



ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

от 24.02.2016 № 245 -о

О реализации мероприятий, предусмотренных индивидуальной программой реабилитации или абилитации ребенка-инвалида (инвалида)

В целях выполнения реабилитационных или абилитационных мероприятий, предусмотренных индивидуальной программой реабилитации или абилитации (далее - ИПРА) ребенка-инвалида или инвалида, во исполнение части 9 статьи 11 Федерального закона от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31.07.2015 № 528н «Об утверждении порядка разработки и реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида, индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида, выдаваемых федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, и их форм» и приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 15.10.2015 № 723н «Об утверждении формы и порядка предоставления органами исполнительной власти Российской Федерации, органами местного самоуправления и организациями независимо от их организационно-правовых форм информации об исполнении возложенных на них индивидуальной программой реабилитации или абилитации инвалида и индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида мероприятий в федеральные государственные учреждения медико-социальной экспертизы»,

п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить Порядок взаимодействия по исполнению мероприятий, предусмотренных индивидуальной программой реабилитации или абилитации ребенка-инвалида или инвалида (далее - ИПРА) (Приложение 1).
2. Утвердить форму Перечня мероприятий по исполнению ИПРА (Приложение 2).
3. Утвердить форму предоставления информации об исполнении образовательными организациями мероприятий, предусмотренных ИПРА (Приложение 3).
4. Утвердить форму предоставления информации Департаментом образования Ивановской области об исполнении мероприятий, предусмотренных ИПРА (Приложение 4).

5. Управлению общего и дополнительного образования и воспитания Департамента образования Ивановской области (Шумарина А.П.) обеспечить общее руководство и контроль за исполнением мероприятий по исполнению ИПРА, в том числе за:

5.1. приемом выписок из ИПРА, направляемых Федеральным казенным учреждением «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Ивановской области»;

5.2. передачу сводной информации об исполнении мероприятий по исполнению ИПРА Федеральному казенному учреждению «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Ивановской области».

6. Установить, что обеспечение деятельности по исполнению реабилитационных и абилитационных мероприятий, предусмотренных ИПРА ребенка-инвалида или инвалида, осуществляет областное государственное казенное образовательное учреждение для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи «Областной центр психолого-медико-социального сопровождения» (далее – Центр).

7. Областному государственному казенному образовательному учреждению для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи «Областной центр психолого-медико-социального сопровождения» (Алова Н.Н.):

7.1. провести необходимую организационную работу по подготовке локальных актов по вопросу взаимодействия по исполнению ИПРА ребенка-инвалида или инвалида;

7.2. организовать прием и учет выписок из ИПРА ребенка-инвалида или инвалида из федерального казенного учреждения «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Ивановской области»;

7.3. организовать разработку Перечня мероприятий по исполнению ИПРА ребенка-инвалида в плане психолого-педагогической реабилитации и абилитации, в которых нуждается ребенок-инвалид, с учетом степени ограничения основных категорий жизнедеятельности;

7.4. организовать взаимодействие с муниципальными органами управления образованием и образовательными организациями, подведомственными Департаменту образования Ивановской области, по вопросу реализации мероприятий ИПРА ребенка-инвалида или инвалида;

7.5. предоставлять в установленные Порядком сроки в Департамент образования Ивановской области сводной информации об исполнении мероприятий ИПРА в соответствии с Приложением 4.

8. Возложить персональную ответственность на руководителей образовательных организаций, подведомственных Департаменту образования Ивановской области, за своевременность и качество исполнения мероприятий, предусмотренных ИПРА, в части создания условий по организации обучения и оказанию психолого-педагогической помощи, а также за своевременность и достоверность предоставляемой информации об исполнении ИПРА.

9. Рекомендовать руководителям муниципальных органов управления образованием:

9.1. взять на контроль вопросы реализации ИПРА в подведомственных образовательных организациях;

9.2. возложить персональную ответственность на руководителей подведомственных образовательных организаций за своевременность и качество исполнения мероприятий, предусмотренных ИПРА, в части создания условий по организации обучения и оказанию психолого-педагогической помощи, а также за своевременность и достоверность предоставляемой информации об исполнении ИПРА.

10. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя начальника Департамента образования Ивановской области М.С. Князеву, заместителя начальника Департамента образования Ивановской области В.Ф.Лазарева.

**Начальник Департамента
образования Ивановской области**



О.Г. Антонова

Приложение 1
к приказу Департамента образования
Ивановской области
от 24.02.16 № 245 - о

Порядок взаимодействия по исполнению мероприятий,
предусмотренных индивидуальной программой реабилитации или
абилитации ребенка-инвалида (инвалида).

