребенка-инвалида посредством участия в интеллектуально-досуговых мероприятиях (образовательных экскурсиях, литературных вечерах, тематических мероприятиях и т.д.);</li> <li>— участия в мероприятиях по адаптивной физической культуре и спорту;</li> </ul> <p>а также по другим вопросам, относящимся к социально-педагогической реабилитации и абилитации, по запросу ребенка-инвалида (родителя/законного или уполномоченного представителя)</p>	<p>дистанционных технологий возможен групповой формат, при условии набора группы специалистом</p>
<p>Практические занятия</p>	<p>Практические коррекционно-развивающие занятия в соответствии с возрастом ребенка-инвалида направлены на:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>— формирование у ребенка опыта игровой, практической, познавательной, творческой и др. видов деятельности;</li> </ul>	<p>С/ПС – индивидуальный, групповой; на дому – индивидуальный</p>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>— развитие предметной деятельности ребенка-инвалида посредством знакомства с предметами ближайшего окружения, их свойствами, назначением и действиями с ними, обучения навыкам отбора и группировки предметов по свойствам (для детей-инвалидов возрастной группы 0-3 года);</li> <li>— усиленное формирование сенсорных эталонов (в объеме, соответствующем возрасту ребенка-инвалида);</li> <li>— формирование (восстановление) необходимых учебных навыков (счет, чтение, письмо и др.);</li> <li>— формирование (восстановление) навыка произвольного поведения в процессе учебной деятельности (понимание и выполнение инструкций, выдерживание времени занятий в учебном режиме, длительного удержания внимания, целенаправленной продуктивной учебной деятельности и др.);</li> <li>— достижение сотрудничества с ребенком-инвалидом и установление руководящего контроля во взаимодействии с ним;</li> <li>— формирование (восстановление) коммуникативных и поведенческих навыков;</li> <li>— обучение и отработка навыков организации социального общения и освоения социальных ролей в специально созданных педагогических ситуациях;</li> <li>— развитие общей и мелкой моторики (с учетом возраста);</li> <li>— обучение и отработка навыков использования рельефно-точечного шрифта Брайля, а также пользования ассистивно-коммуникативными технологиями (при необходимости);</li> <li>— формирование устойчивой мотивации к получению новых знаний, образования и трудовой деятельности, в целом;</li> <li>— развитие творческих и ремесленных навыков у ребенка-инвалида с учетом его возраста, возможностей, интересов и способностей;</li> <li>— развитие творческой инициативы и самореализации ребенка-инвалида посредством занятий декоративно-прикладным искусством (вязание, лепка и т.д.);</li> <li>— расширение опыта активного культурно-досугового поведения (обучение планированию и содержательному наполнению свободного времени ребенка-инвалида);</li> <li>— развитие духовно-нравственных ценностей ребенка-инвалида с целью привития социальных и морально-нравственных норм посредством совместного (группового) просмотра/прослушивания и осуществления параллельного смыслового анализа фильмов, спектаклей, художественных литературных произведений с последующим обсуждением в группе;</li> </ul>	
--	--	--

	<p>— формирование эстетического отношения к окружающему миру и интереса к искусству и культурной жизни общества (показ художественных произведений разных эпох, знакомство с культурой и традициями разных народов, различными религиями и др.);</p> <p>— обучение и отработку навыков использования ТСР (устройства вербального дублирования информации, устройства сканирования текста с речевым выводом и др.) для целей социально-педагогической реабилитации и абилитации;</p> <p>— восстановление (формирование) навыков пользования компьютером (включая специальное программное обеспечение для лиц с нарушением сенсорных функций), смартфоном (в том числе обучение незрительной доступности сенсорных устройств), включая электронные ресурсы («Госуслуги», электронной медицинской картой и др.);</p> <p>— обучение родителя ребенка в возрасте 0-3 года продуктивному построению совместных игр с учетом индивидуальных особенностей ребенка, области его актуального и ближайшего развития;</p> <p>— создание условий для развития детско-родительских отношений на основе содержательного игрового взаимодействия (с учетом возраста);</p> <p>— формирование у родителя/законного или уполномоченного представителя практических умений в воспитании, обучении и развитии ребенка-инвалида в домашних условиях (обучение методам социально-педагогической реабилитации и т.д.</p>	
<p>Социально-педагогическая диагностика</p> <p>Повторная (контрольная) социально-педагогическая диагностика</p>	<p>— анкетирование и опрос ребенка-инвалида, включая адаптированные анкеты с использованием оптических средств коррекции слабовидения, при необходимости с привлечением родителя/законного или уполномоченного представителя;</p> <p>— проведение педагогического (дефектологического) обследования (при необходимости с использованием адаптированных форм диагностического материала с опорой на сохранные анализаторы), направленного на определение степени сформированности учебных навыков и навыков организации социального общения и поведения в обществе (МКФ «Обучение и применение знаний», «Общие задачи и требования», «Общение», «Межличностные взаимодействия и отношения», «Жизнь в сообществах, общественная и гражданская жизнь», «Главные сферы жизни»):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– вида ведущей деятельности (в соответствии с возрастом);</li> <li>– степени сформированности сенсорных эталонов (у детей возрастной группы 0-3 года);</li> <li>– уровня сформированности базовых компетенций (навыков и умений ребенка-инвалида), необходимых для обучения и социализации (имитирования и подражания, повторения в</li> </ul>	<p>Индивидуальный</p>

	<p>определенной последовательности, письма, счета, правильного чтения на языке письма и др.) (в соответствии с возрастом);</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– уровня развития мыслительной деятельности (уровень развития мышления, мыслительных операций) (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня развития общей и мелкой моторики у ребенка-инвалида;</li> <li>– уровня владения коммуникативными и поведенческими навыками при взаимодействии в социуме;</li> <li>– уровня владения ребенком-инвалидом рельефно-точечным шрифтом Брайля (при необходимости);</li> <li>– уровня сформированности навыков пользования компьютером (в том числе со специальным программным обеспечением для лиц с нарушением сенсорных функций (зрения)), смартфоном (включая владение невизуальной доступностью сенсорных устройств), информационными ресурсами (при необходимости);</li> <li>– уровня владения ТСР, ассистивно-коммуникативными технологиями для целей социально-педагогической реабилитации и абилитации (при необходимости);</li> <li>– уровня общей осведомленности и познавательной активности в целом;</li> <li>– уровня сформированности навыков планирования досуга;</li> <li>– уровня развития духовно-нравственных ценностей ребенка-инвалида в соответствии с возрастом;</li> <li>– мотивации к определенным видам обучения, образования и к трудовой деятельности;</li> </ul> <p>— опрос родителей/законных или уполномоченных представителей с целью определения уровня родительских реабилитационных компетенций, необходимых для воспитания, обучения и обеспечения здоровья ребенка-инвалида и др.;</p> <p>— беседа с ребенком-инвалидом и/или родителем/законным или уполномоченным представителем ребенка-инвалида с целью определения уровня самооценки его удовлетворенности качеством полученных реабилитационных мероприятий по социально-педагогической реабилитации;</p> <p>— формирование заключения по итогам повторной (контрольной) социально-педагогической диагностики ребенка-инвалида, содержащего:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– оценку социально-педагогического статуса ребенка-инвалида (сохранен/сформирован, нарушен, утрачен/не сформирован);</li> </ul>	
--	---	--

	<ul style="list-style-type: none"> <li>– оценку уровня родительских реабилитационных компетенций и мотивации к их повышению;</li> <li>– оценку эффективности проведенного курса социально-педагогической реабилитации и абилитации (на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социально-педагогической диагностики);</li> <li>– рекомендации по дальнейшей социально-педагогической реабилитации и абилитации (нуждается/не нуждается);</li> <li>– оценку удовлетворенности ребенка-инвалида и/или его родителя/законного или уполномоченного представителя реализованными</li> </ul>	
--	---	--

Таблица 41

### 3.3.37. Ребенок-инвалид, получивший травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие поражения органа слуха (ЦРГ 12.11)

Наименование мероприятия	Содержание мероприятия	Формат реализации мероприятия
Социально-педагогическая диагностика  Первичная (входящая) социально-педагогическая диагностика	— анализ исходной документации ребенка-инвалида (заключение ПМПК, педагогическая характеристика, заключение сурдопедагога, логопеда, дефектолога и других специалистов); — сбор педагогического анамнеза ребенка-инвалида посредством беседы, опроса, анкетирования (при необходимости с привлечением родителя/законного или уполномоченного представителя); — проведение педагогического (дефектологического, логопедического) обследования, направленного на определение: <ul style="list-style-type: none"> <li>– вида ведущей деятельности (в соответствии с возрастом);</li> <li>– степени сформированности сенсорных эталонов (у детей возрастной группы 0-3 года);</li> <li>– уровня сформированности базовых компетенций (навыков и умений ребенка-инвалида), необходимых для обучения и социализации (имитирования и подражания, повторения в определенной последовательности, письма, счета, правильного чтения на языке письма и др.), в том числе с использованием РЖЯ (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня развития мыслительной деятельности (уровень развития мышления, мыслительных операций) (в соответствии с возрастом);</li> </ul>	Индивидуальный

	<ul style="list-style-type: none"> <li>– уровня сформированности импрессивной речи (понимание устной речи, наличие ФФНР, степень СНР/уровень ОНР и др.) и экспрессивной речи (навыки артикуляции (образования звуков речи), состояние звукопроизношения, темпо-ритмические характеристики, степень СНР/уровень ОНР и др.) (при необходимости);</li> <li>– уровня владения коммуникативными и поведенческими навыками при взаимодействии в социуме;</li> <li>– уровня владения ребенком-инвалидом РЖЯ (при необходимости);</li> <li>– уровня владения ТСР, ассистивно-коммуникативными технологиями для целей социально-педагогической реабилитации и абилитации (при необходимости);</li> <li>– уровня сформированности навыков пользования компьютером, смартфоном, информационными ресурсами;</li> <li>– уровня общей осведомленности у ребенка-инвалида и познавательной активности в целом;</li> <li>– уровня обучаемости и освоения новой информации ребенком-инвалидом;</li> <li>– предпочтений и интересов у ребенка-инвалида;</li> <li>– уровня сформированности навыков планирования досуга;</li> <li>– уровня развития духовно-нравственных ценностей ребенка-инвалида в соответствии с возрастом;</li> <li>– мотивации и склонности к определенным видам обучения, образования и к трудовой деятельности;</li> </ul> <p>— опрос родителей/законных или уполномоченных представителей с целью определения уровня родительских реабилитационных компетенций, необходимых для воспитания, обучения и обеспечения здоровья ребенка-инвалида и др.;</p> <p>— формирование заключения по результатам первичной (входящей) социально-педагогической диагностики, содержащего, в том числе:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– оценку социально-педагогического статуса ребенка-инвалида (сохранен/сформирован, нарушен, утрачен/не сформирован);</li> <li>– оценку эффективности проведенного курса социально-педагогической реабилитации и абилитации (на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социально-педагогической диагностики);</li> <li>– разработку индивидуального плана (маршрута) социально-педагогической реабилитации и абилитации ребенка-инвалида с определением объема конкретных мероприятий, их</li> </ul>	
--	---	--

	количества, необходимости использования ТСР и вспомогательных средств, а также потребности сопровождения реабилитационного курса услугами сурдоперевода и др.	
Информирование	<ul style="list-style-type: none"> <li>— о целях, задачах, содержании мероприятий, ожидаемых результатах социально-педагогической реабилитации и абилитации;</li> <li>— о различных вариантах получения общего и профессионального образования (в том числе с учетом заключения ПМПК, склонностей и интересов ребенка-инвалида, а также о возможности получения образования по специализированным образовательным программам: АОП, АООП для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, СИПР и др.);</li> <li>— об организациях, осуществляющих обучение (образовательную деятельность), в том числе обучение РЖЯ;</li> <li>— об организациях, оказывающих логопедическую помощь;</li> <li>— о деятельности общественных организаций инвалидов, а также о способах взаимодействия с ними;</li> <li>— о ТСР, современных ассистивно-коммуникативных технологиях (устройствах) для обучения и коммуникации, в том числе приобретаемых за счет средств семьи ребенка-инвалида (при необходимости);</li> <li>— о возможностях участия в мероприятиях по адаптивной физической культуре и спорту;</li> <li>— о доступности участия в мероприятиях по социокультурной реабилитации и абилитации, вовлечение ребенка-инвалида в активную творческую и публичную деятельность (пение (вокал), театральные постановки, жестовое пение, жестовое декламация стихов, танцы и др.);</li> <li>— о возможностях участия ребенка-инвалида в выставках, ярмарках, мероприятиях самодеятельного народного творчества, а также в смотрах, конкурсах, соревнованиях разного уровня и направления и т.д.</li> </ul>	С/ПС – индивидуальный, групповой; на дому – индивидуальный /при использовании дистанционных технологий возможен групповой формат, при условии набора группы специалистом
Консультирование	<p>Социально-педагогическое консультирование по вопросам:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>— особенностей воспитания и организации самостоятельных развивающих занятий с детьми в домашних условиях (для родителей, имеющих детей с инвалидностью в возрасте от 0 до 3 лет);</li> <li>— ранней помощи (для родителей, имеющих детей с инвалидностью в возрасте от 0 до 3 лет);</li> <li>— получения дошкольного образования детей с инвалидностью в возрасте от 0 до 3 лет;</li> <li>— подбора и использования ТСР, вспомогательных устройств, ассистивно-коммуникативных технологий и специальных учебных пособий для целей социально-педагогической реабилитации и абилитации;</li> </ul>	С/ПС – индивидуальный, групповой; на дому – индивидуальный /при использовании дистанционных

	<ul style="list-style-type: none"> <li>— обучения РЖЯ (при необходимости);</li> <li>— разработки образовательного маршрута (прохождения ПМПК, получения основного, общего и профессионального образования);</li> <li>— выбора образовательной организации и формы получения образования в соответствии с интересами, склонностями, возможностями ребенка-инвалида и оптимальной транспортной доступностью;</li> <li>— социально-педагогической реабилитации и абилитации в домашних условиях (самостоятельного развития речи, коррекции чтения и письма), в том числе с целью повышения педагогической компетенции родителей/законных или уполномоченных представителей ребенка-инвалида, а также диапазона и широты их знаний и умений, необходимых для самостоятельного проведения обучающих занятий;</li> <li>— определения интересов ребенка-инвалида и связанных с ними направлений творческой деятельности и др.;</li> <li>— повышения мотивации к активному участию в культурной жизни общества, а также к изучению и освоению культурного наследия;</li> <li>— духовного воспитания и развития ребенка-инвалида;</li> <li>— патриотического воспитания ребенка-инвалида;</li> <li>— формирования экологической культуры;</li> <li>— возможностей развития интеллектуально-познавательной сферы (расширение общего кругозора) ребенка-инвалида посредством участия в интеллектуально-досуговых мероприятиях (образовательных экскурсиях, литературных вечерах, тематических мероприятиях и т.д.);</li> <li>— участия в мероприятиях по адаптивной физической культуре и спорту;</li> </ul> <p>а также по другим вопросам, относящимся к социально-педагогической реабилитации и абилитации, по запросу ребенка-инвалида (родителя/законного или уполномоченного представителя)</p>	<p>технологий возможен групповой формат, при условии набора группы специалистом</p>
<p>Практические занятия</p>	<p>Практические коррекционно-развивающие занятия в соответствии с возрастом ребенка-инвалида направленные на:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>— формирование у ребенка опыта игровой, практической, познавательной, творческой и др. видов деятельности;</li> </ul>	<p>С/ПС – индивидуальный, групповой; на дому – индивидуальный</p>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>— развитие предметной деятельности ребенка-инвалида посредством знакомства с предметами ближайшего окружения, их свойствами, назначением и действиями с ними, обучения навыкам отбора и группировки предметов по свойствам (для детей-инвалидов возрастной группы 0-3 года);</li> <li>— усиленное формирование сенсорных эталонов (в объеме, соответствующем возрасту ребенка-инвалида);</li> <li>— проведение с ребенком-инвалидом логопедических занятий по коррекции речевых нарушений, нарушений чтения и письма, в том числе с использованием компьютерных технологий;</li> <li>— расширение запаса понимаемых слов и расширение объема активного словаря;</li> <li>— обучение и отработка навыков использования РЖЯ (при необходимости);</li> <li>— формирование (восстановление) коммуникативных навыков, устной и письменной речи;</li> <li>— формирование (восстановление) необходимых учебных навыков (счет, письмо, чтение и др.);</li> <li>— достижение сотрудничества с ребенком-инвалидом и установление руководящего контроля во взаимодействии с ним;</li> <li>— формирование (восстановление) навыка произвольного поведения в процессе учебной деятельности (понимание и выполнение инструкций, выдерживание времени занятий в учебном режиме, длительного удержания внимания, целенаправленной продуктивной учебной деятельности и др.);</li> <li>— обучение и отработка навыков организации социального общения и освоения социальных ролей в специально созданных педагогических ситуациях;</li> <li>— развитие творческих и ремесленных навыков у ребенка-инвалида с учетом его возраста, возможностей, интересов и способностей;</li> <li>— развитие творческой инициативы и самореализации ребенка-инвалида посредством занятий декоративно-прикладным искусством (вязание, резьба по дереву, лепка и т.д.);</li> <li>— расширение опыта активного культурно-досугового поведения (обучение планированию и содержательному наполнению свободного времени ребенка-инвалида);</li> <li>— развитие духовно-нравственных ценностей ребенка-инвалида с целью привития социальных и морально-нравственных норм посредством совместного (группового) просмотра и осуществления параллельного смыслового анализа фильмов, спектаклей, прочтения художественных литературных произведений с последующим обсуждением в группе;</li> </ul>	
--	--	--

	<p>— формирование эстетического отношения к окружающему миру и интереса к искусству и культурной жизни общества (показ художественных произведений разных эпох, знакомство с культурой и традициями разных народов, различными религиями и др.);</p> <p>— занятия по использованию ТСР и ассистивных технологий (устройства визуального дублирования информации и др.) для целей социально-педагогической реабилитации и абилитации;</p> <p>— обучение родителя ребенка в возрасте 0-3 года продуктивному построению совместных игр с учетом индивидуальных особенностей ребенка, области его актуального и ближайшего развития;</p> <p>— создание условий для развития детско-родительских отношений на основе содержательного игрового взаимодействия (с учетом возраста);</p> <p>— формирование у родителя/законного или уполномоченного представителя практических умений в воспитании, обучении и развитии ребенка-инвалида в домашних условиях (обучение методам социально-педагогической реабилитации и абилитации детей-инвалидов для самостоятельной организации занятий);</p> <p>— формирование (восстановление) навыка пользования компьютером, смартфоном, в том числе электронными ресурсами («Госуслуги», электронной медицинской картой и др.) и др.</p>	
<p>Социально-педагогическая диагностика</p> <p>Повторная (контрольная) социально-педагогическая диагностика</p>	<p>— анкетирование и опрос (при необходимости с привлечением родителя/законного или уполномоченного представителя);</p> <p>— проведение педагогического (дефектологического, логопедического) обследования, направленного на определение степени сформированности учебных навыков и навыков организации социального общения и поведения в обществе (МКФ «Обучение и применение знаний», «Общие задачи и требования», «Общение», «Межличностные взаимодействия и отношения», «Жизнь в сообществах, общественная и гражданская жизнь», «Главные сферы жизни»):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– вида ведущей деятельности (в соответствии с возрастом);</li> <li>– степени сформированности сенсорных эталонов (у детей возрастной группы 0-3 года);</li> <li>– уровня сформированности базовых компетенций (навыков и умений ребенка-инвалида), необходимых для обучения и социализации (имитирования и подражания, повторения в определенной последовательности, письма, счета, правильного чтения на языке письма и др.), в том числе с использованием РЖЯ (в соответствии с возрастом);</li> </ul>	<p>Индивидуальный</p>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>– уровня развития мыслительной деятельности (уровень развития мышления, мыслительных операций) (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня сформированности импрессивной речи (понимание устной речи, наличие ФФНР, степень СНР/уровень ОНР и др.) и экспрессивной речи (навыки артикуляции (образования звуков речи), состояние звукопроизношения, темпо-ритмические характеристики, степень СНР/уровень ОНР и др.) (при необходимости);</li> <li>– уровня владения коммуникативными и поведенческими навыками при взаимодействии в социуме;</li> <li>– уровня владения ребенком-инвалидом РЖЯ (при необходимости);</li> <li>– уровня владения ТСР, ассистивно-коммуникативными технологиями для целей социально-педагогической реабилитации и абилитации (при необходимости);</li> <li>– уровня сформированности навыков пользования компьютером, смартфоном, информационными ресурсами;</li> <li>– уровня общей осведомленности у ребенка-инвалида и познавательной активности в целом;</li> <li>– уровня сформированности навыков планирования досуга;</li> <li>– уровня развития духовно-нравственных ценностей ребенка-инвалида в соответствии с возрастом;</li> <li>– мотивации к определенным видам обучения, образования и к трудовой деятельности;</li> </ul> <p>— опрос родителей/законных или уполномоченных представителей с целью определения уровня родительских реабилитационных компетенций, необходимых для воспитания, обучения и обеспечения здоровья ребенка-инвалида и др.;</p> <p>— беседа с ребенком-инвалидом и/или с родителем/законным или уполномоченным представителем ребенка-инвалида с целью определения уровня самооценки его удовлетворенности качеством полученных реабилитационных мероприятий по социально-педагогической реабилитации;</p> <p>— формирование заключения по итогам повторной (контрольной) социально-педагогической диагностики ребенка-инвалида, содержащего:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– оценку социально-педагогического статуса ребенка-инвалида (сохранен/сформирован, нарушен, утрачен/не сформирован);</li> <li>– оценку уровня родительских реабилитационных компетенций и мотивации к их повышению;</li> </ul>	
--	--	--

