

**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ
МУРМАНСКОЙ ОБЛАСТИ**

П Р И К А З

31.12.2015

№ 2421

Мурманск

**Об организации работы
по исполнению 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 октября 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», на основании соглашения о взаимодействии между Министерством образования и науки Мурманской области и Федеральным казенным учреждением «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Мурманской области» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации по вопросам реализации социальных прав и гарантий инвалидов от 29 января 2016 года № 78 и в целях обеспечения взаимодействия по предоставлению информации об исполнении мероприятий индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида, индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида **п р и к а з ы в а ю:**

1. Определить ответственным лицом за организацию взаимодействия с федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы по исполнению мероприятий индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида, индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида (далее – ИПРА инвалида (ребенка-инвалида)) Шляхину Т.В., главного специалиста отдела общего, дополнительного образования и воспитания Министерства образования и науки Мурманской области, а на период ее отсутствия - Сальникову С.А., главного специалиста отдела общего, дополнительного образования и воспитания

Министерства образования и науки Мурманской области (далее – ответственные лица).

2. Ответственным лицам с соблюдением требований законодательства Российской Федерации в области персональных данных и в соответствии с порядком и сроками, установленными законодательством Российской Федерации:

3.1. Обеспечить регистрацию выписок из ИПРА инвалида (ребенка-инвалида), поступающих в Министерство образования и науки Мурманской области из федеральных государственных учреждений медико-социальной экспертизы, а также их хранение.

3.2. Организовать работу по разработке перечня мероприятий, предусмотренных ИПРА инвалида (ребенка-инвалида) в трехдневный срок с даты поступления выписки.

3.3. Обеспечить направление сводной информации о выполнении мероприятий, предусмотренных ИПРА инвалида (ребенка-инвалида), в течение пяти дней с даты исполнения мероприятий, предусмотренных ИПРА инвалида (ребенка-инвалида), но не позднее одного месяца до окончания срока действия ИПРА инвалида (ребенка-инвалида) в федеральные государственные учреждения медико-социальной экспертизы.

4. Государственному областному бюджетному учреждению Мурманской области «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» (далее – ГОБУ МО ЦППМС-помощи) (Майкович М.Я.) с соблюдением требований законодательства Российской Федерации в области персональных данных обеспечить:

4.1. Разработку перечня мероприятий, предусмотренных ИПРА инвалида (ребенка-инвалида), с указанием исполнителей и сроков исполнения мероприятий в соответствии с прилагаемой формой 1.

4.2. Направление перечня мероприятий исполнителям ИПРА инвалида (ребенка-инвалида).

4.3. Сбор информации о выполнении мероприятий, предусмотренных ИПРА инвалида (ребенка-инвалида), в соответствии с прилагаемой формой 2 от исполнителей и передачу сводной информации в Министерство образования и науки Мурманской области в течение трех дней с даты исполнения мероприятий, предусмотренных ИПРА инвалида (ребенка-инвалида), но не позднее сорока пяти дней до окончания срока действия ИПРА инвалида (ребенка-инвалида).

5. Контроль за исполнение настоящего приказа оставляю за собой.

И.о. министра



И.А. Ковшира

**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 ребенка 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	Наименование организации, исполнителя мероприятий	Дата исполнения мероприятий
Условия по организации обучения		
Основная общеобразовательная программа		
Адаптированная основная общеобразовательная программа		
Специальные педагогические условия получения образования		
Психолого-педагогическая помощь		
Психолого-педагогическое консультирование инвалида и его семьи		
Педагогическая коррекция		
Психолого-педагогическое сопровождение образовательной деятельности		

Директор
ГОБУ МО ЦППМС-помощи

_____ (подпись)

_____ (фамилия, инициалы)

**Информация об исполнении мероприятий
индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида,
индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида**

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

1.1. ИПРА ребенка 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 исполнителя¹:**

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			
Специальные педагогические условия получения образования			
Психолого-педагогическая помощь			
Психолого-педагогическое консультирование инвалида и его семьи			

¹ 1. Форма заполняется образовательной организацией путем внесения сведений об исполнении мероприятий, предусмотренных ИПРА инвалида (ИПРА ребенка-инвалида). Часть данных отмечается условным знаком «X», 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».

Педагогическая коррекция			
Психолого-педагогическое сопровождение образовательной деятельности			

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

М.П.

(подпись)

(фамилия, инициалы)