1. Настоящий Порядок устанавливает организацию взаимодействия между Федеральным казенным учреждением «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Ивановской области», Департаментом образования Ивановской области, областным государственным казенным образовательным учреждением для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи «Областной центр психолого-медико-социального сопровождения», муниципальными органами управления образованием на территории Ивановской области, по исполнению мероприятий, предусмотренных индивидуальной программой реабилитации или абилитации ребенка инвалида или инвалида (далее – ИПРА).
2. Исполнение реабилитационных и абилитационных мероприятий, предусмотренных ИПРА, направлено на обеспечение комплексного, последовательного и непрерывного подхода к процессу реабилитации и абилитации ребенка-инвалида или инвалида, в части создания условий по организации обучения и оказанию психолого-педагогической помощи, а также динамического наблюдения и контроля за эффективностью проводимых мероприятий.
3. Федеральное казенное учреждение «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Ивановской области» в соответствии с Соглашением о взаимодействии, направляет Выписку из ИПРА в Департамент образования Ивановской области на бумажном носителе, в дальнейшем в электронной форме по защищенной сети передачи данных с соблюдением требований по обеспечению конфиденциальности передаваемой информации.
4. Департамент образования Ивановской области передает Выписку из ИПРА областному государственному казенному образовательному учреждению для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи «Областной центр психолого-медико-социального сопровождения» на бумажном носителе, в дальнейшем

в электронной форме по защищенной сети передачи данных с соблюдением требований по обеспечению конфиденциальности передаваемой информации (далее – Центр).

5. Центр разрабатывает Перечень мероприятий по исполнению ИПРА в части психолого-педагогической реабилитации и абилитации, в которых нуждается ребенок-инвалид или инвалид, с учетом степени ограничения основных категорий жизнедеятельности и устанавливает срок предоставления отчета об исполнении рекомендованных мероприятий, с учетом срока действия ИПРА.
6. Центр направляет Выписку из ИПРА с разработанным Перечнем мероприятий по психолого-педагогической реабилитации и абилитации, в которых нуждается ребенок-инвалид или инвалид, в муниципальные органы управления образованием или образовательные организации, подведомственные Департаменту образования Ивановской области, для дальнейшей работы по исполнению рекомендаций на бумажном носителе, в дальнейшем в электронной форме по защищенной сети передачи данных с соблюдением требований по обеспечению конфиденциальности передаваемой информации.
7. Муниципальные органы управления образованием направляют Выписку из ИПРА с Перечнем мероприятий по психолого-педагогической реабилитации или абилитации, в которых нуждается ребенок-инвалид или инвалид, в муниципальные образовательные организации по месту жительства ребенка-инвалида или инвалида на бумажном носителе, в дальнейшем в электронной форме по защищенной сети передачи данных с соблюдением требований по обеспечению конфиденциальности передаваемой информации.
8. В случае, если в Выписке из ИПРА в разделе «Заключение о нуждаемости в проведении мероприятий психолого-педагогической реабилитации или абилитации» имеется отметка о том, что ребенок-инвалид нуждается в мероприятиях психолого-педагогической реабилитации или абилитации, но при этом не указана степень ограничения способности к общению, обучению и контролю за своим поведением в показаниях к проведению реабилитационных или абилитационных мероприятий, муниципальным органам управления образованием рекомендуется организовать работу по направлению ребенка-инвалида или инвалида на Центральную

психолого-медико-педагогическую комиссию (ЦПМПК).

9. Для реализации Федерального закона от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31.07.2015 № 528н «Об утверждении порядка разработки и реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида, индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида, выдаваемых федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, и их форм» и приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 15.10.2015 № 723н «Об утверждении формы и порядка предоставления органами исполнительной власти Российской Федерации, органами местного самоуправления и организациями независимо от их организационно-правовых форм информации об исполнении возложенных на них индивидуальной программой реабилитации или абилитации инвалида и индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида мероприятий в федеральные государственные учреждения медико-социальной экспертизы», муниципальным органам управления образованием рекомендуется незамедлительно организовать работу по исполнению Перечня мероприятий по психолого-педагогической реабилитации или абилитации ребенка-инвалида или инвалида и осуществлять контроль за эффективностью проводимых мероприятий, с учетом срока действия ИПРА.
10. Муниципальные органы управления образованием и образовательные организации, подведомственные Департаменту образования Ивановской области, реализующие ИПРА, не позднее, чем за 60 дней до окончания срока действия ИПРА, готовят отчет об исполнении мероприятий по психолого-педагогической реабилитации и абилитации в соответствии с формой, утвержденной приказом Департамента образования Ивановской области, и направляет его на бумажном носителе, в дальнейшем в электронной форме по защищенной сети передачи данных с соблюдением требований по обеспечению конфиденциальности передаваемой информации в Центр.
11. Центр готовит сводную информацию об исполнении мероприятий по психолого-педагогической реабилитации и абилитации в