	<ul style="list-style-type: none"> <li>– оценку эффективности проведенного курса социально-педагогической реабилитации и абилитации (на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социально-педагогической диагностики);</li> <li>– рекомендации по дальнейшей социально-педагогической реабилитации и абилитации (нуждается/не нуждается);</li> <li>– оценку удовлетворенности ребенка-инвалида и/или его родителя/законного или уполномоченного представителя реализованными мероприятиями по социально-педагогической реабилитации и абилитации</li> </ul>	
--	--	--

Таблица 42

**3.3.38. Ребенок-инвалид, получивший травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие поражения внутренних органов, в том числе с аномальными отверстиями пищеварительного, мочевыделительного, дыхательного трактов (ЦРГ 12.12)**

Наименование мероприятия	Содержание мероприятия	Формат реализации мероприятия
Социально-педагогическая диагностика  Первичная (входящая) социально-педагогическая диагностика	<ul style="list-style-type: none"> <li>— анализ исходной документации ребенка-инвалида (заключение ПМПК, педагогическая характеристика, заключение логопеда, дефектолога и других специалистов);</li> <li>— сбор педагогического анамнеза ребенка-инвалида посредством беседы, опроса, анкетирования (при необходимости с привлечением родителя/законного или уполномоченного представителя);</li> <li>— проведение педагогического (дефектологического, логопедического) обследования, направленного на определение:               <ul style="list-style-type: none"> <li>– вида ведущей деятельности (в соответствии с возрастом);</li> <li>– степени сформированности сенсорных эталонов (у детей возрастной группы 0-3 года);</li> <li>– уровня сформированности базовых компетенций (навыков и умений ребенка-инвалида), необходимых для обучения и социализации (имитирования и подражания, повторения в определенной последовательности, письма, счета, беглого и правильного чтения на языке письма и др.) (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня развития мыслительной деятельности (уровень развития мышления, мыслительных операций) (в соответствии с возрастом);</li> </ul> </li> </ul>	Индивидуальный

	<ul style="list-style-type: none"> <li>– уровня владения коммуникативными и поведенческими навыками при взаимодействии в социуме;</li> <li>– уровня развития общей и мелкой моторики у ребенка-инвалида;</li> <li>– уровня сформированности импрессивной речи (понимание устной речи, наличие ФФНР, степень СНР/уровень ОНР и др.) и экспрессивной речи (навыки артикуляции (образования звуков речи), состояние звукопроизношения, темпо-ритмические характеристики, степень СНР/уровень ОНР и др.) (при необходимости);</li> <li>– уровня общей осведомленности у ребенка-инвалида и познавательной активности в целом;</li> <li>– уровня обучаемости и освоения новой информации ребенком-инвалидом;</li> <li>– уровня сформированности навыков пользования компьютером, смартфоном, информационными ресурсами (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня владения ассистивно-коммуникативными технологиями (при необходимости);</li> <li>– предпочтений и интересов у ребенка-инвалида;</li> <li>– уровня сформированности навыков планирования досуга;</li> <li>– уровня развития духовно-нравственных ценностей ребенка-инвалида в соответствии с возрастом;</li> <li>– мотивации и склонности к определенным видам обучения и образования (в соответствии с возрастом);</li> </ul> <p>— опрос родителей/законных или уполномоченных представителей с целью определения уровня родительских реабилитационных компетенций, необходимых для воспитания, обучения и обеспечения здоровья ребенка-инвалида и др.;</p> <p>— формирование заключения по результатам первичной (входящей) социально-педагогической диагностики, содержащего, в том числе:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– оценку социально-педагогического статуса ребенка-инвалида как возможности получения качественного образования (сохранен/сформирован, нарушен, утрачен/не сформирован);</li> <li>– оценку нуждаемости в специальных условиях получения образования;</li> <li>– разработку индивидуального плана (маршрута) социально-педагогической реабилитации и абилитации ребенка-инвалида с определением объема конкретных мероприятий, их количества, в том числе с определением нуждаемости ребенка-инвалида в использовании ассистивных технологий в рамках социально-педагогической реабилитации и абилитации, и др.</li> </ul>	
--	--	--

Информирование	<p>— о целях, задачах, мероприятиях, ожидаемых результатах социально-педагогической реабилитации и абилитации;</p> <p>— о различных вариантах получения общего и профессионального образования (в том числе с учетом заключения ПМПК, склонностей и интересов ребенка-инвалида, а также о возможности получения образования по специализированным образовательным программам: АОП, АООП для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, СИПР и др.);</p> <p>— об организациях, осуществляющих образовательную деятельность;</p> <p>— об организациях, оказывающих логопедическую помощь;</p> <p>— о деятельности общественных организаций инвалидов, а также о способах взаимодействия с ними;</p> <p>— о современных ассистивно-коммуникативных технологиях (при необходимости);</p> <p>— о возможностях участия в мероприятиях по адаптивной физической культуре и спорту;</p> <p>— о доступности участия в мероприятиях по социокультурной реабилитации и абилитации, вовлечение инвалида в активную творческую и публичную деятельность (участие в театральных постановках, игра на музыкальных инструментах, танцы и др.);</p> <p>— о возможностях участия ребенка-инвалида в выставках, ярмарках, мероприятиях самодетельного народного творчества, а также в смотрах, конкурсах, соревнованиях разного уровня и направления и др.</p>	С/ПС – индивидуальный, групповой; на дому – индивидуальный /при использовании дистанционных технологий возможен групповой формат, при условии набора группы специалистом
Консультирование	<p>Социально-педагогическое консультирование по вопросам:</p> <p>— особенностей воспитания и организации самостоятельных развивающих занятий с детьми в домашних условиях (для родителей, имеющих детей с инвалидностью в возрасте от 0 до 3 лет);</p> <p>— ранней помощи (для родителей, имеющих детей с инвалидностью в возрасте от 0 до 3 лет);</p> <p>— получения дошкольного образования детей с инвалидностью в возрасте от 0 до 3 лет;</p> <p>— подбора и использования специальных учебных пособий для целей социально-педагогической реабилитации и абилитации;</p> <p>— разработки оптимального образовательного маршрута (прохождения ПМПК, получения основного, общего и профессионального образования);</p> <p>— выбора образовательной организации и формы получения образования в соответствии с интересами, склонностями, возможностями ребенка-инвалида и оптимальной транспортной доступностью;</p>	С/ПС – индивидуальный, групповой; на дому – индивидуальный /при использовании дистанционных технологий возможен групповой формат, при условии набора

	<ul style="list-style-type: none"> <li>— социально-педагогической реабилитации и абилитации в домашних условиях (например, самостоятельного развития речи, коррекции чтения и письма и др.), в том числе с целью повышения педагогической компетенции родителей/законных или уполномоченных представителей ребенка-инвалида, а также диапазона и широты их знаний и умений, необходимых для самостоятельного проведения обучающих занятий;</li> <li>— определения интересов ребенка-инвалида и связанных с ними направлений творческой деятельности и др.;</li> <li>— повышения мотивации к активному участию в культурной жизни общества, а также к изучению и освоению культурного наследия;</li> <li>— духовного воспитания и развития ребенка-инвалида;</li> <li>— патриотического воспитания ребенка-инвалида;</li> <li>— формирования экологической культуры;</li> <li>— возможностей развития интеллектуально-познавательной сферы (расширение общего кругозора) ребенка-инвалида посредством участия в интеллектуально-досуговых мероприятиях (образовательных экскурсиях, литературных вечерах, тематических мероприятиях и т.д.);</li> <li>— участия в мероприятиях по адаптивной физической культуре и спорту;</li> </ul> <p>а также по другим вопросам, относящимся к социально-педагогической реабилитации и абилитации, по запросу ребенка-инвалида (родителя/законного или уполномоченного представителя)</p>	<p>группы специалистом</p>
<p>Практические занятия</p>	<p>Практические коррекционно-развивающие занятия в соответствии с возрастом ребенка-инвалида направленные на:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>— формирование у ребенка опыта игровой, практической, познавательной, творческой и др. видов деятельности;</li> <li>— развитие предметной деятельности ребенка-инвалида посредством знакомства с предметами ближайшего окружения, их свойствами, назначением и действиями с ними, обучения навыкам отбора и группировки предметов по свойствам (для детей-инвалидов возрастной группы 0-3 года);</li> <li>— усиленное формирование сенсорных эталонов (в объеме, соответствующем возрасту ребенка-инвалида);</li> <li>— формирование школьно-значимых функций, необходимых учебных навыков (счет, письмо, чтение и др.);</li> </ul>	<p>С/ПС – индивидуальный, групповой; на дому – индивидуальный</p>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>— проведение с ребенком-инвалидом логопедических занятий по коррекции речевых нарушений, нарушений чтения и письма, в том числе с использованием компьютерных технологий;</li> <li>— расширение запаса понимаемых слов и расширение объема активного словаря;</li> <li>— формирование (восстановление) коммуникативных навыков, устной и письменной речи (в том числе проведение тренинга функциональной коммуникации);</li> <li>— обучение пользованию ассистивно-коммуникативными технологиями (при необходимости);</li> <li>— обучение и отработка навыков организации социального общения и освоения социальных ролей в специально созданных педагогических ситуациях, включая дифференциацию собственности вещей, понимание/соблюдение личных границ и др.;</li> <li>— формирование (восстановление) навыка произвольного поведения в процессе учебной деятельности (понимание и выполнение инструкций, выдерживание времени занятий в учебном режиме, длительного удержания внимания, целенаправленной продуктивной учебной деятельности и др.);</li> <li>— достижение сотрудничества с ребенком-инвалидом и установление руководящего контроля во взаимодействии с ним;</li> <li>— развитие общей и мелкой моторики;</li> <li>— формирование устойчивой мотивации к получению новых знаний и образования;</li> <li>— формирование (восстановление) навыка пользования компьютером, смартфоном, в том числе электронными ресурсами («Госуслуги», электронная медицинская карта и др.);</li> <li>— развитие творческих и ремесленных навыков у ребенка-инвалида с учетом его возраста, возможностей, интересов и способностей;</li> <li>— развитие творческой инициативы и самореализации ребенка-инвалида посредством занятий декоративно-прикладным искусством (вязание, резьба по дереву, лепка и т.д.);</li> <li>— расширение опыта активного культурно-досугового поведения (обучение планированию и содержательному наполнению свободного времени ребенка-инвалида);</li> <li>— развитие духовно-нравственных ценностей ребенка-инвалида с целью привития социальных и морально-нравственных норм посредством совместного (группового) просмотра и осуществления параллельного смыслового анализа фильмов, спектаклей, прочтения художественных литературных произведений с последующим обсуждением в группе (по возрасту);</li> </ul>	
--	--	--

	<p>— формирование эстетического отношения к окружающему миру и интереса к искусству и культурной жизни общества (показ художественных произведений разных эпох, знакомство с культурой и традициями разных народов, различными религиями и др.);</p> <p>— обучение родителя ребенка в возрасте 0-3 года продуктивному построению совместных игр с учетом индивидуальных особенностей ребенка, области его актуального и ближайшего развития;</p> <p>— создание условий для развития детско-родительских отношений на основе содержательного игрового взаимодействия (с учетом возраста);</p> <p>— формирование у родителя/законного или уполномоченного представителя практических умений в воспитании, обучении и развитии ребенка-инвалида в домашних условиях (обучение методам социально-педагогической реабилитации и абилитации детей-инвалидов для самостоятельной организации занятий) и др.</p>	
<p>Социально-педагогическая диагностика</p> <p>Повторная (контрольная) социально-педагогическая диагностика</p>	<p>— анкетирование и опрос (при необходимости с привлечением родителя/законного или уполномоченного представителя);</p> <p>— проведение педагогического (дефектологического, логопедического) обследования, направленного на определение степени сформированности учебных навыков и навыков организации социального общения и поведения в обществе (МКФ «Обучение и применение знаний», «Общие задачи и требования», «Общение», «Межличностные взаимодействия и отношения», «Жизнь в сообществах, общественная и гражданская жизнь», «Главные сферы жизни»):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– вида ведущей деятельности (в соответствии с возрастом);</li> <li>– степени сформированности сенсорных эталонов (у детей возрастной группы 0-3 года);</li> <li>– уровня сформированности базовых компетенций (навыков и умений ребенка-инвалида), необходимых для обучения и социализации (имитирования и подражания, повторения в определенной последовательности, письма, счета, беглого и правильного чтения на языке письма и др.) (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня развития мыслительной деятельности (уровень развития мышления, мыслительных операций) (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня владения коммуникативными и поведенческими навыками при взаимодействии в социуме;</li> <li>– уровня развития общей и мелкой моторики у ребенка-инвалида;</li> </ul>	<p>Индивидуальный</p>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>– уровня сформированности импрессивной речи (понимание устной речи, наличие ФФНР, степень СНР/уровень ОНР и др.) и экспрессивной речи (навыки артикуляции (образования звуков речи), состояние звукопроизношения, темпо-ритмические характеристики, степень СНР/уровень ОНР и др.) (при необходимости);</li> <li>– уровня общей осведомленности у ребенка-инвалида и познавательной активности в целом;</li> <li>– уровня сформированности навыков пользования компьютером, смартфоном, информационными ресурсами (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня владения ассистивно-коммуникативными технологиями (при необходимости);</li> <li>– уровня сформированности навыков планирования досуга;</li> <li>– уровня развития духовно-нравственных ценностей ребенка-инвалида в соответствии с возрастом;</li> <li>– мотивации к определенным видам обучения и образования (в соответствии с возрастом);</li> </ul> <p>— опрос родителей/законных или уполномоченных представителей с целью определения уровня родительских реабилитационных компетенций, необходимых для воспитания, обучения и обеспечения здоровья ребенка-инвалида и др.;</p> <p>— беседа с ребенком-инвалидом и/или с родителем/законным или уполномоченным представителем ребенка-инвалида с целью определения уровня самооценки его удовлетворенности качеством полученных реабилитационных мероприятий по социально-педагогической реабилитации;</p> <p>— формирование заключения по итогам повторной (контрольной) социально-педагогической диагностики ребенка-инвалида, содержащего:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– оценку социально-педагогического статуса ребенка-инвалида (сохранен/сформирован, нарушен, утрачен/не сформирован);</li> <li>– оценку уровня родительских реабилитационных компетенций и мотивации к их повышению;</li> <li>– оценку эффективности проведенного курса социально-педагогической реабилитации и абилитации (на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социально-педагогической диагностики);</li> <li>– рекомендации по дальнейшей социально-педагогической реабилитации и абилитации (нуждается/не нуждается);</li> </ul>	
--	---	--

	– оценку удовлетворенности ребенка-инвалида и/или его родителя/законного или уполномоченного представителя реализованными мероприятиями по социально-педагогической реабилитации и абилитации	
--	---	--

Таблица 43

**3.3.39. Ребенок-инвалид, получивший травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие комбинированной травмы или множественных ранений с одновременными нарушениями различных функций организма человека (ЦРГ 12.13)**

Наименование мероприятия	Содержание мероприятия	Формат реализации мероприятия
<p>Социально-педагогическая диагностика</p> <p>Первичная (входящая) социально-педагогическая диагностика</p>	<p>— анализ исходной документации ребенка-инвалида (заключение ПМПК, педагогическая характеристика, заключение логопеда, дефектолога и других специалистов);</p> <p>— сбор педагогического анамнеза ребенка-инвалида посредством беседы, опроса, анкетирования (при необходимости с привлечением родителя/законного или уполномоченного представителя);</p> <p>— проведение педагогического (дефектологического, логопедического) обследования, направленного на определение:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– вида ведущей деятельности (в соответствии с возрастом);</li> <li>– степени сформированности сенсорных эталонов (у детей возрастной группы 0-3 года);</li> <li>– уровня сформированности базовых компетенций (навыков и умений ребенка-инвалида), необходимых для обучения и социализации (имитирования и подражания, повторения в определенной последовательности, письма, счета, беглого и правильного чтения на языке письма и др.) (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня сформированности импрессивной речи (понимание устной речи, наличие ФФНР, степень СНР/уровень ОНР и др.) и экспрессивной речи (навыки артикуляции (образования звуков речи), состояние звукопроизношения, темпо-ритмические характеристики, степень СНР/уровень ОНР и др.);</li> </ul>	<p>Индивидуальный</p>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>– уровня развития мыслительной деятельности (уровень развития мышления, мыслительных операций) (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня владения коммуникативными и поведенческими навыками при взаимодействии в социуме;</li> <li>– уровня развития общей и мелкой моторики у ребенка-инвалида;</li> <li>– уровня общей осведомленности у ребенка-инвалида и познавательной активности в целом;</li> <li>– уровня обучаемости и освоения новой информации ребенком-инвалидом;</li> <li>– уровня владения ребенком-инвалидом АДК и/или ассистивно-коммуникативными технологиями, а также ТСП (при необходимости);</li> <li>– уровня сформированности навыков пользования компьютером, смартфоном, информационными ресурсами (в соответствии с возрастом);</li> <li>– предпочтений и интересов у ребенка-инвалида;</li> <li>– уровня сформированности навыков планирования досуга;</li> <li>– уровня развития духовно-нравственных ценностей ребенка-инвалида в соответствии с возрастом;</li> <li>– мотивации и склонности к определенным видам обучения и образования (в соответствии с возрастом);</li> </ul> <p>— опрос родителей/законных или уполномоченных представителей с целью определения уровня родительских реабилитационных компетенций, необходимых для воспитания, обучения и обеспечения здоровья ребенка-инвалида и др.;</p> <p>— формирование заключения по результатам первичной (входящей) социально-педагогической диагностики, содержащего, в том числе:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– оценку социально-педагогического статуса ребенка-инвалида как возможности получения качественного образования (сохранен/сформирован, нарушен, утрачен/не сформирован);</li> <li>– оценку нуждаемости в специальных условиях получения образования;</li> <li>– разработку индивидуального плана (маршрута) социально-педагогической реабилитации и абилитации ребенка-инвалида с определением объема конкретных мероприятий, их количества, в том числе с определением нуждаемости ребенка-инвалида в использовании ТСП и ассистивных технологий в рамках социально-педагогической реабилитации и абилитации, и др.</li> </ul>	
--	---	--

