Администрация города Оленегорска
с подведомственной территорией Мурманской области

КОМИТЕТ ПО ОБРАЗОВАНИЮ

ПРИКАЗ

15.03.2016 № 135

Об обеспечении исполнения мероприятий индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида, индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида

В соответствии со статьей 11 Федерального закона от 24 ноября 1995 года № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 15.10.2015 года № 723н «Об утверждении формы и порядка предоставления органами исполнительной власти субъектов 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, индивидуальной программой реабилитации или абилитации ребенка-инвалида мероприятий в федеральные государственные учреждения медико-социальной экспертизы», приказом Министерства образования и науки Мурманской области от 15.03.2016 № 446 «Об организации работы по исполнению мероприятий индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида, индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида» в целях обеспечения взаимодействия по предоставлению информации об исполнении мероприятий индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида, индивидуальной программой реабилитации или абилитации ребенка- инвалида (далее – ИПРА инвалида (ребенка-инвалида)) **п р и к а з ы в а ю:**

1. Председателю территориальной психолого-медико-педагогической комиссии (Решетова В.В.) обеспечить своевременную подготовку запрашиваемой информации о детях-инвалидах, прошедших обследование в территориальной психолого-медико-педагогической комиссии и передачу этой информации в государственное областное бюджетное учреждение Мурманской области «Центр психологической, медицинской и социальной помощи» с соблюдением требований законодательства Российской Федерации в области персональных данных.
2. Руководителям муниципальных дошкольных образовательных организаций в срок до 10 апреля 2016 года обеспечить подключение к защищенной сети общеобразовательных организаций Мурманской области.

3. Руководителям муниципальных образовательных организаций с соблюдением требований законодательства Российской Федерации в области персональных данных и в соответствии с порядком и сроками, установленными законодательством Российской Федерации:

3.1. Организовать работу по выполнению мероприятий ИПРА инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с прилагаемой **Формой 1**, утвержденной приказом Министерства образования и науки Мурманской области от 15.03.2016 № 446.

3.2. Обеспечить передачу информации об исполнении мероприятий, предусмотренных ИПРА инвалида (ребенка-инвалида), в электронном виде посредством защищенных каналов связи в Министерство образования и науки Мурманской области в течение трех дней с даты исполнения мероприятий, предусмотренных ИПРА инвалида (ребенка-инвалида), но не позднее срока пяти дней до окончания срока действия ИПРА инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с прилагаемой **Формой 2**, утвержденной приказом Министерства образования и науки Мурманской области от 15.03.2016 № 446.

4. Признать утратившим силу приказ комитета по образованию от 18.02.2016 № 92 «Об обеспечении исполнения мероприятий индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида, и индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида».

5. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Председатель **Л.Ф.Орлова**

Рассылка: дело, к.14.МОУ СОШ № 4,13,22, МОУ ООШ № 7,21, МДОУ № 2,6,9,12,13,14.15

Приложение № 1
к приказу Министерства образования и науки
Мурманской области
от «15» марта 2016 г. 446

(ФОРМА)

«Перечень мероприятий № _____
для исполнения индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида, индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида

1. Общие данные об инвалиде (ребенке-инвалиде):

1.1. ИПРА инвалида (ребенка-инвалида) № _____ к протоколу проведения медико-социальной экспертизы гражданина от _____ № _____

1.2. Фамилия, имя, отчество:_____

_____

1.3. Дата рождения: _____

1.4. Адрес места жительства: _____

_____

2. Данные о перечне мероприятий, возложенных ИПРА инвалида (ребенка-инвалида) на исполнителя:

Наименование мероприятия	Заключение о нуждаемости в проведении мероприятий (нуждается/ не нуждается)	Наименование организации, исполнителя мероприятий	Дата исполнения мероприятий
Предоставление общедоступного и бесплатного образования			
Организация мероприятий по оказанию психолого-педагогической помощи			
Организация мероприятий, направленных на профессиональную ориентацию			

Директор
ГОБУ МО «ЦППМС-помощи» _____ _____
(подпись) (фамилия, инициалы)

Приложение № 2
к приказу Министерства образования и науки
Мурманской области
от «15» марта 2016 г. 446

(ФОРМА)

Информация об исполнении перечня мероприятий № _____
индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида,
индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида

1. Общие данные об инвалиде (ребенке-инвалиде):

1.1. ИПРА инвалида (ребенка-инвалида) № _____ к протоколу проведения медико-социальной экспертизы гражданина от _____ № _____

1.2. Фамилия, имя, отчество:_____

_____

1.3. Дата рождения: _____

1.4. Адрес места жительства: _____

_____

2. Данные о перечне мероприятий,
возложенных ИПРА инвалида (ребенка-инвалида) на исполнителя[1]:

Наименование мероприятия	Наименование организации, исполнителя мероприятий	Дата исполнения мероприятий	Результат выполнения мероприятий (выполнено/ не выполнено)
Условия по организации обучения			
Основная общеобразовательная программа			
Адаптированная основная общеобразовательная программа			

[1] 1. Форма заполняется образовательной организацией путем внесения сведений об исполнении мероприятий, предусмотренных ИПРА инвалида (ИПРА ребенка-инвалида). Часть данных отмечается условным знаком «Х», вносимым в соответствующие квадраты, свободные строки предназначены для текстовой информации.

2. Данные раздела 1 «Общие данные об инвалиде (ребенке-инвалиде)» должны соответствовать данным выписки из ИПРА инвалида (ИПРА ребенка-инвалида).

3. В графах таблиц раздела 2 «Данные об исполнении мероприятий, предусмотренных ИПРА инвалида (ИПРА ребенка-инвалида)» указываются:

графа 1 – наименование мероприятий, предусмотренных ИПРА инвалида (ИПРА ребенка-инвалида);

графа 2 – исполнитель мероприятия – орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации, региональное отделение Фонда, орган местного самоуправления, организация независимо от ее организационно-правовой формы;

графа 3 – дата исполнения реабилитационного или абилитационного мероприятия, предусмотренного ИПРА инвалида (ИПРА ребенка-инвалида);

графа 4 – делается запись «выполнено» и указываются реквизиты контракта (соглашения, государственного задания) на предоставление реабилитационных или абилитационных мероприятий, включая оказание медицинской помощи, обеспечение техническими средствами реабилитации (при его наличии) или делается запись «не выполнено».

Специальные педагогические условия получения образования			
Психолого-педагогическая помощь			
Психолого-педагогическое консультирование инвалида и его семьи			
Педагогическая коррекция			
Психолого-педагогическое сопровождение образовательной деятельности			
Профессиональная ориентация			
Мероприятия, направленные на профессиональную ориентацию обучающегося			

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

☐ 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).

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

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

☐ 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 организации,
являющейся исполнителем мероприятий _____ _____
(подпись) (фамилия, инициалы)

М.П.».