соответствии с формой, утвержденной приказом Департамента образования Ивановской области, и не позднее, чем за 40 дней до окончания срока действия ИПРА, направляет его на бумажном носителе, в дальнейшем в электронной форме по защищенной сети передачи данных с соблюдением требований по обеспечению конфиденциальности передаваемой информации в Департамент образования Ивановской области.

12. Департамент образования Ивановской области не позднее, чем за 30 дней до окончания срока действия ИПРА, предоставляет сводную информацию об исполнении мероприятий по психолого-педагогической реабилитации и абилитации, на бумажном носителе, в дальнейшем в электронной форме по защищенной сети передачи данных с соблюдением требований по обеспечению конфиденциальности передаваемой информации в Федеральное казенное учреждение «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Ивановской области» для оценки результатов проведения мероприятий по психолого-педагогической реабилитации и абилитации ребенка-инвалида или инвалида при очередном освидетельствовании.

Приложение 2
к приказу Департамента образования
Ивановской области
от 24.02.16 № 245 - о

Форма Перечня мероприятий по исполнению индивидуальной программы реабилитации и абилитации ребенка-инвалида или инвалида

Направление на ЦПМПК _____

1. Условия по организации обучения:

- 1.1. Рекомендуемая программа обучения _____
- 1.2. Форма получения образования _____
- 1.3. Режим реализации образовательной программы _____
- 1.4. Рекомендации по созданию других специальных образовательных условий (специальные приемы и методы, специальные учебники, специальные технические средства реабилитации, специальные архитектурные условия и т.п.) _____

2. Организация психолого-педагогической помощи:

- 2.1. Психолого-педагогическое консультирование ребенка-инвалида (инвалида) и членов его семьи по вопросам _____
- 2.2. Основные направления психолого-педагогического сопровождения и коррекционной работы специалистов _____
- 2.3. Направления профориентационной работы _____
- 2.4. Рекомендации по обращению в образовательные организации дополнительного образования _____

3. Сроки исполнения мероприятий по исполнению ИПРА _____

Руководитель ЦПМПК _____

Специалисты ЦПМПК _____

Дата составления _____

Приложение 3
к приказу Департамента образования
Ивановской области

от 24.02.16 № 279 - о

Согласовано

Руководитель управления образования

ФИО, подпись.

Данные об исполнении мероприятий, возложенных ИПРА инвалида
(ИПРА ребенка-инвалида) образовательной организацией

1. Общие данные об инвалиде (ребенке-инвалиде)

ИПРА инвалида (ИПРА ребенка-инвалида) № ____ к протоколу
проведения медико-социальной экспертизы гражданина

№ ____ от «__» _____ 20__ г.

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии): _____

2. Дата рождения: день _____ месяц _____ год _____

3. Возраст (число полных лет (для ребенка в возрасте до 1 года число полных месяцев): _____

4. Адрес места жительства (при отсутствии места жительства указывается адрес места пребывания, фактического проживания на территории Российской Федерации, место нахождения пенсионного дела инвалида (ребенка-инвалида), выехавшего на постоянное жительство за пределы Российской Федерации) (указываемое подчеркнуть):

4.1. государство: _____

4.2. почтовый индекс: _____

4.3. субъект Российской Федерации: _____

4.4. район: _____

4.5. населенный пункт (4.5.1 ____ городское поселение 4.5.2 ____ сельское поселение): _____

4.6. улица: _____

4.7. дом/корпус/строение: _____ / _____ / _____

4.8. квартира: _____

5. Лицо без определенного места жительства _____

6. Лицо без постоянной регистрации _____

7. Контактная информация:

7.1. Контактные телефоны: _____

7.2. Адрес электронной почты: _____

8. Страховой номер индивидуального лицевого счета: _____

2. Данные об исполнении мероприятий, предусмотренных ИПРА инвалида
(ИПРА ребенка-инвалида)