Информирование	<p>— о целях, задачах, мероприятиях, ожидаемых результатах социально-педагогической реабилитации и абилитации;</p> <p>— о различных вариантах получения общего и профессионального образования (в том числе с учетом заключения ПМПК, склонностей и интересов ребенка-инвалида, а также о возможности получения образования по специализированным образовательным программам: АОП, АООП для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, СИПР и др.);</p> <p>— об организациях, осуществляющих образовательную деятельность;</p> <p>— о деятельности общественных организаций инвалидов, а также о способах взаимодействия с ними;</p> <p>— о ТСП для получения образования и новой информации;</p> <p>— о существующих способах АДК, а также о современных ассистивно-коммуникативных технологиях (при необходимости);</p> <p>— о возможностях участия в мероприятиях по адаптивной физической культуре и спорту;</p> <p>— о доступности участия в мероприятиях по социокультурной реабилитации и абилитации, вовлечение инвалида в активную творческую и публичную деятельность (участие в театральных постановках, пение, игра на музыкальных инструментах, танцы, декламация стихов и др.);</p> <p>— о возможностях участия ребенка-инвалида в выставках, ярмарках, мероприятиях самодеятельного народного творчества, а также в смотрах, конкурсах, соревнованиях разного уровня и направления;</p> <p>— о необходимости полового воспитания ребенка-инвалида (при необходимости) и др.</p>	С/ПС – индивидуальный, групповой; на дому – индивидуальный /при использовании дистанционных технологий возможен групповой формат, при условии набора группы специалистом
Консультирование	<p>Социально-педагогическое консультирование по вопросам:</p> <p>— особенностей воспитания и организации самостоятельных развивающих занятий с детьми в домашних условиях (для родителей, имеющих детей с инвалидностью в возрасте от 0 до 3 лет);</p> <p>— ранней помощи (для родителей, имеющих детей с инвалидностью в возрасте от 0 до 3 лет);</p> <p>— получения дошкольного образования детей с инвалидностью в возрасте от 0 до 3 лет;</p> <p>— подбора и использования специальных учебных пособий для целей социально-педагогической реабилитации и абилитации;</p> <p>— разработки оптимального образовательного маршрута (прохождения ПМПК, получения основного, общего и профессионального образования);</p>	С/ПС – индивидуальный, групповой; на дому – индивидуальный /при использовании дистанционных технологий возможен групповой

	<ul style="list-style-type: none"> <li>— выбора образовательной организации и формы получения образования в соответствии с интересами, склонностями, возможностями ребенка-инвалида и оптимальной транспортной доступностью;</li> <li>— индивидуального подбора варианта АДК с учетом нуждаемости и возможностей ребенка-инвалида (система визуальной поддержки (инструкции, правила, подсказки), карточки PECS, пиктограммы и др.);</li> <li>— социально-педагогической реабилитации и абилитации в домашних условиях (самостоятельного развития речи, коррекции чтения и письма), в том числе с целью повышения педагогической компетенции родителей/законных или уполномоченных представителей ребенка-инвалида, а также диапазона и широты их знаний и умений, необходимых для самостоятельного проведения обучающих занятий;</li> <li>— полового воспитания ребенка-инвалида (при необходимости);</li> <li>— определения интересов ребенка-инвалида и связанных с ними направлений творческой деятельности и др.;</li> <li>— повышения мотивации к активному участию в культурной жизни общества, а также к изучению и освоению культурного наследия;</li> <li>— духовного воспитания и развития ребенка-инвалида;</li> <li>— патриотического воспитания ребенка-инвалида;</li> <li>— формирования экологической культуры;</li> <li>— возможностей развития интеллектуально-познавательной сферы (расширение общего кругозора) ребенка-инвалида посредством участия в интеллектуально-досуговых мероприятиях (образовательных экскурсиях, литературных вечерах, тематических мероприятиях и т.д.);</li> <li>— участия в мероприятиях по адаптивной физической культуре и спорту;</li> </ul> <p>а также по другим вопросам, относящимся к социально-педагогической реабилитации и абилитации, по запросу ребенка-инвалида (родителя/законного или уполномоченного представителя)</p>	<p>формат, при условии набора группы специалистом</p>
<p>Практические занятия</p>	<p>Практические коррекционно-развивающие занятия в соответствии с возрастом ребенка-инвалида направленные на:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>— формирование у ребенка опыта игровой, практической, познавательной, творческой и др. видов деятельности;</li> </ul>	<p>С/ПС – индивидуальный, групповой; на дому – индивидуальный</p>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>— развитие предметной деятельности ребенка-инвалида посредством знакомства с предметами ближайшего окружения, их свойствами, назначением и действиями с ними, обучения навыкам отбора и группировки предметов по свойствам (для детей-инвалидов возрастной группы 0-3 года);</li> <li>— усиленное формирование сенсорных эталонов (в объеме, соответствующем возрасту ребенка-инвалида);</li> <li>— формирование школьно-значимых функций, необходимых учебных навыков (счет, письмо, чтение и др.);</li> <li>— проведение с ребенком-инвалидом логопедических занятий по коррекции речевых нарушений, нарушений чтения и письма, в том числе с использованием компьютерных технологий;</li> <li>— расширение запаса понимаемых слов и расширение объема активного словаря;</li> <li>— формирование (восстановление) коммуникативных навыков, устной и письменной речи (в том числе проведение тренинга функциональной коммуникации);</li> <li>— формирование навыка АДК, а также обучение пользованию ассистивно-коммуникативными технологиями и ТСП (при необходимости);</li> <li>— обучение и отработка навыков организации социального общения и освоения социальных ролей в специально созданных педагогических ситуациях, включая дифференциацию собственности вещей, понимание/соблюдение личных границ и др.;</li> <li>— формирование (восстановление) навыка произвольного поведения в процессе учебной деятельности (понимание и выполнение инструкций, выдерживание времени занятий в учебном режиме, длительного удержания внимания, целенаправленной продуктивной учебной деятельности и др.);</li> <li>— достижение сотрудничества с ребенком-инвалидом и установление руководящего контроля во взаимодействии с ним;</li> <li>— развитие общей и мелкой моторики;</li> <li>— формирование устойчивой мотивации к получению новых знаний и образования;</li> <li>— формирование (восстановление) навыка пользования компьютером, смартфоном, в том числе электронными ресурсами («Госуслуги», электронная медицинская карта и др.);</li> <li>— развитие творческих и ремесленных навыков у ребенка-инвалида с учетом его возраста, возможностей, интересов и способностей;</li> <li>— развитие творческой инициативы и самореализации ребенка-инвалида посредством занятий декоративно-прикладным искусством (вязание, резьба по дереву, лепка и т.д.);</li> </ul>	
--	---	--

	<p>— расширение опыта активного культурно-досугового поведения (обучение планированию и содержательному наполнению свободного времени ребенка-инвалида);</p> <p>— развитие духовно-нравственных ценностей ребенка-инвалида с целью привития социальных и морально-нравственных норм посредством совместного (группового) просмотра и осуществления параллельного смыслового анализа фильмов, спектаклей, прочтения художественных литературных произведений с последующим обсуждением в группе (по возрасту);</p> <p>— формирование эстетического отношения к окружающему миру и интереса к искусству и культурной жизни общества (показ художественных произведений разных эпох, знакомство с культурой и традициями разных народов, различными религиями и др.);</p> <p>— обучение родителя ребенка в возрасте 0-3 года продуктивному построению совместных игр с учетом индивидуальных особенностей ребенка, области его актуального и ближайшего развития;</p> <p>— создание условий для развития детско-родительских отношений на основе содержательного игрового взаимодействия (с учетом возраста);</p> <p>— формирование у родителя/законного или уполномоченного представителя практических умений в воспитании, обучении и развитии ребенка-инвалида в домашних условиях (обучение методам социально-педагогической реабилитации и абилитации детей-инвалидов для самостоятельной организации занятий) и др.</p>	
<p>Социально-педагогическая диагностика</p> <p>Повторная (контрольная) социально-педагогическая диагностика</p>	<p>— анкетирование и опрос (при необходимости с привлечением родителя/законного или уполномоченного представителя);</p> <p>— проведение педагогического (дефектологического, логопедического) обследования, направленного на определение степени сформированности учебных навыков и навыков организации социального общения и поведения в обществе (МКФ «Обучение и применение знаний», «Общие задачи и требования», «Общение», «Межличностные взаимодействия и отношения», «Жизнь в сообществах, общественная и гражданская жизнь», «Главные сферы жизни»):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– вида ведущей деятельности (в соответствии с возрастом);</li> <li>– степени сформированности сенсорных эталонов (у детей возрастной группы 0-3 года);</li> <li>– уровня сформированности базовых компетенций (навыков и умений ребенка-инвалида), необходимых для обучения и социализации (имитирования и подражания, повторения в определенной последовательности, письма, счета, беглого и правильного чтения на языке письма и др.) (в соответствии с возрастом);</li> </ul>	<p>Индивидуальный</p>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>– уровня сформированности импрессивной речи (понимание устной речи, наличие ФФНР, степень СНР/уровень ОНР и др.) и экспрессивной речи (навыки артикуляции (образования звуков речи), состояние звукопроизношения, темпо-ритмические характеристики, степень СНР/уровень ОНР и др.);</li> <li>– уровня развития мыслительной деятельности (уровень развития мышления, мыслительных операций) (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня владения коммуникативными и поведенческими навыками при взаимодействии в социуме;</li> <li>– уровня развития общей и мелкой моторики у ребенка-инвалида;</li> <li>– уровня общей осведомленности у ребенка-инвалида и познавательной активности в целом;</li> <li>– уровня владения ребенком-инвалидом АДК и/или ассистивно-коммуникативными технологиями, а также ТСР (при необходимости);</li> <li>– уровня сформированности навыков пользования компьютером, смартфоном, информационными ресурсами (в соответствии с возрастом);</li> <li>– уровня сформированности навыков планирования досуга;</li> <li>– уровня развития духовно-нравственных ценностей ребенка-инвалида в соответствии с возрастом;</li> <li>– мотивации к определенным видам обучения и образования (в соответствии с возрастом);</li> </ul> <p>— опрос родителей/законных или уполномоченных представителей с целью определения уровня родительских реабилитационных компетенций, необходимых для воспитания, обучения и обеспечения здоровья ребенка-инвалида и др.;</p> <p>— беседа с ребенком-инвалидом и/или с родителем/законным или уполномоченным представителем ребенка-инвалида с целью определения уровня самооценки его удовлетворенности качеством полученных реабилитационных мероприятий по социально-педагогической реабилитации;</p> <p>— формирование заключения по итогам повторной (контрольной) социально-педагогической диагностики ребенка-инвалида, содержащего:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– оценку социально-педагогического статуса ребенка-инвалида (сохранен/сформирован, нарушен, утрачен/не сформирован);</li> <li>– оценку уровня родительских реабилитационных компетенций и мотивации к их повышению;</li> </ul>	
--	---	--

	<ul style="list-style-type: none"><li>– оценку эффективности проведенного курса социально-педагогической реабилитации и абилитации (на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социально-педагогической диагностики);</li><li>– рекомендации по дальнейшей социально-педагогической реабилитации и абилитации (нуждается/не нуждается);</li><li>– оценку удовлетворенности ребенка-инвалида и/или его родителя/законного или уполномоченного представителя реализованными мероприятиями по социально-педагогической реабилитации и абилитации</li></ul>	
--	--	--

### **3.4. Продолжительность и кратность мероприятий по социально-педагогической реабилитации и абилитации детей-инвалидов**

#### **3.4.1. Показатели продолжительности мероприятий социально-педагогической реабилитации и абилитации ребенка-инвалида**

Показатели продолжительности одинаковы для всех условий предоставления услуги: стационарной, полустационарной формы, на дому. В данном разделе указывается минимальное время, необходимое для предоставления мероприятий. Продолжительность мероприятия изменяется в зависимости от вида мероприятия, составляющего услугу, (например, время для проведения диагностики составляет 1 час (с учетом формирования заключения и разработки дальнейшего индивидуального плана (маршрута) реабилитации), информирования и консультирования – 30 минут, а практических занятий – от 30 до 45 минут в соответствии с возрастом ребенка-инвалида).

Показатели продолжительности занятий у детей-инвалидов регламентируются в зависимости от возрастных возможностей ребенка. Были определены 3 возрастные группы, в каждой из которой онтогенетически определены свои психологические задачи и психологические новообразования, специфические особенности психофизиологической зрелости и функционирования ребенка, тип ведущей деятельности ребенка и особенности развития его регуляторных функций (4-7 лет, 8-11 лет, 12-17 лет).

При этом обращаем внимание, что представлено оптимальное время предоставления услуги в зависимости от возраста ребенка (в том числе, с учетом требований Постановления Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 28 сентября 2020 г. № 28 «Об утверждении санитарных правил СП 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи» (вместе с «СП 2.4.3648-20. Санитарные правила...»)).

Также услуга по социально-педагогической реабилитации и абилитации может реализовываться в отношении детей-инвалидов возрастной группы 0-3 года, для которых целью реабилитации является оказание содействия оптимальному развитию и формированию базы навыков для дальнейшей максимальной социальной адаптации и интеграции в общество как самого ребенка, так и членов его семьи.

Перед реабилитационным процессом детей-инвалидов раннего возраста ставятся следующие задачи:

1. Организовать диагностику состояния основных областей развития, приоритетных потребностей ребенка-инвалида и семьи, исследование социального окружения и среды, влияющей на функционирование ребенка.
2. Разработать индивидуальные реабилитационные планы мероприятий.
3. Реализовать реабилитационные мероприятия.
4. По итогам контрольной диагностики разработать рекомендации по дальнейшей социальной реабилитации.

Получателями отдельных реабилитационных мероприятий (информирование, консультирование) у детей в возрасте от 0 до 3 лет являются только родители/законные или уполномоченные представители.

Все практические занятия для детей-инвалидов раннего возраста строятся на совместной деятельности специалиста, родителя/законного или уполномоченного представителя и ребенка-инвалида. Родители выступают в позиции партнеров и активно привлекаются к занятиям.

При осуществлении диагностики и практических занятий с участием ребенка 0-3 лет продолжительность его привлечения в рамках 1 мероприятия должна соответствовать интервалу 5-15 мин. (в зависимости от возраста и возможностей ребенка), остальное время данного мероприятия распределяется на работу с родителем/законным или уполномоченным представителем.

После каждого занятия родители получают задания и рекомендации, как правильно заниматься с ребенком, как находить подход в организации режима, на что обратить внимание и как реагировать на поведение ребенка.

Такой подход реализует идею активного привлечения родителей в реабилитационный процесс с целью повышения родительской компетентности, приобретения необходимых знаний, умений и навыков в различных областях и позволяет:

- защитить права своего ребенка;
- создать условия в семье для всестороннего развития и воспитания ребенка-инвалида;
- организовать в домашних условиях правильный уход за ребенком-инвалидом с учетом нозологии;
- создать благоприятные условия в помещении, где проживает ребенок с инвалидностью в соответствии с его потребностями.

Главным приоритетным направлением реабилитационного курса на данном возрастном этапе предстает поддержка специалистами родителей/законных или уполномоченных представителей, в том числе с целью профилактики социального сиротства и нормализации жизни семей, воспитывающих детей с инвалидностью.

Реабилитационные услуги по направлению социальная реабилитация и абилитация (социально-бытовая, социально-средовая, социально-педагогическая, социально-психологическая реабилитация и абилитация) детям раннего возраста оказываются строго в соответствии с рекомендациями ИПРА ребенка-инвалида.

У детей-инвалидов в возрасте от 0 до 3 лет услуги по социальной реабилитации и абилитации и услуги ранней помощи при одновременной нуждаемости в их реализации предоставляются отдельно: согласно соответствующим методическим рекомендациям по социально-бытовой, социально-средовой, социально-педагогической, социально-психологической реабилитации и абилитации и методическим рекомендациям по ранней помощи.

Таблица 44

### Показатели продолжительности мероприятий

№ п/п	Наименование мероприятия	Минимальное время проведения 1 мероприятия в соответствии с возрастной группой, мин			
		0-3 года	4-7 лет	8-11 лет	12-17 лет
1.	Социально-педагогическая диагностика (входящая, контрольная)	60	60	60	60
2.	Информирование	30	30	30	30
3.	Консультирование	30	30	30	30
4.	Практические занятия	40	30	30	45

Количество мероприятий на курс социально-педагогической реабилитации и абилитации ребенка-инвалида планируется индивидуально, исходя из потребностей каждого ребенка-инвалида, определенной специалистами МДКР по результатам первичной (входящей) диагностики с учетом показателей кратности мероприятий (раздел 3.4.2).

При планировании мероприятий в течение дня необходимо учитывать возраст ребенка-инвалида, его психофизиологическое состояние, индивидуальные особенности, темп деятельности, наличие истощаемости и др.

Время, в течение которого ребенку-инвалиду могут предоставляться реабилитационные мероприятия в течение дня, не должно быть меньше 1,25 часа (1 час 15 мин) и больше 6 часов. Рекомендуется планировать перерывы между занятиями для детей-инвалидов в рамках 10-20 минут и чередовать мероприятия по характеру деятельности (например, практические занятия по коррекции речевых нарушений, нарушений чтения и письма рекомендуется проводить перед практическими занятиями на развитие творческих и ремесленных навыков у ребенка-инвалида, где преимущество задействована творческая и физическая активность ребенка).

Рассмотрим варианты разной степени интенсивности распределения мероприятий в рамках курса 10 дней на примере ребенка-инвалида вследствие вследствие слепоты или слабовидения (ЦРГ 3.1) в возрасте 16 лет. Показатели кратности мероприятий для данной ЦРГ будут распределены следующим образом: диагностика – 2 мероприятия; информирование – от 1 до 3 мероприятий; консультирование – от 2 до 5 мероприятий; практические занятия – от 10 до 35 мероприятий.

Примерные варианты интенсивности реабилитационного маршрута с учетом продолжительности и кратности мероприятий представлен в таблице 45.

Таблица 45

### Примерный реабилитационный маршрут на курс 10 дней

День	Курс реабилитации 10 дней 20 мероприятий			Курс реабилитации 10 дней 27 мероприятий			
	Мероприятие	Продолжительность	Итого за день	Мероприятие	Продолжительность	Итого за день	
1 неделя	ПН	Диагностика	1 ч	1 ч 30 мин	Диагностика	1 ч	2 ч
		Информирование	30 мин		Информирование	30 мин	
				Консультирование	30 мин		
	ВТ	Практическое занятие	45 мин	1 ч 30 мин	Информирование	30 мин	2 ч
		Практическое занятие	45 мин		Практическое занятие	45 мин	
				Практическое занятие	45 мин		

	<b>СР</b>	Практическое занятие Практическое занятие	45 мин 45 мин	<b>1 ч 30 мин</b>	Практическое занятие Практическое занятие	45 мин 45 мин	<b>1 ч 30 мин</b>
	<b>ЧТ</b>	Консультирование Практическое занятие	30 мин 45 мин	<b>1 ч 15 мин</b>	Консультирование Практическое занятие Практическое занятие	30 мин 45 мин 45 мин	<b>2 ч</b>
	<b>ПТ</b>	Практическое занятие Практическое занятие	45 мин 45 мин	<b>1 ч 30 мин</b>	Информирование Практическое занятие Практическое занятие	30 мин 45 мин 45 мин	<b>2 ч</b>
<b>2 неделя</b>	<b>ПН</b>	Практическое занятие Практическое занятие	45 мин 45 мин	<b>1 ч 30 мин</b>	Консультирование Практическое занятие Практическое занятие	30 мин 45 мин 45 мин	<b>2 ч</b>
	<b>ВТ</b>	Практическое занятие Практическое занятие	45 мин 45 мин	<b>1 ч 30 мин</b>	Практическое занятие Практическое занятие	45 мин 45 мин	<b>1 ч 30 мин</b>
	<b>СР</b>	Практическое занятие Практическое занятие	45 мин 45 мин	<b>1 ч 30 мин</b>	Консультирование Практическое занятие Практическое занятие	30 мин 45 мин 45 мин	<b>2 ч</b>
	<b>ЧТ</b>	Консультирование Практическое занятие	30 мин 45 мин	<b>1 ч 15 мин</b>	Консультирование Практическое занятие Практическое занятие	30 мин 45 мин 45 мин	<b>2 ч</b>
	<b>ПТ</b>	Практическое занятие Диагностика	45 мин 1 ч	<b>1 ч 45 мин</b>	Практическое занятие Диагностика	45 мин 1 ч	<b>1 ч 45 мин</b>
<b>Итого за курс</b>	<b>20 мероприятий – 14 ч 45 мин</b>			<b>35 мероприятий – 18 ч 45 мин</b>			

### 3.4.2. Показатели кратности мероприятий социально-педагогической реабилитации и абилитации в соответствии с ЦРГ ребенка-инвалида

Показатели кратности мероприятий для детей-инвалидов представлены в виде усредненного и диапазонного показателя, который дает возможность определять необходимое количество мероприятий исходя из индивидуальной потребности ребенка-инвалида в этих мероприятиях, установленной по результатам первичной (входящей) диагностики.

При этом для стационарных и полустационарных условий оказания услуги усредненный и диапазонный показатель будут одинаковыми, а для оказания услуги на дому – незначительно меняется в сторону уменьшения за счет исключения мероприятий, требующих группового формата проведения или использования стационарных аппаратно-программных комплексов, многофункционального стационарного оборудования (рекомендуемый диапазон мероприятий с учетом формы оказания услуги по социально-педагогической реабилитации приведен в Приложении 1).

