

**Перечень процедур и занятий, входящих в состав услуги  
по психолого-педагогическому сопровождению детей-инвалидов**

№	Наименование	Количество процедур (занятий) на одного ребенка-инвалида
1.	Психолого-педагогическое консультирование ребенка-инвалида с целью решения проблем взаимодействия с родителями, со сверстниками, с педагогами и с самим собой	1 консультация
2.	Педагогическая коррекция, включающая в себя коррекционные занятия по развитию навыков речевого общения, познавательных способностей и интеллекта, коммуникативных навыков; формированию навыков социально-бытового ориентирования	
2.1.	Индивидуально-коррекционно-развивающие занятия с логопедом	15 занятий (одно занятие от 10 до 45 минут в зависимости от возраста ребенка-инвалида)
2.2.	Индивидуально-коррекционно-развивающие занятия с психологом	18 занятий (одно занятие от 10 до 45 минут в зависимости от возраста ребенка-инвалида)
2.3.	Групповое коммуникативное занятие	8 занятий (одно занятие от 10 до 45 минут в зависимости от возраста ребенка-инвалида)
3.	Педагогическая коррекция, включающая в себя коррекционные занятия по формированию высших психически функций, развитию эмоционально-волевой сферы и поведенческих реакций	
3.1.	Занятие по психомоторной коррекции	4 занятия (одно занятие от 10 до 45 минут в зависимости от возраста ребенка-инвалида)
3.2.	Игровая индивидуальная терапия, сказкотерапия, песочная терапия, арт-терапия и т.д. (в зависимости от потребности ребенка)	4 занятия (одно занятие от 10 до 45 минут в зависимости от возраста ребенка-инвалида)

№	Наименование	Количество процедур (занятий) на одного ребенка-инвалида
1.	Психолого-педагогическое консультирование ребенка-инвалида с целью решения проблем взаимодействия с родителями, со сверстниками, с педагогами и с самим собой	1 консультация
2.	Педагогическая коррекция, включающая в себя коррекционные занятия по развитию навыков речевого общения, познавательных способностей и интеллекта, коммуникативных навыков; формированию навыков социально-бытового ориентирования	
2.1.	Индивидуально-коррекционно-развивающие занятия с логопедом	15 занятий (одно занятие от 10 до 45 минут в зависимости от возраста ребенка-инвалида)
2.2.	Индивидуально-коррекционно-развивающие занятия с психологом	18 занятий (одно занятие от 10 до 45 минут в зависимости от возраста ребенка-инвалида)
2.3.	Групповое коммуникативное занятие	8 занятий (одно занятие от 10 до 45 минут в зависимости от возраста ребенка-инвалида)
3.	Педагогическая коррекция, включающая в себя коррекционные занятия по формированию высших психически функций, развитию эмоционально-волевой сферы и поведенческих реакций	
3.1.	Занятие по психомоторной коррекции	4 занятия (одно занятие от 10 до 45 минут в зависимости от возраста ребенка-инвалида)
3.2.	Игровая индивидуальная терапия, сказкотерапия, песочная терапия, арт-терапия и т.д. (в зависимости от потребности ребенка)	4 занятия (одно занятие от 10 до 45 минут в зависимости от возраста ребенка-инвалида)