Наименование мероприятия	Исполнитель мероприятия	Дата исполнения мероприятия	Результат выполнения мероприятия (выполнено/не выполнено)*
Условия по организации обучения			
Общеобразовательная программа			

Адаптированная основная образовательная программа			
Специальные педагогические условия для получения образования			
Психолого-педагогическая помощь			
Психолого-педагогическое консультирование инвалида и его семьи			
Педагогическая коррекция			
Психолого-педагогическое сопровождение учебного процесса			

3. Причины неисполнения мероприятий, предусмотренных ИПРА инвалида (ИПРА ребенка-инвалида)

1. Инвалид (ребенок-инвалид) либо законный (уполномоченный) представитель не обратился в соответствующий орган государственной власти, орган местного самоуправления, организацию независимо от организационно-правовых форм за предоставлением мероприятий, предусмотренных ИПРА инвалида (ИПРА ребенка-инвалида) _____

да/нет

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

да/нет

3. Инвалид (ребенок-инвалид) либо законный (уполномоченный) представитель отказался от реализации ИПРА инвалида (ИПРА ребенка-инвалида) в целом _____

да/нет

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

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

Дата направления информации: «__» _____ 20__ г.

Руководитель образовательной организации

_____ (подпись)

_____ (фамилия, инициалы)

М.П.

Приложение 4
к приказу Департамента образования
Ивановской области
от 24.02.16 № 279 - о

1. Общие данные об инвалиде (ребенке-инвалиде)
ИПРА инвалида (ИПРА ребенка-инвалида) № _____ к протоколу
проведения медико-социальной экспертизы гражданина
№ _____ от «__» _____ 20__ г.

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии): _____
2. Дата рождения: день _____ месяц _____ год _____
3. Возраст (число полных лет (для ребенка в возрасте до 1 года число полных месяцев): _____
4. Адрес места жительства (при отсутствии места жительства указывается адрес места пребывания, фактического проживания на территории Российской Федерации, место нахождения пенсионного дела инвалида (ребенка-инвалида), выехавшего на постоянное жительство за пределы Российской Федерации) (указываемое подчеркнуть):
 - 4.1. государство: _____
 - 4.2. почтовый индекс: _____
 - 4.3. субъект Российской Федерации: _____
 - 4.4. район: _____
 - 4.5. населенный пункт (4.5.1 ____ городское поселение 4.5.2 ____ сельское поселение): _____
 - 4.6. улица: _____
 - 4.7. дом/корпус/строение: _____ / _____ / _____
 - 4.8. квартира: _____
5. Лицо без определенного места жительства _____
6. Лицо без постоянной регистрации _____
7. Контактная информация:
 - 7.1. Контактные телефоны: _____
 - 7.2. Адрес электронной почты: _____
8. Страховой номер индивидуального лицевого счета: _____

2. Данные об исполнении мероприятий, предусмотренных ИПРА инвалида (ИПРА ребенка-инвалида)

2.3. Данные об исполнении мероприятий, возложенных ИПРА инвалида (ИПРА ребенка-инвалида) на орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере образования

Наименование мероприятия	Исполнитель мероприятия	Дата исполнения мероприятия	Результат выполнения мероприятия (выполнено/не выполнено)*
Условия по организации обучения			
Общеобразовательная программа			
Адаптированная основная образовательная			

программа			
Специальные педагогические условия для получения образования			
Психолого-педагогическая помощь			
Психолого-педагогическое консультирование инвалида и его семьи			
Педагогическая коррекция			
Психолого-педагогическое сопровождение учебного процесса			

3. Причины неисполнения мероприятий, предусмотренных ИПРА инвалида (ИПРА ребенка-инвалида)

1. Инвалид (ребенок-инвалид) либо законный (уполномоченный) представитель не обратился в соответствующий орган государственной власти, орган местного самоуправления, организацию независимо от организационно-правовых форм за предоставлением мероприятий, предусмотренных ИПРА инвалида (ИПРА ребенка-инвалида) _____

да/нет

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

да/нет

3. Инвалид (ребенок-инвалид) либо законный (уполномоченный) представитель отказался от реализации ИПРА инвалида (ИПРА ребенка-инвалида) в целом _____

да/нет

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

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

Дата направления информации: «__» _____ 20__ г.

Руководитель образовательной организации _____

(подпись)

(фамилия, инициалы)

М.П.

Примечание:

* делается запись "выполнено" и указываются реквизиты контракта (соглашения, государственного задания) на предоставление реабилитационных или абилитационных мероприятий или делается запись "не выполнено".