Вместе с тем, при учете количества мероприятий, реализованных с детьми-инвалидами, учетной единицей считается мероприятие, проведенное в течение времени, обозначенного в Таблице 44 как «минимальная продолжительность».

Таблица 46

**Показатели кратности мероприятий социально-педагогической реабилитации и абилитации детей-инвалидов различных ЦРГ**

№ п/п	ЦРГ	Наименование ЦРГ	Рекомендуемый диапазон количества мероприятий по социально-педагогической реабилитации и абилитации детей-инвалидов				Итого
			Диагностика	Информирование	Консультирование	Практические занятия	
1.	1	Ребенок-инвалид с преимущественными нарушениями психических функций	2	1 – 3	2 – 5	5 – 35	10 – 45
2.	1.1	Ребенок-инвалид вследствие нарушений интеллектуального развития и расстройств развития учебных навыков	2	1 – 3	2 – 5	10 – 35	15 – 45
3.	1.2	Ребенок-инвалид вследствие расстройств аутистического спектра	2	1 – 3	2 – 5	10 – 35	15 – 45

№ п/п	ЦРГ	Наименование ЦРГ	Рекомендуемый диапазон количества мероприятий по социально-педагогической реабилитации и абилитации детей-инвалидов				Итого
			Диагностика	Информирование	Консультирование	Практические занятия	
4.	1.3	Ребенок-инвалид вследствие экзогенно-органических расстройств, а также эпизодических и пароксизмальных расстройств	2	1 – 3	2 – 4	10 – 21	15 – 35
5.	1.4	Ребенок-инвалид вследствие эндогенных, аффективных, невротических и соматоформных расстройств	2	1 – 3	1 – 3	3 – 15	7 – 23
6.	2	Ребенок-инвалид с преимущественными нарушениями языковых и речевых функций	2	1 – 3	2 – 5	5 – 35	10 – 45
7.	3	Ребенок-инвалид с преимущественными нарушениями сенсорных функций	2	1 – 3	2 – 5	5 – 35	10 – 45
8.	3.1	Ребенок-инвалид вследствие слепоты или слабовидения	2	1 – 3	2 – 5	10 – 35	15 – 45
9.	3.2	Ребенок-инвалид вследствие глухоты или слабослышания	2	1 – 3	2 – 5	5 – 35	10 – 45
10.	3.3	Ребенок-инвалид вследствие сочетанных нарушений функций зрения и слуха	2	1 – 3	2 – 5	10 – 35	15 – 45

№ п/п	ЦРГ	Наименование ЦРГ	Рекомендуемый диапазон количества мероприятий по социально-педагогической реабилитации и абилитации детей-инвалидов				Итого
			Диагностика	Информирование	Консультирование	Практические занятия	
11.	4	Ребенок-инвалид с преимущественными нарушениями нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций	2	1 – 3	2 – 5	5 – 35	10 – 45
12.	4.1	Ребенок-инвалид вследствие церебрального паралича и других заболеваний, аномалий (пороков развития) центральной и периферической нервной системы, последствий травм периферической нервной системы, головного мозга и острых нарушений мозгового кровообращения	2	1 – 3	2 – 5	10 – 35	15 – 45
13.	4.2	Ребенок-инвалид вследствие заболеваний костно-мышечной системы, а также последствий травм и аномалий (пороков развития), деформаций опорно-двигательного аппарата	2	1 – 3	2 – 4	5 – 21	10 – 30
14.	4.3	Ребенок-инвалид вследствие врожденного или приобретенного отсутствия одной верхней конечности	2	1 – 3	2 – 4	5 – 21	10 – 30
15.	4.4	Ребенок-инвалид вследствие врожденного или приобретенного отсутствия обеих верхних конечностей	2	1 – 3	2 – 4	5 – 31	10 – 40

№ п/п	ЦРГ	Наименование ЦРГ	Рекомендуемый диапазон количества мероприятий по социально-педагогической реабилитации и абилитации детей-инвалидов				Итого
			Диагностика	Информирование	Консультирование	Практические занятия	
16.	4.5	Ребенок-инвалид вследствие врожденного или приобретенного отсутствия одной нижней конечности	2	1 – 3	1 – 3	3 – 7	7 – 15
17.	4.6	Ребенок-инвалид вследствие врожденного или приобретенного отсутствия обеих нижних конечностей	2	1 – 3	1 – 3	3 – 7	7 – 15
18.	4.7	Ребенок-инвалид вследствие шейной или спинальной травмы и связанных с ней повреждений спинного мозга	2	1 – 3	2 – 5	10 – 35	15 – 45
19.	5	Ребенок-инвалид с преимущественными нарушениями функций сердечно-сосудистой и (или) дыхательной системы (систем)	2	1 – 3	1 – 3	1 – 7	5 – 15
20.	6	Ребенок-инвалид с преимущественными нарушениями функций пищеварительной и (или) эндокринной системы (систем) и метаболизма	2	1 – 3	1 – 3	1 – 3	5 – 11
21.	7	Ребенок-инвалид с преимущественными нарушениями функций системы крови и иммунной системы, в том числе вследствие злокачественных	2	1 – 3	2 – 4	5 – 21	10 – 30

№ п/п	ЦРГ	Наименование ЦРГ	Рекомендуемый диапазон количества мероприятий по социально-педагогической реабилитации и абилитации детей-инвалидов				Итого
			Диагностика	Информирование	Консультирование	Практические занятия	
		новообразований, а также отдельных инфекционных заболеваний					
22.	8	Ребенок-инвалид с преимущественными нарушениями мочевыделительной функции	2	1 – 3	1 – 3	1 – 3	5 – 11
23.	9	Ребенок-инвалид с преимущественными нарушениями функций кожи и связанных с ней систем	2	1 – 3	1 – 3	1 – 3	5 – 11
24.	10	Ребенок-инвалид со сложными и (или) множественными нарушениями функций организма, обусловленными хромосомными и генными болезнями	2	1 – 3	2 – 5	5 – 35	10 – 45
25.	11	Ребенок-инвалид с врожденными или приобретенными деформациями (аномалиями развития), последствиями травм лица	2	1 – 3	2 – 5	5 – 35	10 – 45
26.	12	Ребенок-инвалид, получивший травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями	2	1 – 3	2 – 5	10 – 35	15 – 45

№ п/п	ЦРГ	Наименование ЦРГ	Рекомендуемый диапазон количества мероприятий по социально-педагогической реабилитации и абилитации детей-инвалидов				Итого
			Диагностика	Информирование	Консультирование	Практические занятия	
27.	12.1	Ребенок-инвалид, получивший травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие приобретенного отсутствия (ампутации) одной верхней конечности	2	1 – 3	2 – 4	5 – 21	10 – 30
28.	12.2	Ребенок-инвалид, получивший травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие приобретенного отсутствия (ампутации) обеих верхних конечностей	2	1 – 3	2 – 4	5 – 31	10 – 40
29.	12.3	Ребенок-инвалид, получивший травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие приобретенного отсутствия (ампутации) одной нижней конечности	2	1 – 3	1 – 3	3 – 7	7 – 15
30.	12.4	Ребенок-инвалид, получивший травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие приобретенного отсутствия обеих нижних конечностей	2	1 – 3	1 – 3	3 – 7	7 – 15

№ п/п	ЦРГ	Наименование ЦРГ	Рекомендуемый диапазон количества мероприятий по социально-педагогической реабилитации и абилитации детей-инвалидов				Итого
			Диагностика	Информирование	Консультирование	Практические занятия	
31.	12.5	Ребенок-инвалид, получивший травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие травм, термических и химических ожогов, отморожений конечностей с формированием анкилозов, контрактур и стягивающих рубцов	2	1 – 3	2 – 4	5 – 31	10 – 40
32.	12.6	Ребенок-инвалид, получивший травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие спинальной травмы и связанных с ней повреждений спинного мозга	2	1 – 3	2 – 5	10 – 35	15 – 45
33.	12.7	Ребенок-инвалид, получивший травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие поражения периферической нервной системы	2	1 – 3	2 – 4	5 – 21	10 – 30
34.	12.8	Ребенок-инвалид, получивший травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие поражения мозгового отдела черепа и головного мозга	2	1 – 3	2 – 5	10 – 35	15 – 45

№ п/п	ЦРГ	Наименование ЦРГ	Рекомендуемый диапазон количества мероприятий по социально-педагогической реабилитации и абилитации детей-инвалидов				Итого
			Диагностика	Информирование	Консультирование	Практические занятия	
35.	12.9	Ребенок-инвалид, получивший травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие поражения лицевого отдела черепа, в том числе с одновременным нарушением функций жевания, глотания, голосообразования, зрения или слуха	2	1 – 3	2 – 5	5 – 35	10 – 45
36.	12.10	Ребенок-инвалид, получивший травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие поражения органа зрения	2	1 – 3	2 – 5	10 – 35	15 – 45
37.	12.11	Ребенок-инвалид, получивший травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие поражения органа слуха	2	1 – 3	2 – 5	5 – 35	10 – 45
38.	12.12	Ребенок-инвалид, получивший травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие поражения внутренних органов, в том числе с аномальными отверстиями пищеварительного, мочевыделительного, дыхательного трактов	2	1 – 3	1 – 3	1 – 7	5 – 15

№ п/п	ЦРГ	Наименование ЦРГ	Рекомендуемый диапазон количества мероприятий по социально-педагогической реабилитации и абилитации детей-инвалидов				Итого
			Диагностика	Информирование	Консультирование	Практические занятия	
39.	12.13	Ребенок-инвалид, получивший травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие комбинированной травмы или множественных ранений с одновременными нарушениями различных функций организма человека	2	1 – 3	2 – 5	10 – 35	15 – 45

### **3.5. Примерный перечень необходимого реабилитационного оборудования (вспомогательных и технических средств реабилитации), которым должна быть оснащена реабилитационная организация для оказания услуги детям-инвалидам**

Реализация процесса оказания услуги по социально-педагогической реабилитации и абилитации детям-инвалидам помимо кадрового оснащения требует обеспечения реабилитационной организации оборудованием. Использование вспомогательных и технических средств реабилитации предоставляет возможность освоения опыта их практического применения, повышения реабилитационных компетенций как у ребенка-инвалида, так и у сопровождающего его родителя/законного или уполномоченного представителя, что в целом повышает результативность и эффективность реабилитационного курса.

Примерный перечень необходимого реабилитационного оборудования в данном разделе приведен в соответствии с Приказом Минтруда России от 31 июля 2024 г. № 385н «Об утверждении типовых положений об отдельных видах организаций, оказывающих услуги по основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации инвалидов»

(Приложение № 2 к Типовому положению о многопрофильной реабилитационной организации для инвалидов и (или) детей-инвалидов, раздел II).

Примерный перечень содержит наименования оборудования согласно кодам ГОСТ Р ИСО 9999 – 2019 (Национальный стандарт Российской Федерации «Вспомогательные средства для людей с ограничениями жизнедеятельности. Классификация и терминология», дата введения 01.04.2020 г.), и уточнено примерами конкретного оборудования, относящегося к данному коду (Таблица 47).

В разделе имеются указания на цели использования оборудования при реализации мероприятий социально-педагогической реабилитации или абилитации с учетом ЦРГ детей-инвалидов, для которых целесообразно его применение. Оборудование может использоваться при проведении диагностики и практических занятий, а также в целях демонстрации в рамках таких мероприятий, как информирование и консультирование.

Стоит обратить внимание, что реабилитационное оборудование для целей использования в стационарных и полустационарных условиях одинаковое, в то время как отдельные позиции не рекомендуется использовать на дому (аппаратно-программные комплексы, стационарное оборудование и др.), о чем дополнительно информируется в Таблице 47.

В целях сокращения основного объема текста колонок графы «Форма оказания услуги» в Таблице 47 введено сокращенное обозначение стационарной и полустационарной формы – «С» и «ПС», соответственно.

Таблица 47

**Примерный перечень необходимого реабилитационного оборудования (вспомогательных и технических средств реабилитации)**

№ п/п	Наименование оборудования	Код по ГОСТ Р ИСО 9999 – 2019	Примеры вспомогательных средств	Форма оказания услуги		Примечание (цели, ЦРГ)
				С, ПС	На дому	
1.		04 25	Логопедическое зеркало, логопедические зонды, логопедические диагностические	+	+	Для диагностики: ЦРГ 1 – 1.3

Средства для испытания и оценки когнитивных способностей	комплекты (например, «Логопедическое обследование младших школьников», «Комплексный диагностический инструментарий. Мониторинг речевой деятельности» и др.)		ЦРГ 2 ЦРГ 3 ЦРГ 3.2/12.11 ЦРГ 3.3 ЦРГ 4 ЦРГ 4.1 ЦРГ 4.7/12.6 ЦРГ 5 ЦРГ 7 ЦРГ 10 ЦРГ 11 ЦРГ 12 ЦРГ 12.8 ЦРГ 12.9 ЦРГ 12.12 ЦРГ 12.13
	Программное обеспечение (например, методика «Логопедическое обследование детей» В.М. Акименко), аппаратно-программные комплексы, позволяющие оценить работу интенсивности выдоха/голоса, высоту основного тона, над диафрагмальным дыханием и др. (например, АПК «Видимая речь», слухоречевой тренажер «Альфа», логопедический тренажер «Дэльфа»)	+	-

						ЦРГ 12.12 ЦРГ 12.13
			Наборы диагностических методик, диагностические пособия (например, «Практический материал для проведения психолого-педагогического обследования детей», «Психолого-педагогическая диагностика развития детей раннего и дошкольного возраста» и др.)	+	+	Для диагностики: ЦРГ 1 – 12.13
2.	Вспомогательные средства для стимуляции ощущений и чувствительности (тактильные средства)	04 27 18	Наборы кубиков из различных материалов (дерева, пластмассы, ткани, резины и др.); дидактические наборы дощечек-пазлов с рельефом и углублениями в виде фигур; наборы объемных элементов разной формы; тактильное домино; тактильно-развивающие панели с различными текстурами; наборы резиновых мячей с шипами; массажные шарики «Су-джок»; тактильное лото (по варианту «Волшебный мешочек»)	+	+	Для практических занятий: ЦРГ 1 – 1.3 ЦРГ 2 ЦРГ 3 ЦРГ 3.1/12.10 ЦРГ 3.3 ЦРГ 4 ЦРГ 4.1 ЦРГ 4.2 ЦРГ 4.3/12.1 ЦРГ 4.7/12.6 ЦРГ 7 ЦРГ 10 ЦРГ 11 ЦРГ 12 ЦРГ 12.5 ЦРГ 12.7 ЦРГ 12.8 ЦРГ 12.9 ЦРГ 12.13
3.	Вспомогательные средства обучения родному языку	05 18 03	Учебные материалы, словари, атласы-словари, справочники	+	+	Для практических занятий:

						<p>ЦРГ 1 – 1.3  ЦРГ 2  ЦРГ 4  ЦРГ 4.1  ЦРГ 7  ЦРГ 10  ЦРГ 12  ЦРГ 12.8  ЦРГ 12.13</p>
4.	Вспомогательные средства для коммуникационной терапии и коммуникационного тренинга	05 03	<p>АПК, позволяющие оценить и провести коррекционно-развивающую работу над интенсивностью выдоха/голоса, высотой основного тона, над диафрагмальным дыханием и др. (по типу АПК «Видимая речь»; слухоречевой тренажер «Альфа», «Соло-01В»; логопедический тренажер «Дэльфа»; программно-дидактический комплекс «Логомер»; комплекс БОС «ЛОГО»); интерактивные панели для логопедических занятий (по типу «Air», «Horizon», «Union»); сенсорный стол логопеда (по типу «Logo Pro»)</p>	+	-	<p>Для диагностики и практических занятий:  ЦРГ 1 – 1.3  ЦРГ 2  ЦРГ 3  ЦРГ 3.2/12.11  ЦРГ 3.3  ЦРГ 4  ЦРГ 4.1  ЦРГ 4.7/12.6  ЦРГ 5  ЦРГ 7  ЦРГ 10  ЦРГ 11  ЦРГ 12  ЦРГ 12.8  ЦРГ 12.9  ЦРГ 12.12  ЦРГ 12.13</p>
			<p>Логопедические альбомы для развития связной речи (например, «Мир животных», «Мир растений», «Мир человека»), дидактические наборы для работы логопеда (например,</p>	+	+	<p>Для практических занятий:  ЦРГ 1 – 1.3  ЦРГ 2</p>

			«Чемодан логопеда», комплект реабилитационных материалов «Тоша & Со»)			ЦРГ 3 ЦРГ 3.2/12.11 ЦРГ 3.3 ЦРГ 4 ЦРГ 4.1 ЦРГ 4.7/12.6 ЦРГ 5 ЦРГ 7 ЦРГ 10 ЦРГ 11 ЦРГ 12 ЦРГ 12.8 ЦРГ 12.9 ЦРГ 12.12 ЦРГ 12.13
			Прописи, тренажеры для письма, деревянные трафареты	+	+	Для практических занятий: ЦРГ 1 – 1.3 ЦРГ 2 ЦРГ 4 ЦРГ 4.1 ЦРГ 4.2 ЦРГ 4.3/12.1 ЦРГ 4.7/12.6 ЦРГ 7 ЦРГ 10 ЦРГ 12 ЦРГ 12.5 ЦРГ 12.7 ЦРГ 12.8 ЦРГ 12.13

5.	Вспомогательные средства обучения альтернативной и интенсивной коммуникации	05 06	Учебно-методические пособия, в том числе тактильно-звуковые (по типу «Азбука для изучающих Брайль», «Алфавит Брайля», «Альбом рельефных прописных букв, цифр, знаков» и др.); грифели для письма рельефно-точечным шрифтом Брайля; тетради и блокноты для письма рельефно-точечным шрифтом Брайля; трафарет для подписи; прибор для письма по системе Брайля; прибор для плоского письма по Брайлю; тифломаркер с набором звуковых меток	+	+	Для практических занятий: ЦРГ 3 ЦРГ 3.1/12.10 ЦРГ 3.3 ЦРГ 11 ЦРГ 12 ЦРГ 12.9 ЦРГ 12.13
			Картотека жестовых символов (РЖЯ)	+	+	Для практических занятий: ЦРГ 2 ЦРГ 3 ЦРГ 3.2/12.11 ЦРГ 3.3 ЦРГ 11 ЦРГ 12 ЦРГ 12.9 ЦРГ 12.13
			Альбомы и наборы пиктограмм и карточек с изображениями различных символов, например, система Блисс-символов; пиктографическая идеографическая коммуникация (PIC, пиктограммы) и картиночные символы коммуникации (PCS); система символов Виджит; альтернативная коммуникация посредством орфографического письма; языковая программа «Макадон» (М. Уокер); картотека жестовых символов (сигсимволы); альтернативная система	+	+	Для практических занятий: ЦРГ 1 – 1.3 ЦРГ 2 ЦРГ 3 ЦРГ 3.3 ЦРГ 4 ЦРГ 4.1 ЦРГ 4.7/12.6 ЦРГ 5 ЦРГ 10

			обучения коммуникации «PECS»; словесные кубики Примака; тактильные символы; комплекты средств альтернативной коммуникации (типа «Комплект средств альтернативной коммуникации №2 (расширенный)»			ЦРГ 11 ЦРГ 12 ЦРГ 12.8 ЦРГ 12.9 ЦРГ 12.12 ЦРГ 12.13
6.	Вспомогательные средства для перцептивной тренировки (тренировки восприятия)	04 36	Лото «Количество»; блоки Дьенеша; счетные палочки Кюизенера; сортеры; наборы Монтессори; доски Сегена	+	+	Для практических занятий: ЦРГ 1 – 1.3 ЦРГ 2 ЦРГ 3 ЦРГ 3.1/12.10 ЦРГ 3.3 ЦРГ 4 ЦРГ 4.1 ЦРГ 4.7/12.6 ЦРГ 10 ЦРГ 11 ЦРГ 12 ЦРГ 12.8 ЦРГ 12.9 ЦРГ 12.13  Для остальных ЦРГ – при необходимости
			Дидактические модули (например, «Сравнение цветов», «Звуки воды»); развивающие панели (например, «Времена года», «Месяцы» и др.); тифлоприбор «Ориентир»; конструкторы	+	-	Для практических занятий: ЦРГ 1 – 1.3 ЦРГ 2 ЦРГ 3 ЦРГ 3.1/12.10 ЦРГ 3.3