**Список преподавателей  
по психолого-педагогическому сопровождению детей-инвалидов  
Томской области**

№ п/п	ФИО	Квалификация
1	Гороновский Андрей Юрьевич	поведенческий психолог в области анализа поведения, специалист в области специальной педагогики, АВВА-терапевт
2	Заломина Светлана Сергеевна	поведенческий психолог в области анализа поведения, специалист в области специальной педагогики, АВВА-терапевт
3	Кладова Ирина Сергеевна	учитель-логопед первой квалификационной категории, педагог по логоритмике
4	Сорокина Дина Владимировна	ведущий логопед, нейрологопед, психолог, специалист по сенсомоторной коррекции и диагностике
5	Филатова Любовь Геннадьевна	педагог-дефектолог
6	Султанова Аклима Накиповна	доктор мед. наук, врач-педиатр, психотерапевт
7	Чухрова Марина Геннадьевна	доктор мед. наук, врач-психиатр, психолог
8	Лошкарева Любовь Александровна	учитель-дефектолог, педагог-психолог, доцент кафедры коррекционной педагогики и психологии Института Детства
9	Малиновская Марина Павловна	канд.пед.наук
10	Обносова Галина Петровна	канд.пед.наук, учитель-дефектолог, логопед
11	Пискун Ольга Юрьевна	канд. псих. наук, доцент кафедры коррекционной педагогики и психологии Института детства, руководитель ресурсного центра сопровождения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья
12	Пронин Сергей Владимирович	канд. мед.наук, доцент, врач психиатр-нарколог
13	Крицкая Инна Геннадьевна	учитель-сурдопедагог
14	Азарова Эльвира Геннадьевна	олигофренопедагог, учитель-логопед, педагог-реабилитолог
15	Медова Наталия Анатольевна	кандидат педагогических наук, учитель-дефектолог(логопед) высшей категории
16	Сергеева Анна Иосифовна	учитель-дефектолог, логопед

**Порядок  
Предоставления услуг психолого-педагогического сопровождения  
Детям-инвалидам Томской области на 2020 год**

1. Услуги психолого-педагогического сопровождения предоставляются детям – инвалидам, проживающим на территории Томской области, на основании заявления родителей (законных представителей), за исключением детей-инвалидов, обратившихся за получением (получивших) в 2020 году материальную помощь в целях компенсации оплаты полученных в 2020 году медицинских услуг в целях реабилитации, медицинских реабилитационных услуг и (или) услуг психолого-педагогического сопровождения, психолого-педагогической помощи (услуги) на территории Российской Федерации.

2. В рамках настоящего Порядка ребенку-инвалиду может быть оказана услуга (услуги) психолого-педагогического сопровождения, стоимость которой (которых) не превышает 35 000 (тридцати пяти тысяч) рублей на одного ребенка в год.

3. Для получения услуги психолого-педагогического сопровождения один из родителей (законный представитель) ребенка-инвалида (далее - заявитель) представляет в уполномоченное учреждение  
ОГБОУ "Школа-интернат ПМСС"

г. Томск, ул. Басандайская 2/3:

Заявление по форме согласно приложению к настоящему Порядку и следующие документы:

1) копию паспорта гражданина Российской Федерации или иного документа, удостоверяющего личность заявителя;

2) копию свидетельства о рождении ребенка-инвалида;

3) копию решения органа опеки и попечительства об установлении над ребенком-инвалидом опеки (попечительства) или копию договора о передаче ребенка в приемную семью (для детей, находящихся в приемной семье), или копию документа, подтверждающего полномочия законного представителя ребенка-инвалида (доверенности, оформленной в соответствии с действующим федеральным законодательством);

4) копию справки об установлении инвалидности ребенку-инвалиду, выданную федеральным учреждением медико-социальной экспертизы;

5) документы, подтверждающие необходимость получения услуг психолого-педагогического сопровождения (индивидуальная программа реабилитации или абилитации ребенка-инвалида).

5. Одновременно с копиями документов, указанных в пункте 3 настоящего Порядка, заявитель представляет в уполномоченное учреждение оригиналы документов для свидетельствования верности копий.

6. Заявление и документы, указанные в пункте 4 настоящего Порядка, могут быть направлены в уполномоченное учреждение в форме электронных документов.

Заявление и документы, представляемые в форме электронных документов:

подписываются в соответствии с требованиями Федерального закона от 6 апреля 2011 года № 63-ФЗ «Об электронной подписи» и статей 21.1 и 21.2 Федерального закона от 27 июля 2010 года № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг»;

Представляются в уполномоченное учреждение с использованием электронных носителей и (или) информационно-коммуникационных сетей общего пользования, включая сеть «Интернет»;

Лично или через законного представителя при посещении уполномоченного учреждения;

Иным способом, позволяющим передать в электронном виде заявление и документы, указанные в пункте 4 настоящего Порядка.