						<p>ЦРГ 4  ЦРГ 4.1  ЦРГ 4.7/12.6  ЦРГ 10  ЦРГ 11  ЦРГ 12  ЦРГ 12.8  ЦРГ 12.9  ЦРГ 12.13</p> <p>Для остальных ЦРГ – при необходимости</p>
			<p>Календари; звуковые и тактильные таймеры; обучающие часы с речевым выходом (в том числе тактильные)</p>	+	+	<p>Для практических занятий:  ЦРГ 1 – 1.3  ЦРГ 2  ЦРГ 3  ЦРГ 3.1/12.10  ЦРГ 3.3  ЦРГ 4  ЦРГ 4.1  ЦРГ 4.7/12.6  ЦРГ 10  ЦРГ 11  ЦРГ 12  ЦРГ 12.8  ЦРГ 12.9  ЦРГ 12.13</p> <p>Для остальных ЦРГ – при необходимости</p>

			<p>Тактильные игрушки, объемные предметы (фигуры) из различных материалов, а также природные материалы для тренировки сенсорной дифференциации</p>	+	+	<p>Для практических занятий:  ЦРГ 1 – 1.3  ЦРГ 2  ЦРГ 3  ЦРГ 3.1/12.10  ЦРГ 3.3  ЦРГ 4  ЦРГ 4.1  ЦРГ 4.7/12.6  ЦРГ 10  ЦРГ 11  ЦРГ 12  ЦРГ 12.5  ЦРГ 12.7  ЦРГ 12.8  ЦРГ 12.9  ЦРГ 12.13</p> <p>Для остальных ЦРГ – при необходимости</p>
7.	<p>Устройства для тренировки пальцев и кистей рук (средства для развития мелкой моторики)</p>	04 48 12	<p>Силиконовые мячи для тренировки кистей рук различных текстур и плотности; резинки и резиновые/силиконовые эспандеры различной плотности и ширины</p>	+	+	<p>Для практических занятий:  ЦРГ 1 – 1.3  ЦРГ 2  ЦРГ 3  ЦРГ 3.1/12.10  ЦРГ 3.3  ЦРГ 4 – 4.2  ЦРГ 4.3/12.1  ЦРГ 4.7/12.6  ЦРГ 10</p>

						ЦРГ 11 ЦРГ 12 ЦРГ 12.5 ЦРГ 12.7 ЦРГ 12.8 ЦРГ 12.9 ЦРГ 12.13
8.	Вспомогательные средства для тренинга когнитивных (познавательных) навыков	05 12	Вспомогательные средства обучения последовательности действий (например, настольные игры («Стратегия», «Последовательность»); упражнения, направленные на развитие умения классифицировать (например, «Найди пару», «Распредели по группам»); вспомогательные средства, направленные на развитие навыков индуктивного/дедуктивного мышления (например, развивающий набор «Дары Фребеля», сборник головоломок для развития мышления «Думай» (Н. Буцик, Г. Буцик)); пособия для развития способности понимать причину и следствие (например, «Логические цепочки», «Свет и тени»)	+	+	Для практических занятий: ЦРГ 1 – 1.3 ЦРГ 2 ЦРГ 3 ЦРГ 3.1/12.10 ЦРГ 3.2/12.11 ЦРГ 3.3 ЦРГ 4 ЦРГ 4.1 ЦРГ 4.7/12.6 ЦРГ 10 ЦРГ 11 ЦРГ 12 ЦРГ 12.8 ЦРГ 12.9 ЦРГ 12.13  Для остальных ЦРГ – при необходимости
			Развивающие комплекты на развитие умозрительного восприятия (например, «Контрасты», «Пространственная ориентация»; тифлоприбор «Ориентир»; игры по типу «Кто	+	+	Для практических занятий: ЦРГ 1 – 1.3 ЦРГ 2 ЦРГ 3

			я?»; наборы карточек «Логические цепочки», «Продолжи ряд»)			<p>ЦРГ 3.1/12.10  ЦРГ 3.2/12.11  ЦРГ 3.3  ЦРГ 4  ЦРГ 4.1  ЦРГ 4.7/12.6  ЦРГ 10  ЦРГ 11  ЦРГ 12  ЦРГ 12.8  ЦРГ 12.9  ЦРГ 12.13</p> <p>Для остальных ЦРГ – при необходимости</p>
9.	Вспомогательные средства обучения основным обиходным навыкам	05 15	Палочки Кюизенера, счеты, кассы цифр и счетных материалов, тактильные цифры и математические знаки	+	+	<p>Для практических занятий:</p> <p>ЦРГ 1 – 1.3  ЦРГ 2  ЦРГ 3  ЦРГ 3.1/12.10  ЦРГ 3.3  ЦРГ 4  ЦРГ 4.1  ЦРГ 4.7/12.6  ЦРГ 10  ЦРГ 11  ЦРГ 12  ЦРГ 12.8  ЦРГ 12.9  ЦРГ 12.13</p>

					Для остальных ЦРГ – при необходимости
		Обучающие часы (электронные, со стрелками), визуальные таймеры, в том числе тактильные и/или с речевым оповещением; дидактические материалы	+	+	<p>Для практических занятий:</p> <p>ЦРГ 1 – 1.3  ЦРГ 2  ЦРГ 3  ЦРГ 3.1/12.10  ЦРГ 3.3  ЦРГ 4  ЦРГ 4.1  ЦРГ 4.7/12.6  ЦРГ 10  ЦРГ 11  ЦРГ 12  ЦРГ 12.8  ЦРГ 12.9  ЦРГ 12.13</p> <p>Для остальных ЦРГ – при необходимости</p>
		Дидактические игры с карточками товаров и муляжами денег (монет и банкнот разного достоинства), игровая касса; определитель номинала купюр с речевым выходом; держатель для монет с рельефными обозначениями	+	+	<p>Для практических занятий:</p> <p>ЦРГ 1 – 1.3  ЦРГ 2  ЦРГ 3  ЦРГ 3.1/12.10  ЦРГ 3.3  ЦРГ 4  ЦРГ 4.1  ЦРГ 4.7/12.6  ЦРГ 10</p>

						<p>ЦРГ 11  ЦРГ 12  ЦРГ 12.8  ЦРГ 12.9  ЦРГ 12.13</p> <p>Для остальных ЦРГ – при необходимости</p>
		Сантиметр, емкости различного объема (в том числе с рельефными обозначениями), дидактические материалы		+	+	<p>Для практических занятий:  ЦРГ 1 – 1.3  ЦРГ 2  ЦРГ 3  ЦРГ 3.1/12.10  ЦРГ 3.3  ЦРГ 4  ЦРГ 4.1  ЦРГ 4.7/12.6  ЦРГ 10  ЦРГ 11  ЦРГ 12  ЦРГ 12.8  ЦРГ 12.9  ЦРГ 12.13</p> <p>Для остальных ЦРГ – при необходимости</p>
		Линейки, геометрические фигуры (плоскостные, объемные и т.д.), тифлоприбор «Графика», геометрический сенсорный мешочек		+	+	<p>Для практических занятий:  ЦРГ 1 – 1.3  ЦРГ 2  ЦРГ 3</p>

					<p>ЦРГ 3.1/12.10  ЦРГ 3.3  ЦРГ 4  ЦРГ 4.1  ЦРГ 4.7/12.6  ЦРГ 10  ЦРГ 11  ЦРГ 12  ЦРГ 12.8  ЦРГ 12.9  ЦРГ 12.13</p> <p>Для остальных ЦРГ – при необходимости</p>
10.	Вспомогательные средства обучения обращению с клавиатурой	05 30 12	Адаптированные клавиатуры с крупными кнопками и пластиковой накладкой, разделяющей клавиши; адаптированные клавиатуры со шрифтом Брайля; сенсорные клавиатуры для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата	+	<p>Для практических занятий:</p> <p>ЦРГ 3  ЦРГ 3.1/12.10  ЦРГ 3.3  ЦРГ 4  ЦРГ 4.1  ЦРГ 4.2  ЦРГ 4.3/12.1  ЦРГ 4.4/12.2  ЦРГ 4.7/12.6  ЦРГ 11  ЦРГ 12  ЦРГ 12.5  ЦРГ 12.7  ЦРГ 12.8  ЦРГ 12.9  ЦРГ 12.13</p>

11.	Вспомогательные средства для вычислений (калькуляции)	22 15	Счеты, калькуляторы (в том числе произносящие числа)	+	+	<p>Для практических занятий:</p> <p>ЦРГ 1 – 1.3  ЦРГ 2  ЦРГ 3  ЦРГ 3.1/12.10  ЦРГ 3.3  ЦРГ 4  ЦРГ 4.1  ЦРГ 4.7/12.6  ЦРГ 10  ЦРГ 11  ЦРГ 12  ЦРГ 12.8  ЦРГ 12.9  ЦРГ 12.13</p> <p>Для остальных ЦРГ – при необходимости</p>
12.	Вспомогательные средства для чтения	22 30	<p>Материалы для чтения со звуковым выходом/укрупненным шрифтом/тактильные; мультимедийные материалы для чтения (с использованием более 1 носителя информации); тифлофлешплееры; читающие машины</p> <p>Устройства для перелистывания страниц, подставки для книг и книгодержатели; рамки для чтения</p>	+	+	<p>Для практических занятий:</p> <p>ЦРГ 3  ЦРГ 3.1/12.10  ЦРГ 3.3  ЦРГ 11  ЦРГ 12  ЦРГ 12.9  ЦРГ 12.13</p>
				+	-	<p>Для практических занятий:</p> <p>ЦРГ 4  ЦРГ 4.1</p>

						ЦРГ 4.2 ЦРГ 4.3/12.1 ЦРГ 4.4/12.2 ЦРГ 4.7/12.6 ЦРГ 12 ЦРГ 12.5 ЦРГ 12.7 ЦРГ 12.8 ЦРГ 12.13
13.	Компьютеры и терминалы, в том числе портативные компьютеры и персональные цифровые ассистенты	22 33	Стационарные/портативные компьютеры и персональные цифровые ассистенты; операционное программное обеспечение	+	-	Для практических занятий: ЦРГ 1 – 12.13
14.	Вспомогательные средства связи «лицом к лицу»	22 21	Наборы (панели) букв, символов; система Блисс-символов; коммуникаторы (например, «Big Mac», «Step by step», «GoTalk», «MinTalker» и др.);	+	+	Для практических занятий: ЦРГ 1 – 1.3 ЦРГ 2 ЦРГ 3 ЦРГ 3.3 ЦРГ 4 ЦРГ 4.1 ЦРГ 4.7/12.6 ЦРГ 5 ЦРГ 10 ЦРГ 11 ЦРГ 12 ЦРГ 12.8 ЦРГ 12.9 ЦРГ 12.12 ЦРГ 12.13

			Оборудование для перевода видеотекста в искусственную речь; устройства для улучшения произношения; компьютерные программы для создания пиктограмм и символов (например, «Boardmaker», «AladinTalker» и др.); программное обеспечение: «Skype», «Zoom», «Microsoft Teams»	+	-	Для практических занятий: ЦРГ 1 – 1.3 ЦРГ 2 ЦРГ 3 ЦРГ 3.1/12.10 ЦРГ 3.2/12.11 ЦРГ 3.3 ЦРГ 4 ЦРГ 4.1 ЦРГ 4.7/12.6 ЦРГ 5 ЦРГ 10 ЦРГ 11 ЦРГ 12 ЦРГ 12.8 ЦРГ 12.9 ЦРГ 12.12 ЦРГ 12.13  Для остальных ЦРГ – при необходимости
15.	Устройства и программное обеспечение для текстовой и видеосвязи в режиме реального времени	22 24 09	Устройства и программное обеспечение для преобразования текста в режиме реального времени (включая смартфоны с невизуальным доступом); портативные тифлокомпьютеры	+	+	Для практических занятий: ЦРГ 1.1 – 1.3 ЦРГ 2 ЦРГ 3 ЦРГ 3.1/12.10 ЦРГ 3.2/12.11 ЦРГ 3.3 ЦРГ 4 ЦРГ 4.1

						ЦРГ 4.7/12.6 ЦРГ 10 ЦРГ 11 ЦРГ 12 ЦРГ 12.8 ЦРГ 12.9 ЦРГ 12.13
16.	Вспомогательные средства для игр	30 03	Игрушки, сделанные из различных материалов (дерево, пластик, ткань), созданные для игр, не предполагающих определенные правила; мячи, игровые наборы, игровой домик, игровая система «Столик с бусинами»; головоломки и настольные игры	+	+	Для практических занятий: ЦРГ 1 – 12.13
17.	Вспомогательные средства для рисования и рукописи	22 12	Мольберты, доски для письма; ручки, карандаши, фломастеры, пальчиковые краски, гуашь, акварель, мелки/пастель, линейки; ручки и грифели для письма по Брайлю, уплотненная бумага для письма тактильным шрифтом; программное обеспечение для раскрашивания рисунков (картинок)	+	+	Для практических занятий: ЦРГ 1 – 12.13
18.	Вспомогательные средства обучения социальному поведению	05 27 06	Коммуникаторы; дидактические карточки «Эмоции»; демонстрационные плакаты и альбомы	+		Для практических занятий: ЦРГ 1 – 1.4 ЦРГ 2 ЦРГ 3 ЦРГ 3.2/12.11 ЦРГ 3.3 ЦРГ 4 ЦРГ 4.1 ЦРГ 4.7/12.6 ЦРГ 10 ЦРГ 11

						ЦРГ 12 ЦРГ 12.8 ЦРГ 12.9 ЦРГ 12.13
19.	Устройства для тренировки рук, тренировки туловища и тренировки ног (средства для развития мелкой и общей моторики)	04 48 15	Наборы для тренировки верхних конечностей («Лесенка», «Елочка», «Мануфит» и др.); сенсорная тропа для ног	+	-	Для практических занятий: ЦРГ 1 – 1.3 ЦРГ 2 ЦРГ 3 ЦРГ 3.1/12.10 ЦРГ 3.3 ЦРГ 4 – 4.2 ЦРГ 4.3/12.1 ЦРГ 4.4/12.2 ЦРГ 4.5/12.3 ЦРГ 4.6/12.4 ЦРГ 4.7/12.6 ЦРГ 10 ЦРГ 11 ЦРГ 12 ЦРГ 12.5 ЦРГ 12.7 ЦРГ 12.8 ЦРГ 12.9 ЦРГ 12.13
20.	Вспомогательные средства обучения в сфере искусства	05 24	Фломастеры, пальчиковые краски, гуашь, акварель, мелки/пастель, кисти, карандаши, линейки, циркуль, фигурные трафареты; метрономы; нотные тетради	+	+	Для практических занятий: ЦРГ 1 – 12.13
			Тифлоприбор «Светлячок»; декорации; хореографический станок; музыкальные инструменты	+	-	Для практических занятий: ЦРГ 1 – 12.13

21.	Вспомогательные средства для исполнения музыкальных произведений и сочинения музыки	30 12	Различные музыкальные инструменты (гитара, синтезатор, барабанная установка); метрономы; нотные тетради	+	-	Для практических занятий: ЦРГ 1 – 12.13
22.	Вспомогательные средства для занятий фотографией, кино- и видеосъемкой	30 15	Фото-, видеокамеры; различные объективы для съемки (макро, портретные, пейзажные и др.)	+	+	Для практических занятий: ЦРГ 1 – 12.13
23.	Инструменты, материалы и оборудование для ремесла	30 18	Наборы для шитья, росписи по дереву, плетения корзин; глина и паста для лепки; наборы для плетения бусинами (бисером); наглядные пособия по изобразительному искусству и мировой художественной культуре (например, пособие для незрячих «Для тех, кто любит рисовать, лепить, вырезать»)	+	+	Для практических занятий: ЦРГ 1 – 12.13
24.	Держатели (адаптеры) и приспособления для захвата (изделий, предметов)	24 18 06	Держатели для канцелярских предметов (шариковых ручек, карандашей, кисточек)	+	+	Для практических занятий: ЦРГ 1 – 1.3 ЦРГ 4 ЦРГ 4.1 ЦРГ 4.2 ЦРГ 4.3/12.1 ЦРГ 4.4/12.2 ЦРГ 4.7/12.6 ЦРГ 10 ЦРГ 12 ЦРГ 12.5 ЦРГ 12.7 ЦРГ 12.8 ЦРГ 12.13
25.	Вспомогательные средства, записывающие, воспроизводящие и	22 18	Видеомагнитофоны/медиаплееры; моноблоки; цифровые видеокамеры; внешние накопители информации; телевизоры	+	-	Для практических занятий: ЦРГ 1 – 12.13

	отображающие звуко- и видеоинформацию				
--	---------------------------------------	--	--	--	--

### 3.6 Примерный перечень методов, методик, методических приемов и пособий, необходимых для оказания услуги

#### 3.6.1. Примерный перечень методов, методик и технологий

В данном разделе приведен перечень рекомендуемых к использованию валидных и апробированных методов и технологий социально-педагогической реабилитации и абилитации детей-инвалидов с учетом ЦРГ.

Таблица 48

#### Примерный перечень методов, технологий, необходимых для оказания услуги детям-инвалидам

№ п/п	Наименование методики	Целевая реабилитационная группа	Примечание
<b>1.</b>	<b>Социально-педагогическая диагностика:</b>		
1.1.	Диагностика познавательного развития. Комплект материалов для обследования детей от 6 мес. до 10 лет (Е.А. Стребелева, С.Б. Лазуренко, А.В. Закрепина)	ЦРГ 1 – 12.13	Для ЦРГ с нарушениями сенсорных функций (ЦРГ 3, 3.1/12.10, 3.2/12.11, 3.3, 11, 12, 12.9, 12.13) требуется подбор материалов с учетом остаточных возможностей слуха/зрения, а также с опорой на сохранные модальности перцепции (восприятия) и/или использование адаптированных форм

			материалов (укрупненный шрифт/картинки, повышенная контрастность текста)
1.2.	Психолого-педагогическая диагностика развития детей раннего и дошкольного возраста (методическое пособие с приложением альбома «Наглядный материал для обследования детей») (Е. А. Стребелева, Г.А. Мишина, Ю. А. Разенкова и др.)	ЦРГ 1 – 12.13	Для ЦРГ с нарушениями сенсорных функций (ЦРГ 3, 3.1/12.10, 3.2/12.11, 3.3, 11, 12, 12.9, 12.13) требуется подбор материалов с учетом остаточных возможностей слуха/зрения, а также с опорой на сохранные модальности перцепции (восприятия) и/или использование адаптированных форм материалов (укрупненный шрифт/картинки, повышенная контрастность текста)
1.3.	Методика диагностики интеллектуального развития (Л.А. Венгер)	ЦРГ 1 – 12.13	Для ЦРГ с нарушениями сенсорных функций (ЦРГ 3, 3.1/12.10, 3.2/12.11, 3.3, 11, 12, 12.9, 12.13) требуется подбор материалов с учетом остаточных возможностей слуха/зрения, а также с опорой на сохранные модальности перцепции (восприятия) и/или использование адаптированных форм

			материалов (укрупненный шрифт/картинки, повышенная контрастность текста)
1.4.	Диагностический комплекс для психолого-педагогического обследования детей с интеллектуальными нарушениями (Л.Ф. Фатихова)	ЦРГ 1 – 1.3 ЦРГ 2 ЦРГ 4 ЦРГ 4.1 ЦРГ 4.7/12.6 ЦРГ 10 ЦРГ 12 ЦРГ 12.8 ЦРГ 12.13	Для ЦРГ с нарушениями сенсорных функций (ЦРГ 12, 12.13) требуется подбор материалов с учетом остаточных возможностей слуха/зрения, а также с опорой на сохранные модальности перцепции (восприятия) и/или использование адаптированных форм материалов (укрупненный шрифт/картинки, повышенная контрастность текста)
1.5.	Практический материал для проведения психолого-педагогического обследования детей (С.Д. Забрамная, О.В. Боровик)	ЦРГ 1 – 12.13	Для ЦРГ с нарушениями сенсорных функций (ЦРГ 3, 3.1/12.10, 3.2/12.11, 3.3, 11, 12, 12.9, 12.13) требуется подбор материалов с учетом остаточных возможностей слуха/зрения, а также с опорой на сохранные модальности перцепции (восприятия) и/или использование адаптированных форм материалов (укрупненный

			шрифт/картинки, повышенная контрастность текста)
1.6.	Комплект диагностических методик для психодиагностики детей, имеющих особенности развития (Н.А. Разнадежина, Н.Н. Семенова)	ЦРГ 1 – 12.13	Для ЦРГ с нарушениями сенсорных функций (ЦРГ 3, 3.1/12.10, 3.2/12.11, 3.3, 11, 12, 12.9, 12.13) требуется подбор материалов с учетом остаточных возможностей слуха/зрения, а также с опорой на сохранные модальности перцепции (восприятия) и/или использование адаптированных форм материалов (укрупненный шрифт/картинки, повышенная контрастность текста)
1.7.	Психолого-педагогическая диагностика (И.Ю. Левченко, С.Д. Забрамная, Т.А. Добровольская и др.)	ЦРГ 1 – 12.13	Для ЦРГ с нарушениями сенсорных функций (ЦРГ 3, 3.1/12.10, 3.2/12.11, 3.3, 11, 12, 12.9, 12.13) требуется подбор материалов с учетом остаточных возможностей слуха/зрения, а также с опорой на сохранные модальности перцепции (восприятия) и/или использование адаптированных форм материалов (укрупненный

			шрифт/картинки, повышенная контрастность текста)
1.8.	Методика «Сфера интересов» (О.И. Мотков)	ЦРГ 1 – 12.13	Для ЦРГ с нарушениями сенсорных функций (ЦРГ 3, 3.1/12.10, 3.2/12.11, 3.3, 11, 12, 12.9, 12.13) требуется подбор материалов с учетом остаточных возможностей слуха/зрения, а также с опорой на сохранные модальности перцепции (восприятия) и/или использование адаптированных форм материалов (укрупненный шрифт/картинки, повышенная контрастность текста)
1.9.	Методика «Карта одаренности» (А.И. Савенков)		
<b>2.</b>	<b>Диагностика психологической готовности к школьному обучению:</b>		
2.1.	Тест способности к обучению в школе (Г. Витцлак)	ЦРГ 1 – 12.13	Для ЦРГ с нарушениями сенсорных функций (ЦРГ 3, 3.1/12.10, 3.2/12.11, 3.3, 11, 12, 12.9, 12.13) требуется подбор материалов с учетом остаточных возможностей слуха/зрения, а также с опорой на сохранные модальности перцепции (восприятия) и/или использование адаптированных форм

			материалов (укрупненный шрифт/картинки, повышенная контрастность текста)
2.2.	Ориентационный тест школьной зрелости (А. Керн, Я. Йирасек)	ЦРГ 1 – 12.13	Для ЦРГ с нарушениями сенсорных функций (ЦРГ 3, 3.1/12.10, 3.2/12.11, 3.3, 11, 12, 12.9, 12.13) требуется подбор материалов с учетом остаточных возможностей слуха/зрения, а также с опорой на сохранные модальности перцепции (восприятия) и/или использование адаптированных форм материалов (укрупненный шрифт/картинки, повышенная контрастность текста)
2.3.	Психолого-педагогическая диагностика. Оценка готовности ребенка к началу школьного обучения (Н.Я. Семаго, М.М. Семаго)	ЦРГ 1 – 12.13	Для ЦРГ с нарушениями сенсорных функций (ЦРГ 3, 3.1/12.10, 3.2/12.11, 3.3, 11, 12, 12.9, 12.13) требуется подбор материалов с учетом остаточных возможностей слуха/зрения, а также с опорой на сохранные модальности перцепции (восприятия) и/или использование адаптированных форм

			материалов (укрупненный шрифт/картинки, повышенная контрастность текста)
2.4.	Диагностическая программа по определению психологической готовности детей 6-7 лет к школьному обучению (Н.И. Гуткина)	ЦРГ 1 – 12.13	Для ЦРГ с нарушениями сенсорных функций (ЦРГ 3, 3.1/12.10, 3.2/12.11, 3.3, 11, 12, 12.9, 12.13) требуется подбор материалов с учетом остаточных возможностей слуха/зрения, а также с опорой на сохранные модальности перцепции (восприятия) и/или использование адаптированных форм материалов (укрупненный шрифт/картинки, повышенная контрастность текста)
2.5.	Методика «Графический диктант» (варианты Д.Б. Эльконина; Л.А. Венгера)	ЦРГ 1 – 12.13 (кроме ЦРГ 3, 3.1/12.10, 3.3)	Кроме ЦРГ 11, 12, 12.9, 12.13, если в структуре дефекта данных ЦРГ выявлено нарушение зрительных функций
<b>3.</b>	<b>Коррекционные методики:</b>		
3.1.	Формирование мышления у детей с отклонениями в развитии. Наглядный материал (Е.А. Стребелева)	ЦРГ 1 – 12.13	Для ЦРГ с нарушениями сенсорных функций (ЦРГ 3, 3.1/12.10, 3.2/12.11, 3.3, 11, 12, 12.9, 12.13) требуется подбор материалов с учетом остаточных возможностей

			слуха/зрения, а также с опорой на сохранные модальности перцепции (восприятия) и/или использование адаптированных форм материалов (укрупненный шрифт/картинки, повышенная контрастность текста)
3.2.	Психолого-педагогическая коррекция: теоретико-методологический аспект (Е.М. Скотарева)	ЦРГ 1 – 12.13	Для ЦРГ с нарушениями сенсорных функций (ЦРГ 3, 3.1/12.10, 3.2/12.11, 3.3, 11, 12, 12.9, 12.13) требуется подбор материалов с учетом остаточных возможностей слуха/зрения, а также с опорой на сохранные модальности перцепции (восприятия) и/или использование адаптированных форм материалов (укрупненный шрифт/картинки, повышенная контрастность текста)
3.3.	Методы альтернативной коммуникации посредством электронных устройств для альтернативной коммуникации (код 22 21)	ЦРГ 1 – 1.3 ЦРГ 2 ЦРГ 3 ЦРГ 3.3 ЦРГ 4 ЦРГ 4.1	

		ЦРГ 4.7/12.6 ЦРГ 5 ЦРГ 10 ЦРГ 11 ЦРГ 12 ЦРГ 12.8 ЦРГ 12.9 ЦРГ 12.12 ЦРГ 12.13	
3.4.	Методы альтернативной, поддерживающей и дополнительной (невербальной) коммуникации (код 05 06 06, 05 06 21, 05 06 27)	ЦРГ 1 – 1.3 ЦРГ 2 ЦРГ 3 ЦРГ 3.1/12.10 ЦРГ 3.2/12.11 ЦРГ 3.3 ЦРГ 4 ЦРГ 4.1 ЦРГ 4.7/12.6 ЦРГ 5 ЦРГ 10 ЦРГ 11 ЦРГ 12 ЦРГ 12.8 ЦРГ 12.9 ЦРГ 12.12 ЦРГ 12.13	
<b>4.</b>	<b>Логопедические методики:</b>		
4.1.	Альбом для обследования произношения дошкольников с нарушенным слухом (Н.Д. Шматко)	ЦРГ 3 ЦРГ 3.2/3.11 ЦРГ 3.3 ЦРГ 11/12.9	При необходимости – <i>ЦРГ 12, 12.13</i>
4.2.	Технологии коррекционно-логопедической работы (Е.Ф. Архипова)	ЦРГ 1 – 1.3	

		<p>ЦРГ 2  ЦРГ 3  ЦРГ 3.2/12.11  ЦРГ 3.3  ЦРГ 4  ЦРГ 4.1  ЦРГ 4.7/12.6  ЦРГ 5  ЦРГ 7  ЦРГ 10  ЦРГ 11  ЦРГ 12  ЦРГ 12.8  ЦРГ 12.9  ЦРГ 12.12  ЦРГ 12.13</p>	
4.3.	<p>Дидактический материал по обследованию речи детей (Т.П. Бессонова, О.Е. Грибова)</p>	<p>ЦРГ 1 – 1.3  ЦРГ 2  ЦРГ 3  ЦРГ 3.2/12.11  ЦРГ 3.3  ЦРГ 4  ЦРГ 4.1  ЦРГ 4.7/12.6  ЦРГ 5  ЦРГ 7  ЦРГ 10  ЦРГ 11  ЦРГ 12  ЦРГ 12.8  ЦРГ 12.9  ЦРГ 12.12</p>	

		ЦРГ 12.13	
4.4.	Логопедическая ритмика (Г.А. Волкова)	ЦРГ 1 – 1.3 ЦРГ 2 ЦРГ 3 ЦРГ 3.2/12.11 ЦРГ 3.3 ЦРГ 4 ЦРГ 4.1 ЦРГ 4.7/12.6 ЦРГ 5 ЦРГ 7 ЦРГ 10 ЦРГ 11 ЦРГ 12 ЦРГ 12.8 ЦРГ 12.9 ЦРГ 12.12 ЦРГ 12.13	
4.5.	Методика обследования самостоятельной речи (О.Б. Иншакова)	ЦРГ 1 – 1.3 ЦРГ 2 ЦРГ 3 ЦРГ 3.2/12.11 ЦРГ 3.3 ЦРГ 4 ЦРГ 4.1 ЦРГ 4.7/12.6 ЦРГ 7 ЦРГ 10 ЦРГ 11 ЦРГ 12 ЦРГ 12.8 ЦРГ 12.9	

		ЦРГ 12.13	
4.6.	Методика обследования слоговой структуры слова (А.К. Макарова)	ЦРГ 1 – 1.3 ЦРГ 2 ЦРГ 3 ЦРГ 3.2/12.11 ЦРГ 3.3 ЦРГ 4 ЦРГ 4.1 ЦРГ 4.7/12.6 ЦРГ 7 ЦРГ 10 ЦРГ 11 ЦРГ 12 ЦРГ 12.8 ЦРГ 12.9 ЦРГ 12.13	
4.7.	Методика обследования звукопроизношения (Ф.Ф. Рау, М.Ф. Фомичева)	ЦРГ 1 – 1.3 ЦРГ 2 ЦРГ 3 ЦРГ 3.2/12.11 ЦРГ 3.3 ЦРГ 4 ЦРГ 4.1 ЦРГ 4.7/12.6 ЦРГ 5 ЦРГ 7 ЦРГ 10 ЦРГ 11 ЦРГ 12 ЦРГ 12.8 ЦРГ 12.9 ЦРГ 12.12	

		ЦРГ 12.13	
4.8.	Логопедическая диагностика, коррекция и профилактика нарушений речи у дошкольников с ДЦП. Алалия, дизартрия, ОНР (И.А. Смирнова)	ЦРГ 4 ЦРГ 4.1 ЦРГ 4.2	
4.9.	Коррекция нарушений речи. Программа для дошкольных образовательных учреждений компенсирующего вида (Г.В. Чиркина)	ЦРГ 1 – 1.3 ЦРГ 2 ЦРГ 3 ЦРГ 3.2/12.11 ЦРГ 3.3 ЦРГ 4 ЦРГ 4.1 ЦРГ 4.7/12.6 ЦРГ 7 ЦРГ 10 ЦРГ 11 ЦРГ 12 ЦРГ 12.8 ЦРГ 12.9 ЦРГ 12.13	
4.10.	Оценка уровня сформированности навыка письма (Г.В. Чиркина)	ЦРГ 1 – 1.3 ЦРГ 2 ЦРГ 4 ЦРГ 4.1 ЦРГ 4.2 ЦРГ 4.7/12.6 ЦРГ 10 ЦРГ 12 ЦРГ 12.5 ЦРГ 12.7 ЦРГ 12.8 ЦРГ 12.13	Для остальных ЦРГ – при необходимости
4.11.	Оценка состояния звукопроизношения (Г.В. Чиркина, О.Е. Грибова)	ЦРГ 1 – 1.3	

		<p>ЦРГ 2  ЦРГ 3  ЦРГ 3.2/12.11  ЦРГ 3.3  ЦРГ 4  ЦРГ 4.1  ЦРГ 4.7/12.6  ЦРГ 5  ЦРГ 7  ЦРГ 10  ЦРГ 11  ЦРГ 12  ЦРГ 12.8  ЦРГ 12.9  ЦРГ 12.12  ЦРГ 12.13</p>	
4.12.	<p>Объем пассивного и активного словарного запаса (Г.В. Чиркина, Т.Б. Филичева, Г.А. Каше, О.Е. Грибова); Методика «Глобальное чтение» (Г. Доман)</p>	<p>ЦРГ 1 – 1.3  ЦРГ 2  ЦРГ 3  ЦРГ 3.2/12.11  ЦРГ 3.3  ЦРГ 4  ЦРГ 4.1  ЦРГ 4.7/12.6  ЦРГ 7  ЦРГ 10  ЦРГ 11  ЦРГ 12  ЦРГ 12.8  ЦРГ 12.9  ЦРГ 12.13</p>	

4.13.	Методика формирования языковой системы Т.Н. Новиковой-Иванцовой (МФЯС)	ЦРГ 1 – 1.3 ЦРГ 2 ЦРГ 3 ЦРГ 3.2/12.11 ЦРГ 3.3 ЦРГ 4 ЦРГ 4.1 ЦРГ 4.7/12.6 ЦРГ 7 ЦРГ 10 ЦРГ 11 ЦРГ 12 ЦРГ 12.8 ЦРГ 12.9 ЦРГ 12.13	
5.	<b>Инклюзивный танец и танцевальная реабилитация</b>	ЦРГ 1 – 1.4 ЦРГ 2 ЦРГ 3 – 3.3 ЦРГ 4 – 4.7 ЦРГ 10 ЦРГ 11 ЦРГ 12 – 12.13	

### 3.6.2. Примерный перечень методических пособий для специалистов

В данном разделе представлен рекомендуемый список научно-методических разработок, методических рекомендаций по мероприятиям социально-педагогической реабилитации детей-инвалидов, в том числе с учетом ЦРГ, для специалистов, реализующих мероприятия в рамках социально-педагогической реабилитации и абилитации:

1. Осипова, Л.Б. Психолого-педагогическое (тифлопедагогическое) обследование дошкольников с нарушениями зрения: Методическое пособие. – Челябинск, 2005. – 59 с.
2. Подколзина, Е.Н. Тифлопедагогическая диагностика дошкольника с нарушением зрения. – Москва: Обруч, 2014. – 72 с.
3. Николаева, Т.В. Комплексное психолого-педагогическое обследование ребенка раннего возраста с нарушенным слухом: Методическое пособие. – Москва: Экзамен, 2006. – 112 с.
4. Журавлева, И.А. Городецкая В.С. Психолого-педагогическая диагностика детей с нарушениями слуха и зрения при проведении обследования ПМПК: Методические рекомендации / под общ. ред. И.А. Журавлевой. – Ханты-Мансийск: Институт развития образования, 2021. – 61 с.
5. Мещеряков, А.И. Слепоглухонемые дети. – Москва: Педагогика, 1974. – 328 с.
6. Соколянский, И.А. Обучение слепоглухонемых детей // Обучение и воспитание слепоглухонемых. - Москва, 1962. – Вып. 121. – С.15-30.
7. Соколянский, И.А. Усвоение слепоглухонемым ребенком грамматического строя словесной речи // Доклад АПН РСФСР. – 1959. – № 1. – С. 121-124.
8. Кондратьева, С.Ю. Если у ребенка задержка психического развития... – Санкт-Петербург: Детство-пресс: 2013. – 64 с.
9. Тупоногов, Б.К. Теоретические основы тифлопедагогики: учебное пособие. – Москва: АПК и ПРО, 2001. – 420 с.
10. Королева, И.В. Реабилитация глухих детей и взрослых после кохлеарной и стволомозговой имплантации. – СПб.: КАРО, 2016. – 872 с.
11. Методические рекомендации по организации образовательной деятельности инвалидов с нарушениями слуха / автономное учреждение дополнительного профессионального образования Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Институт развития образования» / под общ. ред. Л.М. Беткер. – Ханты-Мансийск: ИРО, 2017. – 48 с.
12. Методические рекомендации по использованию альтернативной и дополнительной коммуникации (АДК) в стационарных учреждениях социального обслуживания / под ред. О. В. Караневской – Москва: Теревинф, 2022. – 252 с.

13. Овчинникова, Т.С. Калягин В.А. Энциклопедия методов психолого-педагогической диагностики лиц с нарушениями речи. Практикум. – Москва: КАРО, 2013. – 432 с.
14. Течнер, С., Мартинсен, Х. Введение в дополнительную и альтернативную коммуникацию: жесты и графические символы для людей с двигательными и интеллектуальными нарушениями, а также с расстройствами аутистического спектра. – Москва: Теревинф, 2018. – 432 с.
15. Штягинова, Е.А. Альтернативная коммуникация: Методический сборник // Городская общественная организация инвалидов «Общество «Даун синдром». – Новосибирск: 2012. – 30 с.
16. Бурлакова, М.К. Коррекционно-педагогическая работа при афазиях. – Москва: Просвещение, 1991. – 192 с.
17. Цветкова, Л.С. Афазия и восстановительное обучение: Учеб пособие для студентов дефектологических факультетов педагогических институтов. – Москва: Просвещение, 1988. – 207 с.
18. Шохор-Троцкая, М.К. Логопедическая работа при афазии на раннем этапе восстановления. – Москва: Медицина, 1972. – 140 с.
19. Невизуальная доступность сенсорных устройств под управлением iOS. КСРК ВОС; Методические рекомендации для преподавателей (2 издание) / С.А. Боткина, М.В. Олейников, А.В. Пиленков, А.С. Прыхненко. – Москва, КСРК ВОС, 2019 – 76 с.

### 3.7. Показатели качества и оценка результатов реализации услуги

Оценка качества и результатов реализации услуги по социально-педагогической реабилитации и абилитации детей-инвалидов направлена на объективизацию эффективности проведенных мероприятий, выявление проблем организации реабилитационного процесса с целью их последующего устранения, и позволяет осуществлять мониторинг состояния комплексной реабилитации и абилитации, в целом, на разных уровнях (федеральными учреждениями МСЭ, региональными и федеральными органами исполнительной власти и т.д.).

Методом оценки качества и результатов реализации мероприятий является оценка эффективности, методика проведения которой будет освещена в данном разделе.

Основой методики оценки эффективности являются положения Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья<sup>3</sup>, основанные на анализе изменений ограничений активности и участия индивидуума.

Также в основе оценки эффективности услуг по основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации детей-инвалидов, в том числе по социально-педагогической, лежит параметрический метод, основанный на сопоставлении двух главных критериев: актуального состояния ребенка-инвалида до начала курса реабилитации и после его завершения.

Методика оценки эффективности проводится реабилитационной организацией в рамках следующего алгоритма:

1. По окончании завершения процедуры освидетельствования (первичного, повторного) и установления ребенку категории «ребенок-инвалид», федеральные учреждения МСЭ направляют форму со сведениями о ребенке-инвалиде, нуждающемся в оказании услуг по основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации<sup>4</sup> (далее – форма сведений), в реабилитационную организацию, реализующую мероприятия по той услуге реабилитации, в которой в ИПРА ребенка-инвалида определена нуждаемость (в случае настоящих Методических рекомендаций – нуждаемость в мероприятиях по социально-педагогической реабилитации и абилитации).

2. При поступлении в реабилитационную организацию формы сведений, специалистами междисциплинарной реабилитационной команды проводится ее анализ, уточняется информация о ЦРГ ребенка-инвалида, оформляется

---

<sup>3</sup> Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (МКФ) (с изменениями и дополнениями по состоянию на 2016 г.): проект – СПб: Человек, 2017. – 262 с.

<sup>4</sup> Форма сведений утверждается региональным органом исполнительной власти в сфере труда и социальной защиты.

внутренняя рабочая документация: реабилитационная карта ребенка-инвалида и протокол оценки эффективности услуги по социально-педагогической реабилитации и абилитации (далее – протокол). Рекомендуемая форма протокола приведена в Приложении 2.

3. Непосредственно после поступления в реабилитационную организацию ребенка-инвалида проводится первичная (входящая) диагностика (социально-педагогическая). Для диагностики и последующей оценки реабилитационного эффекта используется протокол.

4. В рамках социально-педагогической диагностики проводится, в том числе, оценка ограничений в следующих основных категориях жизнедеятельности:

- способность к ориентации,
- способность к общению,
- способность к обучению,
- способность контролировать свое поведение.

5. Оценка ОЖД производится на основании описания активности и участия ребенка-инвалида посредством оценки категорий МКФ в соответствии со следующей шкалой:

- 0 – нет затруднений;
- 1 – легкие затруднения;
- 2 – умеренные затруднения;
- 3 – тяжелые затруднения;
- 4 – абсолютные затруднения.

6. В завершении реабилитационного курса проводится повторная (контрольная) диагностика ребенка-инвалида по социально-педагогической реабилитации и абилитации, в рамках которой определяются показателями качества и оценки результативности реализации мероприятий.

В качестве количественно-качественных критериев выступают:

- полнота выполнения услуги (P);
- достижение конкретных целей социально-педагогической реабилитации и абилитации (C);
- реабилитационный эффект (R);
- удовлетворенность ребенка-инвалида результатами оказанной услуги (U).