7. За предоставлением услуги психолого-педагогического сопровождения ребенка-инвалида заявитель вправе обратиться в уполномоченное учреждение не позднее 10 сентября 2020 года.

8. Решение о предоставлении (об отказе в предоставлении) услуги психолого-педагогического сопровождения принимается уполномоченным учреждением в течение 10 рабочих дней с даты поступления в уполномоченное учреждение документов, указанных в пункте 4 настоящего Порядка.

Уполномоченное учреждение уведомляет заявителя о принятом решении о предоставлении (об отказе в предоставлении) услуги психолого-педагогического сопровождения указанным заявителем в заявлении способом в течение 5 рабочих дней со дня принятия решения.

9. После принятия решения уполномоченным учреждением о предоставлении услуги психолого-педагогического сопровождения ребенку-инвалиду, уполномоченное учреждение выдает заявителю направление по установленной уполномоченным учреждением форме.

10. После оказания услуги психолого-педагогического сопровождения руководителем уполномоченного учреждения, руководителем организации, предоставившей услугу психолого-педагогического сопровождения и родителем (законным представителем) ребенка-инвалида, подписывается акт оказания услуг.

11. Перечисление денежных средств за оказание услуг психолого-педагогического сопровождения ребенку – инвалиду в организацию, оказавшую услугу психолого-педагогического сопровождения, осуществляется уполномоченным учреждением в соответствии с условиями договора на оказание услуг психолого-педагогической помощи.

12. Основаниями для отказа в предоставлении услуги психолого-педагогического сопровождения являются:

1) обращение за предоставлением услуги психолого-педагогического сопровождения лица, не обладающего правом на получение вышеуказанной услуги;

2) непредставление заявителем документов, перечисленных в пункте 4 настоящего Порядка;

3) наличие в представленных документах недостоверных сведений и (или) несоответствие представленных документов требованиям действующего законодательства;

4) обращение заявителя за предоставлением услуги по истечении срока, указанного в пункте 7 настоящего Порядка.

13. Заявитель вправе обжаловать решение уполномоченного учреждения об отказе в предоставлении услуги психолого-педагогического сопровождения в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Приложение к Порядку  
организации предоставления  
услуг психолого-педагогического  
сопровождения детям-инвалидам  
Томской области на 2020 год

Руководителю \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(наименование уполномоченного учреждения)  
от \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее -  
при наличии) заявителя)  
Адрес места жительства (пребывания): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Телефон \_\_\_\_\_  
(при наличии)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении услуги психолого-педагогического сопровождения

Прошу предоставить моему ребенку \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

услугу психолого-педагогического сопровождения, предусмотренную Порядком организации предоставления услуг психолого-педагогического сопровождения детям-инвалидам Томской области, (далее - услугу).

Оказать услугу прошу в организации \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

К заявлению прилагаются:

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

Уведомление о принятом решении прошу направить по адресу, по электронному адресу (выбрать и указать способ доставки уведомления) \_\_\_\_\_

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Подпись заявителя \_\_\_\_\_

Я, \_\_\_\_\_,  
(Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))

адрес \_\_\_\_\_  
номер основного документа, удостоверяющего личность, дата выдачи, выдавший его орган

\_\_\_\_\_

свободно, своей волей и в своем интересе даю согласие должностным лицам

\_\_\_\_\_

(Наименование и адрес областной государственной общеобразовательной организации)

на обработку, содержащихся в настоящем заявлении персональных данных, то есть их сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу) обезличивание, блокирование, уничтожение.

Согласие на обработку персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении, действует до даты подачи заявления об отзыве настоящего согласия.

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) полностью)

\_\_\_\_\_ (подпись)

Регистрационный номер заявления \_\_\_\_\_

Дата приема заявления « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Специалист \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))

----- линия отреза -----

Расписка-уведомление о приеме документов на \_\_\_\_\_ листах.

Регистрационный номер заявления \_\_\_\_\_

Дата приема заявления « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Специалист \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))