№ п/п	Критерии эффективности реализованной услуги по социально-педагогической реабилитации и абилитации	2 балла	1 балл	0 баллов
1.	Полнота выполнения услуги (Р)			
2.	Достижение конкретных целей (С)			
3.	Реабилитационный эффект (R)			
4.	Удовлетворенность результатами оказанной услуги (U)			
Общий балл:				

Критерий «Полнота выполнения услуги» (Р).

Оценивается исходя из того, насколько полно были реализованы все мероприятия в соответствии с Методическими рекомендациями по социально-педагогической реабилитации и абилитации для соответствующей ЦРГ.

При реализации мероприятий в соответствии с Методическими рекомендациями по социально-педагогической реабилитации и абилитации – полный объем (диагностика (первичная (входящая), повторная (контрольная)), информирование, консультирование, практические занятия) – услуга оказана в полном объеме – ставится 2 балла. При выполнении мероприятий не в полном объеме (не проведено 1 мероприятие из указанных) – услуга оказана частично – 1 балл. При невыполнении 2 или более мероприятий, составляющих услугу или количество мероприятий, меньше чем указано в Методических рекомендациях по социально-педагогической реабилитации и абилитации – услуга оказана не в полном объеме – 0 баллов.

Критерий «Достижение конкретных целей» (С).

Оценивается исходя из того, насколько полно были реализованы конкретные цели, определенные при первичной (входящей) диагностике на данный курс реабилитации. Если поставленные цели достигнуты полностью – 2 балла. Поставленные цели достигнуты частично – 1 балл. Ни одна из поставленных целей не достигнута – 0 баллов.

Критерий «Реабилитационный эффект» (R).

Рассчитывается посредством сопоставления результатов первичной (входящей) и повторной (контрольной) социально-педагогической диагностики, по формуле:

$$R = b/a*100\%, \text{ где}$$

R – реабилитационный эффект, в процентах;

b – количество категорий МКФ, по которым наблюдается положительная динамика;

a – общее количество исследуемых категорий МКФ, которым были присвоены баллы от 4 до 1.

При получении дробного числа, необходимо произвести его округление.

Оценка реабилитационного эффекта производится по следующим показателям:

Таблица 50

Реабилитационный эффект (R), %	Показатель реабилитационного эффекта	Балльный показатель реабилитационного эффекта
0-9	Отсутствует	0
10-54	Незначительный	1
55-75%	Удовлетворительный	2
75 и >	Высокий	

Критерий «Удовлетворенность результатами оказанной услуги» (U)

Под данным критерием понимается субъективное, эмоционально-оценочное отношение ребенка-инвалида и/или его родителя/законного или уполномоченного представителя к результатам оказания услуги по социально-педагогической реабилитации и абилитации. Данный критерий оценивается по результатам анкетирования (Приложение 3).

При получении результатов:

20 – 30 баллов – высокий индекс удовлетворенности ставится 2 балла;

10 – 19 баллов – средний индекс удовлетворенности – 1 балл;

0 – 9 баллов – низкий индекс удовлетворенности – 0 баллов.

Оценка эффективности проводимой социально-педагогической реабилитации и абилитации в реабилитационной организации (K) рассчитывается по формуле:

$$K = P+C+R+U, \text{ где}$$

P – полнота выполнения услуги;

C – достижение конкретных целей социально-педагогической реабилитации и абилитации;

R – реабилитационный эффект;

U – удовлетворенность ребенка-инвалида и/или его родителя/законного или уполномоченного представителя результатами оказанной услуги.

Услуга признается эффективной, если общее количество баллов составляет 4 и более. Если общее количество баллов менее 4, то оказанная услуга считается неэффективной.

Данные первичной (входящей) и повторной (контрольной) социально-педагогической диагностики, а также суммарный балльный показатель эффективности оказанной услуги заносятся в реабилитационную карту.

Сведения о реализации мероприятий и оказании услуги по социально-педагогической реабилитации и абилитации реабилитационные организации направляют в течение 10 рабочих дней со дня завершения курса (но не позднее даты окончания срока действия ИПРА ребенка-инвалида) в соответствующий орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации, который является исполнителем в соответствии с разработанной ИПРА ребенка-инвалида.

#### **IV. Дополнительные услуги, оказываемые реабилитационной организацией**

4.1 В целях повышения эффективности предоставляемых детям-инвалидам комплексов мероприятий и услуг по выбранным направлениям, многопрофильная реабилитационная организация может осуществлять и иные виды деятельности, в том числе: предоставлять услуги по санаторно-курортному лечению, медицинской реабилитации и (или) отдельным видам медицинской помощи, направленным на восстановление нарушенных и (или) компенсацию утраченных функций пораженного органа либо системы организма при наличии лицензии на осуществление соответствующих работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность.

4.2 Для осуществления мероприятий, связанных с лечебной деятельностью (включая высший, средний и младший медицинский персонал), а также проведения отдельных видов медицинских услуг (по направлению травматология, терапия/педиатрия, неврология/неврология детского возраста и т.д.) с применением отдельных видов физической реабилитации (медицинского массажа, лечебной физической культуры) и физической терапии (физиотерапии) необходимо осуществить лицензирование требуемых видов деятельности в соответствии с п. 46 ст. 12 главы 2 Федерального закона от 4 мая 2011 г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», подав заявку в территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения (Росздравнадзор).

4.3 Порядок осуществления лицензирования регулируется постановлением Правительства Российской Федерации от 1 июня 2021 г. № 852 «О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково») и признании утратившими силу некоторых актов Правительства Российской Федерации» вместе с «Положением о лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»)».

4.4 Деятельность по отдельным направлениям медицинской помощи должна осуществляться в соответствии с клиническими рекомендациями, разработанными на их основе стандартами медицинской помощи и порядками оказания медицинской помощи (при их наличии).

4.5 Отдельные виды деятельности могут требовать соответствия и иным нормативным актам, например, «ОСТ 42-21-16-86. Отраслевой стандарт. Система стандартов безопасности труда. Отделения, кабинеты физиотерапии. Общие требования безопасности», который утвержден и введен в действие Приказом Минздрава СССР от 4 ноября 1986 г. № 1453.

4.6 Площади, оснащение и кадровый состав подбираются в соответствии с действующими СНИПами, постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 24 декабря 2020 г. № 44 «Об утверждении санитарных правил СП 2.1.3678-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг», иными постановлениями главного санитарного врача и нормативными актами, если они затрагивают деятельность по регламентируемым ими направлениям.

4.7 Действующие по отдельным направлениям медицинской деятельности порядки оказания медицинской помощи включают в себя правила оказания помощи по конкретному профилю, условия, рекомендуемые штатные нормативы, стандарты оснащения в соответствии с требуемым объемом и условиями оказания помощи (кабинет, дневной стационар, поликлиническое отделение, отделение).

Порядок организации медицинской реабилитации детей утвержден Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23 октября 2019 г. № 878н.

4.8 Введение дополнительных видов услуг должно способствовать повышению реабилитационного эффекта при проведении комплексной реабилитации и абилитации.

4.9 Для повышения качества оказания услуг по комплексной реабилитации в зависимости от мощности и специфики учреждения могут быть дополнительно применены некоторые мероприятия из широкого перечня методов физической реабилитации и физической терапии в качестве дополнения к социальной реабилитации, в том числе, требующие отдельных видов лицензирования (при соблюдении данного условия).

4.10 В случае наличия у реабилитационной организации лицензии на осуществление медицинской деятельности ребенок-инвалид проходит консультацию врача.

4.11 Показаниями для оказания услуги выступают следующие условия: определена нуждаемость в ИПРА ребенка-инвалида в мероприятиях медицинской реабилитации;

наличие у ребенка-инвалида показаний для мероприятий физической реабилитации и физической терапии;

отсутствие противопоказаний.

4.12 Врач определяет количество мероприятий, необходимое ребенку-инвалиду на курс реабилитации.

4.13 В случае, если услуга по социально-педагогической реабилитации и абилитации оказывается изолированно, то мероприятия физической реабилитации и физической терапии могут оказываться не более 2 часов в день.

4.14 В случае, если услуга по социально-педагогической реабилитации и абилитации оказывается в комплексе с другими услугами и направлениями, то мероприятия физической реабилитации и физической терапии не могут превышать 1,5 часов в день.

4.15 Возможные реабилитационные мероприятия медицинского характера, оказываемые реабилитационной организацией в рамках дополнительных услуг, указаны в Таблице 51.

Таблица 51

№ ЦРГ	Целевые реабилитационные группы	Возможные реабилитационные мероприятия медицинского характера
1.	Ребенок-инвалид преимущественными нарушениями психических функций	<p>с</p> <p>Отдельные виды лечебной физкультуры: гигиеническая гимнастика; общеукрепляющая гимнастика; дыхательная гимнастика.</p> <p>Отдельные виды психорелаксирующего воздействия: аудиовизуальная релаксация; вибромассажная релаксация; альфа-массаж; ароматерапия; бальнеотерапия (циркулярный душ)</p>
2.	Ребенок-инвалид преимущественными нарушениями языковых и речевых функций	<p>с</p> <p>Отдельные виды лечебной физкультуры, направленные на укрепление мышц лица, шеи и грудной клетки, дыхательной гимнастики.</p> <p>Рефлексотерапия, включая акупунктуру</p>
3.	Ребенок-инвалид преимущественными нарушениями сенсорных функций	<p>с</p> <p>Отдельные виды лечебной физкультуры: гимнастика для глаз.</p> <p>Отдельные виды физиотерапевтического воздействия, направленные на улучшение функций зрительного и слухового анализаторов при отсутствии противопоказаний: магнитотерапия низкочастотная на область глазниц; электростимуляция на область глазниц; низкоинтенсивная сантиметроволновая терапия; низкоинтенсивная УВЧ-терапия; СВЧ-терапия; диадинамотерапия (диадинамические токи); ультразвукотерапия (фонофорез); КУФ-облучение слизистой оболочки носа, глотки; бальнеотерапия, включая ножные ванны;</p>

		<p>климатотерапия, включая воздушные ванны, талассотерапию;  высокочастотная магнитотерапия.  Рефлексотерапия и акупунктура.  Отдельные виды массажа:  массаж век;  массаж нижнечелюстного сустава.  Отдельные виды психорелаксирующего воздействия:  аудиовизуальная релаксация</p>
4.	Ребенок-инвалид с нарушениями нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций	<p>Отдельные виды лечебной физкультуры:  утренняя гигиеническая гимнастика;  лечебная гимнастика;  дозированная лечебная ходьба;  терренкур;  дозированное плавание;  дозированная гребля;  ходьба на лыжах;  катание на коньках;  гидрокинезотерапия;  отдельные виды механотерапии (пассивной, активной, пассивно-активной);  постизометрическая релаксация;  методы нейромышечной активации (проприоцептивная нейромышечная фасилитация, слингтерапия, Бобат-терапия).  миофасциальный релиз;  стретчинг;  дыхательная гимнастика.  Отдельные виды физиотерапевтического воздействия:  магнитотерапия;  электромиостимуляция в покое и ходьбе;  электротерапия;  светотерапия;  ультразвуковая терапия;  термотерапия;  бальнеотерапия, включая горячее укутывание.  Отдельные виды массажа</p>
5.	Ребенок-инвалид с преимущественными нарушениями функций сердечно-сосудистой и (или) дыхательной систем	<p>Отдельные виды лечебной физкультуры:  дыхательная гимнастика;  гигиеническая гимнастика;  гидрокинезотерапия;  дозированная лечебная ходьба;  терренкур;  дозированное плавание.  Отдельные виды физиотерапевтического воздействия:</p>

		<p>баротерапия;          бальнеотерапия (общие йодобромные ванны, общие азотные ванны, общие азотно-радоновые ванны, минеральные ванны, циркулярный душ);          климатотерапия, включая талассотерапию;          СВЧ-терапия.          Рефлексотерапия</p>
6.	Ребенок-инвалид с преимущественными нарушениями функций пищеварительной и (или) эндокринной системы (систем) и метаболизма	<p>Отдельные виды лечебной физкультуры, включая гидрокинезотерапию.          Отдельные виды физиотерапевтического воздействия:          электротерапия;          магнитотерапия;          УВЧ-терапия;          лазеротерапия;          светотерапия;          низкоинтенсивная сантиметроволновая терапия;          гидротерапия, включая талассотерапию и бальнеотерапию (циркулярный душ, душ Шарко, шотландский душ);          электромиостимуляция</p>
7.	Ребенок-инвалид с преимущественными нарушениями функций системы крови и иммунной системы, в том числе вследствие злокачественных новообразований, а также отдельных инфекционных заболеваний	<p>Отдельные виды лечебной физкультуры.          Отдельные виды физиотерапевтического воздействия:          лазерное облучение крови;          бальнеотерапия (жемчужные ванны, контрастные ванны, кислородные ванны);          климатотерапия, включая воздушные ванны;          нормобарическая гипокситерапия.          Отдельные виды массажа:          лечебный массаж</p>
8.	Ребенок-инвалид с преимущественными нарушениями мочевыделительной функции	<p>Отдельные виды лечебной физкультуры, включая гидрокинезотерапию.          Отдельные виды физиотерапевтического воздействия:          грязевые аппликации, гальваногрязь на область мочевого пузыря;          парафиновые аппликации на область мочевого пузыря;          УВЧ-терапия;          лазеротерапия;          электротерапия.          Отдельные виды массажа:          сегментарный массаж.          Рефлексотерапия</p>

9.	Ребенок-инвалид с преимущественными нарушениями функций кожи и связанных с ней систем	Отдельные виды физиотерапевтического воздействия при отсутствии противопоказаний: магнитотерапия; лазеротерапия; ультразвуковая терапия (фонофорез); электротерапия (ионофорез, токи высокой частоты); светотерапия
10.	Ребенок-инвалид со сложными и (или) с множественными нарушениями функций организма, обусловленными хромосомными и генными болезнями	Отдельные виды лечебной физкультуры. Отдельные виды физиотерапевтического воздействия: лазеротерапия; фотохромотерапия; магнитотерапия; электротерапия
11.	Ребенок-инвалид с врожденными или приобретенными деформациями (аномалиями развития), последствиями травм лица	Отдельные виды лечебной физкультуры. Отдельные виды физиотерапевтического воздействия: лазеротерапия; фотохромотерапия; магнитотерапия
12.	Ребенок-инвалид, получивший травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями	Большинство из доступных видов лечебной физкультуры, физиотерапии, и массажа

## У.Список литературы

1. Федеральный закон от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» (в редакции Федерального закона от 25 декабря 2023 г. № 651-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации»).

2. Постановление Правительства Российской Федерации 17 декабря 2021 г. № 2339 «О реализации пилотного проекта по оказанию услуг по комплексной реабилитации и абилитации детей-инвалидов».

3. Приказ Минтруда России от 26 июля 2024 г. № 374н «Об утверждении классификаций и критериев, используемых при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы».

4. Приказ Минтруда России от 30 июля 2024 г. № 377н «Об утверждении показаний для реализации мероприятий и оказания услуг по отдельным основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации инвалидов в целях разработки и реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалида (ребенка-инвалида) и критериев оценки эффективности».

5. Приказ Минтруда России от 31 июля 2024 г. № 385н «Об утверждении типовых положений об отдельных видах организаций, оказывающих услуги по основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации инвалидов».

6. ГОСТ Р ИСО 9999 – 2019 (Национальный стандарт Российской Федерации «Вспомогательные средства для людей с ограничениями жизнедеятельности. Классификация и терминология», дата введения 01.04.2020 г.).

7. Актуализация и разработка стандартов по организации основных направлений реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов с учетом нарушенных функций и ограничений жизнедеятельности (социально-педагогическая реабилитация). Отчет по Государственному заданию / М.А. Дымочка, Е.В. Морозова, Д.И. Лаврова, Е.В. Жукова, Г.М. Сотская – Москва: Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации; ФГБУ ФБ МСЭ Минтруда России, 2016. – 37 с. – Электронный ресурс. URL: [https://ocri.ru/upload/userfile/Aktualizaciya\\_i\\_razrabotka\\_standartov\\_Soc.pedagog.reab.pdf](https://ocri.ru/upload/userfile/Aktualizaciya_i_razrabotka_standartov_Soc.pedagog.reab.pdf) (дата обращения: 18.09.2024)

8. Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (МКФ) (с изменениями и дополнениями по состоянию на 2016 г.): проект – СПб: Человек, 2017. – 262 с.

## Приложение 1

### Рекомендуемые показатели кратности мероприятий и формы реализации реабилитационного курса по социально-педагогической реабилитации и абилитации детей-инвалидов разных ЦРГ в условиях стационара (С), полустационара (ПС), на дому

№ ЦРГ	Наименование ЦРГ	Рекомендуемая продолжительность реабилитационного курса, кол-во дней			Рекомендуемая форма реализации мероприятий			Рекомендуемый диапазонный показатель количества мероприятий в рамках услуги	
		10	14	21	С	ПС	на дому	С, ПС	на дому
1	Ребенок-инвалид с преимущественными нарушениями психических функций		V	V	V	V	V	10-45	8-35
1.1	Ребенок-инвалид вследствие нарушений интеллектуального развития и расстройств развития учебных навыков		V	V	V	V	V	15-45	12-35
1.2	Ребенок-инвалид вследствие расстройств аутистического спектра <sup>5</sup>		V	V	V	V	V	15-45	12-35
1.3	Ребенок-инвалид вследствие экзогенно-органических расстройств, а также эпизодических и пароксизмальных расстройств		V	V	V	V	V	15-35	12-25
1.4	Ребенок-инвалид вследствие эндогенных, аффективных, невротических и соматоформных расстройств	V	V		V	V		7-23	-

<sup>5</sup> Для данной ЦРГ возможны более продолжительные по времени реабилитационные курсы (до 6 месяцев), в соответствии с регламентом деятельности реабилитационной организации в части реабилитации детей с РАС.

№ ЦРГ	Наименование ЦРГ	Рекомендуемая продолжительность реабилитационного курса, кол-во дней			Рекомендуемая форма реализации мероприятий			Рекомендуемый диапазонный показатель количества мероприятий в рамках услуги	
		10	14	21	С	ПС	на дому	С, ПС	на дому
2	Ребенок-инвалид с преимущественными нарушениями языковых и речевых функций		V	V	V	V	V	10-45	8-35
3	Ребенок-инвалид с преимущественными нарушениями сенсорных функций		V	V	V	V	V	10-45	8-35
3.1	Ребенок-инвалид вследствие слепоты или слабовидения		V	V	V	V	V	15-45	12-35
3.2	Ребенок-инвалид вследствие глухоты или слабослышания		V	V	V	V	V	10-45	8-35
3.3	Ребенок-инвалид вследствие сочетанных нарушений функций зрения и слуха		V	V	V	V	V	15-45	12-35
4	Ребенок-инвалид с преимущественными нарушениями нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций	V	V	V	V	V	V	10-45	8-35
4.1	Ребенок-инвалид вследствие церебрального паралича и других заболеваний, аномалий (пороков развития) центральной и периферической нервной системы, последствий травм периферической нервной системы, головного мозга и острых нарушений мозгового кровообращения		V	V	V	V	V	15-45	12-35
4.2	Ребенок-инвалид вследствие заболеваний костно-мышечной системы, а также последствий травм и аномалий (пороков развития), деформаций опорно-двигательного аппарата	V	V	V	V	V	V	10-30	7-20
4.3	Ребенок-инвалид вследствие врожденного или приобретенного отсутствия одной верхней конечности	V	V	V	V	V		10-30	-
4.4	Ребенок-инвалид вследствие врожденного или приобретенного отсутствия обеих верхних конечностей		V	V	V	V	V	10-40	7-30

№ ЦРГ	Наименование ЦРГ	Рекомендуемая продолжительность реабилитационного курса, кол-во дней			Рекомендуемая форма реализации мероприятий			Рекомендуемый диапазонный показатель количества мероприятий в рамках услуги	
		10	14	21	С	ПС	на дому	С, ПС	на дому
4.5	Ребенок-инвалид вследствие врожденного или приобретенного отсутствия одной нижней конечности	V	V		V	V		7-15	-
4.6	Ребенок-инвалид вследствие врожденного или приобретенного отсутствия обеих нижних конечностей	V	V		V	V	V	7-15	7-13
4.7	Ребенок-инвалид вследствие шейной или спинальной травмы и связанных с ней повреждений спинного мозга		V	V	V		V	15-45	12-35
5	Ребенок-инвалид с преимущественными нарушениями функций сердечно-сосудистой и (или) дыхательной системы (систем)	V				V		5-15	-
6	Ребенок-инвалид с преимущественными нарушениями функций пищеварительной и (или) эндокринной системы (систем) и метаболизма	V				V		5-11	-
7	Ребенок-инвалид с преимущественными нарушениями функций системы крови и иммунной системы, в том числе вследствие злокачественных новообразований, а также отдельных инфекционных заболеваний	V	V	V	V	V	V	10-30	7-20
8	Ребенок-инвалид с преимущественными нарушениями мочевыделительной функции	V				V		5-11	-
9	Ребенок-инвалид с преимущественными нарушениями функций кожи и связанных с ней систем	V				V		5-11	-
10	Ребенок-инвалид со сложными и (или) множественными нарушениями функций организма, обусловленными хромосомными и генными болезнями		V	V	V	V	V	10-45	8-35

№ ЦРГ	Наименование ЦРГ	Рекомендуемая продолжительность реабилитационного курса, кол-во дней			Рекомендуемая форма реализации мероприятий			Рекомендуемый диапазонный показатель количества мероприятий в рамках услуги	
		10	14	21	С	ПС	на дому	С, ПС	на дому
11	Ребенок-инвалид с врожденными или приобретенными деформациями (аномалиями развития), последствиями травм лица	V	V	V	V	V	V	10-45	8-35
12	Ребенок-инвалид, получивший травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями	V	V	V	V	V	V	15-45	12-35
12.1	Ребенок-инвалид, получивший травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие приобретенного отсутствия (ампутации) одной верхней конечности	V	V	V	V	V		10-30	-
12.2	Ребенок-инвалид, получивший травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие приобретенного отсутствия (ампутации) обеих верхних конечностей		V	V	V	V	V	10-40	7-30
12.3	Ребенок-инвалид, получивший травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие приобретенного отсутствия (ампутации) одной нижней конечности	V	V		V	V		7-15	-
12.4	Ребенок-инвалид, получивший травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие приобретенного отсутствия (ампутации) обеих нижних конечностей	V	V		V	V	V	7-15	7-13
12.5	Ребенок-инвалид, получивший травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие травм, термических и химических ожогов, отморожений	V	V	V	V	V	V	10-40	7-30

№ ЦРГ	Наименование ЦРГ	Рекомендуемая продолжительность реабилитационного курса, кол-во дней			Рекомендуемая форма реализации мероприятий			Рекомендуемый диапазонный показатель количества мероприятий в рамках услуги	
		10	14	21	С	ПС	на дому	С, ПС	на дому
	конечностей с формированием анкилозов, контрактур и стягивающих рубцов								
12.6	ребенок-инвалид, получивший травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие спинальной травмы и связанных с ней повреждений спинного мозга		V	V	V		V	15-45	12-35
12.7	ребенок-инвалид, получивший травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие поражения периферической нервной системы	V	V	V	V	V	V	10-30	7-20
12.8	ребенок-инвалид, получивший травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие поражения мозгового отдела черепа и головного мозга		V	V	V	V	V	15-45	12-35
12.9	ребенок-инвалид, получивший травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие поражения лицевого отдела черепа, в том числе с одновременным нарушением функций жевания, глотания, голосообразования, зрения или слуха		V	V	V	V	V	10-45	8-35
12.10	ребенок-инвалид, получивший травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие поражения органа зрения		V	V	V	V	V	15-45	12-35
12.11	ребенок-инвалид, получивший травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие поражения органа слуха		V	V	V	V	V	10-45	8-35

№ ЦРГ	Наименование ЦРГ	Рекомендуемая продолжительность реабилитационного курса, кол-во дней			Рекомендуемая форма реализации мероприятий			Рекомендуемый диапазонный показатель количества мероприятий в рамках услуги	
		10	14	21	С	ПС	на дому	С, ПС	на дому
12.12	ребенок-инвалид, получивший травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие поражения внутренних органов, в том числе с аномальными отверстиями пищеварительного, мочевыделительного, дыхательного трактов	V			V	V	V	5-15	5-10
12.13	ребенок-инвалид, получивший травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие комбинированной травмы или множественных ранений с одновременными нарушениями различных функций организма человека	V	V	V	V	V	V	15-45	12-35

**Протокол оценки эффективности услуги по социально-педагогической реабилитации и абилитации ребенка-инвалида в реабилитационной организации**

1. Наименование реабилитационной организации \_\_\_\_\_
2. Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка-инвалида \_\_\_\_\_
3. Дата рождения \_\_\_\_\_ Возраст \_\_\_\_\_
4. Справка МСЭ № \_\_\_\_\_, категория «ребенок-инвалид» установлена на срок до: \_\_\_\_\_
5. № Реабилитационной (абилитационной) карты ребенка-инвалида \_\_\_\_\_
6. Целевая реабилитационная группа: \_\_\_\_\_
7. Заключение о видах и степени выраженности ограничений ОЖД ребенка-инвалида, предусмотренных в ИПРА ребенка-инвалида:

Способность к самообслуживанию			Способность к самостоятельному передвижению			Способность к общению			Способность к ориентации			Способность к обучению			Способность контролировать свое поведение			Способность к трудовой деятельности		
(степень)			(степень)			(степень)			(степень)			(степень)			(степень)					
1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3

8. Цели реабилитации, поставленные федеральными учреждениями МСЭ \_\_\_\_\_
9. Дата проведения входящей диагностики (социально-педагогической) ребенка-инвалида: «\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.
10. Дата проведения контрольной диагностики (социально-педагогической) ребенка-инвалида: «\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Протокол обследования по направлению «Социально-педагогическая реабилитация и абилитация»

Категории МКФ	Возрастные показатели, года				Результаты первичной (входящей) диагностики (в баллах)					Результаты повторной (контрольной) диагностики (в баллах)				
	0-3 год	4-7 лет	8-11 лет	12-17 лет	НЕТ затруднений	ЛЕГКИЕ затруднения	УМЕРЕННЫЕ затруднения	ТЯЖЕЛЫЕ затруднения	АБСОЛЮТНЫЕ затруднения	НЕТ затруднений	ЛЕГКИЕ затруднения	УМЕРЕННЫЕ затруднения	ТЯЖЕЛЫЕ затруднения	АБСОЛЮТНЫЕ затруднения
					0	1	2	3	4	0	1	2	3	4
<b>СОЦИАЛЬНО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ</b>														
d 110 Использование зрения	✓	✓	✓	✓										
d 115 Использование слуха	✓	✓	✓	✓										
d 120 Целенаправленное использование других ощущений	✓	✓	✓	✓										
d 130 Копирование	✓	✓	✓	✓										
d 135 Повторение	✓	✓	✓	✓										
d 140 Усвоение навыков чтения	×	×	✓	✓										
d 145 Усвоение навыков письма	×	×	✓	✓										
d 150 Усвоение навыков счета	×	✓	✓	✓										
d 155 Приобретение практических навыков	✓	✓	✓	✓										
d 160 Концентрация внимания	✓	✓	✓	✓										

Категории МКФ	Возрастные показатели, года				Результаты первичной (входящей) диагностики (в баллах)					Результаты повторной (контрольной) диагностики (в баллах)				
	0-3 год	4-7 лет	8-11 лет	12-17 лет	НЕТ затруднений	ЛЕГКИЕ затруднения	УМЕРЕННЫЕ затруднения	ТЯЖЕЛЫЕ затруднения	АБСОЛЮТНЫЕ затруднения	НЕТ затруднений	ЛЕГКИЕ затруднения	УМЕРЕННЫЕ затруднения	ТЯЖЕЛЫЕ затруднения	АБСОЛЮТНЫЕ затруднения
					0	1	2	3	4	0	1	2	3	4
<b>d 163 Мышление</b>	✓	✓	✓	✓										
<b>d 166 Чтение</b>	×	×	✓	✓										
<b>d 170 Письмо</b>	×	×	✓	✓										
<b>d 172 Вычисление</b>	×	✓	✓	✓										
<b>d 175 Решение проблем</b>														
d 1750 Решение простых проблем	×	✓	✓	✓										
d 1751 Решение сложных проблем	×	×	✓	✓										
<b>d 177 Принятие решений</b>	×	✓	✓	✓										
<b>d 210 Выполнение отдельных задач</b>														
d 2100 Выполнение простой задачи	✓	✓	✓	✓										
d 2101 Выполнение сложной задачи	×	×	✓	✓										
d 2102 Выполнение отдельных задач самостоятельно	×	✓	✓	✓										
d 2103 Выполнение отдельных задач в группе	×	✓	✓	✓										

Категории МКФ	Возрастные показатели, года				Результаты первичной (входящей) диагностики (в баллах)					Результаты повторной (контрольной) диагностики (в баллах)				
	0-3 год	4-7 лет	8-11 лет	12-17 лет	НЕТ затруднений	ЛЕГКИЕ затруднения	УМЕРЕННЫЕ затруднения	ТЯЖЕЛЫЕ затруднения	АБСОЛЮТНЫЕ затруднения	НЕТ затруднений	ЛЕГКИЕ затруднения	УМЕРЕННЫЕ затруднения	ТЯЖЕЛЫЕ затруднения	АБСОЛЮТНЫЕ затруднения
					0	1	2	3	4	0	1	2	3	4
<b>d 220 Выполнение многоплановых задач</b>														
d 2200 Выполнение многоплановых задач	×	×	✓	✓										
d 2201 Завершение многоплановых задач	×	×	✓	✓										
d 2202 Выполнение многоплановых задач самостоятельно	×	×	✓	✓										
d 2203 Выполнение многоплановых задач в группе	×	×	✓	✓										
<b>d 310 Восприятие устных сообщений при общении</b>	✓	✓	✓	✓										
<b>d 315 Восприятие сообщений при невербальном способе общения</b>														
d 3150 Восприятие жестов и телодвижений при общении	✓	✓	✓	✓										
d 3151 Восприятие общеизвестных знаков и символов при общении	×	✓	✓	✓										
d 3152 Восприятие рисунков и фотографий при общении	✓	✓	✓	✓										

Категории МКФ	Возрастные показатели, года				Результаты первичной (входящей) диагностики (в баллах)					Результаты повторной (контрольной) диагностики (в баллах)				
	0-3 год	4-7 лет	8-11 лет	12-17 лет	НЕТ затруднений	ЛЕГКИЕ затруднения	УМЕРЕННЫЕ затруднения	ТЯЖЕЛЫЕ затруднения	АБСОЛЮТНЫЕ затруднения	НЕТ затруднений	ЛЕГКИЕ затруднения	УМЕРЕННЫЕ затруднения	ТЯЖЕЛЫЕ затруднения	АБСОЛЮТНЫЕ затруднения
					0	1	2	3	4	0	1	2	3	4
<b>d 330 Речь</b>	✓	✓	✓	✓										
<b>d 335 Составление и изложение сообщений в невербальной форме</b>														
d 3350 Составление и изложение сообщений посредством языка тела	×	✓	✓	✓										
d 3351 Составление и изложение сообщений посредством знаков и символов	×	✓	✓	✓										
d 3352 Составление и изложение сообщений посредством рисования и фотографии	×	✓	✓	✓										
<b>d 350 Разговор</b>														
d 3500 Начало разговора	×	✓	✓	✓										
d 3501 Поддержание разговора	×	×	✓	✓										
d 3502 Завершение разговора (диалога)	×	×	✓	✓										
<b>d 360 Использование средств связи и техник общения</b>														

Категории МКФ	Возрастные показатели, года				Результаты первичной (входящей) диагностики (в баллах)					Результаты повторной (контрольной) диагностики (в баллах)				
	0-3 год	4-7 лет	8-11 лет	12-17 лет	НЕТ затруднений	ЛЕГКИЕ затруднения	УМЕРЕННЫЕ затруднения	ТЯЖЕЛЫЕ затруднения	АБСОЛЮТНЫЕ затруднения	НЕТ затруднений	ЛЕГКИЕ затруднения	УМЕРЕННЫЕ затруднения	ТЯЖЕЛЫЕ затруднения	АБСОЛЮТНЫЕ затруднения
					0	1	2	3	4	0	1	2	3	4
d 3600 Использование телекоммуникационных устройств	×	×	✓	✓										
d 3602 Использование техник общения (например, чтение по губам) <sup>6</sup>	×	✓	✓	✓										
<b>d 730 Отношения с незнакомыми людьми</b>	×	✓	✓	✓										
<b>d 740 Формальные отношения</b>														
d 7400 Отношения с людьми, обладающими властью и авторитетом (например, воспитатель, учитель)	×	✓	✓	✓										
<b>d 815 Дошкольное образование</b>	✓	✓	×	×										
<b>d 820 Школьное образование</b>	×	×	✓	✓										
<b>d 825 Профессиональное обучение<sup>7</sup></b>	×	×	×	✓										
<b>d 920 Отдых и досуг</b>														

<sup>6</sup> Оценивается только у лиц с нарушением слуха (для лиц без нарушения слуха в данной категории МКФ присваивается оценка 0 – «нет нарушений»).

<sup>7</sup> Только для детей старше 14 лет

Категории МКФ	Возрастные показатели, года				Результаты первичной (входящей) диагностики (в баллах)					Результаты повторной (контрольной) диагностики (в баллах)				
	0-3 год	4-7 лет	8-11 лет	12-17 лет	НЕТ затруднений	ЛЕГКИЕ затруднения	УМЕРЕННЫЕ затруднения	ТЯЖЕЛЫЕ затруднения	АБСОЛЮТНЫЕ затруднения	НЕТ затруднений	ЛЕГКИЕ затруднения	УМЕРЕННЫЕ затруднения	ТЯЖЕЛЫЕ затруднения	АБСОЛЮТНЫЕ затруднения
d 9200 Игры	✓	✓	✓	✓										
d 9202 Искусство и культура	×	✓	✓	✓										
d 9203 Рукоделие	×	✓	✓	✓										
d 9204 Хобби	×	×	✓	✓										
<b>Количество исследуемых категорий МКФ, которым присвоены баллы от 1 до 4 в соответствии с возрастным периодом (а)</b>					<b>Реабилитационный эффект по данному направлению (R)</b>					<b>Количество категорий МКФ, по которым наблюдается положительная динамика (b)</b>				
<b>0-3 года</b>		<b>4-7 лет</b>		<b>8-11 лет</b>		<b>12-17 лет</b>			$R = \frac{\quad}{\quad} * 100\% =$					
<b>Общее количество категорий МКФ по данной услуге</b>														
15		31		45		46								

**Анкета**  
**оценки удовлетворенности проведенными реабилитационными**  
**мероприятиями по социально-педагогической реабилитации и**  
**абилитации детей-инвалидов**

---

наименование организации (федерального учреждения), в которую Вы обратились

**Уважаемый участник опроса!**

Мы хотим узнать, как Вы оцениваете качество мероприятий, которые были предоставлены Вам или Вашему ребенку.

Опрос проводится анонимно. Ваши фамилия, имя, отчество, контактные телефоны указывать не надо. Конфиденциальность высказанного Вами мнения о качестве условий оказания мероприятий организацией (федеральным учреждением) гарантируется.

Выберите один из вариантов ответов на каждый вопрос.

**Ваше мнение нам очень важно и будет учтено в дальнейшей работе!**

**Социально-демографические данные:**

Пол:  Мужской       Женский

Возраст: \_\_\_\_\_ лет

**Образование:**

- Получает высшее образование
- Получает среднее профессиональное
- Проходит профессиональное обучение
- Среднее общее
- Основное общее
- Начальное общее
- Дошкольное
- Отсутствует

**Форма получения услуги:**

- Полустационарная
- Стационарная

- На дому, в том числе дистанционно с применением информационно-телекоммуникационных технологий

**Продолжительность курса реабилитации или абилитации:**

- Полный курс (10 дней, 14 дней, 21 день – *необходимое подчеркнуть*)  
 Досрочное завершение курса

*В случае досрочного завершения реабилитационного курса необходимо ответить на следующий вопрос:*

**По какой причине Вы досрочно закончили прохождение курса в выбранной изначально организации?**

- Решил(а) отказаться от получения услуги в целом  
 Не удовлетворила работа организации (федерального учреждения)  
 Заболел(а)  
 Иная причина \_\_\_\_\_

**Оценка удовлетворенности мероприятиями в рамках оказания услуги по социально-педагогической реабилитации или абилитации:**

**1. Были ли Вы проинформированы о целях, задачах социально-педагогической реабилитации или абилитации?**

- Да, в полном объеме (2)  
 Да, но остались вопросы (*уточните*) (1)

- 
- Нет (0)

**2. Были ли Вы проинформированы об индивидуальном реабилитационном плане (маршруте) на курс социально-педагогической реабилитации или абилитации, составленном по результатам первичной (входящей) социально-педагогической диагностики (составе специалистов, расписании мероприятий, их длительности и кратности и др.)?**

- Да, в полном объеме, индивидуальный реабилитационный план (маршрут) выдан на руки (2)  
 Да, не в полном объеме/индивидуальный реабилитационный план (маршрут) на руки не выдан (*уточните*) (1)

- 
- Нет, индивидуальный реабилитационный план (маршрут) на руки не выдан (0)

**3. Все ли специалисты, указанные в индивидуальном реабилитационном плане (маршруте), принимали участие в реализации мероприятий, составляющих услугу по социально-педагогической реабилитации и абилитации?**

- Да, все (2)
  - Да, большинство из заявленных в индивидуальном реабилитационном плане (маршруте) специалистов были привлечены (*уточните*) (1)
- 

Нет (*уточните*) (0)

---

**4. Доброжелательны ли были с Вами сотрудники организации (*если «не всегда» или «нет», то уточните*)**

- Да (2)
  - Не всегда (1)
  - Нет (0)
- 

**5. Комфортны ли для Вас были условия проведения мероприятий, составляющих услугу по социально-педагогической реабилитации и абилитации? (*отсутствие очередей, наличие и понятность навигации внутри организации, санитарное состояние помещения, удобство передвижения по территории и внутри организации и др.*) (*если «нет», то уточните*)**

- Да (2)
  - Да, в большинстве случаев (1)
  - Нет (0)
- 

**6. Вам предоставлялись мероприятия своевременно согласно расписанию? (*если «нет», то уточните*)**

- Да (2)
  - Да, в большинстве случаев (1)
  - Нет (0)
-

**7. Вам провели все запланированные мероприятия, указанные в индивидуальном реабилитационном плане (маршруте)? (если «частично» или «нет», то укажите причину)**

- Да (2)
- Частично (1)

---

Нет (0)

---

**8. Соблюдались ли временные показатели проведения мероприятий, указанные в индивидуальном реабилитационном плане (маршруте)?**

- Да, в полной мере (2)
- Только при проведении некоторых мероприятий (*уточните*) (1)

---

Нет, не соблюдались (*уточните*) (0)

---

**9. Использовалось ли в процессе реабилитации высокотехнологичное реабилитационное оборудование и вспомогательные средства? (если «частично» или «нет», то поясните)**

- Да (2)
- Частично (1)

---

Нет (0)

---

**10. Проводилась ли с Вами разъяснительная работа для того, чтобы Вы смогли использовать полученные в процессе реабилитации знания для самостоятельных занятий в домашних условиях?**

- Да, полностью разъяснено (2)
- В общих чертах, остался ряд вопросов (*уточните*) (1)

---

Нет (0)

---

**11. Удовлетворены ли Вы продолжительностью курса реабилитационных мероприятий?**

- Да (2)

Частично, хотелось бы больше/меньше отдельных мероприятий (уточните) (1)

---

Нет (поясните) (0)

---

**12. Удовлетворены ли Вы в целом качеством оказанных реабилитационных мероприятий? (если «частично» или «нет», то поясните)**

Да (2)

Частично (1)

---

Нет (0)

---

**13. Соответствовал ли курс мероприятий по социально-педагогической реабилитации и абилитации Вашим потребностям и пожеланиям? (если «в целом соответствует» или «нет», то поясните)**

Да (2)

В целом соответствует, за исключением (1)

---

Нет (0)

---

**14. Как Вам кажется, проведенный курс реабилитационных мероприятий оказался эффективным для Вас?**

Да, считаю его эффективным (2)

Частично (уточните) (1)

---

Нет, эффективности не отмечаю (уточните) (0)

---

**15. Готовы ли Вы рекомендовать данную организацию (федеральное учреждение) нуждающимся в реабилитации?**

Да (2)

В ряде случаев посоветую (уточните) (1)

---

Нет (уточните) (0)

---

Дата « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ Г.

***Спасибо Вам за участие!***